



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**  
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**  
 Fecha de Acuerdo: **19/03/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **29/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **97364-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T30**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR079-T-30-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0019**  
 Elaboración: **19/03/2024** Impresion 20/03/2024

Proveedor: **GRADO MEDICO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1413531102024T30A**

Dirección: **AV. RAFAEL SANZIO NO. 662 ARCOS DE GUADALUPE ZAPOPAN 45037**

Fecha de entrega: **29/03/2024**

Partida presupuestal : **1020**      **21057001**

R.F.C. **GMO -141021-C7A**      No. Proveedor : **00132931**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Circ. **14**      Loc. **13**      Im. **01**      T.S. **15**      E. **0**      U. **20**      P. **0**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	531 784 02040301	REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. (NEONATAL). DESCRIPCION: REANIMADOR PULMONAR MANUAL NEONATAL. DESARMABLE Y ESTERILIZABLE EN VAPOR. BOLSA DE SILICONA TRANSPARENTE O SEMITRANSARENTE. AUTO INFLABLE. VOLUMEN DE LA BOLSA DE 320 ML COMO MAXIMO. VOLUMEN	50	EQP	373.00	18,650.00

Marca: **VENTILAB**  
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **EQP**  
 Cant Presen.: **1**

( *veintiun mil seiscientos treinta y cuatro pesos 00/100 M.N.* )

**SUB. TOTAL \$ 18,650.00**  
**I. V. A. \$ 2,984.00**  
**TOTAL \$ 21,634.00**

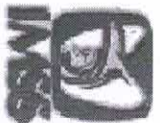
Administrador-del Pedido  
 ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES  
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante  
 LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 LIC. NORMA ALICIA ARRIERO GURROLA  
 ENC. DIR. ADMINISTRATIVA DG/324/2024

Autorización (N1)  
 DR. JULIO CESAR CARDENAS VALDEZ  
 ENCARGADO DE LA DIRECCION DG/184/2024



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**  
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**  
 Fecha de Acuerdo: **19/03/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **29/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **97364-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T30**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-30-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0019**  
 Elaboración: **19/03/2024** Impresion **20/03/2024**

**Proveedor: GRADO MEDICO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.**

**Dirección: AV. RAFAEL SANZIO NO. 662 ARCOS DE GUADALUPE ZAPOPAN 45037**

**R.F.C. GMO -141021-C7A No. Proveedor : 00132931**

**Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

**Lugar de entrega: BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

**No Requisición: 1413531102024T30A**  
**Fecha de entrega: 29/03/2024**  
**Partida presupuestal : 1020 21057001**  
**Clasificación presupuestal :**  
**Circ. 14 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0**

**CLAUSULAS**

**\*PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO. "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR Y/O PRESTAR A "EL INSTITUTO" EL BIEN Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE CONTRATO. IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO. "EL INSTITUTO" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO. EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO SE CELEBRA BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO. EL PRECIO UNITARIO DE LOS BIENES ES EL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.**

**\*\*TERCERA.- FORMA DE PAGO. "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A PAGAR A "EL PROVEEDOR" LA CANTIDAD ACORDADA EN LA FORMA Y TÉRMINOS QUE SE INDICAN EN LA CLÁUSULA SEGUNDA. EN PESOS MEXICANOS, DENTRO DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ORIGINAL Y COPIA DE LA CFDI QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES RESPECTIVOS. EN LA QUE SE INDIQUE LOS BIENES ENTREGADOS Y/O SERVICIOS PRESTADOS, NÚMERO DE ALTA Y EL NÚMERO DE CONTRATO. EN SU CASO, QUE DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS, UBICADO EN BELISARIO DOMINGUEZ NO. 771, EN DÍAS HÁBILES, DE LUNES A VIERNES Y EN HORARIO DE 8:00 HORAS A 13:00 HORAS. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU CFDI CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY. EL INSTITUTO PREFERENTEMENTE EFECTUARÁ EL PAGO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS O SERVICIOS PRESTADOS A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRONICO INTRABANCARIO. QUE EL IMSS TIENE EN OPERACIÓN CON LAS INSTITUCIONES BANCARIAS SIGUIENTES: BANAMEX, S.A., BANORTE S.A., SCOTIABANK INVERLAT S. A., PARA TAL EFECTO EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., PETICIÓN ESCRITA INDICANDO: RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL, NÚMERO TELEFÓNICO Y FAX, NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO LEGAL, CON FACULTADES DE COBRO Y SU FIRMA, NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES, SUCURSAL, PLAZA, ASÍ COMO NÚMERO DE PROVEEDOR ASIGNADO POR EL IMSS. ANEXO A LA SOLICITUD DEBERÁ EL PROVEEDOR, PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER NOTARIA E IDENTIFICACIÓN OFICIAL; LOS ORIGINALES SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA COTELAR LOS DATOS Y LE SERÁN DEVUELTOS EN EL MISMO ACTO. EL PAGO DE LOS BIENES QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS DEDUCTIVAS. ASIMISMO, LOS PROVEEDORES PODRÁN SOLICITAR LA APLICACIÓN DE LOS IMPORTES GENERADOS EN SU FAVOR, CON MOTIVO DEL CONTRATO PEDIDO QUE SE SUSCRIBA, CONTRA LAS CUENTAS POR LIQUIDAR, LIQUIDADAS Y EXIGIBLES A SU CARGO, POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 B. DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. EN EL PAGO SE EFECTUARÁN LAS RETENCIONES QUE DE CONFORME A LA LEY PROCEDAN, PREVIA ENTREGA A "EL INSTITUTO" POR PARTE DE "EL PROVEEDOR" DE LAS CFDI, RECIBOS O COMPROBANTES RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN REUNIR LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN VIGENTE EN LA MATERIA EN TAL VIRTUD, "EL PROVEEDOR", ACEPTA Y CONVIENE QUE EN EL CASO DE OMITIR LO PREVISTO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, "EL INSTITUTO" LE RETENDRÁ LOS**

**Administrador del Pedido**

**ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES**  
**JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA**

**Area Contratante**  
**LIC. MARIA VERONICA HERMANDEZ SOLIS**  
**JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES**

**Autorización (N3)**  
**L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**  
**JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO**

**Autorización (N2)**  
**LIC. NORMA ATILIA ARBUERO GURROLA**  
**ENC. DIR. ADMINISTRATIVA DG/324/2024**

**Autorización (N1)**  
**DR. JULIO CESAR CARDENAS VALDEZ**  
**ENCARGADO DE LA DIRECCION DG/184/2024**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**  
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**  
 Fecha de Acuerdo: **19/03/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **29/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **97364-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T30**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-30-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0019**  
 Elaboración: **19/03/2024** Impresion 20/03/2024

Proveedor: **GRADO MEDICO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **1413531102024T30A**

Dirección: **AV. RAFAEL SANZIO NO. 662 ARCOS DE GUADALUPE ZAPOPAN 45037**

Fecha de entrega: **29/03/2024**

R.F.C. **GMO -141021-C7A** No. Proveedor : **00132931**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14** Loc. **13** lnm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

PAGOS HASTA EN TANTO SE SUBSANEN TALES OMISSIONES FISCALES A CARGO DE "EL PROVEEDOR" COMO CONTRIBUYENTE. EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES.  
 \*\*CUARTA.- VIGENCIA. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO COMPRENDERÁ A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELABORACION Y HASTA LA FECHA DE ENTREGA QUE SEÑALA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.  
 \*\*QUINTA.- OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR". "EL PROVEEDOR" ACEPTA ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE OBLIGA A ENTREGAR, EN EL PLAZO, CANTIDAD, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA SEÑALADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO. CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE EL CONTENIDO DEL MISMO DEBERÁ EFECTUARSE POR ESCRITO ANTE EL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DE LA UNIDAD EN UN PLAZO INMEDIATO. EN CASO DE QUE LA FECHA LIMITE DE ENTREGA SEA DÍA INHABIL, PODRÁ ENTREGAR EL SIGUIENTE DÍA HABIL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 28 DE LA LEY FEDERAL DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO  
 LUGAR DE LA ENTREGA PARA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES A LOS GRUPOS 010, 020, 030 Y 040. FARMACIA UBICADA EN LA PRANTA PRINCIPAL DE LA U.M.A.E. HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NÚMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS. LUGAR DE ENTREGA PARA BIENES DE CONSUMO DE LOS GRUPOS DE SUMINISTRO APARTIR DEL 060 Y HASTA EL 537. ALMACÉN UBICADO EN EL SOTANO DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., LA AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NÚMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS.  
 \*\*SEXTA.- OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO". "EL INSTITUTO" SE OBLIGA CUBRIR OPORTUNAMENTE LA CONTRAPRESTACIÓN PACTADA EN ESTE CONTRATO PEDIDO.  
 \*\*SEPTIMA.- CONFIDENCIALIDAD. "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A GUARAR ABSOLUTA RESERVA DE LA INFORMACION A LA QUE TENGA ACCESO, POR LO QUE DEBERÁ MANTENER COMO CONFIDENCIAL LA MISMA, SIENDO RESPONSABLE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A "EL INSTITUTO". POR EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.  
 \*\*OCTAVA.- IMPUESTOS Y DERECHOS. LOS IMPUESTOS Y DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA ENTREGA Y/O PRESTACIÓN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL PROVEEDOR". "EL INSTITUTO" SOLO CUBRIRÁ EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES EN LA MATERIA.  
 \*\*NOVENA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO NO SERÁ CAUSA DE MODIFICACIONES.  
 \*\*DECIMA.- RELACION LABORAL. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE "EL INSTITUTO" NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACION DE CARÁCTER LABORAL PARA CON "EL PROVEEDOR". NI CONTRATE PARA LA ENTREGA Y/O REALIZACION DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO. TODA VEZ QUE DICHO PERSONAL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DE "EL PROVEEDOR", SIENDO POR TANTO A CARGO DE ESTE TODAS LAS RESPONSABILIDADES PROVENIENTES DE LA UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PERSONAL, QUE LE AUXILIE, Y QUE NO SEA PUESTO A SU DISPOSICIÓN POR "EL INSTITUTO" POR LO ANTERIOR.  
 NO SE LE CONSIDERARÁ A "EL INSTITUTO" COMO PATRÓN, NI AUN SUBSTITUTO, Y "EL PROVEEDOR" EXPRESAMENTE LO EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, DE SEGURIDAD SOCIAL O DE OTRA ESPECIE QUE EN SU CASO PODRÍA LLEGAR A GENERARSE.  
 \*\*DECIMA PRIMERA.- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. "EL PROVEEDOR" ENTREGARÁ DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES  
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Autorización (N6)

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS  
 JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ LIC. NORMA ALICIA MARTINEZ GURROLA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO ENC. DIR. ADMINISTRATIVA DG/324/2024

Autorización (N1)

DR. JULIO CESAR GARDENAS VALDEZ  
 ENCARGADO DE LA DIRECCION DG/184/2024



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**  
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**  
 Fecha de Acuerdo: **19/03/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **29/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **97364-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T30**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR079-T-30-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0019**  
 Elaboración: **19/03/2024** Impresion 20/03/2024

Proveedor: **GRADO MEDICO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.**

Dirección: **AV. RAFAEL SANZIO NO. 662 ARCOS DE GUADALUPE ZAPOPAN 45037**

No Requisición: **1413531102024T30A**  
 Fecha de entrega: **29/03/2024**

Partida presupuestal : **1020**      21057001  
 Clasificación presupuestal :

R.F.C. **GMO -141021-C7A**      No. Proveedor : **00132931**  
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14**      Loc. **13**      Imn. **01**      T.S. **15**      E. **0**      U. **20**      P. **0**

A LA ELABORACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO, POR LO QUE SE LE EXIMIRA DE LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, A SOLICITUD DEL AREA REQUIRENTE CONFORME AL ARTICULO 48 DE LA L.A.S.S.P Y 96 DE SU REGLAMENTO  
 QUEDANDO BAJO RESPONSABILIDAD DE EL PROVEEDOR FREVER LA ENTREGA OPORTUNA CON ANTICIPACIÓN PARA EL CASO DE QUE EL ÚLTIMO DÍA NATURAL DE ENTREGA SEÑALADO EN EL CONTRATO. SEA DÍA INHÁBIL PARA ESTA UNIDAD COMPRADORA, CASO CONTRARIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR SERÁ ACREEDOR A LAS PENALIZACIONES Y/O DEDUCTIVAS POR INCUMPLIMIENTO TOTAL, PARCIAL O DEFICIENTE A CARGO DEL PROVEEDOR.  
 \*\*DECIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES.- EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO TOTAL, DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRALDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO. QUEDA OBLIGADO A PAGAR EL 20 % (VEINTE POR CIENTO) SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO. SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO "EL PROVEEDOR" AUTORIZA A "EL INSTITUTO" A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA DEDUCTIVA SEÑALADA, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A "EL PROVEEDOR". DURANTE EL PERIODO EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EL INCUMPLIMIENTO.  
 \*\*DECIMA TERCERA.- DEDUCTIVAS. EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO PARCIAL, O DEFICIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRALDAS EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO. QUEDA OBLIGADO A PAGAR EL 20 % (VEINTE POR CIENTO) SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO. SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO "EL PROVEEDOR" AUTORIZA A "EL INSTITUTO" A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA DEDUCTIVA SEÑALADA, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A "EL PROVEEDOR". DURANTE EL PERIODO EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EL INCUMPLIMIENTO.  
 \*\*DECIMA CUARTA.- SESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES. "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CEDER EN FORMA PARCIAL O TOTAL, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO. "EL PROVEEDOR" SÓLO PODRÁ CEDER LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DE "EL INSTITUTO".  
 \*\*DECIMA QUINTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE. LAS PARTES SE OBLIGAN A SULETARSE ESTRICTAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL MISMO. AL ACTA DE ADJUDICACIÓN QUE DERIVA DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN QUE SE SEÑALA CON NÚMERO DE EVENTO EN ESTE CONTRATO PEDIDO. ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA.  
 \*\*DECIMA SEXTA.- JURISDICCIÓN. PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTE EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO FUERO PRESENTE O

**Administrador del Pedido**

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES  
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Autorización (N3)  
 L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 LIC. NORMA ATICIA ARRIERO GURROLA  
 ENC. DIR. ADMINISTRATIVA DG/324/2024

Autorización (N1)  
 DR. JULIO CESAR CARDENAS VALDEZ  
 ENCARGADO DE LA DIRECCION DG/184/2024

Area Contratante  
 LIC. MARIA VERONICA HERRANDEZ SOLIS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)  
 L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
 LIC. NORMA ATICIA ARRIERO GURROLA  
 ENC. DIR. ADMINISTRATIVA DG/324/2024

Autorización (N1)  
 DR. JULIO CESAR CARDENAS VALDEZ  
 ENCARGADO DE LA DIRECCION DG/184/2024





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **SIN NUMERO**  
 Número de Sesión: **SIN NUMERO**  
 Fecha de Acuerdo: **19/03/2024**  
 Fecha Terminación del pedido: **29/03/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **97364-2024**

No. de Evento: **AA050GYR079T30**  
 bajo el: **Art 41 frac. V**  
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR079-T-30-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0019**  
 Elaboración: **19/03/2024** Impresion 20/03/2024

Proveedor: **GRADO MEDICO DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.**

Dirección **AV. RAFAEL SANZIO NO. 662 ARCOS DE GUADALUPE ZAPOPAN 45037**

No Requisición: **1413531102024T30A**

Fecha de entrega: **29/03/2024**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Clasificación presupuestal:

R.F.C. **GMO-141021-C7A** No. Proveedor: **00132931**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14**

Loc. **13**

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

*Edgar Sigfrido Martínez Guzmán*

CARGO

*Representante legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES

AÑO

*19 03 2024*

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

*Acta constitutiva #47, 024 pag 14.*

Administrador del Pedido

~~ING. OSCAR E. EAZAR GONZALEZ CAZARES~~

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA-BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERRANDEZ SOLIS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHAVEZ LIC. NORMA ALCIA JARRERO GURROLA  
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO ENC. DIR. ADMINISTRATIVA DG/324/2024

Autorización (N2)

Autorización (N1)

DR. JULIO CESAR CARDENAS VALDEZ  
 ENCARGADO DE LA DIRECCION DG/184/2024