



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION VERACRUZ NORTE
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 05/09/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: T-451-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR014-T-451-2024
 No. de Pedido: D4P0584
 Elaboración: 27/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM. 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS

Fecha de entrega: 05/09/2024

Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. MBI-221026-N76 No. Proveedor: 00156107

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES

Circ. 31 Loc. 80

Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Lugar de entrega: PROL AV SALVADOR DIAZ M. CARR

Partida Clave del Artículo

Descripción

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 010000 19400002	DOXICICLINA, CAPSULA O TABLETA, CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.	185	ENV	29.00	5,365.00

Marca: KENCICLEN/LABS. KENER
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: C.T
 Cant Presen: 10

(cinco mil trescientos sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 5,365.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 5,365.00

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

C.P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR
 JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.

LIC. ANA LAURA PLUG LAGUNES
 TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS

ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ
 TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE

4195



Número Acuerdo: **No. de Evento: T-451-2024**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet**
 Fecha Terminación del pedido: **05/09/2024**
 Num. Dictamen Presup: **S/N**
AA-50-GYR-050GYR014-T-451-2024
 No. de Pedido: **D4P0584**
 Elaboración: **27/08/2024** Impresion 27/08/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV **No Requisición: PAC**
Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM. 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS **Fecha de entrega: 05/09/2024**
POTOSI 78216 **Partida presupuestal : 0301** **21053001**
R.F.C. MBI -221026-N76 **No. Proveedor : 00156107** **Clasificación presupuestal :**
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES
Lugar de entrega: PROL AV SALVADOR DIAZ M. CARR **Circ: 31** **Loc: 80** **Imm. 02** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

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 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 sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aún se demuestran 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 parágrafo 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 (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. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de tesorería de las Delegaciones o UMAs 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 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.

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 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 las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo 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 las Delegaciones y 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 pedido.

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	LIC. ANA LAURA PUIG LAGUNES TITULAR DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	ING. RAFAEL ZARATE PÉREZ TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS	DR JORGE MARTINEZ TORRES TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE
C.P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION VERACRUZ NORTE
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: **No. de Evento T-451-2024**
 Numero de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet**
 Fecha Terminación del pedido: **05/09/2024**
 Fecha de Acuerdo: **AA-50-GYR-050GYR014-T-451-2024**
 Núm. Dictamen Presup.: **SIN**
 No. de Pedido: **D4P0584**
 Elaboración: **27/08/2024** Impresion: **27/08/2024**

Proveedor: **MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV** No Requisición: **PAC**
 Dirección: **CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM. 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS** Fecha de entrega: **05/09/2024**
POTOSI 78216 Partida presupuestal: **0301** 21053001
 R.F.C. **MBI-221026-N76** No. Proveedor: **00156107** Clasificación presupuestal:
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES)**
 Lugar de entrega: **PROL AV SALVADOR DIAZ M. CARR** Circ. **31** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** 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: **EDUARDO LOPEZ ARCEO**
 CARGO: **REPRESENTANTE LEGAL**
 FIRMA DE CONFORMIDAD: 
 TELEFONO(S): **5539214408**
 FECHA: **05** DIA **09** MES **2024** AÑO
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ACTA SNS 2022547120 26-10-2022
SECRETARIA DE ECONOMIA - PORTAL EN LINEA - TU EMPRESA EN LINEA

OBSERVACIONES

LIC. JUAN RAMON JIMENEZ SIERRA
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO
 C.P. LUCIO SANCHEZ AGUILAR
 JEFE DEPTO. ADQ. BNS. Y CONT. SERVS.
 LIC. ANA LAURA PUG LAGUNES
 TITULAR DE LA SOORD. DE ABAST. Y EQUIP.
 ING. RAFAEL ZARATE PEREZ
 TITULAR JEF. SERVS. ADMINISTRATIVOS
 DR JORGE MARTINEZ TORRES
 TITULAR DELEGACION VERACRUZ NORTE