



Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.



AGUERO DEL CIAAS	N/A	SESIÓN DEL CIAAS	N/A	VIGENCIA DEL CONTRATO			
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (CONSOLIDADA) NÚMERO LA-019GTR047-178-2015 ELECTRÓNICA (CONSOLIDADA)			DEL	HASTA	DÍA	AÑO
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 28 FRACCIÓN II, 29 Y 47 DE LA LAAASP; ASÍ COMO 39, 41 Y 63 DE SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA			01	ENERO	31	2016
FECHA DE FALLO Y ACTA ADMINISTRATIVA DE RECTIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO	TIPO DE CONTRATO			
	3 Y 8	DICIEMBRE	2015	DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO			
				FOLIO:	0000000534-2016		
				ABIERTO	( X )		
				FECHA:	2 DE SEPTIEMBRE DE 2015		
				CUENTA:	21053001		

PROVEEDOR	MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.	R.F.C.	MFA-060211-QP6	REGISTRO PATRONAL IMSS	IM492-176610-7
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	RETORNO DE DIOS PEZ, NÚMERO 59 A, COLONIA LOS PARQUES TEOTLALI, CÓDIGO POSTAL 54720, CUAUTITLÁN IZCALLI, ESTADO DE MÉXICO.				
TÉLEFONO(S)	5871-7376	FAX	5871-4418	CORREO ELECTRONICO	ventas@medicafarmaarcar.com juanjose@medicafarmaarcar.com
ESCRITURA PÚBLICA:	808	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	11 DE FEBRERO DE 2005	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO GUILLERMO ALBERTO RUBIO DÍAZ
NOTARIA PÚBLICA	133 DEL ESTADO DE MÉXICO	FOLIO MERCANTIL			LIBRO PRIMERO, BAJO LA PARTIDA 186, DEL NÚMERO XVI
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	COMPRVENTA, FABRICACIÓN, REPRESENTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMISIÓN, CONSIGNACIÓN, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE REACTIVOS Y MEDIOS DE DIAGNÓSTICO CLÍNICOS Y QUÍMICOS; REACTIVOS Y PRODUCTOS QUÍMICOS, INDUSTRIALES, MATERIAL DE CURACIÓN, MATERIAL DE LABORATORIO, APARATOS Y EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO, QUÍMICO E INDUSTRIAL, INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, APARATOS, EQUIPO Y MATERIAL RADIOGRÁFICAS, APARATOS, EQUIPO Y MATERIAL DENTAL, UTENSILIOS DE LIMPIEZA, ESTANTERÍA Y PAPELERÍA QUE SEAN NECESARIOS PARA HOSPITALES, CONSULTORIOS, CLÍNICAS Y LABORATORIOS Y EN GENERAL DE TODOS LOS PRODUCTOS AUXILIARES PARA LA SALUD, CONVENIENTES PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	JUAN JOSÉ CHAPARRO REVELES	ESCRITURA PÚBLICA	60,013	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	13 DE OCTUBRE DE 2014
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA LILIANA CASTAÑEDA SALINAS	NOTARIA PÚBLICA	93 DEL ESTADO DE MÉXICO	FOLIO MERCANTIL	N/D
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	"EL INSTITUTO" EMITIRÁ ÓRDENES DE REPOSICIÓN CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL PRESENTE CONTRATO	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	(DOS) DEL PRESENTE CONTRATO	PLAZO PARA PAGO	DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE EN LAS ÁREAS FINANCIERAS, EL ORIGINAL DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REUNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO DE SUMINISTRO 010, LÁCTEOS GRUPO DE SUMINISTRO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO DE SUMINISTRO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GENERICOS Y DE REFERENCIA (REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD) PUBLICADO DOF EL 02 01 2008), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE "EL INSTITUTO" (DELEGACIONES Y UMAE S), CONFORME A LOS BIENES DETALLADOS EN EL ANEXO 1 (UNO) DEL PRESENTE CONTRATO.	IMPORTE MÍNIMO SIN I.V.A	\$5,313,784.84 (CINCO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N.)	IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A	\$13,284,462.10 (TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N.)
---------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---

LICENCIADO FERNANDO JUAN JOSÉ GÓMEZ DE LARA APODERADO LEGAL	"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	"EL PROVEEDOR" MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.
 JOSE MANUEL LOTTE SOTO "ÁREA CONSOLIDADORA" COORDINADOR DE CONTROL DE ABASTO EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO Artículos 2, fracción II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público	 JUAN JOSÉ CHAPARRO REVELES APODERADO LEGAL	

Este instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos proporcionados por la División Contratante, correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número

**U150769**

**ANEXO 1**

**“CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

1000000000

1000000000

1000000000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: UI50769  
No. REQUISICION: 09900100301150077  
ANEXO 1

PROVEEDOR : MEDICA FARMA ARCAR, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : MFA -050211-QP6  
No. PROVEEDOR: 00080871

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE  
: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETA

010 000 1344 00 00 S.

Marca: SOLFRAN  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: LSO -741128-J68  
Marca: BRULUART  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: IMB -510327-A78

COBERTURA :  
098001150900 6,544,070

DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
MINIMA	MAXIMA	2,617,628	6,544,070	\$2.13	\$13,938,869.10	4.6%	\$654,407.00
					\$5,313,784.84		\$13,284,462.10

IMPORTE DEL CONTRATO: \$13,284,462.10  
FIANZA REQUERIDA: \$1,328,446.21

IMPORTES CON LETRA:  
MÍNIMO : CINCO MILLONES TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N.  
MÁXIMO : TRECE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N.

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

A handwritten mark consisting of a horizontal line intersected by a vertical line that curves at the top, resembling a stylized signature or the letter 'L'.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES**  
**Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**Contrato Número**

**U150769**

**ANEXO 2**

**“LUGAR DE ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES”**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 06 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**



SIN TEXT

SIN TEXT

A handwritten mark consisting of a horizontal line with a vertical line extending upwards from its right end, resembling a stylized 'L' or a signature.



ANEXO I.3.IMSS

ANEXOS

**DIRECTORIO DE ALMACENES**

**PARA EL IMSS**

**HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 14:00 HRS**

DIVISION DE CONTRATOS

DELEGACIÓN ESTADIAL	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20290 Aguascalientes, Ags.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia del Trabajo C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.
BAJA CALIFORNIA NORTE	Almacén Delegacional Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035 Frente Fracc. Nuevo Mexicali C. P. 21600 Mexicali, B. C. N.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación C.P. 21230 Mexicali, B. C. N.
BAJA CALIFORNIA SUR	Almacén Delegacional Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415 Col. La Rinconada C. P. 23040 La Paz, B. C. S.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio Militar Col. Esterito C. P. 23020
CAMPECHE	Almacén Delegacional Calle Nueva del Seguro Social s/n Col. Centro C. P. 24000 Campeche, Camp.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. López mateos s/n, esq. Talamantes y Quintana roo, C.P. 24000, Campeche, camp.
COAHUILA	Almacén Delegacional Carretera Antigua Arteaga y Libramiento López Portillo C.P. 25015 Arteaga, Coah.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280 Saltillo, Coah.
COLIMA	Almacén Delegacional Calle Zaragoza No.199 Col. La Alta Villa C. P. 28987 Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000 Colima, Col.
CHIAPAS	Almacén Delegacional Tapachula Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0 Parque Industrial Los Mangos Tapachula, Chis.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIAPAS	Almacén Subdelegacional en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal Km 7.0 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIHUAHUA	Almacén Delegacional Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23 Colonia Nombre de Dios C.P. 31110 Chihuahua, Chih.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285 Durango, Dgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez No 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000 Durango, Dgo.
GUANAJUATO	Almacén Delegacional Calle España Esq. Calle Suecia Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 Tel. 01 477 717 5474, León, Gto.
GUERRERO	Almacén delegacional Av. Rufz Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39610	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300
HIDALGO	Almacén Delegacional Calle Arboleda no. 115 Colonia Industrial la Paz C. P. 42080 Pachuca, Hgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Prolongación. Av. Madero No. 407 Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo.
JALISCO	Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones



DELEGACION Y/O ESTATO	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal.	Calle Belisario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300 Delegación Azcapotzalco, Distrito	Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Alce Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx.
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Toluca Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Metepec, Edo. de Méx, C.P. 52140	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000
MICHOACAN	Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán	Jefatura de Finanzas Avenida Francisco I. Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán
MORELOS	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnauc código Postal 62430 Cuernavaca Morelos	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blv. Benito Juárez No. 18 Primer Piso Código Postal 62000 Col. Centro Cuernavaca Morelos
NAYARIT	Almacén Delegacional Retorno No. 72 Col. Obrera C. P. 63120 Tepic, Nay.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejercito Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.
NUEVO LEON	Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Prof. Rafael Ramírez Oriente No. 1950, C.P. 64000, Monterrey, N.L.
OAXACA	Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zaachila C. P. 68160 Xoxocotlan, Oax.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 803, Col. Centro, C.P. 68000 Oaxaca, Oax.
PUEBLA	Almacén Delegacional Calle 5 de Febrero Oriente No. 107 Col. San Felipe Hueyotlipan C. P. 72030 Puebla, Pue.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 4 Norte No. 2005 C. P. 72000 Puebla, Pue. Col. Centro
QUERETARO	Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO.
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo	Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Héroes de Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.
SAN LUIS POTOSÍ	Almacén Delegacional Av. De los conventos 109-111 Fraccionamiento Hogares Ferrocarrileros C.P. 78435 San Luis Potosí, S.L.P.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.
SINALOA	Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01667 9920121, 9920475 y 9920476 Culiacán, Sin.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fco. Zarco y Jesús G. Andrade s/n Col. Miguel Alemán C. P. 80200 Culiacán, Sin.
SONORA	Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 205, Col. Centro, C.P. 85000 Cd. Obregón, Son.
TABASCO	Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1° de Mayo C. P. 86190 Villahermosa, Tab.
TAMAULIPAS	Almacén Delegacional Conjunto IMSS C.P. 87028 Cd. Victoria, Tamps.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Centro Médico Educativo y Cultural Lic. Adolfo López Mateos Colonia Pedro Sosa Código Postal 87120 Cd. Victoria, Tamps
TLAXCALA	Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx.
VERACRUZ NORTE	Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Boticaria Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.



## DIVISION DE CONTRATOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



UBICACIÓN O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.
YUCATÁN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.
ZACATECAS	Almacén Delegacional Carretera Tránsito pesado Km 1 esq. Con Priv, Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe, Zacatecas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Avenida Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac.
DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL	Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F.	Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero
DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Delegación Iztapalapa, C.P. 09430, México, D.F.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.	Almacén de la UMAE Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.	Departamento de Finanzas de la Umae 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.
HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO	Almacén de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.
HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0133 36 68 30 00 Ext: 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES	Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Cardia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Cardia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61394, Horario de 8:00 a 14:30 horas.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, 3er piso de la Torre de Gobierno, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61357, Horario de 8:00 a 13:30 horas.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA	Almacén de la UMAE Diagonal Defensores	Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores



DELEGACIÓN / UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
Y ORTOPEDIA PUEBLA, PUE.	de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.	de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Finanzas de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ	Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN	Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Traumatología y Almacén de Ortopedia Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional. Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA	Almacén Hospital de Especialidades de la Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco. Méx, D.F. En el Almacén y Farmacia localizados en el Sótano	Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso Hospital de Especialidades de la Raza Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco. Méx, D.F.
GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA	Almacén: Material de Curación y Radiológico Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco México, D.F.
HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA	Almacén de Material de Curación y Radiológico; y Almacén de Infectología Almacén de la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, C.P. 02990 Méx, D.F.
HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetrica No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F.
HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de maniobras de la Unidad	Departamento de Finanzas sito en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. de las 9:00 a las 13 hrs.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Clave Presupuestal 37B509662153	Departamento de Finanzas del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F.
HOSPITAL DE CARDIOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Cardiología Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc

IMPRESIONADO

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE PEDIATRÍA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores, México, D. F. CP. 06720
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, México, D. F.	División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850 Delegación Miguel Hidalgo.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

SIN T...

SIN T...

L



ACTA CORRESPONDIENTE AL ACTO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO LA-019GYR047-178-2015 ELECTRÓNICA, PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GENÉRICOS Y DE REFERENCIA (REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO EN EL DOF EL 02 01 2008), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAsE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS), EJERCICIO FISCAL 2016.

NUMERAL ANEXO	DICE:	DEBE DECIR:
<p>ANEXO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES</p> <p>I. PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y CANJE.</p> <p>I.II.III DES CUENTOS OFERTADOS EN ESPECIE</p> <p>PARA TODAS LOS ENTES PARTICIPANTE S</p>	<p>DICE:</p> <p>I.II.III DESCUENTOS OFERTADOS EN ESPECIE</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN</p>	<p>DEBE DECIR:</p> <p>I.II.III BENEFICIOS ADICIONALES NEGOCIADOS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD.</p>
<p>ANEXO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES</p> <p>I. PLAZO,</p>	<p>ANEXO I.1</p> <p>PARA EL IMSS DELEGACIÓN ZACATECAS</p> <p>Almacén Delegacional Carretera Tránsito pasado Km 1 esq. Con Priv. Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe,</p>	<p>ANEXO I.1</p> <p>PARA EL IMSS DELEGACIÓN ZACATECAS</p> <p>Almacén Delegacional CALLE JUAN ALDAMA S/N, ESQUINA VICENTE GUERRERO, COL CENTRO, C.P. 98500, CALERA DE VICTOR ROSALES, ZACATECAS.</p>

*[Handwritten signatures]*

*[Handwritten signature]*



ACTA CORRESPONDIENTE AL ACTO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO LA-019GYR047-T78-2015 ELECTRÓNICA, PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GÉNERICOS Y DE REFERENCIA (REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO EN EL DOF EL 02 01 2008), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMÁE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS), EJERCICIO FISCAL 2016.

NUMERAL ANEXO	DICE:	DEBE DECIR:												
LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y CANJE.	Zacatecas													
ANEXO 1.1 NÚMERO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES	ANEXO 1.1 PARA EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM)	ANEXO 1.1 PARA EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM)  AGRAGAR:  SE PRECISA QUE EL ISSEMYN ESTABLECERÁ UN PUNTO DE ENTREGA ALTERNATIVO EL CUAL SE HARÁ DE CONOCIMIENTO AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO.												
ANEXO 1.1 NÚMERO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES	ANEXO 1.1 PARA EL IMSS	ANEXO 1.1 PARA EL IMSS												
I. PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y CANJE.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>DELEGACIÓN Y/O UMÁE</th> <th>LUGAR DE ENTREGA</th> <th>LUGAR DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESTADO DE MÉXICO PONIENTE</td> <td>Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana.</td> <td>Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000</td> </tr> </tbody> </table>	DELEGACIÓN Y/O UMÁE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana.	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000	<table border="1"> <thead> <tr> <th>DELEGACIÓN Y/O UMÁE</th> <th>LUGAR DE ENTREGA</th> <th>LUGAR DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ESTADO DE MÉXICO PONIENTE</td> <td>Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Méx. C.P. 50000</td> <td>Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000</td> </tr> </tbody> </table>	DELEGACIÓN Y/O UMÁE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Méx. C.P. 50000	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000
DELEGACIÓN Y/O UMÁE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO												
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana.	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000												
DELEGACIÓN Y/O UMÁE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO												
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Méx. C.P. 50000	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000												

*[Handwritten signatures]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



ACTA CORRESPONDIENTE AL ACTO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO LA-019GYR047-T78-2015 ELECTRÓNICA, PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GENÉRCOS Y DE REFERENCIA (REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO EN EL DOF EL 02 01 2008), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS), EJERCICIO FISCAL 2016.

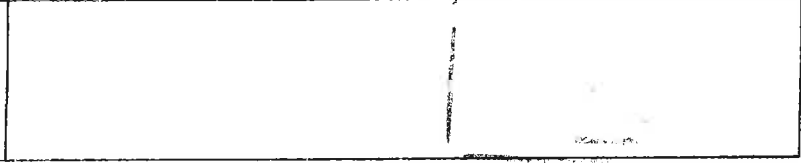
<p>NUMERAL ANEXO</p>	<p>DICE: Metepec, Edo. de Méx, C.P. 52140</p>	<p>DEBE DECIR:</p>								
<p>ANEXO NÚMERO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES</p>	<p>ESTADO DE MÉXICO PONIENTE</p>	<p>UNICAMENTE PARA LAS PARTIDAS DE CONSUMO EN DEMANDA                  Poniente 146, No. 825 Bodega 3, Colonia Industrial Vallejo, entre Norte 59 y Ceylan, México, D. F., C.P. 02300, delegación Axcapatzalco</p>								
<p>VI. REPRESENTANTE TÉCNICO</p>	<p>ANEXO 1.7                  PARA EL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO</p> <table border="1"> <tr> <td>NOMBRE</td> <td>CARGO</td> </tr> <tr> <td>C.P. SERGIO MORENO RAMIREZ</td> <td>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL ABASTO</td> </tr> </table>	NOMBRE	CARGO	C.P. SERGIO MORENO RAMIREZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL ABASTO	<p>ANEXO C                  PARA EL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO</p> <table border="1"> <tr> <td>NOMBRE</td> <td>CARGO</td> </tr> <tr> <td>LIC. JUAN MANUEL SANCHEZ VILLAFUERTE</td> <td>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL ABASTO</td> </tr> </table>	NOMBRE	CARGO	LIC. JUAN MANUEL SANCHEZ VILLAFUERTE	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL ABASTO
NOMBRE	CARGO									
C.P. SERGIO MORENO RAMIREZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL ABASTO									
NOMBRE	CARGO									
LIC. JUAN MANUEL SANCHEZ VILLAFUERTE	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL ABASTO									
<p>ANEXO NÚMERO 2 (DOS) TÉRMINOS Y CONDICIONES</p> <p>II. PAGOS.                  PARA EL IMSS</p>	<p>II. PAGOS.                  PARA EL IMSS</p>	<p>SUSTITUIR POR LO SIGUIENTE:                  El pago se realizará en pesos mexicanos, o en su caso especificar la moneda extranjera, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y constitución de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 días naturales posteriores a aquel en que el Proveedor presente en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del comprobante fiscal digital, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación</p>								

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



ACTA CORRESPONDIENTE AL ACTO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NUMERO LA-019GYR047-T78-2015 ELECTRÓNICA, PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GENÉRICOS Y DE REFERENCIA (REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO EN EL DOF EL 02 01 2008), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS), EJERCICIO FISCAL 2016.

NUMERAL ANEXO	DICE:	DEBE DECIR:
	<p>comprobatoria que acredite la entrega de los bienes y/o servicios, y se indique en dicha documentación los bienes o servicios entregados, número de Proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso. Los contratos y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI Millennium.</p> <p>El pago en moneda extranjera se considerará, siempre en dólares de los Estados Unidos de América, y en caso de que se cubra la obligación de pago en territorio nacional, se liquidará al tipo de cambio publicado en el DOF o en el FIX que determina el Banco de México; así se expresará en el apartado "monto" de la convocatoria, invitación y/o contrato de conformidad a lo dispuesto en los artículos 45 fracción XIII de la LAASSP en concordancia con el 8° de la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos.</p> <p>Para el trámite de pago en el contrato se deberá indicar que el Proveedor deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS42123145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, México D.F., para la validación de dichos comprobantes el Proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.</p> <p>El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el Anexo Cuentas Contables del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos para trámite de pago y constitución de fondos fijos", mismos que se encuentran publicados en la dirección: <a href="http://intranet/Docs/Normas/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20TRAM%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.pdf">http://intranet/Docs/Normas/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20TRAM%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.pdf</a></p> <p>En el contrato se deberá indicar que el Proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación</p>	



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número

**U150769**

**ANEXO 3**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

0000000000000000

0000000000000000

L



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
**UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA**  
**COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA**  
**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

FOLIO: 000000534-2016

Dictamen de Inversión  
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central  
 099001 Oficinas Centrales  
 180000 Coord Control Abasto

Concepto: OFICIO 3717 DEL 27/09/2015 PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO UNICO

Fecha Elaboración: 02/09/2015

Total Comprometido (en pesos): \$ 26,881,408,648.00  
 Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 048001 Centro de Costos: 150900

COMPROMISO MENSUAL (en pesos de PRE)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
26,881,408.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en pesos de PRE)												
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 5º, 144 y 145 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la reunión que se efectúa en el Sistema Financiero FIME-Milenium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Armando Rojas Téllez

Jefe de la División de Gestión Presupuestaria


DIA MES AÑO  
 DICTAMEN DEFINITIVO

<b>DICTAMEN DEFINITIVO</b>	
CONTRATO No. _____	_____
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):	\$ _____

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE ARBUJEBELA EL MARCO DE CREDITOS PARA EL IMSS, RAZON POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERA RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2016

COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA

Cuenta 6179-009-001

**DIVISION DE GESTION**  
**PRESUPUESTARIA**  
**CERTIFICACION**  
**PRESUPUESTARIA**

INSTITUTO

INSTITUTO

A handwritten mark consisting of a vertical line on the right and a horizontal line at the bottom, forming an L-shape.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES**  
**Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**Contrato Número**

**U150769**

**ANEXO 4**

**“PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA”**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 04 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**



С. П. П. П. П. П.

С. П. П. П. П. П.





**MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.**  
R.F.C.: MFA 050211 QP6



ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

**PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA**

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-T78-2015  
 FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2015 FAB. ( ). DIST. (X ). No. DE PREI IMSS: 00080871  
 NOMBRE DEL LICITANTE: MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV DOMICILIO: RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI CUAUTITLAN IZCALLI  
 ESTADO DE MEXICO CP 54720  
 TEL.: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 FAX: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 R. F. C.: MFA 050211 QP6  
 CORREO ELECTRÓNICO: [juanjose@medicafarmaarcar.com](mailto:juanjose@medicafarmaarcar.com) - [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)  
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No. Part.	CLAVE(S)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Completo y R.F.C. del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del fabricante	Cant. Max	Descuento Ofertado		
	Gpo	Gen.	Esp.		Un	Cant.									Tipo	
20	010	000	1344	00	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS.	ENV	2	TAB	GENERICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART SA	216M89 SSA	BRULUART IMB 510327 A 78 PEMEX	MEXICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART SA	9,653,064	4.60 %
								LABORATORIOS SOLFRAN SA	182M2014 SSA	SOLFRAN LSO 741128 J68		LABORATORIOS SOLFRAN SA				

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

**ANEXOS**

**INVISIÓN DE CONTRATOS**

**JUAN JOSE CHAPARRO REVELES**  
(Nombre y firma del Representante Legal)



SEMI-FARMACIA S.A. DE C.V.  
 S.C. de Representación  
 CALLE ESTADOS UNIDOS 1000 DE PARQUE PEREJILLO  
 CUAUTITLAN IZCALLI DEL ESTADO DE MEX. CP 54720  
 TEL. 595 928 17 14  
 SRI. [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

Retorno de Dios Pez 59-A, Sección Parques, C.P. 54720, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.

Tels./Fax: 5871 4418 y 5871 7376 Tel. Almacén: 01 595 9281 714 E-mail: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)



**MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.**  
R.F.C.: MFA 050211 QP6



ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

**PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA**

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-T78-2015  
 FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2015 FAB. ( ). DIST. ( X ). No. DE PREI IMSS: 00080871  
 NOMBRE DEL LICITANTE: **MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV** DOMICILIO: RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI CUAUTITLAN IZCALLI  
 ESTADO DE MEXICO CP 54720  
 TEL.: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 FAX: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 R. F. C.: MFA 050211 QP6  
 CORREO ELECTRÓNICO: [juanjose@medicafarmaarcar.com](mailto:juanjose@medicafarmaarcar.com) - [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)  
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME:

No. Part.	CLAVE (S)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y R.F.C. del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del fabricante	Cant. Máx	Descuent o Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp. / DF / Var		Uní	Cant. Tipo								
23	010	000	1904 00 00	TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG ENVASE CON 120 MILY DOSIFICADOR.	ENV	120 ML	GENERICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULLUART SA	89701 SSA	BRULLUART IMB 510327 A78 PEMEX	MEXICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULLUART SA	4,429,018	0.00 %

MEDIANA ( )

PEQUEÑA ( )

MICRO ( )

**NOTA:**

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

Handwritten signatures and initials at the top right of the page.



**JUAN JOSE CHAPARRO REVELES**  
(Nombre y firma del Representante Legal)

Retorno de Dios Pés 59-A, Sección Parques, C.P. 54720, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.

Tels./Fax: 5871 4416 5871 7376 Tel. Almacén: 01 595 9281 714 E-mail: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



**MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.**  
R.F.C.: MFA 050211 QP6



ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

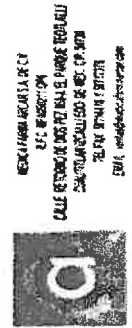
**PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA**

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-T78-2015  
 FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2015 FAB. ( ) DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00080871  
 NOMBRE DEL LICITANTE: MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV DOMICILIO: RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI  
 CUAUTITLAN IZCALLI ESTADO DE MEXICO CP 54720  
 TEL.: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 FAX: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 R. F. C.: MFA 050211 QP6  
 CORREO ELECTRONICO: [juantose@medicafarmaarcar.com](mailto:juantose@medicafarmaarcar.com) - [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)  
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No. Part.	CLAVE(S)			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y R.F.C. del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del fabricante	Cant. Máx	Descuento Ofertado		
	Epo	Gent	Exp		Dif	Var								Uní	Cant
32	010	000	2128	01	AMOXICILINA, CÁPSULA 500 MG.	ENV	15	CAP	BRULUAGSA SA DE CV	518M99 SSA	BRULUAGSA BRU000425 719	MEXICO	BRULUAGSA SA DE CV	411,773	2.34 %

**NOTA:**  
 LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

**JUAN JOSE CHAPARRO REVELES**  
 (Nombre y firma del Representante Legal)



REGISTRADO EN EL INSTITUTO MEXICANO DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR (PROFECO)  
 CALLE RETORNO DE DIOS NO. 59 A. COL. PARQUES IZCALLI  
 CUAUTITLAN, ESTADO DE MEXICO, CP 54720  
 TEL: 01 595 928 17 14  
 E-MAIL: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

*Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.*

Retorno de Dios Pez 59-A, Sección Parques, C.P. 54720, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.  
 Tels./Fax: 5871 4418 y 5871 7376 Tel. Almacén: 01 595 9281 714 E-mail: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)



**MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.**  
R.F.C.: MFA 050211 QP6



ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

**PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA**

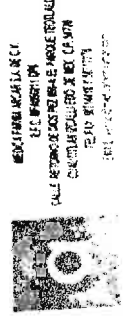
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-T78-2015  
 FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2015 FAB. ( ) DIST. ( X ) No. DE PREIMSS: 00080871  
 NOMBRE DEL LICITANTE: MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV DOMICILIO: RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI CUAUTITLAN  
 IZCALLI ESTADO DE MEXICO CP 54720  
 TEL: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 FAX: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 R. F. C.: MFA 050211 QP6  
 CORREO ELECTRÓNICO: [juanjose@medicafarmaarcar.com](mailto:juanjose@medicafarmaarcar.com) - [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)  
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME:

No. Part.	CLAVE(S)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y R.F.C. del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del fabricante	Cant. Máx	Descuento Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.		Un	Cant								
34	010	000	2136 00	MEBENDAZOL TABLETA 100 MG.	ENV	6	GENÉRICO	NOVAG INFANCIA SA DE CV	87339 SSA	NOVAG NIN 780801 IHO	MEXICO	NOVAG INFANCIA SA DE CV	18,137	0.00 %

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

**JUAN JOSE CHAPARRO REVELES**  
(Nombre y firma del Representante Legal)



MEXICANA PUBLICA S.C.  
 LEJIBUSION  
 CALLE RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES  
 TEOTLALLI CUAUTITLAN  
 ESTADO DE MEXICO CP 54720

Handwritten numbers: 4, 4

Retorno de Dios Pez 59-A, Sección Parques, C.P. 54720, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.  
 Tels./Fax: 5871 4418 y 5871 7376 Tel. Almacén: 01 595 9281 714 E-mail: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

# arc ar

## MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.

R.F.C.: MFA 050211 QP6



ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

### PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-T78-2015  
FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2015 FAB. ( ). DIST. ( X ). No. DE PREI IMSS: 00080871  
NOMBRE DEL LICITANTE: MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV DOMICILIO: RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI  
CUAUTITLAN IZCALLI ESTADO DE MEXICO CP 54720  
TEL.: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 FAX: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 R. F. C.: MFA 050211 QP6  
CORREO ELECTRÓNICO: [juanlose@medicafarmaarcar.com](mailto:juanlose@medicafarmaarcar.com) - [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)  
ESTRATIFICACIÓN MIPYME:

No. Part.	CLAVE (\$)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y R.F.C. del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del fabricante	Cant. Méx	Descuento Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.		Unf	Cant.								
43	010	000	2230 01	AMOXICILINA - ACIDO CLAVULÁNICO TABLETA 500 mg/125mg	ENV	16	GENERICO	BRULUAGSA SA DE CV	480M2001 SSA	BRULUAGSA BRUJ000425 719	MEXICO	BRULUAGSA SA DE CV	451,063	4.68 %

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

**ANEXOS**  
**ANEXOS DE CONTRATOS**

JUAN JOSE CHAPARRO REVELES

(Nombre y firma del Representante Legal)



MEDICAFARMA ARCAR SA DE CV  
S. DE RL DE CAPITAL  
CALLE RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI  
CUAUTITLAN IZCALLI ESTADO DE MEXICO CP 54720  
TEL: 01 595 928 17 14  
WWW.MEDICAFARMAARCAR.COM

Retorno de **8** 59-A, Sección Parques. C.P. 54720, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.

Tels./Fax: 5871 4418 y 5871 7376 Tel. Almacén: 01 595 9281 714 E-mail: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

# arcar

# MEDICA FARMA ARCAR S.A. DE C.V.

R.F.C.: MFA 050211 QP6

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

## PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-T78-2015

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE 2015 FAB. ( ) DIST. ( X ) No. DE PREI IMSS: 00080871

NOMBRE DEL LICITANTE: MEDICA FARMA ARCAR SA DE CV DOMICILIO: RETORNO DE DIOS PEZ NO 59 A COL PARQUES TEOTLALLI CUAUTITLAN IZCALLI

ESTADO DE MEXICO CP 54720

TEL: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 FAX: 01 595 928 17 14 - 01 55 58 71 73 76 R. F. C.: MFA 050211 QP6

CORREO ELECTRÓNICO: [juanjose@medicafarmaarcar.com](mailto:juanjose@medicafarmaarcar.com) - [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: PEQUEÑA ( )

MEDIANA ( )

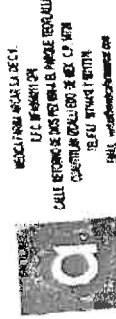
No. Part.	CLAVE(S)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y R.F.C del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del fabricante	Cant. Máx.	Descuento Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp. Dif Var		Unid	Cant								
47	010	000	2431 00 00	DEXTROMETORFANO JARABE CADA 100 ML CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR (15 MG/5 ML).	ENV	60 ML	GENÉRICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART SA	0208M79 SSA	BRULUART IMB 510327 A78	MEXICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART SA	5,866,980	0.00 %

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

JUAN JOSE CHAPARRO REVELES

(Nombre y firma del Representante Legal)



Retorno de Dios Pez 59-A, Sección Parques, C.P. 54720, Cuautitlán Izcalli, Estado de México.

Tels./Fax: 5871 4418 y 5871 7376 Tel. Almacén: 01 595 9281 714 E-mail: [ventas@medicafarmaarcar.com](mailto:ventas@medicafarmaarcar.com)

6