

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square, the letters 'IMSS' are written in a large, bold, sans-serif font.

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



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
NÚMERO U150785  
HOJA 1 DE 1

ACUERDO DEL CIAASS	109/2015 y 110/2015	SESIÓN DEL CIAAS	22/2015
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	ADJUDICACIÓN DIRECTA CON CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. SA-0987R047-1105-2015		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 3 FRACCIÓN I, 22 FRACCIÓN II, 28 FRACCIÓN III, 40, 41 FRACCIÓN I Y 47 DE LA LAASSP, 71 Y 72 FRACCIÓN II DE SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA		
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	21	Diciembre	2015

VIGENCIA DEL CONTRATO			
DEL	DÍA	MES	AÑO
04	ENERO	2016	
HASTA			
EL 31 DE DICIEMBRE DE 2016, EN EL CASO DE CLAVES QUE CUENTEN CON PATENTE Y LA VIGENCIA DE LA MISMA CONCLUYA EN EL TRANSURSO DEL AÑO 2016, VIGENCIA SERA DEL 1 DE ENERO DE 2016 HASTA LA FECHA DE TERMINACIÓN DE VIGENCIA DE LA PATENTE.			
TIPO DE CONTRATO		OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN	
CERRADO ( )	ABIERTO (X)	FOLIO	FECHA
		0000000534-2016	N/A
		02/09/2015	
		CUENTA	N/A
		21053001	

PROVEEDOR	FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	R.F.C.	FMA9301181B1	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y64 35998 10 6
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	AVENIDA AYUNTAMIENTO NÚMERO 201 COLONIA MIGUEL HIDALGO, CÓDIGO POSTAL 14250 DELEGACIÓN TLALPAN, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL				
TELÉFONO(S)	5000 1050	FAX	3089 0623	CORREO ELECTRÓNICO	coizaciones@maypo.com
ESCRITURA PÚBLICA:	16,104	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	18 DE ENERO DE 1993	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO ALEJANDRO GUTIÉRREZ SANTOS
NOTARÍA PÚBLICA	17 DE QUERÉTARO, QUERÉTARO	FOLIO MERCANTIL	BAJO LA PARTIDA NÚMERO 46 DEL LIBRO CXXI		

DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	LA COMPRA-VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, CONSIGNACIÓN, PROMOCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, EJECUCIÓN DE TODA CLASE DE COMERCIO DE ARTÍCULOS MEDICINALES, FARMACÉUTICOS, SIMILARES Y OTROS.				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	JERSON JUAN CAMACHO SEVILLA	ESCRITURA PÚBLICA	5,081	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	16 DE DICIEMBRE DE 2014
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ESTELA ALVAREZ NARVÁEZ	NOTARÍA PÚBLICA	219 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	256058*
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	EN LOS LUGARES ESTABLECIDOS EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO	PLAZO PARA PAGO	DEMENTE DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE
OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE MÍNIMO SIN I.V.A.	\$561,543,500.85	IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A.	\$1,403,757,458.78
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON PATENTE VIGENTE O FUENTE ÚNICA QUE FUERON NEGOCIADOS ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD, CUYOS PRECIOS ESTARÁN VIGENTES EN 2016, CONFORME A LOS BIENES DETALLADOS EN EL ANEXO 1 (UNO) DEL PRESENTE CONTRATO.		(QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS 85/100 M.N.)		(UN MIL CUATROCIENTOS TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N.)	
		0% (X)		16% ( )	

"EL INSTITUTO"  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

LICENCIADO PABLO ARENAS RAMÍREZ  
APODERADO LEGAL

JOSE MANUEL LOPE SOTO  
COORDINADOR DE CONTROL DE ABASTO  
"ÁREA CONSUMIDADOR"  
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

"EL PROVEEDOR"  
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.  
JERSON JUAN CAMACHO SEVILLA  
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.

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO

31/12/2015  
JASS/AALU/CPD





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

**Contrato Número**  
**U150785**

**ANEXO 1 (UNO)**

**"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 7 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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

SIN TEXT

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FMA -930118-1B1  
No. PROVEEDOR: 00035933

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	(%) DESCUENTO	(%) DESCUENTO	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
010 000 2204 00 00	DEFERASTIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO C ONTIENE: DEFERASTIROX 125 MG ENVASE CON 2 8 COMPRIMIDOS. Marca: NOVARTIS Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: NFA -971101-EDA	440	1,098	\$2,796.10	\$3,070,117.80	0%	\$0.00	\$2,796.10	\$1,230,284.00	\$3,070,117.80

COBERTURA :

DEFERASTIROX COMPRIMIDOCADA COMPRIMIDO CO  
NTIENE: DEFERASTIROX 500 MG ENVASE CON 28  
COMPRIMIDOS.  
010 000 2206 00 00 COMPRIMIDOS.  
Marca: NOVARTIS  
Procedencia: SUIZA  
RFC Fabricante: NFA -971101-EDA

COBERTURA :

NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL PARCHES  
CADA PARCHES CONTIENE: NORELGESTROMINA 6  
.00 MG ETINILESTRADIOL 0.60 MG ENVASE CO  
N 3 PARCHES.  
010 000 3511 00 00 N 3 PARCHES.  
Marca: JANSSEN-CIIAG  
Procedencia: ALEMANIA  
RFC Fabricante: JCI -780313-51A

COBERTURA :

INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA SUSPENS  
ION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULIN  
A LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI  
INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN R  
ECOMBINANTE) 75 UI ENVASE CON DOS CARTUC  
HOS CON 3 ML O UN FRASCO AMPULA CON 10 M  
L.  
010 000 4148 00 00 L.  
Marca: ELI LILLY  
Procedencia: E.U.A.

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

166,030	415,074	\$160.88	\$66,777,105.12	0%	\$0.00	\$160.88	\$26,710,906.40	\$66,777,105.12
235,961	589,901	\$287.37	\$169,519,850.37	0%	\$0.00	\$287.37	\$67,808,112.57	\$169,519,850.37

SIN TEVTA

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FMA -930118-1B1  
No. PROVEEDOR: 00035933

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

RFC Fabricante: ELM -430921-1L3

COBERTURA :

INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE. CAD  
A ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN A  
DN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FR  
ASCO AMPULA CON 10 ML.  
ASCO AMPULA CON 10 ML.  
ASCO AMPULA CON 10 ML.  
Marca: ELI LILLY  
Procedencia: E.U.A.  
RFC Fabricante: ELM -430921-1L3

COBERTURA :

TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO O TENOFOVI  
R. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TENOFO  
VIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG O TENOFOV  
IR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG EQUIVALENT  
E A 245 MG DE TENOFOVIR DISOPROXILO ENVA  
SE CON 30 TABLETAS.  
SE CON 30 TABLETAS.  
Marca: STENDHAL  
Procedencia: CANADA  
RFC Fabricante: EST -741107-5F3

COBERTURA :

DARUNAVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:  
ETANOLATO DE DARUNAVIR EQUIVALENTE A 60  
0 MG DE DARUNAVIR ENVASE CON 60 TABLETAS  
Marca: JANGSEN  
Procedencia: PUERTO RICO  
RFC Fabricante: JCI -780313-51A  
Marca: JANGSEN  
Procedencia: E.U.A.  
RFC Fabricante: JCI -780313-51A

COBERTURA :

ZOLMITRIPTANO. TABLETAS DISPENSABLES. CA  
DA TABLETA DISPENSABLE CONTIENE: ZOLMITR  
IPTANO 2.5 MG. ENVASE CON 2 TABLETAS DIS

DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
54,918	\$212.11	\$29,121,218.23	0%	\$0.00	\$212.11	\$11,648,656.98	\$29,121,218.23
10,931	\$2,000.12	\$54,655,279.12	0%	\$0.00	\$2,000.12	\$21,863,311.72	\$54,655,279.12
4,800	\$4,978.59	\$59,743,080.00	0%	\$0.00	\$4,978.59	\$23,897,232.00	\$59,743,080.00

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS



SIN TEXTO

(N)

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FMA -930118-1B1  
No. PROVEEDOR: 00035933

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

MINIMA	DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
62,151	155,376	\$111.40	\$17,308,886.40	0%	\$0.00	\$111.40	\$6,923,621.40	\$17,308,886.40

010 000 4361 00 00 PERSABLES.  
 Marca: ASTRAZENECA  
 Procedencia: E.U.A.  
 RFC Fabricante: AST -961231-B69

COBERTURA :  
 ENTRICITABINA-TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: TENOFOVIR DISOPROXIL FU MARATO 300 MG EQUIVALENTE A 245 MG DE TE NOFOVIR DISOPROXIL ENTRICITABINA 200 MG ENVASE CON 30 TABLETAS RECUBIERTAS.  
 ENVASE CON 30 TABLETAS RECUBIERTAS.  
 Marca: ESPECIFICOS STENDHAL  
 Procedencia: CANADA  
 RFC Fabricante: EST -741107-5F3

010 000 4442 00 00 .  
 Marca: SCHERING-PLOUGH  
 Procedencia: E.U.A.  
 RFC Fabricante: MSD -930701-KX1  
 Marca: SCHERING-PLOUGH  
 Procedencia: IRLANDA  
 RFC Fabricante: MSD -930701-KX1

COBERTURA :  
 SIROLIMUS GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: S IROLIMUS 1 MG ENVASE CON 60 GRAGEAS.  
 IROLIMUS 1 MG ENVASE CON 60 GRAGEAS.  
 Marca: PFIZER  
 Procedencia: PUERTO RICO  
 RFC Fabricante: PFI -730206-632

11,386	28,464	\$732.86	\$20,860,127.04	0%	\$0.00	\$732.86	\$8,344,343.96	\$20,860,127.04
4,800	12,000	\$1,399.86	\$16,798,320.00	0%	\$0.00	\$1,399.86	\$6,719,328.00	\$16,798,320.00

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

COBERTURA :

SIN TEXTO

2

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FMA -930118-1B1  
No. PROVEEDOR: 00035933

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
010 000 5097 00 00	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CO N 1 FRASCO AMPULA CON 5 ML. Marca: ORION Procedencia: FINLANDIA RFC Fabricante: OPI -100721-3N8	1,573	3,932	\$9,148.11	\$35,970,368.52	0%	\$0.00	\$9,148.11	\$14,389,977.03	\$35,970,368.52
010 000 5257 00 00	NATALIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FR ASCO AMPULA CONTIENE: NATALIZUMAB 300 MG . ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 300 MG. . ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 300 MG. Marca: STENDHAL Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: EST -741107-5F3	240	600	\$21,950.00	\$13,170,000.00	0%	\$0.00	\$21,950.00	\$5,268,000.00	\$13,170,000.00
010 000 5275 00 00	ETRAVIRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE : ETRAVIRINA 100 MG ENVASE CON 120 TABLE TAS. TAS. Marca: JANSSEN Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: JCI -780313-51A	2,098	5,244	\$5,429.27	\$28,471,091.88	0%	\$0.00	\$5,429.27	\$11,390,608.46	\$28,471,091.88
010 000 5331 00 00	BERACTANT SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BERACTANT (FOSFOLIPIDOS DE PUL MON DE ORIGEN BOVINO) 25 MG ENVASE CON F RASCO AMPULA DE 8 ML Y CANULA ENDOTRAQUE AL. Marca: ABBVIE Procedencia: E.U.A. RFC Fabricante: APA -120703-V98	3,317	8,292	\$4,110.43	\$34,083,685.56	0%	\$0.00	\$4,110.43	\$13,634,296.31	\$34,083,685.56

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

COBERTURA :  
SORAFENIB COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CON  
TIENE: TOSILATO DE SORAFENIB EQUIVALENTE  
A 200 MG, DE SORAFENIB ENVASE CON 112 C

SIN TEXTO

2.

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.  
 R.F.C. : FMA -930118-1B1  
 No. PROVEEDOR: 00035933

COBERTURA :  
 010 000 5480 00 00 COMPRIMIDOS.  
 Marca: BAYER  
 Procedencia: ALEMANIA  
 RFC Fabricante: BME -820511-SU5

COBERTURA :  
 010 000 5543 00 00 L).  
 Marca: BIOMARIN  
 Procedencia: E.U.A.  
 RFC Fabricante: FMA -930118-1B1

COBERTURA :  
 010 000 5549 00 00 ML (1 MG/ML).  
 Marca: SHIRE  
 Procedencia: E.U.A.  
 RFC Fabricante: SPM -071217-N65

COBERTURA :  
 010 000 5615 00 00 E CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.  
 Marca: SHIRE  
 Procedencia: E.U.A.  
 RFC Fabricante: SPM -071217-N65

COBERTURA :  
 010 000 5654 00 00 200 MG DE PAZOPANIB.  
 Marca: SHIRE  
 Procedencia: E.U.A.  
 RFC Fabricante: SPM -071217-N65

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
720	COMPRIMIDOS.	1,800	1,800	\$45,252.36	\$81,454,248.00	0%	\$0.00	\$45,252.36	\$32,581,699.20	\$81,454,248.00
1,034	GALSULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: GALSULFASA 5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML (1 MG/ML).	2,584	2,584	\$23,765.00	\$61,408,760.00	0%	\$0.00	\$23,765.00	\$24,573,010.00	\$61,408,760.00
2,158	AGALSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AGALSIDASA ALFA 3.5 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3.5 ML (1 MG/ML).	5,393	5,393	\$23,054.50	\$124,332,918.50	0%	\$0.00	\$23,054.50	\$49,751,611.00	\$124,332,918.50
1,145	VELAGLUCERASA ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VELAGLUCERASA ALFA DE 400 U. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	2,862	2,862	\$15,580.00	\$44,589,960.00	0%	\$0.00	\$15,580.00	\$17,839,100.00	\$44,589,960.00
1,000	PAZOPANIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A 200 MG DE PAZOPANIB.	2,500	2,500	\$5,113.24	\$12,783,100.00	0%	\$0.00	\$5,113.24	\$5,113,240.00	\$12,783,100.00

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS



SIN TEXTO

2

Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: UI50785  
No. REQUISICION: 09900100301150079  
No. REQUISICION: 09900100320150079  
ANEXO 1

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYFO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FWA -930118-1B1  
No. PROVEEDOR: 00035933

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
010 000 5861 00 00 5 MG.	DARUNAVIR TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE : ETANOLATO DE DARUNAVIR EQUIVALENTE A 7 5 MG. DE DARUNAVIR. Marca: PREZISTA	100	250	\$4,978:59	\$1,244,647.50	0%	\$0.00	\$4,978.59	\$497,859.00	\$1,244,647.50

Marca: GLAXO  
Procedencia: REINO UNIDO  
RFC Fabricante: GME -970702-SP5

COBERTURA :  
DARUNAVIR TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE  
: ETANOLATO DE DARUNAVIR EQUIVALENTE A 7  
5 MG. DE DARUNAVIR.  
Marca: PREZISTA  
Procedencia: SUIZA  
RFC Fabricante: JCI -780313-51A  
Marca: PREZISTA  
Procedencia: IRLANDA  
RFC Fabricante: JCI -780313-51A

COBERTURA :  
IMPORTE DEL CONTRATO: \$561,543,500.85  
FIANZA REQUERIDA: \$140,375,745.90  
IMPORTE DEL CONTRATO: \$1,403,757,458.78  
FIANZA REQUERIDA: \$140,375,745.90

IMPORTES CON LETRA:  
MÍNIMO : QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS 85/100 M.N.  
MÁXIMO : UN MILLARDO CUATROCIENTOS TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N.

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

2



SIN TEXTO

2



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

Contrato Número  
**U150785**

**ANEXO 2 (DOS)**

**"LUGAR DE ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES"**

2

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 7 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

2.



ANEXO 1.3.1

**DIRECTORIO DE HOSPITALES**

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

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES AGS	H Gral. Zona 1 Farmacia	BLVD JOSE MA CHAVEZ NUM 1202
AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES AGS	H Gral. Zona 2 Farmacia	CALLE 25 # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE
BAJA CALIFORNIA	TIJUANA B C	H Gineco-Obstetricia MF 7 2do Farmacia.	BOULEVARD AGUA CALIENTE NO 802 Y GRAL FRANCISCO CARDENAS
BAJA CALIFORNIA	MEXICALI B C	H Gineco-Pediatría MF 31 2do N Farmacia	CALLE G Y LERDO COL NUEVA CP21100
BAJA CALIFORNIA	TIJUANA B C	H Gral. Regional 1 Farmacia	AV PASEO DEL RIO NUM 16 TERCERA ETAPA RIO TIJUANA CP 22320
BAJA CALIFORNIA	TIJUANA B C	H Gral. Regional 20 Farmacia	BLVD DIAZ ORDAZ Y BLVD LAZARO CARDENAS S/N DELEG LA MESA
BAJA CALIFORNIA	LUIS RIO COLORADO, S	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	AV CHIHUAHUA BENJAMIN HILL CONSTITUCION Y CUAUHTEMOC
BAJA CALIFORNIA	TECATE B C	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	AV JUAREZ Y PORTES GIL
BAJA CALIFORNIA	MEXICALI B C	H Gral. Zona 30 Farmacia	CALLE F Y LERDO ZARAGOZA Y ULISES IRIGOYEN
BAJA CALIFORNIA	ENSENADA B C	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO 84 FRACC BAHIA
BAJA CALIFORNIA	LUIS RIO COLORADO, S	HGSZ 12 Farmacia	
BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGSZ 6 Farmacia	
BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO BC	H Gral. Subzona 5 Farmacia	CARR TRANSPENINSULAR EX-CAPILLA LOMA BONITA MPIO MULEGUE
BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS BC	H Gral. Subzona MF 13 Farmacia	EXPORTADORA DE SAL
BAJA CALIFORNIA SUR	CONSTITUCION, CD BC	H Gral. Subzona MF 2 Farmacia	BLVD A OLACHEA F VILLA Y E ZAPATA Y/O I RAMIREZ INDEPENDENCIA L TEJADA
BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS BC	H Gral. Subzona MF 26 Farmacia	CALLE SAN LUCAS S-N CARR TODOS SANTOS KM3 FRACC BRISAS DEL PACIFICO
BAJA CALIFORNIA SUR	JOSE DEL CABO, SAN B	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	CALLE CORONADO Y CALLE HIDALGO
BAJA CALIFORNIA SUR	PAZ, LA BC - SUR-	H Gral. Zona-MF 1 Farmacia	5 DE FEB H INDEPENDENCIA CUAUHTEMOC Y G FARIAS
Baja California Sur	San José del Cabo	HGZ Nu 38 Farmacia	Av. Tecnológico e/ Winston Churchill/Amado Nervo Col. Guaymitas CP2344
CAMPECHE	CAMPECHE CAMP	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	ADOLFO LOPEZ MATEOS TALAMANTES Y QUINTANA ROO
CAMPECHE	CARMEN, CD	H Gral. Zona MF 4 Farmacia	CALLE 20 41 22 Y 43



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
	DEL CAMP		
CHIAPAS	TONALA CHIS	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	PROLONGACION AV HIDALGO S-N
CHIAPAS	HUIXTLA CHIS	H Gral. Subzona MF 19 Farmacia	ABASOLO Y CARRETERA A TAPACHULA
CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ CHI	H Gral. Zona 2 Farmacia	RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI
CHIAPAS	TAPACHULA DE CORDOVA	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	CARRET COSTERA Y RIO COATANCITO
CHIHUAHUA	CHIHUAHUA CHIH	H Gineco-Obstetricia 15 FFCC2d Farmacia	PROLONG AV DIVISION DEL NORTE S-N Y CALLE 39
CHIHUAHUA	JUAREZ, CD CHIH	H Gral. Regional 66 Farmacia	LOTE BRAVO
CHIHUAHUA	CASAS GRANDES, NUEVO	H Gral. Subzona 22 Farmacia	PORFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA
CHIHUAHUA	ANAHUAC, CD CHIH	H Gral. Subzona MF 17 Farmacia	CELULOSA DE CHIHUAHUA Y ALDAMA S@N
CHIHUAHUA	JUAREZ, CD CHIH	H Gral. Zona 35 Farmacia	AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA
CHIHUAHUA	JUAREZ, CD CHIH	H Gral. Zona 6 Farmacia	MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA
CHIHUAHUA	DELICIAS, CD CHIH	H Gral. Zona MF 11 Farmacia	AV RIO CONCHOS, NO 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL AGRICOLA
CHIHUAHUA	CUAUHTEMOC, CD CHIH	H Gral. Zona MF 16 Farmacia	CARR CHIH-CUAUHTEMOC-PIPILA FRACC HUERTAS Y-O CALZ 16 DE SEPT
CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL C	H Gral. Zona MF 23 Farmacia	CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE
CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE
COAHUILA	TORREON COAH	H Especialidades 71 Farmacia	BLVD REVOLUCION 250-L VALL CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS
COAHUILA	ACU/A, CD COAH	H Gral. Subzona 13 Farmacia	BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON
COAHUILA	FRANCISCO I MADERO C	H Gral. Subzona MF 20 Farmacia	FCO I MADERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O
COAHUILA	PEDRO DE LAS COLONIA	H Gral. Subzona MF 21 Farmacia	HIDALGO Y GOMEZ FARIAS
COAHUILA	PALAU COAH	H Gral. Subzona MF 27 Farmacia	AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA-
COAHUILA	PARRAS DE LA FUENTE	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	FRANCISCO I MADERO NO 2
COAHUILA	SALTILLO COAH	H Gral. Zona 1 Farmacia	ANTONIO NARRO Y LUIS GUTIERREZ
COAHUILA	PIEDRAS NEGRAS COAH	H Gral. Zona 11 Farmacia	LOTE 3 COL PROGRESO AGRICOL Y CARR 57 KM 5
COAHUILA	TORREON COAH	H Gral. Zona MF 16 Farmacia	BLVD REVOLUCION AV CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS
COAHUILA	TORREON COAH	H Gral. Zona MF 18 Farmacia	BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
COAHUILA	SALTILLO COAH	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	BOULEVARD CONSTITUCION Y H HINOJOSA
COAHUILA	ROSITA, NUEVA COAH	H Gral. Zona MF 24 Farmacia	ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO
COAHUILA	MONCLOVA COAH	H Gral. Zona MF 7 Farmacia	CARRET 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y DURANGO
COLIMA	TECOMAN COL	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	H COLEGIO MILITAR NO 1
COLIMA	MANZANILLO COL	H Gral. Zona 10 Farmacia	Av. Paseo de las Garzas No. 29 Fraccionamiento Solares
COLIMA	COLIMA COL	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA
COLIMA	COLIMA	HGZ1 Farmacia	AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA
DISTRITO FEDERAL	CENTRO MEDICO SIGLO	H Cardio CM Siglo XXI Farmacia	96B507
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO CM LA RAZA	H Especialidades CM La Raza Farmacia	ANDADOR ZAHACHILA ENTRE CALLE SERIS Y CALZ VALLEJO COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	CENTRO MEDICO SIGLO	H ESPECIALIDADES CM SIGLO XXI FARMACIA	AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO CM LA RAZA	H General CM La Raza Farmacia	AV JACARANDAS VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gineco Obstetricia MF 13 Farmacia	REFORMA NO 6 Y AV. HIDALGO 920107
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO TLATELOLCO	H Gineco Obstetricia Tlatelolco Farmacia	AV MANUEL GLEZ S-N ESQ LERDO COL UNIDAD NONOALCO-TLATELOLCO
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO MAGDALENA D.	H Gineco Pediatría Magdalena S Farmacia	93A301 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO CM LA RAZA	H Gineco-Obst 3 CM La Raza Farmacia	ANDADOR ZAHACHILA-CALZ VALLEJO Y AV FF CC INDUSTRIAL COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO -LA HORMIGA	H Gineco-Obst 4 La Hormiga Farmacia	AV RIO MAGDALENA 289 COL TIZAPAN
DISTRITO FEDERAL	UNIDADES CALZ I ZARA	H Gral. Regional 25 Farmacia	CALZ GRAL I ZARAGOZA 1840 ESQ AV GRAL FCO LEYVA COL JUAN ESCUTIA
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 1-A Farmacia	MUNICIPIO LIBRE No. 270 COL. PORTALES
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 24 Farmacia	INSURGENTES NTE NO 1322 MAGDALENA DE LAS SALINAS 930128
DISTRITO FEDERAL	H. GRAL ZONA NUM 27	H Gral. Zona 27 Farmacia	LAZARO CARDENAS 445 ENTRE MANUEL GLEZ Y RICARDO FLORES MAGON TLATELOLC
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 2-A Farmacia	AÑIL No. 144 COL. GRANJAS MEXICO
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 30 Farmacia	PLUTARCO ELIAS CALLES No. 473 COL. SANTA ANITA
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Gral. Zona 32 Farmacia	CALZADA DEL HUESO S/N COL. EXHACIENDA COAPA
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Gral. Zona 47 Farmacia	CAMPAÑA DEL EBANO Y COMBATE DE CELAYA COL. UNIDAD HABITACIONAL

**ANEXOS**

DIVISION DE CONTRATOS

0068



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
DISTRITO FEDERAL	UNIDADES MEDICAS AUX	H Gral. Zona MF 26 Farmacia	VICENTE CHILPANCINGO No. 56 COL. EX HIPODROMO CONDESA
DISTRITO FEDERAL	H GRAL ZONA NUM 27	H Gral. Zona MF 29 Farmacia	AV 510 NUM 100 C EMILIANO ZAPATA Y C ALLENDE COL SN JUAN ARAGON
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO -LA HORMIGA	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	AV. RIO MAGDALENA No. 289 COL. TIZAPAN SAN ANGEL
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Infectología CM La Raza Farmacia	AV JACARANDAS-VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Oncología Farmacia	AV. CUAUHEMOC No. 330 COL. DOCTORES
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO MAGDALENA D	H Ortopedia M Salinas Farmacia	93A303 MODIFICAR INCLUIR DIRECCIO.
DISTRITO FEDERAL	CENTRO MEDICO SIGLO	H Pediatría CM Siglo XXI Farmacia	AV CUAUHEMOC 330 CMN SIGLO XXI
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Psiquiátrico MF 10 Postal Farmacia	CALZ. DE TLALPAN No. 931 COL. NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO MAGDALENA D	H Traumatología y Ortopedia M Farmacia	93A304 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION
DISTRITO FEDERAL	UNIDADES MEDICAS AUX	H Urg Traumatológicas del Sur Farmacia	TORRES ADALID NUM 1305 COL DEL VALLE
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	HGR/UMAA No. 2 Farmacia	AV. CALZADA DE LAS BOMBAS No. 17, COL. EX HACIENDA COAPA.
Distrito Federal	Azcapotzalco	HGZ UMA No.48 Farmacia	Grijalva No.300 Col. Ampliación Petrolera
DISTRITO FEDERAL	BENITO JUAREZ	Hospital Gral. Regional No. 1 Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro.	GABRIEL MANCERA No 222 COL. DEL VALLE
DURANGO	SALTO, EL DGO	H Gral. Subzona MF 2 Farmacia	MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN
DURANGO	GOMEZ PALACIO DGO	H Gral. Zona 46 Farmacia	LA CALLE DE LA CRUZ Y J A CASTRO
DURANGO	GOMEZ PALACIO DGO	H Gral. Zona 51 Farmacia	CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL CHAPALA OTE
DURANGO	DURANGO DGO	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL SIVESTRE DORADOR
ESTADO DE MEXICO	TOLUCA MEX	H Gineco-Obstetricia 221 2do N Farmacia	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ Y AV HIDALGO
ESTADO DE MEXICO	TLANEPANTLA MEX	H Gineco-Obstetricia MF 60 2do Farmacia	AV MORELOS NUM 47 Y CUAUHEMOC 910201
ESTADO DE MEXICO	ECATEPEC DE MORELOS	H Gral. Regional 196 Farmacia	VIA MORELOS Y CALZ STA CLARA-AV CASA NUEVA Y RASTRO 932605
ESTADO DE MEXICO	TOLUCA MEX	H Gral. Regional 220 Farmacia	NETZAHUALCOYOTL NO 620 PASEO TOLLOCAN Y ZINANTECATL
ESTADO DE MEXICO	TLANEPANTLA MEX	H Gral. Regional 72 Farmacia	GUSTAVO BAZ Y FILIBERTO GOMEZ
ESTADO DE MEXICO	SAN BARTOLO NAUCALPA	H Gral. Zona 194 Farmacia	GUSTAVO BAZ NUMS 26 Y 28
ESTADO DE MEXICO	REYES LOS -LA PAZ- M	H Gral. Zona 53 Farmacia	CARR MEX-PUEBLA KM 17.5
ESTADO DE MEXICO	LECHERIA MEX	H Gral. Zona 57 Farmacia	AV CIRCUNVALACION CARR



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
			TLANEPANTLA-ECATEPEC 912201
ESTADO DE MEXICO	TLALNEPANTLA MEX	H Gral. Zona 58 Farmacia	BLVD AVILA CAMACHO S-N Y CONV TEPOTZOTLAN LAS MARGARITAS
ESTADO DE MEXICO	CLARA STA MEX	H Gral. Zona 68 Farmacia	VIA MORELOS TULPETLAC KM 19.5 CARR A LAREDO
ESTADO DE MEXICO	CHALCO MEX	H Gral. Zona 71 Farmacia	MINA Y CARRETERA CUAUHTEMOC NO 26 Y 66 940501
ESTADO DE MEXICO	COACALCO MEX	H Gral. Zona 98 Farmacia	BLVD COACALCO S-N VILLA DE LAS FLORES
ESTADO DE MEXICO	CLARA STA MEX	H Gral. Zona MF 76 Farmacia	KM 12.7 CARRET A LAREDO Y CALLE RAYON 930709
ESTADO DE MEXICO	LOMAS VERDES -EJIDO	H Traumatología-Ortopedia LV Farmacia	BLVD AVILA CAMACHO S-N ESQ LOMAS VERDES
ESTADO DE MEXICO	METEPEC	HGR251 FARMACIA	AV. ARBOL DE LA VIDA NO. 505 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC
ESTADO DE MEXICO	TEXCOCO DE MORA	HGZ197 Texcoco Farmacia	AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL NIÑOS HEROES
GUANAJUATO	LEON GTO-CONJUNTO IG	H Especialidades 1 Farmacia	BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320
GUANAJUATO	LEON GTO-CONJUNTO IG.	H Gineco-Pediatría 48 3er Nivel Farmacia	BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISOS CP 37320
GUANAJUATO	GUANAJUATO GTO	H Gral. Subzona 10 Farmacia	Cantador 17 Pardo Y Miguel Hidalgo
GUANAJUATO	ACAMBARO GTO	H Gral. Subzona MF 13 Farmacia	CALLE PRIMERO DE MAYO Y EST FF CC ENTRE HEROES NACAZARI Y C JAVIER MIN
GUANAJUATO	MOROLEON GTO	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	ESQ CARR MOROLEON -MORELIA S-N C MICHOACAN
GUANAJUATO	LUIS DE LA PAZ, CD D	H Gral. Subzona MF 20 Farmacia	ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA
GUANAJUATO	FRANCISCO DEL RINCON	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE
GUANAJUATO	SILAO GTO	H Gral. Subzona Silao Farmacia	CARR SILAO GUANAJUATO
GUANAJUATO	CÉLAYA GTO	H Gral. Zona 4 Farmacia	AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA
GUANAJUATO	IRAPUATO GTO	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ
GUANAJUATO	LEON GTO	H Gral. Zona MF 21 Farmacia	VENUSTIANO CARRANZA ACERINA JUAREZ Y RIO BALSAS
GUANAJUATO	SALAMANCA GTO	H Gral. Zona MF 3 Farmacia	RUBEN DARIO CARRET A IRAPUATO Y SALVADOR DIAZ MIRON
GUERRERO	ACAPULCO GRO	H Gral. Regional 1 Farmacia	AV RUIZ CORTINEZ S-N
GUERRERO	ALTAMIRANO, CD GRO	H Gral. Subzona MF 19 Farmacia	DC
GUERRERO	CHILPANCIINGO GRO	H Gral. Subzona MF 3 Farmacia	MIGUEL ALEMAN NO 70
GUERRERO	TAXCO GRO	H Gral. Subzona MF 5 Farmacia	JOHN F KENNEDY NO 174





ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
GUERRERO	IGUALA GRO	H Gral. Zona MF 4 Farmacia	CARRETERA NACIONAL KM 196
GUERRERO	ZIHUATANEJO GRO	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1
HIDALGO	TIZAYUCA HGO	H Gral. Subzona 33 Farmacia	FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA
HIDALGO	PACHUCA HGO	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405
HIDALGO	TULANCINGO HGO	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	PROLONG GUERRERO LUIS PONCE Y CARRETERA TUXPAN
HIDALGO	TULA DE ALLENDE HGO	H Gral. Zona MF 5 Farmacia	XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106
HIDALGO	TEPEJI DE OCAMPO HGO	H Gral. Zona MF 6 Farmacia	MELCHOR OCAMPO NO 32
HIDALGO	SAHAGUN, CD HGO	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA
HIDALGO	TULANCINGO, HGO	HGZ2 FARMACIA	PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARRA TUXPAN
JALISCO	GUADALAJARA JAL - O	H Especialidades -Oblatos- Farmacia	BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340
JALISCO	GUADALAJARA JAL - O	H Gineco-Obstetricia -Oblatos- Farmacia	BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44
JALISCO	GUADALAJARA JAL - CIR	H Gral. Regional 110 Farmacia	AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700
JALISCO	GUADALAJARA JAL	H Gral. Regional 45 Farmacia	GABINO BARREDA 1014 H FRIAS Y GREGORIO DAVILA
JALISCO	GUADALAJARA JAL	H Gral. Regional 46 Farmacia	AV DE LAS TORRES 8 DE JULIO CLARIN LORO SECTOR JUAREZ
JALISCO	TAMAZULA JAL	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	FRACC AGUAS Y KM 93 CARRETERA JIQUILPAN MANZANILLO
JALISCO	CORONA, VILLA JAL	H Gral. Subzona MF 27 Farmacia	HIDALGO 87 MPIO VILLA CORONA
JALISCO	CASIMIRO CASTILLO JA	H Gral. Subzona MF 28 Farmacia	ALVARO OBREGON 125 CP 48930
JALISCO	LAGOS DE MORENO JAL	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	HERNANDO DE MARTELL NO 65
JALISCO	GUADALAJARA JAL	H Gral. Zona 14 Farmacia	AV REVOLUCION 2735 CP 44860
JALISCO	TEPATITLAN DE MORELO	H Gral. Zona 21 Farmacia	ESPARZA NUM 475 RIO TEPATITLAN Y REVOLUCION
JALISCO	GUADALAJARA JAL-FFCC	H Gral. Zona 89 Farmacia	AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150
JALISCO	AUTLAN DE NAVARRO JA	H Gral. Zona MF 20 Farmacia	JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900
JALISCO	TALA JAL	H Gral. Zona MF 26 Farmacia	SIMON BOLIVAR Y MORELOS
JALISCO	PUERTO VALLARTA, JAL	H Gral. Zona MF 42 Farmacia	AV FRANCISCO MEDINA ASCENCIO 6 COL DIAZ ORDAZ CP 48310
JALISCO	OCOTLAN JAL	H Gral. Zona MF 6 Farmacia	DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820
JALISCO	GUZMAN, CD	H Gral. Zona MF 9 Farmacia	COLON NO 699



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
DE CONTROL DE ABASTO  
**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCION
	JAL		
JALISCO	LAGOS DE MORENO	H Gral. Zona Núm. 07 Farmacia	CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC
Jalisco	Tlajomulco de Zúñiga	HGR180 Farmacia	Carretera a Santa Fe San Sebastián No. 1000
JALISCO	Zamora	HGZ4 Farmacia	
JALISCO	GUADALAJARA JAL - O	Hospital Pediatría -Oblatos-Farmacia	BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340
MICHOACAN	MORELIA	HGR NUM 1 MORELIA	MADERO PTE 1200
MICHOACAN	LA PIEDAD	HGSZ NUM 7 LA PIEDAD	DOM CONOCIDO
MICHOACAN	APATZINGAN	HGSZ NUM 9 APATZINGAN	CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR
MICHOACAN	PEDERNALES	HGSZMF NUM 24 PEDERNALES	CALLE PRINCIPAL S/N
MICHOACAN	ZACAPU	HGZ NUM 2 ZACAPU	PROL MORELOS Y ESTACION
MICHOACAN	CD LAZARO CARDENAS	HGZ 12 LAZARO CARDENAS	AV L CARDENAS Y CIRCUNVA=
MICHOACAN	LOS REYES	HGZ 17 LOS REYES	16 DE SEPTIEMBRE 165
MICHOACAN	URUAPAN	HGZ 8 URUAPAN	AV JUAREZ Y FCO VILLA
MICHOACAN	ZAMORA	HGZ NUM 4 ZAMORA	MADERO Y PASEO ALMENDROS
MORELOS	CUERNAVACA MOR	H Gral. Regional MF 1 Farmacia	AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA
MORELOS	ZACATEPEC MOR	H Gral. Zona MF 5 Farmacia	AVENIDA CENTRAL S@N
MORELOS	CUAUTLA MOR	H Gral. Zona MF 7 Farmacia	CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO
NAYARIT	VARÁS, LAS NAY	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	HIDALGO S-N ESQ SONORA Y SINALOA
NAYARIT	ACAPONETA NAY	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS
NAYARIT	TUXPAN NAY	H Gral. Subzona MF 8 Farmacia	AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA
NAYARIT	TEPIC NAY	H Gral. Zona 1 Farmacia	AV INSURGENTES S-N COL OBRERA
NAYARIT	SANTIAGO IXCUINTLA N	H Gral. Zona MF 10 Farmacia	BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Especialidades 25 Farmacia	AV FIDEL VELAZQUEZ COL NVA MORELOS CP 64280 ESQ ABRAHAM LINCOLN
NUEVO LEON	MONTERREY N L-CONJU	H Especialidades 34 Farmacia	AV ABRAHAM LINCOLN RUIZ CORTINES Y PATRIMONIO FAMILIAR COL VALLE VERDE
NUEVO LEON	MONTERREY N L - FELIX	H Gineco-Obstetricia 23 Félix Farmacia	AV. FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL RAMIREZ CENTRO CP 64000
NUEVO LEON	SABINAS HIDALGO N L	H Gral. Subzona MF 10 Farmacia	ESCOBEDO CENTRO CP 65200 ENTRE ALDAMA E ITURBIDE
NUEVO LEON	MONTEMOREL OS N L	H Gral. Subzona MF 11 Farmacia	JOSE MARIA PEREZ Y BALLESTEROS CP 67500 ENTRE TAMPICO Y GOROZTIZA
NUEVO LEON	LINARES N L	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	EMILIO CARRANZA CENTRO CP 67700 ESQ INDEPENDENCIA
NUEVO LEON	MONTERREY N	H Gral. Zona 17 Farmacia	FORTUNATO LOZANO 2627 COL JUAREZ



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
	L		CP 64420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO
NUEVO LEON	MONTERREY N L - FELI	H Gral. Zona 3 Farmacia	AV FELIX U GOMEZ SUR S-N CENTRO CP 64000 ENTRE EZEQUIEL CHAVEZ Y RAFAE
NUEVO LEON	GUADALUPE, VILLA N L	H Gral. Zona 4 Farmacia	MATAMOROS PTE 320 CENTRO CP 67100 CON JOSEFA O DOMINGUEZ
NUEVO LEON	MONTERREY N L - FELI	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AVE CONSTITUCION CENTRO S-N CP 64000 ESQ PROFR G TORRES
NUEVO LEON	NICOLAS DE LOS GARZA	H Gral. Zona MF 6 Farmacia	PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO - LAREDO S-N CP 66460
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Psiquiatría 22 3er Nivel Farmacia	RAYONES NUM 965 COL TOPOCHICO C 64700 ESQ ESCOBEDO Y JIMENEZ
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Traumatología-Ortopedia 21 Farmacia	AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMO
NUEVO LEON	Apodaca	HGZ 67 Apodaca Farmacia	Carretera a Miguel Alemán km 24 + 100 a la altura de Barreta
OAXACA	STA. CRUZ HUATULCO	H Gral. Subzona MF 41 Farmacia	BLVD BAHIA DE CHAHUE S-N
OAXACA	OAXACA	H Gral. Zona 1 Farmacia	HEROES DE CHAPULTEPEC NO 621 Y QUINTAS DIAZ
OAXACA	TUXTEPEC	H Gral. Zona 3 Farmacia	CARRETERA VALLE NACIONAL F DE INDEPENDENCIA Y REFORMA
OAXACA	SALINA CRUZ	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	NICOLAS BRAVO Y CUAUHTEMOC COL MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA
PUEBLA	PUEBLA PUE	Farmacia H Trauma y Ortop Farmacia	AV DEFENSORES DE LA REPLUBLICA Y CALLE 6 PTE
PUEBLA	PUEBLA PUE	H Especialidades CMN Farmacia	CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000
PUEBLA	PUEBLA PUE	H Traumatología-Ortopedia CMN Farmacia	6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA
PUEBLA	PUEBLA, PUE	HGR 36 San Alejandro Farmacia	Av. 10 Poniente Num.2721 Col. Amor C 72090
PUEBLA	NUEVO NECAXA, PUE	HGSZ 10 Nuevo Necaxa Farmacia	1° de Mayo esq. Pino Suarez S/N Col. Centro C.P. 73200
PUEBLA	METEPEC, ATLIXCO PUE	HGZ 05 Metepec Farmacia	Km. 4.5 Carretera Atlixco-Metepec C.P. 74360
PUEBLA	TEHUACAN, PUE	HGZ 15 Tehuacán Farmacia	José García Crespo y Calle 18 Pte. Col. San Nicolás Tetitzintla CP73800
PUEBLA	PUEBLA, PUE	HGZ 20 La Margarita Farmacia	AV. FIDEL VELAZQUEZ Núm. 4211 Col. Unidad Hab. La Margarita C.P. 72560
PUEBLA	TEZIUTLAN, PUE	HGZ 23 Teziutlan Farmacia	Av. Juárez Núm. 14 Col. Centro C.P.73800
QUERETARO	QUERETARO QRO	H Gral. Regional 1 Farmacia	CALZ IGNACIO ZARAGOZA Y AV 5 DE FEBRERO
QUERETARO	JUAN DEL RIO, SAN QR	H Gral. Zona 3 Farmacia	AV CENTRAL CARR PANAMERICANA - LIBRAMIENTO TEQUISQUIAPAN KM 0 JUNTO
QUINTANA ROO	PUERTO JUAREZ QR	H Gineco-Pediatría 7 2do Nivel Farmacia	AV LOPEZ PORTILLO S-N
QUINTANA ROO	COZUMEL Q R	H Gral. Subzona MF 2 Farmacia	PROL 11 SUR Y AV 30 SUR NUM 600



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
QUINTANA ROO	CANCUN Q R	H Gral. Zona 3 Farmacia	AV TULUM AV COBA Y YAKCHILAN
QUINTANA ROO	CHETUMAL Q R	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA
QUINTANA ROO	CANCUN	HGR. Farmacia	AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ
Quintana Roo	Solidaridad	HGZ18 Farmacia	Calle Vinculación Somoza. 75 Mza. 9 Lt. 01 Región 030, Playa Del Carmen
SAN LUIS POTOSI	NARANJO, EL S L P	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	CARR SAN LUIS-ANTIGUO MORELOS-MPIO CD DEL MAIZ
SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE S L P	H Gral. Subzona MF 9 Farmacia	MOLLINERO NO 26 PONCIANO ARRIAGA Y GUERRERO
SAN LUIS POTOSI	LUIS POTOSI, SAN S L	H Gral. Zona 50 Farmacia	AV TANGAMANGA 205 COL PRADOS DE SAN VICENTE 1A SEC CP 78397
SAN LUIS POTOSI	VALLES, CD S L P	H Gral. Zona 6 Farmacia	HIDALGO NO 60 CARRETERA NACIONAL KM 34
SAN LUIS POTOSI	LUIS POTOSI, SAN S L	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	NICOLAS ZAPATA TOMASA ESTEVEZ Y PEDRO MORENO
SAN LUIS POTOSI	LUIS POTOSI, SAN S L	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AV CUAUHEMOC NO 255 B ARRIAGA Y M OCAMPO
SINALOA	MOCHIS, LOS SIN	H Gineco-Pediatría 2 2do Nivel Farmacia	M ORDO/EZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME
SINALOA	CULIACAN SIN	H Gral. Regional 1 Farmacia	FCO ZARCO G ANDRADE RIO MOCORITO RIO ZUAQUE COLOMBIA Y RIO TABLAS
SINALOA	GUAMUCHIL SIN	H Gral. Subzona MF 30 Farmacia	BLVD ANTONIO ROSALES Y EMILIANO ZAPATA MPIO SALVADOR ALVARADO
SINALOA	NAVOLATO SIN	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	CALZ ALDAMA S@N
SINALOA	MOCHIS, LOS SIN	H Gral. Zona 49 Farmacia	BLVD A LOPEZ MATEOS JUST SOC FUENTE DE JUPITER Y ZARAGOZA MPIO AHOME
SINALOA	COSTA RICA SIN	H Gral. Zona MF 28 Farmacia	SAN RAFAEL Y CALLE ONCEAVA
SINALOA	MAZATLAN SIN	H Gral. Zona MF 3 Farmacia	CARR CULIACAN MAZATLAN Y ANTIGUO AEROPUERTO
SINALOA	GUASAVE SIN	H Gral. Zona MF 32 Farmacia	16 DE SEPTIEMBRE MACARIO GAXIOLA CONSTITUCION Y FCO I MADERO
SONORA	OBREGON, CD SON	H Especialidades 2 CM Noroeste Farmacia	CALLE HIDALGO S-N
SONORA	OBREGON, CD SON	H Gral. Regional 1 Farmacia	GUERRERO SAHUARIPA PROLONG HIDALGO Y HUISAGUAY
SONORA	AGUA PRIETA SON	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	AV 13 CALLE 13 Y AV 14
SONORA	NACÓZARI SON	H Gral. Subzona MF 23 Farmacia	DC COL. AMERICANA
SONORA	EMPALME SON	H Gral. Subzona MF 54 Farmacia	CARR INTERNAL Y CARR GUAYMAS EMPALME
SONORA	HERMOSILLO, VALLE DE	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	CARR A BAHIA DE KINO KM 60
SONORA	HUATABAMPO SON	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	HIDALGO NO 21
SONORA	PUERTO	H Gral. Subzona MF 9 Farmacia	NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA



ESTADO	MUNICIPIO	UBICACIÓN	DIRECCIÓN
SONORA	PE/ASCO SON		
SONORA	HERMOSILLO SON	H Gral. Zona 2 Farmacia	C DEL SEGURO SOC ORTIZ MENA B JUAREZ Y JOSE MA IGLESIAS
SONORA	NAVOJOA SON	H Gral. Zona 3 Farmacia	PESQUEIRA PROLONG SUR Y SOR JUANA INES DE LA CRUZ
SONORA	GUAYMAS SON	H Gral. Zona 4 Farmacia	CALLE 10 Y AV 6
SONORA	NOGALES SON	H Gral. Zona MF 5 Farmacia	AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO
SONORA	PUERTO PEÑASCO	Hospital General Subzona No. 9 Farmacia	NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA
SONORA	CABORCA	Hospital General Zona No. 8 Farmacia	GRAL. ALVARO OBREGON ENTRE 1 <sup>o</sup> SEPTIEMBRE Y MORELOS
TABASCO	TENOSIQUE TAB	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	BLVD BENITO JUAREZ Y CALLE 26 CP 86900
TABASCO	VILLAHERMOS A TAB	H Gral. Zona 1 Farmacia	G SANDINO 501 Y P USUMACINTA - A GARCIA COL 1 DE MAYO CP 86190
TABASCO	CARDENAS TAB	H Gral. Zona 2 Farmacia	FCO TRUJILLO GURRIA Y CARRET DEL GOLFO COATZACOALCOS-V HERMOSA
TABASCO	VILLAHERMOS A TAB	H Gral. Zona 46 Farmacia	PROLONG AV UNIVERSIDAD Y CALLE EN PROYECTO COLONIA CASA BLANCA
TAMAULIPAS	MADERO, CD TAMP	H Gral. Regional 6 Farmacia	BOULEVARD PRES ADOLFO LOPEZ MATEOS Y AV ZAPOTAL
TAMAULIPAS	PANUCO VER	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	CARRETERA A TUXPAN
TAMAULIPAS	LAREDO, NUEVO TAMP	H Gral. Zona 11 Farmacia	REYNOSA -BRAVO- LERDO DE TEJADA Y BELDEN
TAMAULIPAS	REYNOSA, CD TAMP	H Gral. Zona 15 Farmacia	BOULEVARD HIDALGO AVE BALBOA Y AVE VIRREYES S/N COL DEL VALLE
TAMAULIPAS	VICTORIA, CD TAMP	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	CENTRO MED EDUCACIONAL Y CULTURAL A LOPEZ MATEOS TERRENOS DE LA LOMA
TAMAULIPAS	MANTE, CD TAMP	H Gral. Zona MF 3 Farmacia	BENITO JUAREZ-JOSE MENDEZ-R SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON
TAMAULIPAS	CIUDAD MANTE	H. Gral. Zona MF 3 Farmacia	BENITO JUAREZ- JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON
TAMAULIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGSZ17 FARMACIA	CALLE DIS S/N JUAN ESCUTIA Y NIÑOS HÉROES COL NIÑOS HÉROES
TLAXCALA	TLAXCALA	FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA	AV UNIVERSIDAD S/N COL LA LOMA TLAXCALA TLAX CP. 90000
TLAXCALA	TLAXCALA TLAX	H Gral. Subzona MF 8 Farmacia	BLVD GUILLERMO VALLE NUM 115
TLAXCALA	APIZACO TLAX	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AV VENUSTIANO CARRANZA-CENTENARIO COL SAN MARTIN DE PORRES
VERACRUZ	VERACRUZ VER	H Especialidades 14 CMN Ver Farmacia	AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA
VERACRUZ	VERACRUZ VER	H Gineco Pediatría 71 2do Nivel Farmacia	CEDROS Y SALVADOR DIAZ MIRON
VERACRUZ	ORIZABA VER - CONJUN	H Gral. Regional Orizaba Farmacia	ORIENTE 6 Y SUR 41
VERACRUZ	TIERRA	H Gral. Subzona 33 Farmacia	RECREO S@N Y PROLONG FRANCISCO



ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
	BLANCA VER		JAVIER MINA
VERACRUZ	POTRERO VER	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	D C
VERACRUZ	OMEALCA VER	H Gral. Subzona MF 16 Farmacia	PROLONGACION ZARAGOZA Y CORREO MAYOR
VERACRUZ	COSOLAPA OAX	H Gral. Subzona MF 19 Farmacia	D C
VERACRUZ	ANDRES TUXTLA, SAN V	H Gral. Subzona MF 33 Farmacia	CARR NAL PROLONGACION 8 JUAREZ S-N
VERACRUZ	TUXPAN VER	H Gral. Subzona MF26 Farmacia	CONGREGACION DE TAMPAMACHOCO BARRA NORTE H PEMEX
VERACRUZ	JALAPA VER	H Gral. Zona 11 Farmacia	LOMAS DEL ESTADIO S-N
VERACRUZ	CORDOBA VER	H Gral. Zona 8 Farmacia	AV 11 Y CALLE 1 NO 913
VERACRUZ	POZA RICA VER	H Gral. Zona MF 24 Farmacia	CARR NAL NARANJOS Y REFORMA COL LAREDO
VERACRUZ	MARTINEZ DE LA TORRE	H Gral. Zona MF 28 Farmacia	CAMINO A POTREROS MARTINEZ DE LA TORRE AL RANCHO DE LA SOLEDAD
VERACRUZ	MINATITLAN VER	H Gral. Zona MF 32 Farmacia	JUSTO SIERRA 31 MOCTEZUMA PROFESORADO Y M ACU/A
VERACRUZ	COSAMALOAPAN VER	H Gral. Zona MF 35 Farmacia	CARRET NACIONAL BLVD MIGUEL ALEMAN E INGENIO SAN GABRIEL
VERACRUZ	JOSE CARDEL, VILLA V	H Gral. Zona MF 36 Farmacia	CARRETERA COSTERA Y FLORES MAGON
VERACRUZ	COATZACOALCOS VER	H Gral. Zona MF 36 Farmacia	INDEPENDENCIA ROMAN MARIN FLORES MAGON Y MELCHOR OCAMPO
VERACRUZ	LERDO DE TEJADA VER	H Gral. Zona MF 50 Farmacia	CARRET NAL OCAMPO Y JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ
VERACRUZ	Veracruz	HGZ71 Farmacia	Prolongación Díaz Mirón Esq. Cedros
YUCATAN	MERIDA YUC	H Especialidades 1 Farmacia	CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150
YUCATAN	MERIDA	H Gral. Regional 1 Farmacia	CALLE 41 X 34 No. 439, COL. INDUSTRIAL
YUCATAN	MERIDA YUC	H Gral. Regional 12 Farmacia	AV COLON JUAREZ E ITZAES
YUCATAN	UMAN YUC	H Gral. Subzona MF 46 Farmacia	CALLE 29 NO 116
YUCATAN	TIZIMIN YUC	H Gral. Subzona MF 5 Farmacia	CALLE 45X43X42X47
ZACATECAS	FRESNILLO ZAC	H Gral. Zona 2 Farmacia	PROLG MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA JUAN DE TOLSA Y C LEYVA
ZACATECAS	ZACATECAS ZAC	HGZ1 Farmacia	AV CONST ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV TORREON 302

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



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

**Contrato Número**  
**U150785**

**ANEXO 3 (TRES)**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 2 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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



SIN TEXTO

2



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 CoordControlAbasto

Concepto: OFICIO 3717 DEL 27/08/2015 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ÚNICO

Fecha Elaboración: 02/09/2015

Total Comprometido (en pesos): \$ 26,881,406,848.00  
 Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 048001 Centro de Costos: 150900

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
26,881,406.8	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 miles de pesos)												
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 8°, 144 y 148 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 revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-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 Rivera Téllez

Jefe de la División de Gestión Presupuestaria

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ \_\_\_\_\_ .00

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CAMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZÓN POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERÁ RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2016.

COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO  
E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DIVISION DE GESTION  
PRESUPUESTARIA  
CERTIFICACION  
PRESUPUESTAL

Clave: 6170-009-001

CONTINUED

10



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

Contrato Número  
**U150785**

**ANEXO 4 (CUATRO)**  
"PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA"

2

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 12 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAES), 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 SALUD (SALUD) DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 09284611810/201500 4925

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofté Soto  
 Presente

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

COTIZACIÓN

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Canl. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.
						UNI	CANT TIPO						
010	000	2204	00	00	DEFERASTIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASTIROX 125 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	ENV	28 COM	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.	192M2006 SSA	NOVARTIS PHARMA STEIN AG	1,294	De alcanzar 1,200 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 2% de descuento mediante nóvas de crédito, retroactivo a facturación total. De alcanzar 1,400 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 4% de descuento mediante nóvas de crédito, retroactivo a facturación total.	\$ 2,796.10

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

0364

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

Renato Martín Izquierdo García  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UNAES), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016  
 OFICIO No. 095384611810/2015D0 4925

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRÁFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DE 2015  
 FAB ( ): DIST. (XXXX)  
 No. PREI IMSS: 0000035933

NOBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.  
 DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MEXICO, D.F.  
 TEL: 01 (55) 50-00-10-50  
 R.F.C.: FMA9301181B1  
 CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripcion	Presentacion		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UNI	CANT							TIPO
010	000	2206	00	00	DEFERASTIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASTIROX 500 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.	ENV	28	COM	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.	192M2006 SSA	NOVARTIS PHARMA STEIN AG	4,945	De alcanzar 6,000 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 1% de descuento mediante notas de crédito, retroactivo a facturación total. De alcanzar 6,500 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 2% de descuento mediante notas de crédito, retroactivo a facturación total.	\$ 11,184.50

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CARAMENTALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martin Izquierdo Garcia  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

0374

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA EL PROCESO DEL ABASTO

**MAYPO**

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETROLEOS 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016. MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 4942

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPAN, MEXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GRUPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							CANT
010	000	3511	00	00	NORELGESTROMINA - ETINILESTRADIOL PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: NORELGESTROMINA 6.00 MG ETINILESTRADIOL 0.60 MG ENVASE CON 3 PARCHES	ENV	3	PCH	JANSSEN-CILAG, S.A. DE C.V.	381M2002 SSA	LTS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG	553,490	OBSERVACION: De alcanzar 1,300,000 unidades de compra devengadas en el sector salud, se fijará un nuevo precio. \$ 160.88

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTAMENTE A LA DESCRIPCION Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

**ANEXOS**  
 DIVISION DE CONTRATOS

1244

Renato Martín Zamudio García  
 Representante Legal  
 Farmacéutico Maypo S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)







INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEMA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD) DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTO NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO NO. 095384611810/201500 5143

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Soto  
Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREL IMSS: 0000035933

COTIZACIÓN

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.		
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							TIPO	
010	000	4162	00	00	INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML	ENV	1	F.A.	ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MEXICO, S.A. DE C.V.	144M97 SSA	ELI LILLY AND COMPANY	206,311	4% sobre el precio aplicable a través de notas de crédito al momento de la facturación.	\$ 212.11

NOTA:

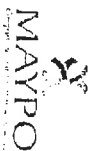
LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUNTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

1263

Renato Manuel Izquierdo García  
Representante Legal  
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
(Nombre y Firma del Representante Legal)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UNAES), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETROLILOS 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016  
 OFICIO No. 093384611810/2015004937

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AVUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPAM, MEXICO, D.F.

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripcion	Presentacion		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UMI	CANT							TIPO
010	000	4277	00	00	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO O TENOFOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG O TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG EQUIVALENTE A 245 MG DE TENOFOVIR DISOPROXIL ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	ESPECIFICOS STENDHAL, S.A. DE C.V.	490M2004 SSA	PATHEON INC.	29.117		\$ 2,000.12

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, PACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martin Lopez Garcia  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

8370

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

MAYPO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAF'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 (SEDEFNA), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 4942

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Soto  
Presente

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPAPAN, MEXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

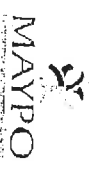
CPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	SERVICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.
	GEN	ESP	DIF		UNI	CANT						
010	000	4289	00	DARUNAVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ETANOLATO DE DARUNAVIR EQUIVALENTE A 600 MG DE DARUNAVIR ENVASE CON 60 TABLETAS.	ENV	60	TAB	JANSSEN-CILAG, S.A. DE C.V.	076M2007 SSA	JANSSEN ORTHO LLC	17,931	\$ 4,978.59

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

Renato Azquierdo García  
Representante Legal  
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
Nombre y Firma del Representante Legal

1441



MAYPO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA EL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAES), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEF), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2018, MISMAS QUE FIERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2018

OFICIO No. 095384611810/201500 4936

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015  
 FAB. ( )      DIST. (XXXX)

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.  
 R.F.C.: FMA930118181  
 DOMICILIO: AV. AVUANTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TIALPAN, MEXICO, D.F.  
 CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UNID	CANT							TIPO
010	000	4361	00	00	ZOLMITRIPTANO. TABLETAS DISPERSABLES, CADA TABLETA ZOLMITRIPTANO 2.5 MG. ENVASE CON 2 TABLETAS DISPERSABLES	ENV	2	TAB	ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.	356M2000 SSA	CEPHALON INC	257,453		\$ 111.40

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martín Izquierdo García  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

0495

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAs'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEFEN), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 5132

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Soto  
Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cobizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							CANT
010	000	4396	00	00	EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG EQUIVALENTE A 245 MG DE TENOFOVIR DISOPROXIL- EMTRICITABINA 200 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS RECUBIERTAS.	30	TAB	ESPECIFICOS STENDHAL, S.A. DE C.V.	245M2003 SSA	PATHEON INC.	293,550	De alcanzar 327,000 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 2% de descuento mediante notas de crédito, retroactivo a facturación total. De alcanzar 408,000 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 2.5% de descuento mediante notas de crédito, retroactivo a facturación total. De alcanzar 490,000 unidades de compra en el sector salud, se otorgará 3% de descuento mediante notas de crédito, retroactivo a facturación total.	\$ 2,124.62

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

1505

Renato Martín Valverde García  
Representante Legal  
Farmacéuticos Maypo S.A. de C.V.  
(Nombre y Firma del Representante Legal)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA EL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMA'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 (SAUD) DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 5129

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETIADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

FAB. ( )      DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TIALPAN, MEXICO, D.F.

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

R.F.C.: FMA930118181

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.
						UNI	CANT						
010	000	4442	00	00	APREPTANT CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: 125 MG DE APREPTANT CADA CAPSULA CONTIENE: 80 MG DE APREPTANT ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG.	ENV	3	SCHERING-PLOUGH, S.A DE C.V.	130M2003 SSA	MERCK SHARP & DOHME CORP	65,082		\$ 732.86

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN A LA EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE OBLIGE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato M. Quiñero García  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA EL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 5120

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Sofó  
Presente

**COTIZACIÓN**

No. PREI IMSS: 0000035933

FAB. ( ) DIST. (XXXX)

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.			
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI						CANT	TIPO	
010	000	5087	00	00	SIROLIMUS GRAGEA. CADA GRAGEA CONTIENE: SIROLIMUS 1 MG. ENVASE CON 60 GRAGEAS.	ENV	60	GRAG	PFIZER, S.A. DE C.V.	125M2001 SSA	WYETH PHARMACEUTICALS COMPANY	22,208	Al alcanzar 16,000 unidades de compra en el sector salud el precio será de \$1,379.86; adicionalmente, al recibir 25,437 unidades, se otorgará un 5% de descuento más de crédito retroactivo a facturación.	\$ 1,399.86

**NOTA:**

LAS CLAVES QUE PROPORCIONE ME REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DEDUCE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

1545

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

~~Rafael Martín Guerrero García  
Representante Legal  
Farmadéticos Maypo, S.A. de C.V.  
(Nombre y Firma del Representante Legal)~~



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMES), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 5130

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PRET IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TALPAM, MEXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UNI	CANT							TIPO
010	000	5097	00	00	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULLA CON 5 ML.	ENV	1	F.A.	ABBYIE INC.	106M2002 SSA	ORLION CORPORATION, ORION PHARMA ESPOO SITE	4,366	Se otorgará 1.5% mediante notas de crédito al alcanzar 11,500 unidades de compra en el sector salud, retroactivo a facturación total. Adicionalmente, se otorgará 1.5% al llegar a 12,000 unidades de compra en el sector salud, retroactivo a facturación total.	\$ 9,148.11

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martínez Aguilardo García  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES 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) DEL EJERCITO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 09538461.1810/201500 5132

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Soto  
Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

COTIZACIÓN

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TALPAN, MÉXICO, D.F.

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UNI	TIPO							
010	000	5257	00	00	NATALIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NATALIZUMAB 300 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 300 MG	ENV	1	F.A.	ESPECIFICOS STENDHAL, S.A. DE C.V.	133501ELB70001	VETTER PHARMA- FERTIGUNG GmbH & CO. KG	658		\$ 21,950.00

NOTA:  
LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTAMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

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

1012

Renato Martín Guerrero García  
Representante Legal  
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
(Nombre y Firma del Representante Legal)

Letra 800-01 800-086-50...  
Av. Ayuntamiento No. 201, Col. Miguel Hidalgo México, D.F. C.P. 14250

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA EL PROCESO DEL ABASTO

MAYPO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMS (DELEGACIONES Y UMA'S) DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETROLIOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEMA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SAUD) DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTO NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCITO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016  
 OFICIO No. 095384611810/201500 4942

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRÁFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofre Soto  
 Presente

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.  
 TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA930118181

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							CANT
010	000	5275	00	00	ETRAVIRINA TABLETA CONTIENE: ETRAVIRINA 100 MG ENVASE CON 120 TABLETAS.	ENV	120	TAB	JANSEN-CILAG, S.A. DE C.V.	347M2008 SSA	JANSEN CILAG S.P.A.	5,594	\$ 5,429.27

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

0524

Renato Martínez  
 Representante Legal  
 Farmaceuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL AGASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE SEGURIDAD Y BIENESTAR DE LOS TRABAJADORES SOCIALES DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEMA), 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) DEL EJERCITO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 5130

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Soto  
Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

CONTRATACION

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPAN, MEXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Número del Registro Sanitario	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.		
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							CANT	TIPO
010	000	5331	00	00	BERACTANT SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BERACTANT (FOSFOLÍPIDOS DE PULMON DE ORIGEN BOVINO) 25 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML Y CÁNULA ENDOTRAQUEAL	ENV	1	ENV	ABBVIE INC.	129M92 SSA	ABBVIE INC.	10,785	Se otorgará 0.5% mediante notas de crédito al alcanzar 16,500 unidades de compra en el sector salud, retroactivo a facturación total. Adicionalmente, se otorgará 0.5% al llegar a 17,000 unidades de compra en el sector salud, retroactivo a facturación total.	\$ 4,110.43

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGAN EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO INVITACION 010/201500 5130

10000

Renato Martín Izquierdo García  
Representante Legal  
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
(Nombre y Firma del Representante Legal)

ANEXOS  
COPIA DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA EL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAsS), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016  
 OFICIO No. 095384611810/201500 5138

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

COTIZACIÓN  
 DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.  
 TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

DOMICILIO: AV. AVUJUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MEXICO, D.F.  
 CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripcion	Presentacion		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UNI	CANT							TIPO
010	000	5480	00	00	SORAFENIB COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TOSILATO DE SORAFENIB EQUIVALENTE A 200 MG DE SORAFENIB ENVASE CON 112 COMPRIMIDOS	ENV	112	COM	BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V.	082M2006 SSA	BAYER PHARMA AG	5,634	En el consumo del sector salud de 0 a 4,800 piezas, el precio será de \$ 45,252.36. De la pieza 4,801 a la 6,000 el precio será de \$ 43,347.32, aplicable en nota de crédito por el excedente. De la 6,000 a la 7,000 y en adelante el precio será de \$ 43,460.28, aplicable en nota de crédito por el excedente.	\$ 45,252.36

NOTA:  
 LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martínez Guerrero García  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

0682



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS 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 (SEDEFNA), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500.4943

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

**COTIZACIÓN**

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015 FAB. ( ) DIST. (XXXX) No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPAN, MEXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50 R.F.C.: FMA9301181B1 CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.
	GEN	ESP	DIF VAR		UNI	TIPO						
010	000	5543	00 00	GASULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: GASULFASA 5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML (1 MG/ML).	ENV	1	F.A.	BMRN MEXICO, S. DE R. L. DE C.V.	153300EL440100	BIOMARIN PHARMACEUTICAL INC.	2,584	\$ 23,765.00

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGAN EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL SEFILA DE INVITACION

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

Renato Martin Izquierdo Garcia  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOTECNOLÓGICOS 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 INSTITUTO NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016  
 OFICIO No. 095384611810/201500 4933

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETTADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

COTIZACIÓN

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( ) DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AVUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.	
						UNI	CANT							TIPO
010	000	5549	00	00	AGALSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AGALSIDASA ALFA 3.5 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3.5 ML (1 MG/ML).	ENV	1	F.A.	SHIRE PHARMACEUTICALS MEXICO, S.A. DE C.V.	143300EL870097	CANGENE BIOPHARMA INC.	5,580	2% de descuento mediante nota de credito al momento de la facturación.	\$ 23,054.50

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DELIYE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martin ~~De la Hiedra~~ Garcia  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

1812

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAES), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)/ DE PETROLEOS 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 INSTITUTO NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 4933

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Mtro. José Manuel Lofte Soto  
Presente

COTIZACIÓN

No. PREI IMSS: 0000035933

FAB. ( ) DIST. (XXXX)

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.N.		
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							CANT	TIPO
010	000	5615	00	00	VELAGLICERASA ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VELAGLICERASA ALFA DE 400 U. ENVASE CON FRASCO AMPLIA CON LIOFILIZADO.	ENV	1	F.A.	SHIRE PHARMACEUTICALS MEXICO, S.A. DE C.V.	133300EL870035	CANGENE BIOPHARMA INC.	2,982	10% de descuento mediante nota de crédito al momento de la facturación.	\$ 15,580.00

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

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

Renato Martín Izquierdo García  
Representante Legal  
Farmatécnicos Maypo, S. de C.V.  
(Nombre y Firma del Representante Legal)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO DEL ABASTO



COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAE'S) DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETROLEROS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEFNA), 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) DEL EJERCICIO FISCAL 2016. MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016  
 OFICIO No. 095384611810/201500 5133

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRÁFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPAM, MEXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMAG301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

GPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Max.	BENEFICIOS ADICIONALES	Precio Ofertado M.M.	
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI							CANT
010	000	5654	00	PAZOPANIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A 200 MG DE PAZOPANIB	ENV	30	TAB	GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.	174M2011 SSA	GLAXO OPERATIONS UK LIMITED T/A (GLAXO WELLCOME OPERATIONS)	2,500	Al alcanzar una compra total a nivel sector salud de 4,000 piezas se otorgará un descuento de 2.5% aplicable en nota de crédito retroactivo a facturación total de la compra 4,001 a 16,000 a nivel sector salud se otorgará un descuento de 3% aplicable en nota de crédito retroactivo a facturación total; de la compra 6,001 en adelante a nivel sector salud se otorgará un descuento de 4% aplicable en nota de crédito retroactivo a facturación total.	\$ 5,113.24

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN A LISTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION 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 TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Renato Martín Guerrero García  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

0755

COMPRA CONSOLIDADA DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS Y 020 BIOLÓGICOS 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 SALUD (SALUD) DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTO NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, MISMAS QUE FUERON NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL 2016

OFICIO No. 095384611810/201500 4942

ANEXO B

SE DEBERÁ ENTREGAR CARTA ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTOGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER A LA EMPRESA

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Control de Abasto  
 Mtro. José Manuel Lofte Soto  
 Presente

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2015

FAB. ( )

DIST. (XXXX)

No. PREI IMSS: 0000035933

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: AV. AYUNTAMIENTO NO. 201 COLONIA: MIGUEL HIDALGO CP 14250, TLALPÁN, MÉXICO, D.F.

TEL: 01 (55) 50-00-10-50

R.F.C.: FMA9301181B1

CORREO ELECTRONICO: cotizaciones@maypo.com

CPO	CLAVE			Descripción	Presentación		Número del Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	Cant. Muzc	Precio Ofertado N.I.N.				
	GEN	ESP	DIF		VAR	UNI					TIPO			
010	000	5861	00	00	DARUNAVIR TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ETANOLATO DE DARUNAVIR EQUIVALENTE A 75 MG. DE DARUNAVIR.	ENV	480	TAB	JANSEN-CILAG, S.A. DE C.V.	076M2007 SSA	JANSEN ORTHO LLC	250	\$	4,978.59

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPORCIONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y LABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN SOLICITUD DE INVITACION Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO A MANTENERME COMO REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ANEXARON AL OFICIO DE INVITACION

Repas: *[Firma]*  
 Representante Legal  
 Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.  
 (Nombre y Firma del Representante Legal)

**ANEXOS**  
 D. *[Firma]*  
 DISTRIBUCION DE CONTRATOS

1075

**SIN TEXTO**