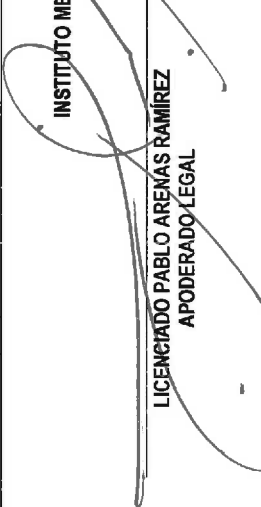
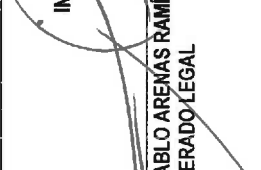


The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square, the letters 'IMSS' are written in a large, bold, sans-serif font.

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

+ACUERDO DEL CIAASS		N/A	SESION DEL CIAAS	N/A	VIGENCIA DEL CONTRATO		
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN		LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO LA-019GYR047-E11-2016 ELECTRÓNICA			DEL	HASTA	ANO
FUNDAMENTO		ARTICULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 28 FRACCIÓN III, 29 Y 47 DE LA LAASSP; ASI COMO 39, 41 Y 63 DE SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA			DÍA	MES	ANO
FECHA DE FALLO Y DE RECTIFICACIÓN		DÍA	MES	ANO	DÍA	MES	ANO
		12 Y 19	ABRIL	2016	31	DECIEMBRE	2016
		TIPO DE CONTRATO			DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO		
		CERRADO ()			ABIERTO (X)		
		FOLIO:			0000004337-2016		
		FECHA:			7 DE ENERO DE 2016		
		CUENTA:			21053001		

PROVEEDOR	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.	R.F.C.	GFE061004F66	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y605044510-2
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	QUERETARO NÚMERO 137, COLONIA ROMA, CÓDIGO POSTAL 06700, DELEGACIÓN CUAHUTEMOC, EN LA CIUDAD DE MÉXICO.				
TELEFONO(S)	5265-2382	FAX	5265-2301	CORREO ELECTRÓNICO	maria.olvera@grupofarmacos.com
ESCRITURA PÚBLICA:	46, 169	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	4 DE OCTUBRE DE 2006	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA
NOTARÍA PÚBLICA	75 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	356867		
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN	LA COMPRA, VENTA, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, RECEBO EN CONSIGNACIÓN Y EN COMISIÓN DE TODA CLASE DE PRODUCTOS MEDICINALES, FARMACÉUTICOS, QUÍMICOS, EQUIPO MÉDICO, EQUIPO Y MATERIAL DE LABORATORIO PARA ANÁLISIS CLÍNICOS, MEDIOS DE CONTRASTE, REACTIVOS, VACUNAS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO ARTICULOS DE BELLEZA, DE TOCADOR, DE PERFUMERÍA, DE ASEO, MATERIAL DE CURACIÓN Y MATERIAL E INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS.				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	MARÍA ANGÉLICA OLVERA PEREDO	ESCRITURA PÚBLICA	50,933	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	10 DE FEBRERO DE 2012
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA	NOTARÍA PÚBLICA	75 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	NO DISPONIBLE
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		
OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE MÍNIMO SIN I.V.A.		IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A.	
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTIPEFACIENTES GRUPO 040 EN SUS PRESENTACIONES DE GENERICOS Y DE REFERENCIA (REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO EN DOF EL 02 01 2008), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE "EL INSTITUTO" (DELEGACIONES Y UMAE'S), EJERCICIO FISCAL 2016, CONFORME A LOS BIENES DETALLADOS EN EL ANEXO 1 (UNO) DEL PRESENTE CONTRATO.		\$40,267,573.89 (CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N.)		\$100,686,526.42 (CIENTO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 42/100 M.N.)	

"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		"EL PROVEEDOR" GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.	
 LICENCIADO PABLO ARENAS RAMIREZ APODERADO LEGAL		 MARIA ANGÉLICA OLVERA PEREDO APODERADO LEGAL	
EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO "ÁREA CONSOLIDADORA" Artículos 2, fracción II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público		EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO "ÁREA CONSOLIDADORA" Artículos 2, fracción II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público	

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

26/04/2016
COM/AHG/GFHL



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

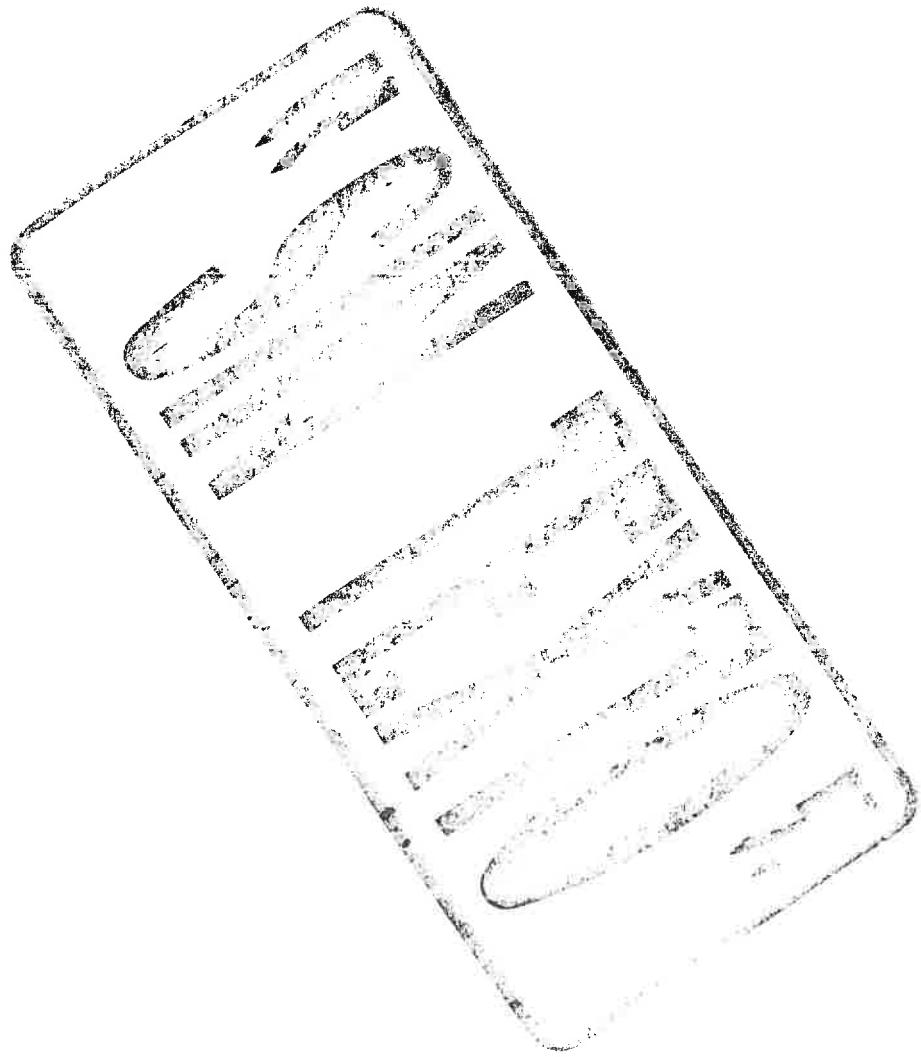
Contrato Número
U160029

ANEXO 1 (UNO)

"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: U160029
No. REQUISICION: 09900100301160009
ANEXO 1

PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-F65
No. PROVEEDOR: 00094851

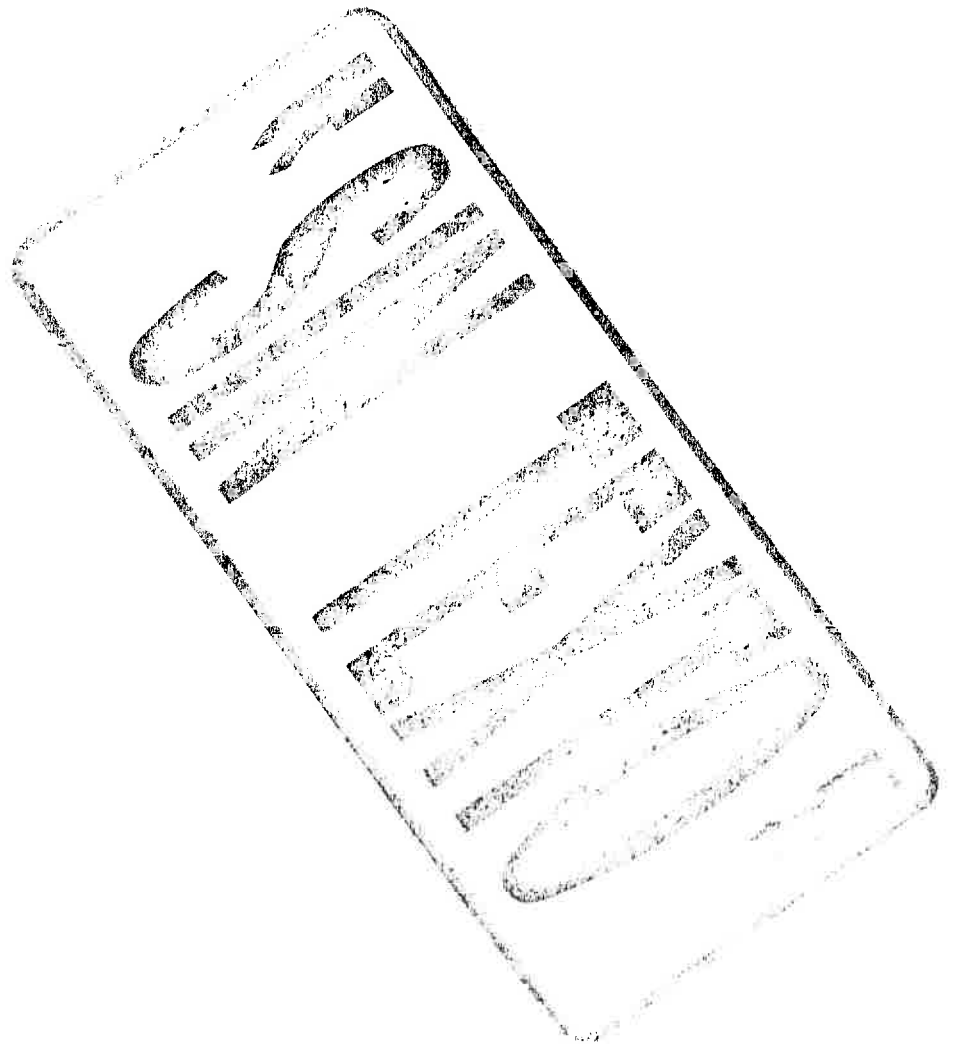
CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION DEMANDA MAXIMA MINIMA PRECIO UNITARIO IMPORTE (\$%) DESCUENTO (\$) DESCUENTO (%) PRECIO NETO IMPORTE MINIMO NETO IMPORTE MAXIMO NETO

010 000 0446 00 00	A UNA	100,725	\$301.09	\$30,327,290.25	0%	\$0.00	\$301.09	\$12,130,916.10	\$30,327,290.25
BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE: BUDESCNIDA 180 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON F RASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 160 MICROGRAMOS /4.5MICROGRAMOS CAD A UNA Marca: ASTRAZENECA Procedencia: SUECIA RFC Fabricante: AST -961231-B69									

010 000 0447 00 00	COBERTURA : 098001150900	100,725	\$212.10	\$50,726,896.50	0%	\$0.00	\$212.10	\$20,290,758.60	\$50,726,896.50
SALMETEROL, FLUTICASONA. POLVO CADA DOSI. S CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUI VALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL P ROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MICROGRAMOS . ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS. 60 DOSIS. Marca: GLAXOSMITHKLINE Procedencia: REINO UNIDO RFC Fabricante: GME -970702-SP5 Marca: SANDOZ Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: SAN -641110-MK7 Marca: FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA Procedencia: ESPAÑA RFC Fabricante: FHI -000814-7A6 Marca: ULTRA LABORATORIOS Procedencia: ESPAÑA RFC Fabricante: ULA -010207-TY5									

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

010 000 4207 00 00	COBERTURA : 098001150900	847	\$650.00	\$550,550.00	0%	\$0.00	\$650.00	\$220,350.00	\$550,550.00
PROGESTERONA GEL CADA APLICADOR CONTIENE : PROGESTERONA 90 MG ENVASE CON 6 APLICA DORES. Marca: MERCK Procedencia: REINO UNIDO RFC Fabricante: MER -551201-D48									



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
 Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento
 CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
 No. CONTRATO: U160029
 No. REQUISICION: 09900100301160009
 ANEXO 1

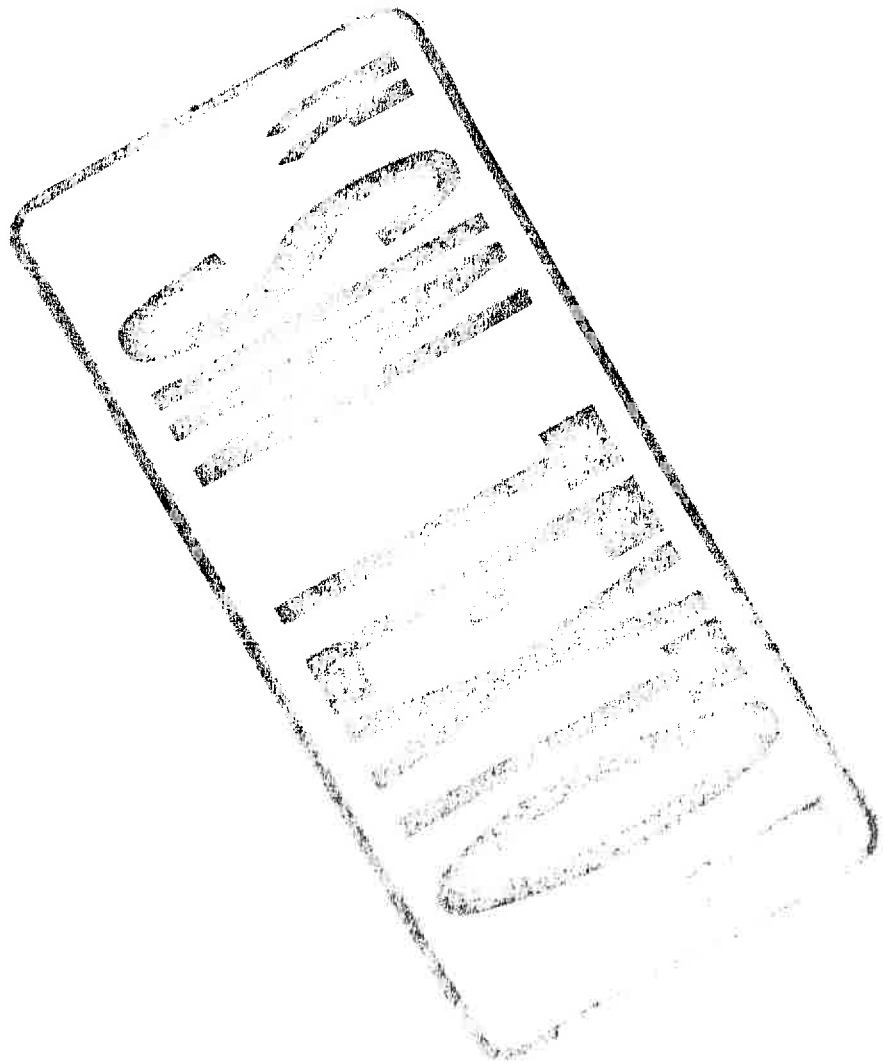
PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
 R.F.C. : GFE -061004-F65
 No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
COBERTURA : 098001150900	847 HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CO NTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE C ON 100 CAPSULAS. 010 000 4226 00 00 ON 100 CAPSULAS. Marca: BRISTOL Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: BMS -021213-KG9	3,819	9,547	\$1,166.61	\$11,137,625.67	0%	\$0.00	\$1,166.61	\$4,455,283.59	\$11,137,625.67
COBERTURA : 098001150900	9,547 I-ASPARGINASA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: L- ASP ARAGINASA 10,000 UI ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA. 010 000 4229 00 00 AMPULA. Marca: DINAFARMA Procedencia: JAFON RFC Fabricante: DIN -040701-1U2	2,725	6,811	\$1,000.00	\$6,811,000.00	0%	\$0.00	\$1,000.00	\$2,725,000.00	\$6,811,000.00
COBERTURA : 098001150900	6,811 FOSAMPRENAVIR TABLETA RECUBIERTA CADA TA BLETA RECUBIERTA CONTIENE: FOSAMPRENAVIR CALCICO EQUIVALENTE A 700 MG DE FOSAMPR ENAVIR ENVASE CON 60 TABLETAS RECUBIERTA S. 010 000 4278 00 00 S. Marca: GLAXOSMITHKLINE Procedencia: REINO UNIDO RFC Fabricante: GME -970702-SP5	208	520	\$2,140.70	\$1,113,164.00	0%	\$0.00	\$2,140.70	\$445,265.60	\$1,113,164.00
COBERTURA : 098001150900	520									

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

IMPORTE DEL CONTRATO: \$40,267,573.89
 FIANZA REQUERIDA: \$100,666,526.42
 \$10,066,652.64

IMPORTE CON LETRA:



No. CONTRATO: U160029
No. REQUISICION: 09900100301160009
ANEXO 1

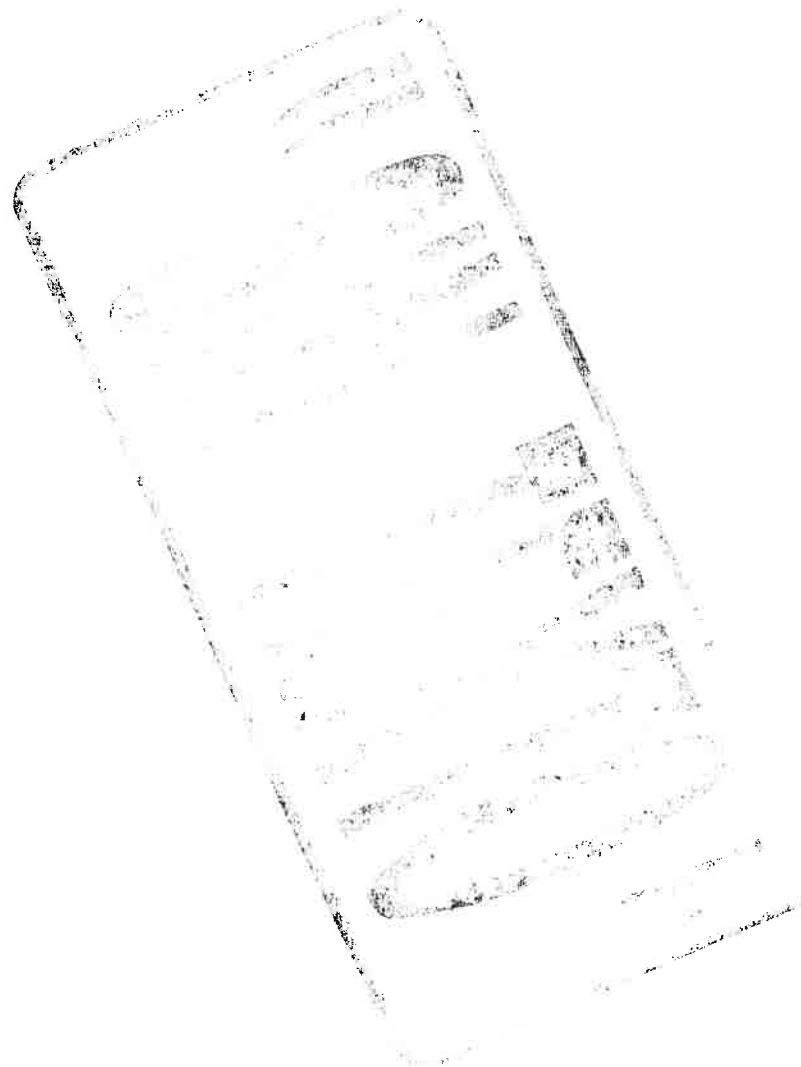
PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-F65
No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
--------------------	-------------	-------------------	-------------------	--------------------	---------	------------------	-------------------	----------------	------------------------	------------------------

MÍNIMO : CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N.
MÁXIMO : CIENTO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 42/100 M.N.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

X





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

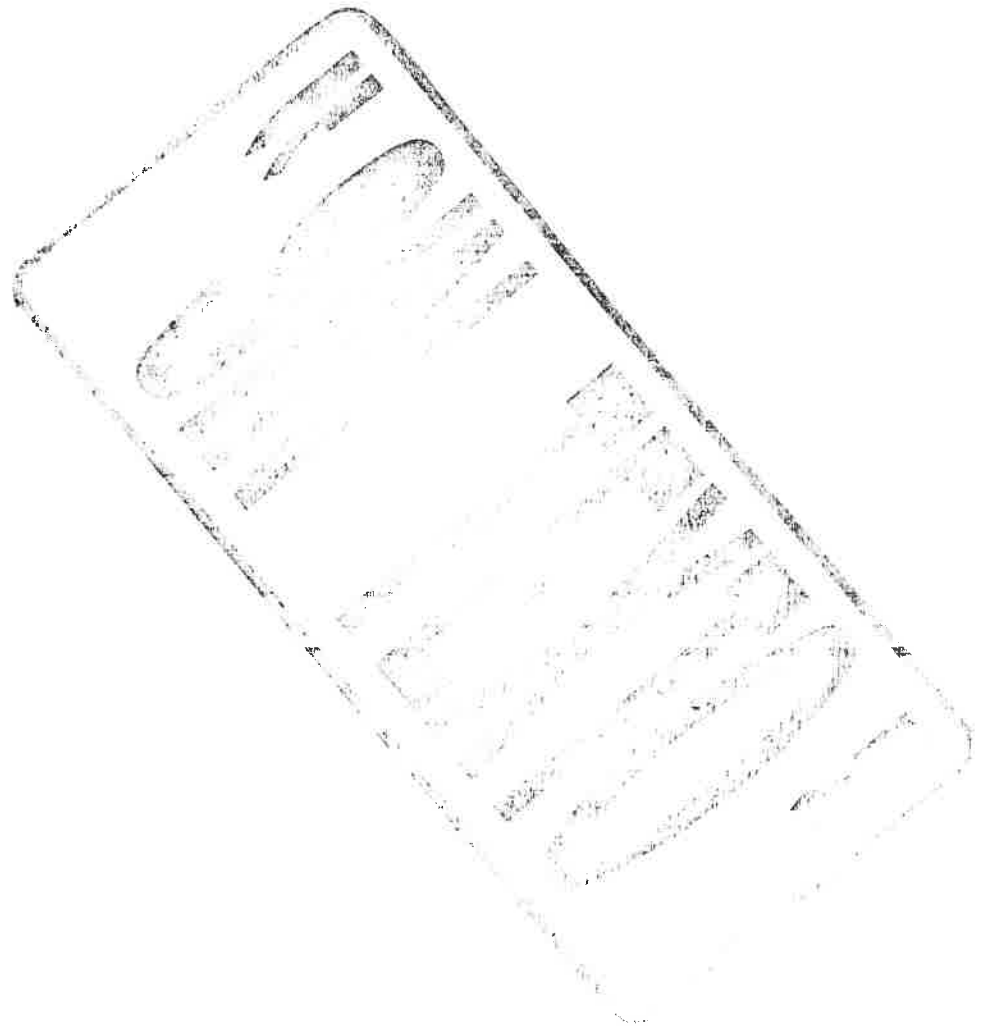
Contrato Número
U160029

ANEXO 2 (DOS)

"LUGAR DE ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES" Y TABLA DE DEDUCTIVAS"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **05** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA





ANEXO I.3.IMSS

ANEXOS

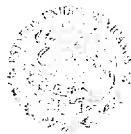
DIVISION DE CONTRATOS

DIRECTORIO DE ALMACENES

PARA EL IMSS

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

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



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



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

ANEXOS

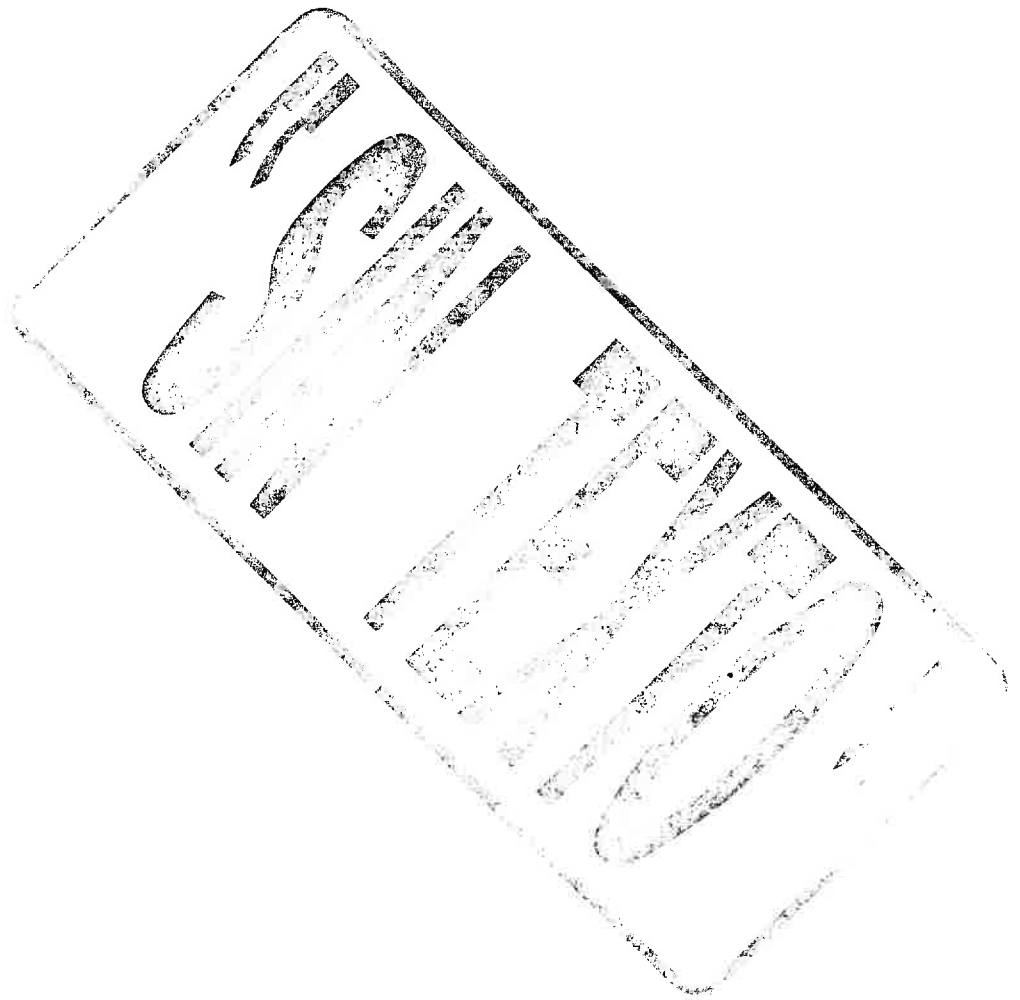


DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
Y ORTOPEDIA PUEBLA, PUE.	de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.	de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA	Mat. de Curación en Almacén de la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



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Convocatoria

Licitación Pública con carácter Internacional Abierta
bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
Electrónica

No. LA-019GYR047-E11-2016

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



IV.III.II DEDUCTIVAS

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se aplicará deductivas en los siguientes casos:

CASO	PORCENTAJE	CÁLCULO
<p>Al vencimiento del plazo de entrega para los descuentos ofertados en especie (bonificaciones)</p>	<p>10%</p>	<p>Supuesto: Fecha de entrega oportuna + 4 días, el día 5 continúa sin entregar.</p> <p>Determinación El día 5, se aplica una sanción del 10% por el valor de los bienes no entregados.</p> <p>La aplicación de deductiva se calculará en base al precio negociado con la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud.</p>
<p>Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los bienes cuando estos no cumplan con requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.</p> <p>En los casos en los que el proveedor no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el Instituto procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.</p> <p>En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerara como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.</p>	<p>10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p>	<p>Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p>
<p>PARA EL IMSS Cuando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.</p>	<p>10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>	<p>Fecha notificada para la entrega de entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

PROGRAMA CONSUMO EN DEMANDA

Causa	Porcentaje	Cálculo
<p>Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los bienes cuando estos no cumplan con requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.</p> <p>En los casos en los que el proveedor no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el Instituto procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 15 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.</p> <p>En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerara como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.</p>	<p>10% del valor total de los bienes entregados.</p>	<p>Fecha de notificación para canje o recolección + 15 días hábiles, a partir del día 16 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p>
<p>Cuando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.</p>	<p>10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>	<p>Fecha notificada para la entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>

Se aplicará una deductiva equivalente al 2.5% diario, en caso de que el proveedor de cumplimiento parcial o deficiente a la reposición de inventarios, al no cubrir las cantidades mínimas establecidas para cada delegación o UMAE que se encuentren vigentes al momento de la deducción.

EL CÁLCULO DE LA DEDUCTIVA SE REALIZARÁ DE LA MANERA SIGUIENTE:

LA DEDUCTIVA SE CALCULARÁ A PARTIR DEL SEXTO DÍA, DE MANERA DIARIA HASTA QUE SE REPONGA POR EL PROVEEDOR EL INVENTARIO MÍNIMO.

SE TOMARÁ COMO BASE EL IMPORTE QUE REPRESENTA LA DIFERENCIA EXISTENTE ENTRE:



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

Contrato Número
U160029

ANEXO 3 (TRES)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000004337-2016

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

09	Distrito Federal Nivel Central
098001	Oficinas Centrales
180000	CoordControlAbasto

Concepto:

OFICIO 0069 RECIBIDO EL 07/01/2016 PARA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS REGIMEN ORDINARIO

Fecha Elaboración: 07/01/2016

Total Comprometido (en pesos): \$ 10,884,930,006.69
 Cuenta: 21052001 DE MEDICAMENTOS
 Unidad de Información: 221401 Centro de Costos: 150200

COMPROMISOS MENSUALES (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
817,946.0	2,954,436.9	762,277.3	618,200.4	857,443.3	618,200.4	868,380.5	516,157.1	774,215.1	747,436.8	821,869.7	1,028,787.2
RESPONSABLE (en miles de pesos)											
2,085.4	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 establecido en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 134 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 efectúe en el Sistema Financiero del IMSS, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centros de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al monto nominal vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Armando Rivera Téllez

Jefe de la División de Gestión Presupuestaria

DICTAMEN DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ _____

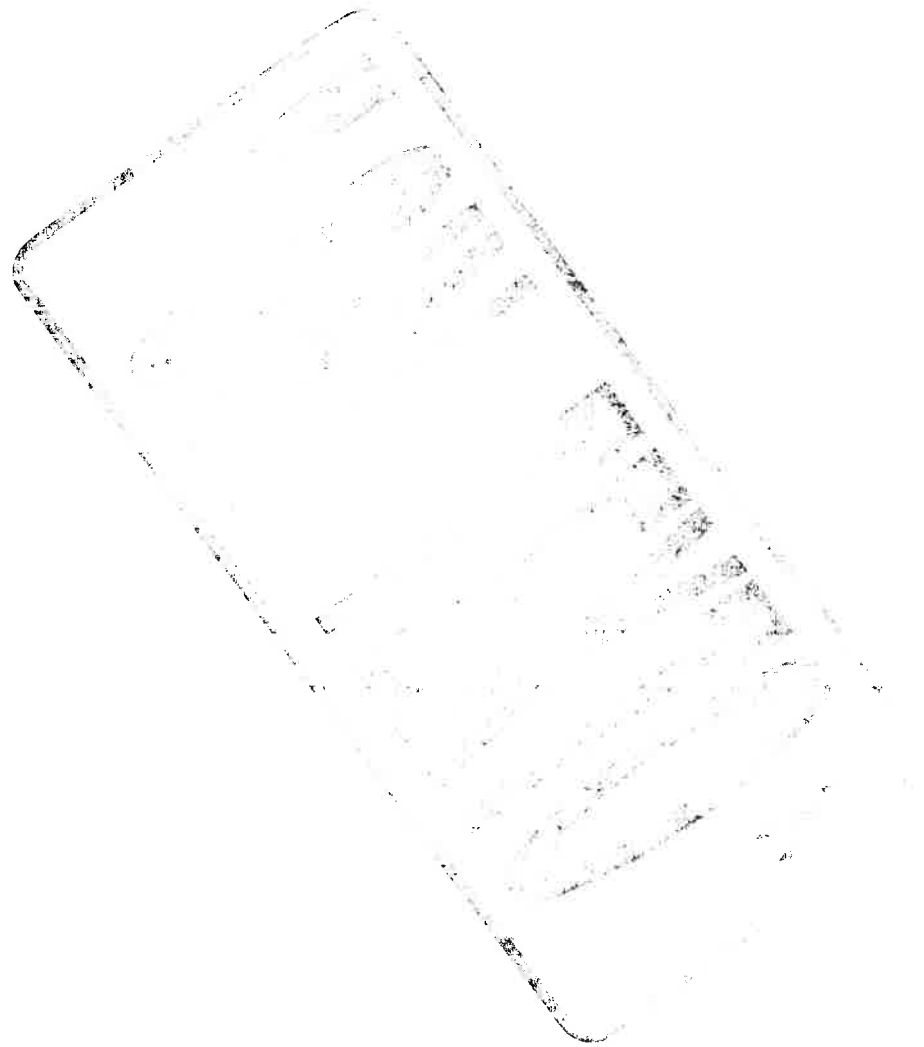
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA

Clave: 6170-D68-001

DIVISION DE GESTION
PRESUPUESTARIA
CERTIFICACION
PRESUPUESTAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





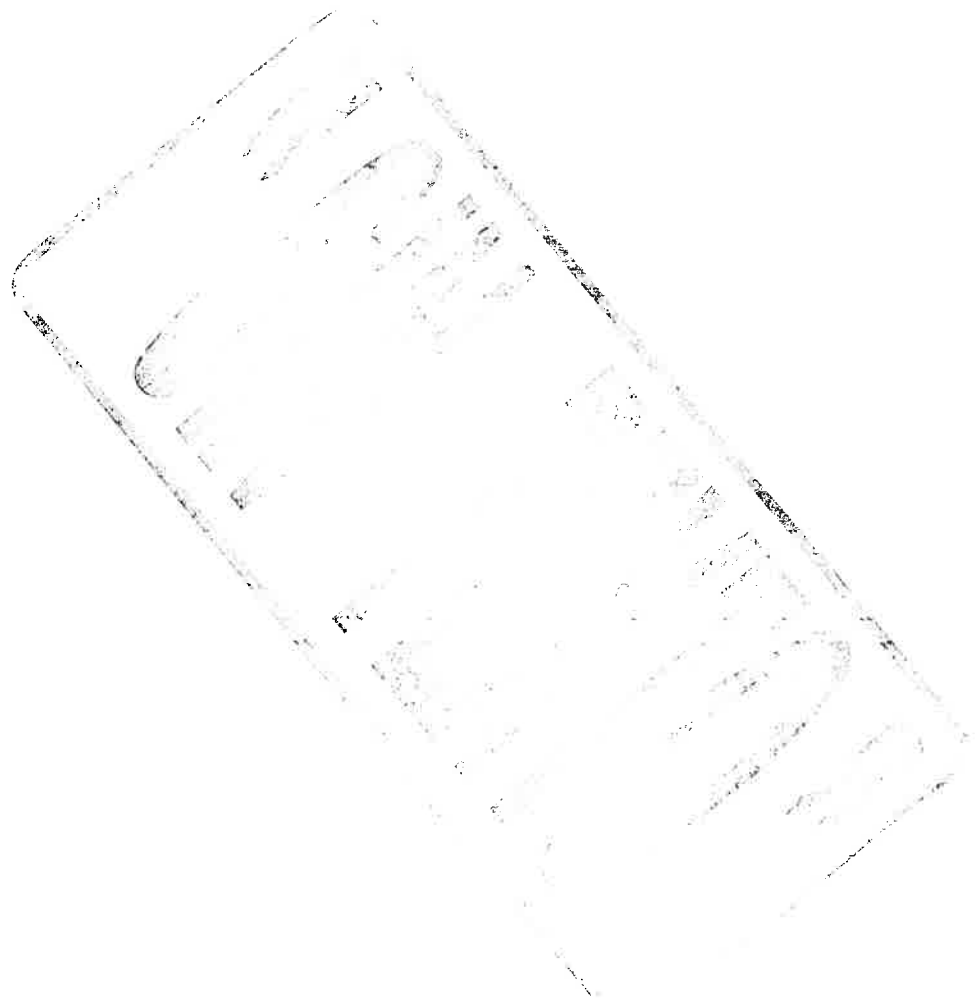
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número
U160029

ANEXO 4 (CUATRO)
“PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 6 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA





Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Querétaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS

BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-019GYR047-E11-2016

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)
PROPÓSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

CITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-E11-2016
FECHA: MÉXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016 FAB. () DIST. (X)
NOMBRE DEL LICITANTE GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, MÉXICO, D.F.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C.: GFE-061004-F65
CORREO ELECTRÓNICO: felixmartinez@grupofarmacos.com; raulcayborrío@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com; maria.ricarte@grupofarmacos.com
la.martinez@grupofarmacos.com
TRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVE (S)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Comercio y REC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. MAX	Precio ofertado
	Gpo	Gen	Esp		Unf	Tip								
8	010	000	0447 00 00	SALMETEROL, FLUTICASONA. POLVO CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.	ENV. C/1 DIS.	REFERENCIA	GENÉRICO	GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.	34049988A	GLAXOSMITHKLINE MEXICO GME-970702-SP5	REINO UNIDO	GLAXO WELLCOME OPERATIONS	239,165	\$212.10
						GENÉRICO	GENÉRICO	SANDOZ, S.A. DE C.V.	188M2014 SSA	SANDOZ	ALEMANIA	AEROPHARM GmbH		
						GENÉRICO	GENÉRICO	FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V.	307M2015 SSA	FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA FHI-000814-7A6	ESPAÑA	LABORATORIOS LICONSA, S.A		
						GENÉRICO	GENÉRICO	ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.	408M2014 SSA	LABORATORIOS ULTRA ULA-010207-1T5	ESPAÑA	LABORATORIOS LICONSA, S.A.		

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

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0005

Grupo
Fármacos

Nuestra especialidad es tu salud

MÉXICO
GOBIERNO DE LA MEMORIA



Querétaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES FISIOPHÍSICOS

LICITACIÓN PÚBLICA CON CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTA
BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LVS0159YR047-E11-2016



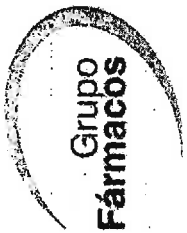
ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA019GYR047-E11-2016
ECHA, MÉXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016 FAB () DIST (X)
OMBRE DEL LICITANTE GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V. DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, MÉXICO, D.F.
E.L. 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C.: GFE051004465
ORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; hancy.hornito@grupofarmacos.com; julio.alonso@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com; marilarcardez@grupofarmacos.com;
ma.martinez@grupofarmacos.com STRATIFICACIÓN MIPVME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVE(S)				Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y RFC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	Precio Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif. Var.		Unid.	Cant. Tipo								
7	010	000	0446	00	BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA 180 MCG FURARATO DE FORMOTEROL, DIBDIBATADO 5 MCG ENVASE CON PIVASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 160 MICROGRAMOS /4.5 MICROGRAMOS CADA UNA	ENV. C/1 ENV.	REFERENCIA	ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.	310M2001SSA	ASTRAZENECA AST-961231-B69	SUECIA	ASTRAZENECA AB	100,725	\$301.09	

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

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(19)

Querétaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS

LICITACIÓN PÚBLICA CON CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTA
BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-019CYR04ZEL1-2016

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

CITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019CYR04ZEL1-2016
CIUDAD DE MÉXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFE061004-FES

No. DE PREP. IMSS: 00094851

DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, MÉXICO, D.F.

EMAIL: jamarquez@grupofarmacos.com; julio.alonso@grupofarmacos.com; nancy.bohlio@grupofarmacos.com; maria.olivera@grupofarmacos.com; marfari.cattedez@grupofarmacos.com;
TELÉFONO: 5265 2300 FAX: 5265 2301

MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVES			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y RFC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Bks	Precio Ofertado
	Gen.	Esp.	Dif. Ver.		Unid.	Cant. Tipo							
22	010	000	1022 00 00	TIAMAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TIAMAZOL 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV. C/20 TABS.	GENÉRICO	ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	359N17006 SSA	ARMSTRONG ALM-780206-E75	MÉXICO	ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	414,805	\$17.65
						GENÉRICO	TECNOFARMA, S.A. DE C.V.	214M2001 SSA	TECNOFARMA TEC-710504-6M4	MÉXICO	TECNOFARMA, S.A. DE C.V.		

NOTA:

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

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0006

Grupo
Fármacos

Nuestra especialidad es tu salud

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



Querétaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5266 2300

INSSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISION DE BIENES TERAPIÉUTICOS



BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA/19/GYR04Z/EL1-2016

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)
PROPUESTA TÉCNICA ECONOMICA

PROPUESTA PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR04Z/EL1-2016
CHA, MEXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016
FAB. () , DIST. (X)
BARRE DEL LICITANTE GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
L. 5265-23-01 FAX: 5265-23-01 R. F. C. GFE-061004-565
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ESTADO DE QUERÉTARO, MÉXICO, D.F.
ARRIBA ELECTRONICO: felixmartinez@grupofarmacos.com; hancy.bornio@grupofarmacos.com; julio.alonso@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com; maria.ribeiro@grupofarmacos.com;
FRATECACION MYPME
MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVE(S)				Descripción	Presentación			Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y RFC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	Precio Ofertado
	Gen.	Esp.	Dif.	Var.		Unid.	Cant.	tipo								
23	010	000	1081	01	00	GONADOTROPINA CORIONICA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA O AMPOLLETA CON 100 U.I. DE GONADOTROPINA CORIONICA 5 000 U.I. EN VASE CON 1 O 3 AMPOLLETAS O FRASCOS VIALES Y 1 O 3 AMPOLLETAS CON 1 ML. DE DELUENTE	ENV. C/1 UJO.		COMERCIAL	FERRING, S.A. DE C.V.	069N19955A	FERRING FHR-980530 C39	ALEMANIA	FERRING GMBH	13,211	\$495.00 COTIZO CON 1 FRASCO AMPULLA O 1 AMPOLLETA

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

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Queretaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300



IMSS

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

BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LAJ016GYR047E112016

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

CITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047-E11-2016

CHIA, MÉXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016

NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.

L: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C: GEE-061804-EBS

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: felix.martinez@grupofarmacos.com; nancy.hornillo@grupofarmacos.com

TRATIFICACIÓN MIPVME:

No. DE PREI IMSS: 00094851

DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTÉMOC, MÉXICO, D.F.

maria.olvera@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com; maria.ricardez@grupofarmacos.com;

PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	C.L.A.V.E.(S)			Descripción	Presentación		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y RFC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx	Precio Ofertado
	Gpo	Gen	Esp		Úni	Cont								
69	010	000	4207	00	PROGESTERONA GEL CADA APPLICADOR CONTIENE PROGESTERONA 90 MG ENVASE CON 6 APLICADORES.	ENV. C/6 PZA.	REFERENCIA	MERCY S.A. DE C.V.	303M97 SSA	MERCK MER-551201-D48	REINO UNIDO	ELIET LABORATORIES LIMITED.	847	\$650.00

NOTA:

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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

0008

Grupo
Fármacos

Nuestra especialidad es tu salud

MÉXICO
COMISIÓN DE LA FARMACIA



INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS



Quetzaleno No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

licitación pública internacional No. LA-019GYR04ZELL2016
T.M. MÉXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016 FAB. () , DIST. (X)
ABRE DE LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V. DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, MÉXICO, D.F.
L. 5265-23-01 FAX: 5265-23-01 R. F. C.: GEE061004465
ARREO ELECTRÓNICO: felixmartinez@grupofarmacos.com; rancyborrito@grupofarmacos.com; julioalonso@grupofarmacos.com; mariaolivera@grupofarmacos.com; mariaalvarez@grupofarmacos.com;
fmarquez@grupofarmacos.com
FRATELICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVE(S)				Descripción	Presentación			Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corte y REC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	Precio Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Var.	Unid.	Cant.								
71	0110	000	4226	00	00	HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE CON 100 CAPSULAS.	ENV. C/100 CAP.	COMERCIAL	(BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY) BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.	508AR2015 SSA	BRISTOL BMS-021213-KCG	ITALIA	CORDEN FARMAMA LATINA S.P.A.	9,547	\$1,166.61	

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

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Queretaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS

LICITACIÓN PÚBLICA CON CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTA
BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LXO196YR04Z11-2016

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA

CITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR04Z-E11-2016
CHA- MEXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
L.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C.: GFE-081004-1855
CORREO ELECTRÓNICO: folio@farmacos.com; nancy.bornio@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com; maria.ricardoz@grupofarmacos.com;
CERTIFICACIÓN MIPYME

No. DE PREI IMSS: 00094851
DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTÉMOC, MÉXICO, D.F.

MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVE (S)			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y RFC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	Precio Ofertado	
	Gpo.	Gen.	Exp.		Unid.	Cant.								Tipo
72	010	000	4229	00	L-ASPARAGINASA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 UJ ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	ENV. C/1 F.A.	REFERENCIA	DINAFARMA S.A DE C.V.	156N188SSA	DINAFARMA DIN-040701-1U2	JAPON	KYOWA HAKKO KIRIN, CO, LTD	6,811	\$1,000.00

NOTA:

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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

0010

Grupo
Fármacos

Nuestra especialidad es la salud



Quedatario No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE ADMINISTRACION
UNIDAD DE ADMINISTRACION
COORDINACION DE SERVICIOS
COORDINACION TECNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS

LICITACION PUBLICA CON CARACTER INTERNACIONAL ABIERTA
BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ILECHONICA No. LA019G/R047-E11-2016



ANEXO NUMERO 8 (OCHO)
PROPOSICION TECNICO ECONOMICA

PROPUESTA INTERNACIONAL No. LA019G/R047-E11-2016
DIA: MEXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
R.F.C.: SEED01004TFS
REGRO ELECTRONICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; nancy.bonilo@grupofarmacos.com; maria.olivera@grupofarmacos.com; maria.ribeiro@grupofarmacos.com;
amarquez@grupofarmacos.com
FRATIFICACION AMPAME
MICRO ()
PEQUEÑA ()
MEDIANA ()

No. Part.	C I A Y E (S)				Descripción	Presentación			Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Com. y RUC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	Precio Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif/ Var		Unid	Cant	Type								
75	010	000	4278	00	FOSAMPRENAVIR TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE FOSAMPRENAVIR CALCICO EQUIVALENTE A 700 MG DE FOSAMPRENAVIR ENVASE CON 60 TABLETAS RECUBIERTAS.	ENV. C/60 TAB.		REFERENCIA	GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.	303M2005SSA	GLAXOSMITHKLINE GME-970702-SP5	REINO UNIDO	GLAXO WELLCOME OPERATIONS	520	\$2,140,70	

TOTALES CLAVES QUE PROPONE NI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA, A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR ENTE PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACION.

JULIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Querétaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700 México, D.F.
Tel.: 5265 2300

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS



BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA/019GYR047ZEL/2016

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPÓSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-019GYR047ZEL/2016
ECHA: MÉXICO, D.F. A 30 DE MARZO DE 2016
FAB. () DIST. (X)
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
EL: 5265-2300 FAX: 5265-2301 R. F. C.: GFE-061004-FES
CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; nancy.bornio@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com; maria.ricardez@grupofarmacos.com;
na.marquez@grupofarmacos.com
STRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	C.L.A.V.E (S)			Descripción	Prescripción		Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y RFC del Titular del Registro Sanitario	País de Origen	Nombre del Fabricante	Cant. Máx.	Precio Otorgado
	Gpo.	Grp.	Esp.		Div.	Var.								
76	010	000	4291	00	00	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: LINEZOLID 200 MG ENVASE CON BOLSA CON 300 ML.	REFERENCIA	PFIZER, S.A. DE C.V.	159M2000SSA	PFIZER PF-730206-632	NORUEGA	FRESENIUS KARI NORGE AS	300,845	\$424.00
						ENV. C/1 BOLSA	GENÉRICO	LABORATORIOS IMPERIALES, S.A. DE C.V.	487M2015 SSA	LABORATORIOS IMPERIALES LIM-860925-2G4	COLOMBIA	QUIBI, S.A. (BIOFILUDOS & FARMA)		
							GENÉRICO	LEMERY, S.A. DE C.V.	462M2015 SSA	LEMERY LEM-831109-723	HUNGRÍA	TEVA GYOGYSZEREGYAR ZRT.		

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

JUNIO CESAR ALONSO SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

0012

