



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 ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
NÚMERO U170181
HOJA 1 DE 1

ACUERDO DEL CIAAS	9/2017		
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION	ADJUDICACIÓN DIRECTA CON CARÁCTER INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO AA-019GYR047-E65-2017		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 3 FRACCIÓN I, 22 FRACCIÓN II, 25 PRIMER PÁRRAFO, 26 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN I, 40, 41 FRACCIÓN III Y 47 DE LA LAASSP; 72 FRACCIÓN III DE SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	26	SEPTIEMBRE	2017

VIGENCIA DEL CONTRATO			
DEL	HASTA		
DÍA	MES	DÍA	AÑO
11	OCTUBRE	31	2017
TIPO DE CONTRATO			
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO			
CERRADO ()		ABIERTO (X)	
FOLIOS		0000393602-2017	
FECHA		01 DE AGOSTO 2017	
CUENTA		21053001	

PROVEEDOR	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.	RFC	GFE-061004-F65	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y60-5044510-2
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALLE QUERÉTARO NÚMERO 137 COLONIA ROMA, CÓDIGO POSTAL 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO.				
TELÉFONOS)	5265 23 00	FAX	N/A	CORREO ELECTRÓNICO	maria.olvera@grupofarmacos.com
ESCRITURA PÚBLICA	45,199	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	4 DE OCTUBRE DE 2006	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA
NOTARÍA PÚBLICA	75 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO PÚBLICO			356867

DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN	LA COMPRA, VENTA, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, EXPORTACIÓN, RECIBO 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 ARTÍCULOS DE BELLEZA, DE TOCADOR, DE PERFUMERÍA, DE ASEO, MATERIAL DE CURACIÓN Y MATERIAL E INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS.				
NOMBRE DE LA APODERADA 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	N/D
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	DE CONFORMIDAD A LO INDICADO EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL PRESENTE CONTRATO	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO	PLAZO PARA PAGO	DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE EN LAS ÁREAS FINANCIERAS, EL ORIGINAL DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE CLAVES DE MEDICAMENTOS GRUPO 010 PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL EJERCICIO 2017, DEL IMSS (DELEGACIONES Y UMAs) CONFORME A LOS ANEXOS 1 (UNO), 2 (DOS) Y 4 (CUATRO) DEL PRESENTE CONTRATO.	IMPORTE MÍNIMO SIN IVA	\$55,212,231.57 (CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 57/100 M.N.)	IMPORTE MÁXIMO SIN IVA	\$138,028,886.44 (CIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N.)	IVA	0% (X) 16% ()
---------------------	---	------------------------	--	------------------------	--	-----	----------------

 MARÍA GUADALUPE SERRANO ZARIÑANA APODERADA LEGAL	"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL MARÍA DEL PILAR BUERBA GÓMEZ COORDINADORA DE CONTROL DE ABASTO "ÁREA CONSOLIDADORA" 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" GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V. MARÍA ANGÉLICA OLVERA PEREDO APODERADA 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

11/10/2017
AM/ AHG / DGG



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

Contrato Número

U170181

ANEXO 1 (UNO)

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

**ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 5 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the center of the page.

Clasif. Presp:
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 1
FECHA: 2017/09/27
HORA: 11:45+40_a.m.

NO. CONTRATO: UI70181
No. REQUISICION: 09900100301170053
No. REQUISICION: 09900100320170053
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
110 000.0246 00 00	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLL ETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 2 00 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. FRASCOS AMPULA DE 20 ML. Marca: DIPRIVAN / RS 311M87 Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: RIM -841030-QC8 Marca: FRESOFOL 1% / RS 438W98 Procedencia: AUSTRIA RFC Fabricante: FKM -480115-5G8 Marca: NELEPRIT / RS 029M2016 Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7 Marca: PLOFED-20 / RS 168M2016 Procedencia: POLONIA RFC Fabricante: DFA -120511-3E9 Marca: SILTAPEL / RS 323M2016 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PHA -030107-6G0	42,421	106,052	\$663.03	\$70,315,657.56	0%	\$0.00	\$663.03	\$28,126,395.63	\$70,315,657.56
COBERTURA + 098001150900	106,052 BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 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 A UNA Marca: SYMBICORT / RS 310M2001 Procedencia: SUECIA RFC Fabricante: AST -961231-B69 Marca: BUHFITESOL / RS 492M2015 Procedencia: ESPAÑA RFC Fabricante: FHI -000814-7A6	30,638	76,594	\$299.00	\$22,901,606.00	0%	\$0.00	\$299.00	\$9,160,762.00	\$22,901,606.00

COBERTURA +
098001150900 76,594
SALMETEROL, FLUTICASONA. POLVO CADA DOSI

ALFARO
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]

© 1981
SUN TEXTILE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
 COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
 CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: UI70181
 No. REQUISICION: 09900100301170053
 No. REQUISICION: 09900100320170053
 ANEXO 1

Clasif. Presp:
 099001150000

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

310 000 0447 00 00 60 DOSIS.
 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.
 Marca: INFLOSOL / RS 188M2014
 Procedencia: ALEMANIA
 RFC Fabricante: SAN -641110-MK7
 Marca: ULFINILAS / RS 307M2015
 Procedencia: ESPAÑA
 RFC Fabricante: FHI -000814-7A6
 Marca: DOUBARAL / RS 408M2014
 Procedencia: ESPAÑA
 RFC Fabricante: ULA -010207-TY5

COBERTURA :
 098001150900 29,541

310 000.1511 00 00 21 GRAGEAS.
 CIPROTERONA-ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA
 GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA
 2 MG ETINILESTRADIOL 0.035 MG ENVASE CON
 21 GRAGEAS.
 Marca: MILEVA 35 / RS 091M2011
 Procedencia: ESPAÑA
 RFC Fabricante: LEM -040706-KQ1

COBERTURA :
 098001150900 7,320

310-000 2112 00 00 21 GRAGEAS.
 DILTIAZEM TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA
 CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG
 ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.
 ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.
 Marca: ANGIOTROFIN / RS 097M84
 Procedencia: MEXICO
 RFC Fabricante: ALM -780206-E75
 Marca: APOCORIL / RS 304M99
 Procedencia: CANADA
 RFC Fabricante: PRO -860604-EE2
 Marca: SERTIDEL / RS 445M98
 Procedencia: MEXICO

DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
11,817	\$187.10	\$5,527,121.10	0%	\$0.00	\$187.10	\$2,210,960.70	\$5,527,121.10
2,928	\$131.70	\$964,044.00	0%	\$0.00	\$131.70	\$385,617.60	\$964,044.00
3,471	\$46.96	\$407,424.96	0%	\$0.00	\$46.96	\$162,998.16	\$407,424.96

ALAMOS
 DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]

SECRET

Clasif. Presp:
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: UI70181
No. REQUISICION: 09900100301170053
No. REQUISICION: 09900100320170053
ANEXO 1

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

PAGINA: 2
FECHA: 2017/09/27
HORA: 11:45:43 a.m.



CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
RFC Fabricante: SER -840725-NJ5										
COBERTURA :										
098001150900	8,676 LEVOCARNITINA. TABLETA MASTICABLE CADA T ABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G ENVAS E CON 20 TABLETAS. 010 000.2171 00 00 E CON 20 TABLETAS. Marca: CARDISPAN / RS 037M93 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LGR -530810-UU8	2,090	5,223	\$161.85	\$845,342.55	0%	\$0.00	\$161.85	\$338,266.50	\$845,342.55
COBERTURA :										
098001150900	5,223 AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN E: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 50 TABLE TAS. 010 000.3461 00 00 TAS. Marca: AZATRILEM / RS 446M89 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LEM -831109-223 Marca: IMURAN / RS 69062 Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: ALA -070822-1J7	18,510	46,275	\$262.02	\$12,124,975.50	0%	\$0.00	\$262.02	\$4,849,990.20	\$12,124,975.50
COBERTURA :										
098001150900	46,275 MESALAZINA SUPOSITARIO CADA SUPOSITARIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 S UPOSITARIOS. 010 000.4175 00 00 UPOSITARIOS. Marca: PENTASA / RS 537M97 Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: FER -960530-C39	1,468	3,670	\$545.24	\$2,001,030.80	0%	\$0.00	\$545.24	\$800,412.32	\$2,001,030.80
COBERTURA :										
098001150900	3,670 HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CO NTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE C ON 100 CAPSULAS. 010 000.4226 00 00 ON 100 CAPSULAS.	1,658	4,145	\$1,166.61	\$4,835,598.45	0%	\$0.00	\$1,166.61	\$1,934,239.38	\$4,835,598.45

[Handwritten signature]

© 1981 WILEY

Clasif. Presp:
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAL SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 4
FECHA: 2017/09/27
HORA: 11:45:45 a.m.

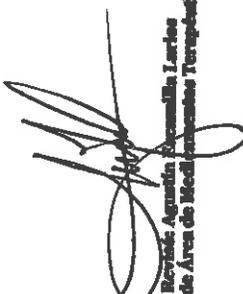
ALIAS
DIVISION DE CONTRATACION

No. CONTRATO: UI70181
No. REQUISICION: 09900100301170053
No. REQUISICION: 09900100320170053
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	IMPORTE	
								NETO	MAXIMO NETO
010 000-5488 00 00	DOS. DOS.	28,059	70,146	\$258.12	\$18,106,085.52	0%	\$0.00	\$258.12	\$7,242,589.08
Marca: HYDREA / RS 508M2015 Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: BMS -021213-KG9									
COBERTURA : 098001150900 4,145 VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALP ROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMI DOS.									
Marca: EPIVAL / RS 082M87 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: ALM -840308-11A Marca: VALOUDES / RS 472M2016 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: EPR -040720-395									
COBERTURA : 098001150900 70,146									
								IMPORTE DEL CONTRATO: \$55,212,231.57 FIANZA REQUERIDA: \$138,028,886.44 \$13,802,888.64	

IMPORTES CON LETRA:
MINIMO : CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 57/100 M.N.
MAXIMO : CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N.


 Reyes Agustin
 Jefe de Area de Medicamentos Terapeuticos


 Revisó: Lic. Alma Rosa Medrano Diaz
 Titular de la División de Bienes Terapéuticos

1. 1947-1948: 1st. 1949-1950: 2nd. 1951-1952: 3rd. 1953-1954: 4th. 1955-1956: 5th. 1957-1958: 6th. 1959-1960: 7th. 1961-1962: 8th. 1963-1964: 9th. 1965-1966: 10th. 1967-1968: 11th. 1969-1970: 12th. 1971-1972: 13th. 1973-1974: 14th. 1975-1976: 15th. 1977-1978: 16th. 1979-1980: 17th. 1981-1982: 18th. 1983-1984: 19th. 1985-1986: 20th. 1987-1988: 21st. 1989-1990: 22nd. 1991-1992: 23rd. 1993-1994: 24th. 1995-1996: 25th. 1997-1998: 26th. 1999-2000: 27th. 2001-2002: 28th. 2003-2004: 29th. 2005-2006: 30th. 2007-2008: 31st. 2009-2010: 32nd. 2011-2012: 33rd. 2013-2014: 34th. 2015-2016: 35th. 2017-2018: 36th. 2019-2020: 37th. 2021-2022: 38th. 2023-2024: 39th. 2025-2026: 40th. 2027-2028: 41st. 2029-2030: 42nd. 2031-2032: 43rd. 2033-2034: 44th. 2035-2036: 45th. 2037-2038: 46th. 2039-2040: 47th. 2041-2042: 48th. 2043-2044: 49th. 2045-2046: 50th. 2047-2048: 51st. 2049-2050: 52nd. 2051-2052: 53rd. 2053-2054: 54th. 2055-2056: 55th. 2057-2058: 56th. 2059-2060: 57th. 2061-2062: 58th. 2063-2064: 59th. 2065-2066: 60th. 2067-2068: 61st. 2069-2070: 62nd. 2071-2072: 63rd. 2073-2074: 64th. 2075-2076: 65th. 2077-2078: 66th. 2079-2080: 67th. 2081-2082: 68th. 2083-2084: 69th. 2085-2086: 70th. 2087-2088: 71st. 2089-2090: 72nd. 2091-2092: 73rd. 2093-2094: 74th. 2095-2096: 75th. 2097-2098: 76th. 2099-2100: 77th. 2101-2102: 78th. 2103-2104: 79th. 2105-2106: 80th. 2107-2108: 81st. 2109-2110: 82nd. 2111-2112: 83rd. 2113-2114: 84th. 2115-2116: 85th. 2117-2118: 86th. 2119-2120: 87th. 2121-2122: 88th. 2123-2124: 89th. 2125-2126: 90th. 2127-2128: 91st. 2129-2130: 92nd. 2131-2132: 93rd. 2133-2134: 94th. 2135-2136: 95th. 2137-2138: 96th. 2139-2140: 97th. 2141-2142: 98th. 2143-2144: 99th. 2145-2146: 100th. 2147-2148: 101st. 2149-2150: 102nd. 2151-2152: 103rd. 2153-2154: 104th. 2155-2156: 105th. 2157-2158: 106th. 2159-2160: 107th. 2161-2162: 108th. 2163-2164: 109th. 2165-2166: 110th. 2167-2168: 111th. 2169-2170: 112th. 2171-2172: 113th. 2173-2174: 114th. 2175-2176: 115th. 2177-2178: 116th. 2179-2180: 117th. 2181-2182: 118th. 2183-2184: 119th. 2185-2186: 120th. 2187-2188: 121st. 2189-2190: 122nd. 2191-2192: 123rd. 2193-2194: 124th. 2195-2196: 125th. 2197-2198: 126th. 2199-2200: 127th. 2201-2202: 128th. 2203-2204: 129th. 2205-2206: 130th. 2207-2208: 131st. 2209-2210: 132nd. 2211-2212: 133rd. 2213-2214: 134th. 2215-2216: 135th. 2217-2218: 136th. 2219-2220: 137th. 2221-2222: 138th. 2223-2224: 139th. 2225-2226: 140th. 2227-2228: 141st. 2229-2230: 142nd. 2231-2232: 143rd. 2233-2234: 144th. 2235-2236: 145th. 2237-2238: 146th. 2239-2240: 147th. 2241-2242: 148th. 2243-2244: 149th. 2245-2246: 150th. 2247-2248: 151st. 2249-2250: 152nd. 2251-2252: 153rd. 2253-2254: 154th. 2255-2256: 155th. 2257-2258: 156th. 2259-2260: 157th. 2261-2262: 158th. 2263-2264: 159th. 2265-2266: 160th. 2267-2268: 161st. 2269-2270: 162nd. 2271-2272: 163rd. 2273-2274: 164th. 2275-2276: 165th. 2277-2278: 166th. 2279-2280: 167th. 2281-2282: 168th. 2283-2284: 169th. 2285-2286: 170th. 2287-2288: 171st. 2289-2290: 172nd. 2291-2292: 173rd. 2293-2294: 174th. 2295-2296: 175th. 2297-2298: 176th. 2299-2300: 177th. 2301-2302: 178th. 2303-2304: 179th. 2305-2306: 180th. 2307-2308: 181st. 2309-2310: 182nd. 2311-2312: 183rd. 2313-2314: 184th. 2315-2316: 185th. 2317-2318: 186th. 2319-2320: 187th. 2321-2322: 188th. 2323-2324: 189th. 2325-2326: 190th. 2327-2328: 191st. 2329-2330: 192nd. 2331-2332: 193rd. 2333-2334: 194th. 2335-2336: 195th. 2337-2338: 196th. 2339-2340: 197th. 2341-2342: 198th. 2343-2344: 199th. 2345-2346: 200th. 2347-2348: 201st. 2349-2350: 202nd. 2351-2352: 203rd. 2353-2354: 204th. 2355-2356: 205th. 2357-2358: 206th. 2359-2360: 207th. 2361-2362: 208th. 2363-2364: 209th. 2365-2366: 210th. 2367-2368: 211st. 2369-2370: 212nd. 2371-2372: 213rd. 2373-2374: 214th. 2375-2376: 215th. 2377-2378: 216th. 2379-2380: 217th. 2381-2382: 218th. 2383-2384: 219th. 2385-2386: 220th. 2387-2388: 221st. 2389-2390: 222nd. 2391-2392: 223rd. 2393-2394: 224th. 2395-2396: 225th. 2397-2398: 226th. 2399-2400: 227th. 2401-2402: 228th. 2403-2404: 229th. 2405-2406: 230th. 2407-2408: 231st. 2409-2410: 232nd. 2411-2412: 233rd. 2413-2414: 234th. 2415-2416: 235th. 2417-2418: 236th. 2419-2420: 237th. 2421-2422: 238th. 2423-2424: 239th. 2425-2426: 240th. 2427-2428: 241st. 2429-2430: 242nd. 2431-2432: 243rd. 2433-2434: 244th. 2435-2436: 245th. 2437-2438: 246th. 2439-2440: 247th. 2441-2442: 248th. 2443-2444: 249th. 2445-2446: 250th. 2447-2448: 251st. 2449-2450: 252nd. 2451-2452: 253rd. 2453-2454: 254th. 2455-2456: 255th. 2457-2458: 256th. 2459-2460: 257th. 2461-2462: 258th. 2463-2464: 259th. 2465-2466: 260th. 2467-2468: 261st. 2469-2470: 262nd. 2471-2472: 263rd. 2473-2474: 264th. 2475-2476: 265th. 2477-2478: 266th. 2479-2480: 267th. 2481-2482: 268th. 2483-2484: 269th. 2485-2486: 270th. 2487-2488: 271st. 2489-2490: 272nd. 2491-2492: 273rd. 2493-2494: 274th. 2495-2496: 275th. 2497-2498: 276th. 2499-2500: 277th. 2501-2502: 278th. 2503-2504: 279th. 2505-2506: 280th. 2507-2508: 281st. 2509-2510: 282nd. 2511-2512: 283rd. 2513-2514: 284th. 2515-2516: 285th. 2517-2518: 286th. 2519-2520: 287th. 2521-2522: 288th. 2523-2524: 289th. 2525-2526: 290th. 2527-2528: 291st. 2529-2530: 292nd. 2531-2532: 293rd. 2533-2534: 294th. 2535-2536: 295th. 2537-2538: 296th. 2539-2540: 297th. 2541-2542: 298th. 2543-2544: 299th. 2545-2546: 300th. 2547-2548: 301st. 2549-2550: 302nd. 2551-2552: 303rd. 2553-2554: 304th. 2555-2556: 305th. 2557-2558: 306th. 2559-2560: 307th. 2561-2562: 308th. 2563-2564: 309th. 2565-2566: 310th. 2567-2568: 311st. 2569-2570: 312nd. 2571-2572: 313rd. 2573-2574: 314th. 2575-2576: 315th. 2577-2578: 316th. 2579-2580: 317th. 2581-2582: 318th. 2583-2584: 319th. 2585-2586: 320th. 2587-2588: 321st. 2589-2590: 322nd. 2591-2592: 323rd. 2593-2594: 324th. 2595-2596: 325th. 2597-2598: 326th. 2599-2600: 327th. 2601-2602: 328th. 2603-2604: 329th. 2605-2606: 330th. 2607-2608: 331st. 2609-2610: 332nd. 2611-2612: 333rd. 2613-2614: 334th. 2615-2616: 335th. 2617-2618: 336th. 2619-2620: 337th. 2621-2622: 338th. 2623-2624: 339th. 2625-2626: 340th. 2627-2628: 341st. 2629-2630: 342nd. 2631-2632: 343rd. 2633-2634: 344th. 2635-2636: 345th. 2637-2638: 346th. 2639-2640: 347th. 2641-2642: 348th. 2643-2644: 349th. 2645-2646: 350th. 2647-2648: 351st. 2649-2650: 352nd. 2651-2652: 353rd. 2653-2654: 354th. 2655-2656: 355th. 2657-2658: 356th. 2659-2660: 357th. 2661-2662: 358th. 2663-2664: 359th. 2665-2666: 360th. 2667-2668: 361st. 2669-2670: 362nd. 2671-2672: 363rd. 2673-2674: 364th. 2675-2676: 365th. 2677-2678: 366th. 2679-2680: 367th. 2681-2682: 368th. 2683-2684: 369th. 2685-2686: 370th. 2687-2688: 371st. 2689-2690: 372nd. 2691-2692: 373rd. 2693-2694: 374th. 2695-2696: 375th. 2697-2698: 376th. 2699-2700: 377th. 2701-2702: 378th. 2703-2704: 379th. 2705-2706: 380th. 2707-2708: 381st. 2709-2710: 382nd. 2711-2712: 383rd. 2713-2714: 384th. 2715-2716: 385th. 2717-2718: 386th. 2719-2720: 387th. 2721-2722: 388th. 2723-2724: 389th. 2725-2726: 390th. 2727-2728: 391st. 2729-2730: 392nd. 2731-2732: 393rd. 2733-2734: 394th. 2735-2736: 395th. 2737-2738: 396th. 2739-2740: 397th. 2741-2742: 398th. 2743-2744: 399th. 2745-2746: 400th. 2747-2748: 401st. 2749-2750: 402nd. 2751-2752: 403rd. 2753-2754: 404th. 2755-2756: 405th. 2757-2758: 406th. 2759-2760: 407th. 2761-2762: 408th. 2763-2764: 409th. 2765-2766: 410th. 2767-2768: 411st. 2769-2770: 412nd. 2771-2772: 413rd. 2773-2774: 414th. 2775-2776: 415th. 2777-2778: 416th. 2779-2780: 417th. 2781-2782: 418th. 2783-2784: 419th. 2785-2786: 420th. 2787-2788: 421st. 2789-2790: 422nd. 2791-2792: 423rd. 2793-2794: 424th. 2795-2796: 425th. 2797-2798: 426th. 2799-2800: 427th. 2801-2802: 428th. 2803-2804: 429th. 2805-2806: 430th. 2807-2808: 431st. 2809-2810: 432nd. 2811-2812: 433rd. 2813-2814: 434th. 2815-2816: 435th. 2817-2818: 436th. 2819-2820: 437th. 2821-2822: 438th. 2823-2824: 439th. 2825-2826: 440th. 2827-2828: 441st. 2829-2830: 442nd. 2831-2832: 443rd. 2833-2834: 444th. 2835-2836: 445th. 2837-2838: 446th. 2839-2840: 447th. 2841-2842: 448th. 2843-2844: 449th. 2845-2846: 450th. 2847-2848: 451st. 2849-2850: 452nd. 2851-2852: 453rd. 2853-2854: 454th. 2855-2856: 455th. 2857-2858: 456th. 2859-2860: 457th. 2861-2862: 458th. 2863-2864: 459th. 2865-2866: 460th. 2867-2868: 461st. 2869-2870: 462nd. 2871-2872: 463rd. 2873-2874: 464th. 2875-2876: 465th. 2877-2878: 466th. 2879-2880: 467th. 2881-2882: 468th. 2883-2884: 469th. 2885-2886: 470th. 2887-2888: 471st. 2889-2890: 472nd. 2891-2892: 473rd. 2893-2894: 474th. 2895-2896: 475th. 2897-2898: 476th. 2899-2900: 477th. 2901-2902: 478th. 2903-2904: 479th. 2905-2906: 480th. 2907-2908: 481st. 2909-2910: 482nd. 2911-2912: 483rd. 2913-2914: 484th. 2915-2916: 485th. 2917-2918: 486th. 2919-2920: 487th. 2921-2922: 488th. 2923-2924: 489th. 2925-2926: 490th. 2927-2928: 491st. 2929-2930: 492nd. 2931-2932: 493rd. 2933-2934: 494th. 2935-2936: 495th. 2937-2938: 496th. 2939-2940: 497th. 2941-2942: 498th. 2943-2944: 499th. 2945-2946: 500th. 2947-2948: 501st. 2949-2950: 502nd. 2951-2952: 503rd. 2953-2954: 504th. 2955-2956: 505th. 2957-2958: 506th. 2959-2960: 507th. 2961-2962: 508th. 2963-2964: 509th. 2965-2966: 510th. 2967-2968: 511st. 2969-2970: 512nd. 2971-2972: 513rd. 2973-2974: 514th. 2975-2976: 515th. 2977-2978: 516th. 2979-2980: 517th. 2981-2982: 518th. 2983-2984: 519th. 2985-2986: 520th. 2987-2988: 521st. 2989-2990: 522nd. 2991-2992: 523rd. 2993-2994: 524th. 2995-2996: 525th. 2997-2998: 526th. 2999-3000: 527th. 3001-3002: 528th. 3003-3004: 529th. 3005-3006: 530th. 3007-3008: 531st. 3009-3010: 532nd. 3011-3012: 533rd. 3013-3014: 534th. 3015-3016: 535th. 3017-3018: 536th. 3019-3020: 537th. 3021-3022: 538th. 3023-3024: 539th. 3025-3026: 540th. 3027-3028: 541st. 3029-3030: 542nd. 3031-3032: 543rd. 3033-3034: 544th. 3035-3036: 545th. 3037-3038: 546th. 3039-3040: 547th. 3041-3042: 548th. 3043-3044: 549th. 3045-3046: 550th. 3047-3048: 551st. 3049-3050: 552nd. 3051-3052: 553rd. 3053-3054: 554th. 3055-3056: 555th. 3057-3058: 556th. 3059-3060: 557th. 3061-3062: 558th. 3063-3064: 559th. 3065-3066: 560th. 3067-3068: 561st. 3069-3070: 562nd. 3071-3072: 563rd. 3073-3074: 564th. 3075-3076: 565th. 3077-3078: 566th. 3079-3080: 567th. 3081-3082: 568th. 3083-3084: 569th. 3085-3086: 570th. 3087-3088: 571st. 3089-3090: 572nd. 3091-3092: 573rd. 3093-3094: 574th. 3095-3096: 575th. 3097-3098: 576th. 3099-3100: 577th. 3101-3102: 578th. 3103-3104: 579th. 3105-3106: 580th. 3107-3108: 581st. 3109-3110: 582nd. 3111-3112: 583rd. 3113-3114: 584th. 3115-3116: 585th. 3117-3118: 586th. 3119-3120: 587th. 3121-3122: 588th. 3123-3124: 589th. 3125-3126: 590th. 3127-3128: 591st. 3129-3130: 592nd. 3131-3132: 593rd. 3133-3134: 594th. 3135-3136: 595th. 3137-3138: 596th. 3139-3140: 597th. 3141-3142: 598th. 3143-3144: 599th. 3145-3146: 600th. 3147-3148: 601st. 3149-3150: 602nd. 3151-3152: 603rd. 3153-3154: 604th. 3155-3156: 605th. 3157-3158: 606th. 3159-3160: 607th. 3161-3162: 608th. 3163-3164: 609th. 3165-3166: 610th. 3167-3168: 611st. 3169-3170: 612nd. 3171-3172: 613rd. 3173-3174: 614th. 3175-3176: 615th. 3177-3178: 616th. 3179-3180: 617th. 3181-3182: 618th. 3183-3184: 619th. 3185-3186: 620th. 3187-3188: 621st. 3189-3190: 622nd. 3191-3192: 623rd. 3193-3194: 624th. 3195-3196: 625th. 3197-3198: 626th. 3199-3200: 627th. 3201-3202: 628th. 3203-3204: 629th. 3205-3206: 630th. 3207-3208: 631st. 3209-3210: 632nd. 3211-3212: 633rd. 3213-3214: 634th. 3215-3216: 635th. 3217-3218: 636th. 3219-3220: 637th. 3221-3222: 638th. 3223-3224: 639th. 3225-3226: 640th. 3227-3228: 641st. 3229-3230: 642nd. 3231-3232: 643rd. 3233-3234: 644th. 3235-3236: 645th. 3237-3238: 646th. 3239-3240: 647th. 3241-3242: 648th. 3243-3244: 649th. 3245-3246: 650th. 3247-3248: 651st. 3249-3250: 652nd. 3251-3252: 653rd. 3253-3254: 654th. 3255-3256: 655th. 3257-3258: 656th. 3259-3260: 657th. 3261-3262: 658th. 3263-3264: 659th. 3265-3266: 660th. 3267-3268: 661st. 3269-3270: 662nd. 3271-3272: 663rd. 3273-3274: 664th. 3275-3276: 665th. 3277-3278: 666th. 3279-3280: 667th. 3281-3282: 668th. 3283-3284: 669th. 3285-3286: 670th. 3287-3288: 671st. 3289-3290: 672nd. 3291-3292: 673rd. 3293-3294: 674th. 3295-3296: 675th. 3297-3298: 676th. 3299-3300: 677th. 3301-3302: 678th. 3303-3304: 679th. 3305-3306: 680th. 3307-3308: 681st. 3309-3310: 682nd. 3311-3312: 683rd. 3313-3314: 684th. 3315-3316: 685th. 3317-3318: 686th. 3319-3320: 687th. 3321-3322: 688th. 3323-3324: 689th. 3325-3326: 690th. 3327-3328: 691st. 3329-3330: 692nd. 3331-3332: 693rd. 3333-3334: 694th. 3335-3336: 695th. 3337-3338: 696th. 3339-3340: 697th. 3341-3342: 698th. 3343-3344: 699th. 3345-3346: 700th. 3347-3348: 701st. 3349-3350: 702nd. 3351-3352: 703rd. 3353-3354: 704th. 3355-3356: 705th. 3357-3358: 706th. 3359-3360: 707th. 3361-3362: 708th. 3363-3364: 709th. 3365-3366: 710th. 3367-3368: 711st. 3369-3370: 712nd. 3371-3372: 713rd. 3373-3374: 714th. 3375-3376: 715th. 3377-3378: 716th. 3379-3380: 717th. 3381-3382: 718th. 3383-3384: 719th. 3385-3386: 720th. 3387-3388: 721st. 3389-3390: 722nd. 3391-3392: 723rd. 3393-3394: 724th. 3395-3396: 725th. 3397-3398: 726th. 3399-3400: 727th. 3401-3402: 728th. 3403-3404: 729th. 3405-3406: 730th. 3407-3408: 731st. 3409-3410: 732nd. 3411-3412: 73



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

Contrato Número

U170181

**ANEXO 2 (DOS)
"TÉRMINOS Y CONDICIONES, LUGARES DE ENTREGA Y
PAGO DE LOS BIENES"**

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA



ANEXO 4
TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA ADQUISICIÓN DE VEINTIDÓS CLAVES DE LOS GRUPOS 010
MEDICAMENTOS Y 040 PSICOTRÓPICOS PARA DELEGACIONES Y UMAEs DEL INSTITUTO MEXICANO
DEL SEGURO SOCIAL PARA ATENDER NECESIDADES DEL EJERCICIO FISCAL 2017
COMPRA COMPLEMENTARIA

1. Descripción amplia y detallada de los Bienes

Corresponde a la adquisición de bienes terapéuticos de los grupos 010 Medicamentos y 040 Psicotrópicos contenidos en el Cuadro Básico de Medicamentos del Instituto Mexicano del Seguro Social, vigente.

Núm.	GPO	GER	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANT. MAX	CANT. MIN	TIPO DE ENTREGA
							UNIDAD	TIPO	CANT.			
1	010	000	3432	00	00	DEXAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DEXAMETASONA 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	TAB	30	1,522	609	ENTREGA EN ALMACÉN
2	010	000	5304	00	00	ALFA CETOANALOGOS DE AMINOACIDOS GRAGEA, TABLETA RECUBIERTA O TABLETA CADA GRAGEA, TABLETA RECUBIERTA O TABLETA CONTIENE: ALFA CETOANALOGOS DE AMINOACIDOS 630 MG ENVASE CON 100 GRAGEAS, TABLETAS RECUBIERTAS O TABLETAS.	ENV	T.G	100	228,181	91,273	ENTREGA EN ALMACÉN
3	010	000	2112	00	00	DILTIAZEM TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.	ENV	T.G	30	8,676	3,471	ENTREGA EN ALMACÉN
4	010	000	5302	00	00	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: NITROFURANTOINA 500 MG ENVASE CON 120 ML (25 MG/5 ML).	FCO	ML	120	2,188	876	ENTREGA EN ALMACÉN
5	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	DIS	1	29,541	11,817	ENTREGA EN ALMACÉN
6	010	000	3150	00	01	LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	TAB	20	3,809	1,524	ENTREGA EN ALMACÉN
7	040	000	1544	00	00	ERGOMETRINA (ERGOVINA) SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE ERGOMETRINA 0.2 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 1 ML.	ENV	AMP	50	943	378	ENTREGA EN ALMACÉN
8	010	000	0446	00	00	BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 160 MICROGRAMOS /4.5MICROGRAMOS CADA UNA	ENV	ENV	1	76,594	30,638	ENTREGA EN ALMACÉN
9	040	000	2096	00	00	TRAMADOL-PARACETAMOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	TAB	20	625,905	250,362	ENTREGA EN ALMACÉN
10	040	000	4026	00	00	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 1 ML.	ENV	AMP	6	155,109	62,044	ENTREGA EN ALMACÉN
11	040	000	4033	00	00	OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	ENV	TAB	30	650	260	ENTREGA EN ALMACÉN

ANEXOS

IMPRESION EN CONTRATOS

02308



Núm.	GPO	GEN	ESP	D.F.	VAR	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANT. MÁX.	CANT. MIN.	TIPO DE ENTREGA
							UNIDAD	CAN.	TIPO			
12	010	000	0442	00	00	SALMETEROL -FLUTICASONA POLVO CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 100 MICROGRAMOS ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS.	ENV	1	ENV	406,684	162,674	ENTREGA EN ALMACÉN
13	010	000	5383	00	00	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES JARABE CADA 5 ML CONTIENEN: VITAMINA D2 200 UI VITAMINA E 15.0 MG VITAMINA C 60.0 MG TIAMINA 1.05 MG RIBOFLAVINA 1.2 MG PIRIDOXINA 1.05 MG CIANOCOBALAMINA 4.5 MG NICOTINAMIDA 13.5 MG HIERRO ELEMENTAL 10.0 MG ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR.	ENV	1	ENV	87,481	34,993	ENTREGA EN ALMACÉN
14	010	000	4356	01	00	PREGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 75 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS	ENV	28	CAP	121,422	48,569	ENTREGA EN ALMACÉN
15	010	000	4418	00	00	TRAVOPROST SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.	ENV	1	F.G	172,221	68,889	ENTREGA EN ALMACÉN
16	010	000	2171	00	00	LEVOCARNITINA. TABLETA MASTICABLE CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	20	TAB	5,223	2,090	ENTREGA EN ALMACÉN
17	010	000	0246	00	00	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML.	ENV	5	AFA	106,052	42,421	ENTREGA EN ALMACÉN
18	010	000	1511	00	00	CIPROTERONA-ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG ETINILESTRADIOL 0.035 MG ENVASE CON 21 GRAGEAS.	ENV	21	GRA	7,320	2,928	ENTREGA EN ALMACÉN
19	010	000	3461	00	00	AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.	ENV	50	TAB	46,275	18,510	ENTREGA EN ALMACÉN
20	010	000	4175	00	00	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.	ENV	14	SUP	3,670	1,468	ENTREGA EN ALMACÉN
21	010	000	4226	00	00	HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE CON 100 CAPSULAS.	ENV	100	CAP	4,145	1,658	ENTREGA EN ALMACÉN
22	010	000	5488	00	00	VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	30	COM	70,146	28,059	ENTREGA EN ALMACÉN

Conforme a la descripción del cuadro anterior, se precisan características, especificaciones, unidad de medida, claves y cantidades solicitadas por el Instituto.

2. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse.

No se requieren pruebas.

3. Programa de entregas. (4.18.4 Inciso a) de las POBALINES)

El tipo de contrato deberá ser **abierto**, conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, cuya cantidad máxima de las claves se detallan en el **Requerimiento**.

f

La entrega de los bienes será a partir del día natural siguiente al de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2017, en los términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

La primera entrega será por la cantidad indicada en la orden de reposición la cual no podrá ser mayor del 20% (veinte por ciento) de la cantidad máxima adjudicada por clave; las entregas subsecuentes serán conforme a las necesidades del Instituto.

4. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes. (4.18.4 Inciso b) de las POBALINES)

- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de fármacos.

La entrega de los bienes, deberá apegarse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el presente requerimiento, el cual debe de corresponder a la descripción del Cuadro Básico de Medicamentos del Instituto Mexicano del Seguro Social.

4.1 Cumplimiento de normas y especificaciones técnicas:

Los proveedores como parte de su cotización deberán presentar escrito libre suscrito por su representante legal, en el que se manifiesten que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en:

- Ley General de Salud, en los artículos aplicables.
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos.
- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación para fármacos.
- Especificaciones técnicas del IMSS, y a falta de éstas de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley citada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas por el IMSS en la presente solicitud, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de estas las especificaciones técnicas del fabricante.

En todos los casos cuando el Instituto lo determine procedente, se realizarán pruebas de funcionalidad.

5. Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones que debe cumplir o aplicarse a los bienes. (4.18.4 Inciso c) de las POBALINES)

Los proveedores deberán presentar como parte de su cotización:

- 5.1 Copia legible del Registro Sanitario vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud, debidamente referenciado con la(s) clave(s) de los bienes ofertados a 14 dígitos y que éste corresponda a los insumos requeridos.

Se podrá remitir Registro Sanitario legible por familia, el cual deberá estar referenciado con la(s) clave(s) a 14 dígitos de los bienes ofertados.

En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del período de vigencia de 5 años, conforme a lo ordenado en el artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá remitir:

- a) Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga.
- b) Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS, a más tardar el 24 de febrero de 2010.
- c) En caso de que al Registro Sanitario, se le hayan otorgado prórrogas, el comprobante (acuse de recibo) deberá indicar la fecha en que se realizó el trámite; siendo ésta de cuando menos 150 días naturales antes de que concluya la vigencia del Registro correspondiente, ello de conformidad con lo estatuido en el artículo 190-bis 6 adicionado al Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el DOF el 2 de enero de 2008.

5.2 Los proveedores deberán acompañar a su cotización, en copia simple legible, la documentación que a continuación se señala:

En caso de que los proveedores no sean los titulares del Registro Sanitario:

- Aviso de Funcionamiento o Licencia Sanitaria (salvo que se trate de estupefacientes, psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados).
- Aviso de Responsable Sanitario.

En caso de que los proveedores sean los titulares del Registro Sanitario u oferten estupefacientes, psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados:

- Licencia Sanitaria y aviso de Responsable Sanitario.

5.3 **Carta de Respaldo.** En caso de ser Distribuidor, deberá proporcionar carta del Titular del Registro Sanitario, en la que manifieste que lo apoya en el 100% de su propuesta con la que participa y se obliga a respaldar en el tiempo de entrega y plazo de garantía de los insumos para la salud objeto de éste procedimiento; por la (s) clave (s) en la (s) que participe. Así mismo, que se compromete a poner a la vista las especificaciones técnicas de calidad, métodos de prueba, sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los insumos que oferta, en el momento que se le requiera.

5.4 **Acuse de recibo de las muestras.**

No se requieren muestras.

6 **Folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros para comprobar las especificaciones técnicas requeridas. (4.18.4 inciso d) de las POBALINES)**

6.4 En caso de que la descripción de los bienes ofertados no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, los proveedores deberán integrar como parte de su cotización los anexos del Registro Sanitario o los folletos o los catálogos o los instructivos o los manuales de uso o de los marbetes (etiquetas), que indiquen la descripción gráfica y técnica, que tengan relación con los Registros Sanitarios vigentes autorizados por la COFEPRIS, para acreditar las especificaciones y características de los insumos para la salud; documental que deberá exhibirse en idioma español,

identificando o referenciando la(s) clave(s) de los bienes ofertados a 14 dígitos. Dicho requisito no resulta obligatorio si con la presentación del Registro Sanitario se acredita el cumplimiento de la descripción de los bienes solicitados.

7 Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocaran los bienes. (4.18.4 Inciso e) de las POBALINES)

No se realizarán visitas a las instalaciones institucionales por parte de los proveedores.

8 Visitas a las instalaciones de los proveedores. (4.18.4 Inciso f) de las POBALINES)

No se realizarán visitas a las instalaciones de los proveedores.

9 Plazo, lugar y condiciones de entrega de los bienes. (4.18.4 Inciso g) de las POBALINES)

9.4 Plazo y lugar de entrega

La entrega se llevará a cabo en los Almacenes, en los domicilios señalados en el Anexo 4.1.

Los bienes serán solicitados por el Instituto a través de órdenes de reposición, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

Las órdenes de reposición, tendrán un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna, más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente. La contabilización de los días será a partir del siguiente día natural en que la orden de reposición fue emitida por el Instituto.

Los proveedores deberán entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recomerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y los proveedores no entregan los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

Con la entrega se emitirá documento de alta a los proveedores directamente en el lugar donde se realiza la entrega, reiterando que el lugar de pago será en Delegaciones y UMAE'S.

Atendiendo a que con el requerimiento, cubrirá necesidades de Delegaciones y UMAE'S para el ejercicio 2017, las órdenes de reposición serán emitidas de manera central, con base a su consumo, existencias y niveles de inversión.

El IMSS validará que con Independencia de estos parámetros, no se generen órdenes de reposición menores a \$500.00 (Quinientos pesos 00/100 M.N.) por punto de entrega a fin de garantizar la costeabilidad de las mismas.

El Instituto podrá solicitar entregas de hasta el total del saldo del contrato, lo cual se hará del conocimiento de los proveedores a través de una orden de reposición.

Las órdenes de reposición serán notificadas a los proveedores a través de la Página Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>). La recepción de las notificaciones deberá ser confirmada a través de la misma dirección electrónica como máximo al segundo día natural de la fecha de emisión en el entendido que toda orden de reposición se dará por confirmada al tercer día natural de ser emitida la orden por el Instituto.

En caso que la Página de Internet de Proveedores no se encuentre en funcionamiento, se hará la notificación a través de las áreas de abastecimiento de nivel central y/o de cada Delegación o UMAE a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto que los proveedores adjudicados proporcionen, en el entendido que de no recibir respuesta al tercer día natural a partir de la notificación se dará por confirmada su recepción. Para el caso de las llamadas telefónicas se darán por confirmadas si se logra la comunicación, para este caso, el Instituto solicitará el nombre y cargo de la persona que atendió la llamada.

Es responsabilidad de los proveedores tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes, para acceder al Portal de Internet de Proveedores y consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos, la atención será otorgada a través de la División de Análisis de Información del Abasto, ubicada en Tokio 80, Piso 1, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, teléfono 5238 2700, extensión 12605, con un horario de lunes a viernes en días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

El Instituto podrá cancelar las órdenes de reposición dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión, salvo los casos en que se conozca posterior a este período algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos o en los casos en los que el Instituto haya iniciado el procedimiento de rescisión administrativa del contrato.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición se informará a los proveedores a través de la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>) y/o correo electrónico y/o llamada telefónica.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud del Instituto Mexicano del Seguro Social bajo los siguientes supuestos:

- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación del procedimiento de rescisión administrativa del contrato.
- Terminación anticipada del contrato.
- Por incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad.
- Omisión a la solicitud de canje o recolección de los bienes realizada por el Instituto, por diversos motivos (calidad, caducidad, etc.).
- Problemas técnicos del sistema que emite la orden.
- Por cualquier otra causa que implique algún daño o perjuicio al Instituto.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud de los proveedores y previo análisis por parte del Instituto, bajo los siguientes supuestos:

- Cuando se solicite la entrega de narcóticos, estupefacientes y biológicos en almacenes o unidades que no cuenten con Licencia Sanitaria.
- Cuando se supere la cantidad máxima adjudicada, y no se haya hecho del conocimiento de los proveedores o este no haya aceptado el incremento a la contratación.

9.2 Condiciones de Entrega

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el Instituto.

Se verificará que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que los resguarde del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno.



Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Catálogo de Cuadro Básico de Medicamentos, así como con las condiciones descritas en el presente requerimiento, considerando cantidad, empaques y envases en buenas condiciones.

Para el caso que corresponda, será causal de no recepción de los bienes, si estos no son entregados con los insumos relacionados con los mismos para su uso y/o consumo. De tal forma que de presentarse esta situación será considerada como un incumplimiento y se aplicará la sanción correspondiente.

En caso de ser distribuidor, en el empaque secundario o colectivo se deberá incluir una etiqueta donde se observen su razón social, RFC y domicilio.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente.

El personal encargado de la recepción será el administrador del contrato o la persona que éste designe, no será necesario elaborar acta de entrega-recepción, toda vez que para la recepción de los bienes media la generación de un alta a través del SAI.

Los proveedores deberán entregar junto con los bienes:

- Orden de Reposición en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar) número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario y costo total.
- En su caso, copia del programa de entregas.
- Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante o aquel que se haya determinado en la convocatoria a la licitación o invitación y en el contrato o convenio modificatorio respectivo (solo aplica para bienes terapéuticos).
- Escrito preferentemente en papel membretado, en el cual los proveedores, por su propio derecho o a través de su representante legal, garantice que el período de caducidad de los bienes no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la entrega de éstos (solo aplica para bienes terapéuticos).
- Los proveedores podrán entregar los bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro del plazo establecido en la convocatoria, invitación o cotización, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

Los envases secundarios, y si no existen éstos, los primarios deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave de los bienes a 14 dígitos del específico en apego a lo establecido en la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012.

10 Penas convencionales y deducciones (4.18.4 inciso I) de las POBALINES)

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se derive el presente procedimiento, de conformidad a lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 y 53 bis, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97 y 100 de su Reglamento; aplicará las sanciones descritas a continuación o, en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas o el procedimiento de rescisión administrativa del contrato.

10.2 Penas Convencionales

De conformidad con el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y del 95 de su Reglamento, se procederá a la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.

Las penas convencionales se aplicarán cuando, por causas imputables a los proveedores, la entrega de los bienes se realicen con atraso, considerando para esta determinación la fecha convenida o pactada contractualmente entre las partes, considerando lo siguiente:

- Se penalizará con el 2.5% (dos punto cinco por ciento) por día natural de atraso, hasta por cuatro días.
- Se determinará en función de los bienes no entregados en la fecha convenida.
- El período de penalización comienza a contar a partir del día siguiente en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.

La penalización por atraso en la entrega de los bienes, considerará lo siguiente:

- El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dar seguimiento de las penas convencionales.
- La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día de atraso por la falta de cumplimiento de entregar en tiempo los bienes, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido para el correspondiente procedimiento de contratación.
- Las penas convencionales deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado.
- La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
- En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, si no se ha determinado, calculado y notificado los proveedores las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PRE MILLENIUM.

10.3 Deducciones

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

CAUSA	PORCENTAJE	CÁLCULO
Cuando los proveedores no den 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.	10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.	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.
Cuando los proveedores no entreguen las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.	10% del valor total de la clave solicitada de muestra.	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.
EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.	10% del monto total de los bienes no entregados	Al día 20 se aplicará el 10% del valor por los bienes no entregados.
Cuando los proveedores adjudicados no		



CAUSA	PORCENTAJE	CÁLCULO
entreguen los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega, considerando los 4 días de sanción.		

Los proveedores, de ser sancionados, deberán entregar la nota de crédito en la Delegación o UMAE donde se originó la sanción. De no dar cumplimiento a lo estipulado, el Instituto podrá realizar el cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con los proveedores.

11 Garantías contra defectos o vicios ocultos de los bienes (4.18.5 de las POBALINES)

Los proveedores deberán responder, en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente contrato, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato, como durante la vida útil del producto, debiendo canjear los bienes.

11.1 Plazo y condiciones de canje o devolución de los bienes. (4.18.5.1 y 4.18.5.3 de las POBALINES)

11.1.1 Canje.

El Instituto podrá solicitar por escrito o por correo electrónico a los proveedores, el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos. La notificación se realizará a las personas y/o direcciones que los proveedores determinaron como contactos oficiales.

Los proveedores tendrán un plazo que no exceda los 10 (diez) días hábiles a partir la notificación, para realizar el canje de los bienes por otro lote que no presente los defectos o vicios ocultos identificados, en caso de incumplimiento se aplicará la sanción correspondiente.

La solicitud del canje se realizará a través de los administradores de los contratos en las Delegaciones, UMAE'S o en su caso, la Coordinación de Control del Abasto.

11.1.2 Devolución.

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el Registro Sanitario de los proveedores o fabricantes, el Instituto, además de que podrán rescindir el contrato y aplicar la sanción contractual correspondiente, solicitará a los proveedores la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte del Instituto.

También procederá la devolución del total de las existencias de los bienes a los proveedores, cuando con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores o éstos no hayan sido canjeados.

Los proveedores se obligan a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

El Instituto podrá dar disposición final de los bienes que no sean canjeados y/o recolectados y aplicará a los proveedores las sanciones correspondientes.

11.2 Caducidades del bien. (4.18.5.4 de las POBALINES)

Los proveedores deberán presentar a la entrega de los bienes, escrito preferentemente en papel membretado, en el cual por su propio derecho o a través de su representante legal, garantice que el período de caducidad de



los bienes que entregarán no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos.

No obstante los proveedores podrán entregar los bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una **carta compromiso**, en la cual se obliguen a canjear los bienes, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea notificada la solicitud de canje, sin costo alguno para el Instituto, aquel bien que no sea consumido dentro de su vida útil, identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.

El Instituto, bajo ninguna circunstancia aceptará el bien con caducidad inferior a 9 meses, salvo en los insumos que por su composición biológica no sea posible, de acuerdo a la opinión de atención médica, el cual deberá ser avalado mediante oficio por la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) del Instituto.

12 Pago (4.18.6 de las POBALINES)

Se efectuarán los pagos progresivos a los proveedores una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento. El pago de los bienes, será realizado por las Delegaciones y UMAE'S del IMSS, con domicilios y horarios de atención, relacionados detallados en el **Anexo 4.1**, una vez que el bien haya sido entregado conforme a las órdenes de reposición y generada el alta en SAI, considerando lo siguiente:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y constitución de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 días naturales posteriores a aquel en que los proveedores presenten en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del comprobante fiscal digital, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes, y se indique en dicha documentación los bienes entregados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso. Los contratos y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

Para el trámite de pago en el contrato se deberá indicar que los proveedores deberán expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, para la validación de dichos comprobantes los proveedores deberán cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el Anexo Cuentas Contables del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos para trámite de pago y constitución de fondos fijos", mismos que se encuentran publicados en la dirección:

<http://intranet/Docs/Normas/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20TRAM%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.pdf>

En el contrato se deberá indicar que los proveedores se obligan a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y Reposición del CFDI en su caso.

En caso de aplicar, el contrato deberá señalar que los proveedores deberán entregar el CFDI a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

K



En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, si no se ha determinado, calculado y notificado a los proveedores las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto en el contrato se deberá incluir el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal, a menos que los proveedores acrediten en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria de los proveedores está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, o SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios) si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

Las URG deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Para que los proveedores puedan celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al IMSS con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el Administrador del Contrato o en su caso el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar dicha cesión.

Asimismo, en la convocatoria se deberá indicar que los proveedores podrán optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS.

En apego a los Lineamientos para la Verificación del Cumplimiento de las Obligaciones en Materia de Seguridad Social de los Proveedores y Contratistas, deberá presentar una copia de la opinión (positiva y vigente) por cada trámite de pago, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por el Instituto.

13 Anticipos (4.19 de las POBALINES)

No se otorgarán anticipos.

14 Representante Técnico. (4.22 y 4.34 de las POBALINES).

La Dirección de Prestaciones Médicas a través de la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad de Instituto, designan como representante técnico para los Grupos 010, Medicamentos y 040 Psicotrópicos, al Titular de la División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud, Dr. José Luis Estrada Agullar y a la Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos, Lic. Ana Laura Montes de Oca Choreño.

15 Administrador del Contrato. (5.3.17 y 5.3.18 de las POBALINES)

Con fundamento en el numeral 5.3.18 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, el Titular de la Coordinación de Control de Abasto en su calidad de área consolidadora, será quien firme los contratos y/o convenios modificatorios en representación de los administradores de los mismos; lo anterior sin perjuicio de las obligaciones conferidas a éstos en la normativa de la materia, para el cabal cumplimiento de la responsabilidad que tienen los Administradores del Contrato.

Las Delegaciones y UMAE'S designan a su respectivo Administrador del Contrato, los cuales son los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como es la entrega de los bienes, supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros. El Administrador del Contrato podrá

auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos, cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

El Administrador del Contrato en Delegaciones y UMAE'S, es el servidor público en el que recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato, siendo:

- Delegaciones: Jefes de Servicios o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos.
- UMAE'S: Los Directores Médicos, Administrativos o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos, y que se indican en el Anexo 4.2.

16 Seguro de Responsabilidad Civil. (5.5.6 de las POBALINES)

No se requiere solicitar a los proveedores un seguro de responsabilidad civil.

17 Otras condiciones

17.1 Calidad

Los proveedores deberán entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

En el caso de que se adjudiquen bienes que cuenten con antecedentes de incumplimiento conforme a las especificaciones técnicas de calidad, los proveedores a partir del fallo y hasta por lo menos 15 días hábiles previos a la primera entrega, deberán presentar muestras en la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) de un lote corregido de fabricación posterior al lote dictaminado con incumplimiento y que pretenda entregar al Instituto, acompañadas de su informe de resultados de análisis emitido por el fabricante para que en los laboratorios de la COCTI se practiquen los estudios fisicoquímicos, microbiológicos y/o estudios que correspondan, a fin de constatar el cumplimiento a las especificaciones de la norma correspondiente.

La entrega de las muestras y la documentación se efectuará en la Calle José Urbano Fonseca número 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, Código Postal 07760, Ciudad de México, teléfono 57473500 ext. 26121, directo: 57546894, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas (días hábiles).

De no demostrar la corrección, la Coordinación de Control de Abasto conforme a las necesidades del Instituto y en caso de que los proveedores asignados hayan participado con más de una marca, podrá solicitar a la COCTI, se practiquen estudios a cualquiera de las otras marcas ofertas de los bienes.

Si los lotes presentados no muestran corrección de los defectos, la Coordinación de Control de Abasto podrá solicitar el inicio del procedimiento de rescisión administrativa del contrato.

El Instituto a través de la COCTI podrá solicitar a los proveedores en cualquier tiempo durante la vigencia del contrato lo siguiente:

- Muestras de los insumos adjudicados para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad del bien.
- Las especificaciones técnicas de calidad y métodos de prueba de los productos que no cuenten con Norma Oficial Mexicana, así como las sustancias de referencia y las tablas de estabilidad acelerada y a largo plazo de sus productos. El no proporcionar lo antes mencionado será motivo de emisión de oficio de rechazo de la muestra sujeta a evaluación por parte de la COCTI.
- El certificado vigente de Buenas Prácticas de Fabricación, expedido por la COFEPRIS.



De acuerdo al párrafo anterior, el tiempo establecido para la entrega por parte de los proveedores, será en un lapso no mayor a 10 (diez) días hábiles.

La evaluación de la calidad realizada por la COCTI de los insumos para salud, se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos, misma que podrá ser consultada en la página electrónica de la Secretaría de Salud: <http://portal.salud.gob.mx>, en las normas oficiales mexicanas, normas internacionales, así como las especificaciones técnicas del IMSS (misma que podrá ser consultada en la página electrónica: <http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo>), o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante y cuando el Instituto lo determine procedente se realizarán pruebas de funcionalidad.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de los programas de muestreo y quejas de la Coordinación de Control Técnico de Insumos, cuyas muestras deberán ser repuestas por los proveedores sin costo, al área del Instituto que así lo solicite. El incumplimiento en la entrega de las especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, en un plazo mayor a 10 días hábiles será motivo para que la COCTI emita oficio de dictamen de incumplimiento al lote a evaluar.

Corresponderá a las Delegaciones/UMAE'S verificar que los bienes entregados por los proveedores no cuenten con reporte de devolución por parte de la COCTI.

17.2 Datos Generales y Notificaciones Oficiales de los Proveedores

Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, en el contrato se deberán incluir los siguientes datos:

Nombre completo del contacto oficial:

- Cargo
- Domicilio
- Teléfono (oficina y celular) y fax
- Correo electrónico

Cabe señalar, que el contacto designado por los proveedores, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga llegar por parte del Instituto, se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse en los siguientes términos:

- Mediante oficio entregado en el domicilio señalado en este apartado.
- Vía correo electrónico
- Llamada telefónica

Los proveedores se obligan a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito firmado y dirigido a la Coordinación de Control de Abasto y a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el Instituto no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte a los proveedores.

Y



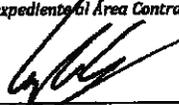
Se entiende como canal oficial a:

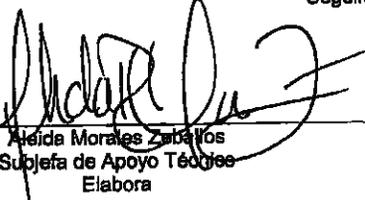
- Administradores de los Contratos Delegaciones/UMAE'S
- Coordinadores de Abastecimiento de Delegaciones/UMAE'S
- Coordinador de Control de Abasto
- Coordinador de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y personal que éste designe.

El presente documento se suscribe con fundamento en las facultades conferidas en el numeral 8.1.1.2, Coordinación de Control de Abasto, del Manual de Organización de la Dirección de Administración; y en su calidad de Área Consolidadora, en apego a lo dispuesto en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al requerimiento enviado por las Delegaciones y UMAE'S del Instituto:

"Es la responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades del Área Requiriente, así como reunir los dictámenes de disponibilidad presupuestaria y las especificaciones técnicas, para que, en representación de todas las Áreas Requirientes, realice el envío del expediente al Área Contratante."


María del Pilar Buerba Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Autoriza


Angel Isaac Avellano Acosta
Titular de la Coordinación Técnica de Análisis y
Seguimiento de Procesos
Valida


Lidia Morales Zaballos
Subjefa de Apoyo Técnico
Elabora



ANEXO 4.1
DIRECTORIO DE ALMACENES DELEGACIONALES Y LUGAR DE PAGO
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. 20280 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. María Lavalle Urbina esq. Av. Fundadores Zona Comercial Ah Kim Pech Col. San Francisco C. P. 24010 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. Ruiz 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

ANEXOS

02323

DIVISION DE CONTRATOS





DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HIDALGO	Almacén Delegacional Calle Arboledas No. 115 lotes 54 y 55, Fracc. Industrial La Paz C. P. 42080 Municipio Mineral de la Reforma en Hidalgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Luis Donald Colosto n° 516 Col. Canutillo C. P. 42090 Pachuca, Hgo.
JALISCO	Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan, C.P. 45600 Tiaquepaque, Jal.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Bellesario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300 Delegación Azcapotzalco, Distrito	Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Alce Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx.
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Toluca Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Metepec, Edo. de Méx, C.P. 52140	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000
MICHOACÁN	Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán	Jefatura de Finanzas 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 Biv. 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 Ejército Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.
NUEVO LEÓN	Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Gregorio Torres Quevedo No. 1950 Colonia Centro C.P. 64010 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. 1803 Col. Reforma C. P. 68050 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
QUERÉTARO	Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 8 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. 5 de febrero N° 102 Col. Centro Código Postal 76000
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal- Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo	Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. 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 Hulsaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 220 entre Nainari y Allende C. P. 85000 Cd. Obregón, Son.
TABASCO	Paseo Usumacinta #95, Col. 1° de Mayo, C.P. 86190, Villahermosa, Tabasco.	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.

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
TLAXCALA	Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepac 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 Botica 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.
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 Poniente 7N° 1350 Col. Centro C. P. 94300 Orizaba, Ver.
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 pasado Km 1 esq. Con Priv. Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe, Zacatecas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac.
DELEGACIÓN NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO	Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. Vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero Ciudad de México.	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. Ciudad de México.
DELEGACIÓN SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Ciudad de México.	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Popocatepetl No. 14, 6o. Piso Col. Ex hipódromo Condesa Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06100, Ciudad de México.
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES RED FRÍA	Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México.	División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850 Delegación Miguel Hidalgo. Ciudad de México.

ASESORES
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

02325



SECRET



ANEXO 4.2
ADMINISTRADORES DEL CONTRATO

DELEGACION	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	DOMICILIO
IMSS/DELEGACIÓN AGUASCALIENTES	LAE JUAN MERCADO ORTEGA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	01 449 9 71 07 95	luan.mercado@imss.gob.mx	AV. CAROLINA VILLANUEVA NO. 314, CD. INDUSTRIAL C.P. 20280 AGUASCALIENTES., AGS.
IMSS/DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA NORTE	LIC. VICTOR MANUEL CLEMENTE GALVÁN	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	(688) 584-7730	victor.clemente@imss.gob.mx	CALZ. CUAUHTÉMOC NO. 300, COL. AVIACIÓN C.P. 21230, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA
IMSS/DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA SUR	LUIS ARTURO DUARTE JIMÉNEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	612 12 2 7281	luis.duarte@imss.gob.mx	CUAHTÉMOC Y CARRANZAS #2415, COLONIA LA RINCONADA, C.P. 23040
IMSS/DELEGACIÓN CAMPECHE	ING. FERNANDO JAVIER VIRGILIO ROMERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	019818112421	fernando.vrallio@imss.gob.mx	CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL, S/N, COL. CENTRO, C.P. 24000, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP.
IMSS/DELEGACIÓN CHIAPAS	LIC. FERNANDO CANCINO PASCACIO	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	982-62-816-99	fernando.cancino@imss.gob.mx	LIBRAMIENTO SUR PONIENTE KM 4.0, PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS. C.P. 30796, TAPACHULA CHIAPAS
IMSS/DELEGACIÓN CHIHUAHUA	LSCA. NORBERTO MONARREZ MÉNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-614-413-1102	norberto.monarez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, PRIVADA DE SANTA ROSA NO. 21, COL. NOMBRE DE DIOS. C.P.31110, CHIHUAHUA, CHIH.
IMSS/DELEGACIÓN COAHUILA	FELIPE DE JESÚS GUERRA CANTU	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	844 413 3538	felipe.guerra@imss.gob.mx	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ Y LIB. PROF. OSCAR FLOES TAPIA S/N, ARETAGA, CIAHUILA, C.P. 25350
IMSS/DELEGACIÓN COLIMA	LIC. LUIS ENRIQUE MENDOZA FLORES	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-312-312-8950	enrique.mendoza@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, CALLE ZARAGOZA NO. 199 COL. ALTAVILLA C.P. 28987 CIUDAD VILLA DE ÁLVAREZ COLIMA. COL.
IMSS/DELEGACIÓN DF NORTE	MTR. JOSÉ LUIS QUINTANA CORONA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	5752-3033	jose.quintana@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALZADA VALLEJO NO. 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, DEL. GUSTAVO A. MADERO C.P.07780, CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/DELEGACIÓN DF SUR	LIC. DAVID AMAJUR LUNA MENDEZ	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	56 34 72 20 56349910 EXT. 27601	david.luna@imss.gob.mx	CALZ DE LA VIGA 1174, CIUDAD DE MÉXICO, COL. EL TRIUNFO, DEL. IZTAPALAPA, C.P. 09430, CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/DELEGACIÓN DURANGO	ING. SALVADOR CHÁIDEZ HERNÁNDEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	6186192080	salvador.chaldez@imss.gob.mx	CARRETERA DURANGO-MÉXICO KM. 5 S/N, COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 34285
IMSS/DELEGACIÓN GUANAJUATO	JOSE FRANCISCO MENDOZA MARTINEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	477-773-0980	jose.mendozamart@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, BLVD LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S/N COL. PARAISOS, C.P. 37320, LEÓN GTO.
IMSS/DELEGACIÓN GUERRERO	L.C. CARLOS MUCIO DONMÍNGUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-744-4838-389	carlos.mucio@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. INFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P. 39810, ACAPULCO GRO.

ANEXOS

02326 X Y



DELEGACIÓN	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO	DOMICILIO
IMSS/DELEGACIÓN HIDALGO	LIC. OLIVIA RAMÍREZ HERNÁNDEZ	ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-771-7140-300	olivia.ramirez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE ARBOLEDAS LOTE 54 Y 55, NO. 115, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080, PACHUCA HIDALGO.
IMSS/DELEGACIÓN JALISCO	ARMANDO VILLARREAL CASTILLO	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	(33)32831240 EXT. 30100	armando.villarreal@imss.gob.mx	PERIFÉRICO SUR NO 8000
IMSS/DELEGACIÓN MÉXICO ORIENTE	FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	5358 2597	francisco.garduno@imss.gob.mx	CALLE 4 NO. 25, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO DE MÉX
IMSS/DELEGACIÓN MÉXICO PONIENTE	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	722 2321664	vanessa.ortega@imss.gob.mx	VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, BARRIO DEL ESPÍRITU SANTO, COL. LA MICHOACANA, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52140
IMSS/DELEGACIÓN MICHOACÁN	LIC. CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-433-312-3618	carlos.maciel@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, MANUEL PÉREZ CORONADO ESQ. SANSÓN FLORES NO. 200, COL. INFONAVIT CAMELINAS C.P. 58290, MORELIA MICHOACÁN.
IMSS/DELEGACIÓN MORELOS	CLAUDIA LAUREANO PALMA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-777-312-3414	claudia.laureano@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, AV. PLAN DE AYALA, ESQ. AV. CENTRAL 1201, COL. RICARDO FLORES MAGÓN, C.P. 62450, CUERNAVACA MORELOS
IMSS/DELEGACIÓN NAYARIT	RAÚL MANUEL MARDUENO GUERRERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-311-213-7278	raul.mardueno@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, RETORNO NO. 72, COL. OBRERA C.P.63120, TEPIC, NAYARIT.
IMSS/DELEGACIÓN NUEVO LEÓN	LIC. LORENZO ÁNGEL DE LA GARZA GONZÁLEZ	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-8181-503-132	lorenzo.delagarza@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, MANUEL L. BARRAGÁN NO. 4850 NTE. COL. HIDALGO C.P. 64280 MONTERREY, N.L.
IMSS/DELEGACIÓN OAXACA	C. JACINTO BARDOMIANO LÓPEZ MORALES	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-951-5171-515	jacinto.lopez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, BLVD. GUADALUPE HINOJOSA DE MURAT NO. 327, COL. SANTA CRUZ XOXCOTLAN, OAX.
IMSS/DELEGACIÓN PUEBLA	L.C.P. SERGIO MARTINEZ CEDILLO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01 222 2230690 EXT. 69090	sergio.martinezce@imss.gob.mx	CALLE 4 NORTE NO. 2005, COL. CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUE.
IMSS/DELEGACIÓN QUERÉTARO	C. EMILIO DIAZ FLORES	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-442-211-23-01	emilio.diazf@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE MEZQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO C.P. 76130, QRO. QRO.
IMSS/DELEGACIÓN QUINTANA ROO	JOSÉ ANDRÉS MARTÍNEZ AGUILAR	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01983-8326802	jose.martinezag@imss.gob.mx	CARRETERA CHETUMAL - MÉRIDA KM 2.5 COL. AEROPUERTO C.P. 77000 CHETUMAL, QUINTANA ROO
IMSS/DELEGACIÓN SAN LUIS POTOSÍ	LIC. HECTOR G. DE LA LOZA ALVAREZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-4448-1237-38	hector.delaloza@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, AV. DE LOS CONVENTOS 109-111, FRACCIONAMIENTO HOGARES FERROCARRILEROS 2DA SECCIÓN, C.P.78436, SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA


DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO


DELEGACIÓN	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO	DOMICILIO
IMSS/DELEGACIÓN SINALOA	ING. SILVERIO ESTRADA DUARTE	JEFATURA DE SERVICIOS ADMITIVOS.	01 (867) 713 9552	silverio.estrada@imss.gob.mx	BLVD. EMILIANO ZAPATA NO. 3755 PTE. COL INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 80160 CULIACÁN SINALOA.
IMSS/DELEGACIÓN SONORA	VICTOR MURRIETA GONZÁLEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-644-413-1245	victor.murrieta@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE TALLERES 1247, ENTRE BOULEVARD CIRCUNVALACION Y CIRCUITO DEL PARQUE, C.P. 85085, COL. PARQUE INDUSTRIAL, CD. OBREGÓN SONORA
IMSS/DELEGACIÓN TABASCO	LIC. LUIS DAVID ARVIZU AYÓN	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-993-315-9263	luis.arvizu@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. PASEO USUMACINTA NO. 95 COL. 1° DE MAYO C.P. 86100, VILLA HERMOSA TABASCO.
IMSS/DELEGACIÓN TAMAULIPAS	ING. ISRAEL LÓPEZ CAMACHO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-834-3160-199	israel.lopezc@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CARRETERA MÉXICO LAREDO KM 701 COL. CAMPESTRE, CONJUNTO IMSS C.P. 87026, CD, VICTORIA TAMAULIPAS.
IMSS/DELEGACIÓN TLAXCALA	JAVIER GUEVARA DAVILA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-246-466-5183	javier.guevarad@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. LIBRAMIENTO PTE. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N, SAN DIEGO METEPEC C.P. 90110, TLAXCALA, TLX.
IMSS/DELEGACIÓN VERACRUZ NORTE	C.P. MARIA DEL CARMEN OJEDA LOPEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	(228)8176296	maria.c.olede@imss.gob.mx	BELISARIO DOMINGUEZ NO. 15, COLONIA ADALBERTO, ZONA CENTRO C.P. 91000, XALAPA, VER
IMSS/DELEGACIÓN VERACRUZ SUR	ING. EDUARDO SÁNCHEZ MONTANARO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-272-7251-494	eduardo.sanchezmo@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, AV. VERACRUZ ESQ. NORTE 22 NO. 56 COL. SANTA CATARINA C.P. 94730, RÍO BLANCO, VER.
IMSS/DELEGACIÓN YUCATÁN	LIC. CHRISTIAN BAILÓN TORRES	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	(01-999) 9402664	cesar.imenez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE 44 NO. 999 POR 127 Y 127B, COL. SERAPIO RENDÓN C.P. 97285, MÉRIDA YUCATÁN.
IMSS/DELEGACIÓN ZACATECAS	LIC. IGNACIO JESUS OLIVARES RESENDEZ	JEFE DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	014928991018	ignacio.olivares@imss.gob.mx	AV. RESTAURADORES NO. 3, COL. DEPENDENCIAS FEDERALES, GUADALUPE, ZAC.
IMSS/UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN	C.P. FERNANDO BARRERA GONZÁLEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-81-8399-4395, 40298	fernando.barrera@imss.gob.mx	AV. ABRAHAM LINCOLN Y ENFERMERA MARÍA DE JESÚS CANDIA, COL. VALLE VERDE 2DO. SECTOR MONTERREY, C.P. 64360
IMSS/UMAE CARDIOLOGÍA SXO	SERGIO ROSAS GARCÍA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5627-6900 EXT. 22075	sergio.rosasga@imss.gob.mx	AV. CUAUHTEMOC NO. 330 COL. DOCTORES DELG. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	CESAR SALAS GUERRERO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	8717290810	cesar.salas@imss.gob.mx	BOULEVARD REVOLUCIÓN NO. 2650 ORIENTE, COL. TORREÓN JARDÍN, C.P. 27200. TORREÓN COAHUILA
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO	LIC. LUIS ALFONSO RAMOS LOPEZ	RESPONSABLE DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	01-477-717-4800, 31756	luis.ramosl@imss.gob.mx	BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, PLANTA ALTA, COL. LOS PARAISOS, C.P. 37320, LEON, GUANAJUATO,

ANEXOS

02329

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS



DELEGACIÓN	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	DOMICILIO
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES JALISCO	SALVADOR CARRILLO FLORES	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-3336-1822-51	salvador.carrillo@imss.gob.mx	BELIZARIO DOMINGUEZ NO. 1000, COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD, CP.44349, GUADALAJARA JALISCO.
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA	LIC. LAURA GABRIELA VIJOSA COLIN	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5724-5900, EXT. 23113, 23122	gabriela.vijosa@imss.gob.mx	SERIS Y ZACHILA S/N, COL. LA RAZA DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 02990, CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN	LIC. JOSÉ MANUEL PULIDO GONZÁLEZ ANGEL OLAZARAN GARZA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO JEFE DE ABASTECIMIENTOS	01-818-3714-100, EXT. 41316	manuel.pulido@imss.gob.mx angel.olazaran@imss.gob.mx	AV. FIDEL VELAZQUEZ Y GONZALITOS S/N, COL. NUEVA MORELOS, CP. 64180, MONTERREY NUEVO LEÓN
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA	YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01 22 242 45 20	yadhira.salas@imss.gob.mx	CALLE 2 NORTE NO. 2004 COL. CENTRO CP 72000, PUEBLA.
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES SONORA	ING. RAFAEL ADRIAN GARCIA CABRAL	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-644-414-4246	rafael.garciaca@imss.gob.mx	GUERRERO PROLONGACIÓN HUISAGUA S/N, COL. BELLAVISTA, C.P. 85130, CIUDAD OBREGON SONORA
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES SXXI	JORGE MURILLO GONZÁLEZ	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	5627-6900	jorge.murillo@imss.gob.mx	AV. CUAUTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ	CESAR UTRERA ROSAS	JEFE DE DEPARTAMENTO	012299341564	cesar.utrera@imss.gob.mx	CUAUTÉMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA, VERACRUZ, VER.
IMSS/UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN	LIC. EFRAIN CACERES HERNANDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-999-9225-656	efrain.caceres@imss.gob.mx	CALLE 41 NO. 439, POR 34 Y 32 COL. INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA YUCATÁN
IMSS/UMAE GENERAL LA RAZA	JULIO CARLOS VODGAN BASURTO ORTIZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57-24-59-00 EXT. 24311	julio.basurto@imss.gob.mx	ANTONIO VALERIANO S/N, EQUINA SERIS, COLONIA LA RAZA, DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO, C.P. 02990
IMSS/UMAE GINECO JALISCO	LIC. OSCAR RICARDO MORA SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-333-668-3000	oscar.mora@imss.gob.mx	BELIZARIO DOMINGUEZ NO. 1000. SECTOR LIBERTAD, GUADALAJARA JALISCO. C.P. 44440
IMSS/UMAE GINECO NUEVO LEÓN	LIC. ALEJANDRA RODRIGUEZ NAVARRO	DIRECTOR ADMITIVO.	01-8150-3132	alejandra.rodriguez@imss.gob.mx	AV. CONSTITUCIÓN S/N Y AV. FELIX U. GÓMEZ ZONA CENTRO, C.P. 64000, MONTERREY N.L.
IMSS/UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO	LIC. LUIS MARIANO DURAN REGALADO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	01-477-717-4800 EXT. 31841	luis.duranre@imss.gob.mx	BOULEVARD PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARAISOS, LEÓN GUANAJUATO, C.P.37320
IMSS/UMAE GINECO SXXI	LIC. ARMANDO ALFREDO JÓVER HERNÁNDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 50 8422 EXT. 28033	armando.jover@imss.gob.mx	AV. RIO MAGDALENA NO.289 COL. TIZAPAN SAN ÁNGEL C.P. 01090 DELG. ALVARO OBREGÓN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA	SARITA FABIOLA MONTIEL PACHEGO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57-24-59-00 EXT. 24311	sarita.montiel@imss.gob.mx	ANTONIO VALERIANO SN ESQUINA CON SERIS, COLONIA LA RAZA, DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO, C.P. 02990
IMSS/UMAE ONCOLOGÍA SXXI	LIC. MARÍA GPE. TORRES CASTILLO	DIRECTOR ADMITIVO.	5627-6900 EXT.21951/22608	luisa.morenom@imss.gob.mx	AV. CUAUTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, DEL CUAUTÉMOC, C.P. 06720, CD DE MÉX.

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



DELEGACION	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO	DOMICILIO
IMSS/UMAE PEDIATRÍA JALISCO	LIC HECTOR FRANCISCO MORALES PINEDA DRA ANA RUTH HERNANDEZ CERVANTES	DIRECTOR ADMINISTRATIVO DIRECTOR MEDICO	36-68-30-00 EXT. 31702 32622	hector.morales@imss.gob.mx ana.hernandezcer@imss.gob.mx	BELISARIO DOMÍNGUEZ #735, COL. INDEPENDENCIA, GUADALAJARA JALISCO, C.P. 44340
IMSS/UMAE PEDIATRÍA SXXI	ING. ISAAC GÓMEZ TORRES	ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	56276900 EXT 21933	isaac.gomez@imss.gob.mx	AV. CUAUHEMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHEMOC CIUDAD DE MÉXICO
IMSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES	LIC. ENRIQUE ALBARRÁN VÁZQUEZ	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	53 71 08 04	enrique.albarran@imss.gob.mx	AVENIDA LOMAS VERDES N° 52 COL. SANTA CRUZ ACATLAN NAUCALPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MÉXICO C.P 53150
IMSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA MAGDALENA DE LAS SALINAS	ALEJANDRO RODRIGUEZ LÓPEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57546258	alejandro.rodriguez@imss.gob.mx	AVENIDA COLECTOR 5, SIN NÚMERO; ESQUINA INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL; COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, C.P. 087780, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO
IMSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN	LIC. ISAIAS FRÍAS LUNA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	01-8181-50-3190	isaias.frias@imss.gob.mx	AV. PINOSUAREZ S/N, COL. CENTRO ENTRE CALLE CUAUTÉMOC Y PINOSUAREZ, C.P. 84000, MONTERREY NUEVO LEÓN
IMSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA	L.C.C. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01 222 249 30 99 EXT 151	luis.morenoe@imss.gob.mx	DIAGONAL DEFENSORES DE LA REP ESQ. 6 PTE. COL. AMOR CP 72140 EN PUEBLA, PUEBLA.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

02330

© 2011 KENT



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

**Contrato Número
U170181**

ANEXO 3 (TRES)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 2 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

CA
TEXT



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

Contrato Número

U170181

ANEXO 4 (CUATRO)

"COTIZACIÓN Y OFICIO DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN"

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

Y



MÉXICO
GOBIERNO DE LA ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Nuestra especialidad es tu salud

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



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

OFICIO No. 095394611810/2017009227

COTIZACIÓN

FAB. (X). DIST. (X). No. DE PREI IMSS: 00094851

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017.

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

DOMICILIO: QUETZALERO NO. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTEMOC. CP. DE MÉXICO

R. F. C.: GFE-061004-F65

CORREO ELECTRÓNICO: feli.marquez@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; marla.alvarez@grupofarmacos.com

C.L.A.V.E		Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del Fabricante	País de origen	Signif. Mds.	Precio cotizado M.N. <small>En caso de correspondencia una sola vez, en caso de no haberse indicado se entenderá en el grupo</small>		
Gpo	Exp		Div	Var							Unid	Cant
010	000	0246	00	00	PROPOFOL EMULSION, INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPOLLETA CONTIENE PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIDRIDRATADO), ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASGOS AMPOLLA DE 20 ML.	ENV 6 AFA GENERIC	FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. ZURICH PHARMA, S.A. DE C.V. PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. DH FARMACEUTIGA, S.A. DE C.V.	430M06 SSA 028M2016 SSA 923M0016 SSA 188M2016 SSA	FRESENIUS KABI AUSTRIA GIBSI CORDEX PHARMA SOCIETA PER AZIONI PHARMASERVICE, S.A. DE C.V. WARSZAWSKIE ZAKLADY FARMACEUTYCZNE POLFA SPOLKA AKCYJNA	AUSTRIA ITALIA MEXICO POLONIA	108,062	\$ 663.00

NOTA:
LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.



ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

COORDINACIÓN
DE CONTROL DE ABASTO
2742

02119

OXEL NBS



MÉXICO

ALLENOS

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



Cuadrero No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5285 2300

OFICIO No. 095994611810/2016002973

COTIZACIÓN

FECHA: 03 DE AGOSTO DE 2017. FAB. () DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00094851
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO
 R. F. C.: GFE-061004-F65
 CORREO ELECTRÓNICO: febr.martinez@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; maria.alvarez@grupofarmacos.com

*En caso de corresponder a una clave asignada deberán indicar los beneficios aplicables en su caso.
 Precio cotizado M.N.*

CLAVE		Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Med.	Precio cotizado M.N. <i>En caso de corresponder a una clave asignada deberán indicar los beneficios aplicables en su caso.</i>
Grp	Gen.		Unid	Cant						
010	000	BUDESONIDA FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIIHIDRATADO 5 MG. ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 180 MICROGRAMOS/4.5 MICROGRAMOS CADA UNA.	ENV 1	ENV	ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.	310M2001 SSA	ASTRAZENECA AB	SUECIA	76,884	\$ 289.00
					FARMACEUTICA HISPANAMERICANA, S.A. DE C.V.	492M2015 SSA	LABORATORIOS LICORNSA, S.A.	ESPAÑA		

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
 EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
 LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
 REPRESENTANTE LEGAL

RECIBIDO EN LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
 03 AGO 2017
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

02076

COVERING



Grupo
Fármacos

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

AVISO

UNIDAD DE CONTRATACIONES

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



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

OFICIO No. 095384611810/2017003227

COTIZACIÓN

FAB. (X). No. DE PREI IMSS: 00094851

FAR. (). DIST. (X).

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO

R. F. C.: GFE-061004-F65

TEL: 5265-2300

CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

CLAVE		Descripción	Presentación		Nombre del titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Máx	Precio cotizado
Gpo	Gen.		Unid	Tipo						
010	000	CIPROTERONA-ETNILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG ETNILESTRADIOL 0.035 MG ENVASE CON 21 GRAGEAS.	ENV 21 GRA	GENÉRICO	(LABORATORIOS LEÓN FARMA, S.A) LABORATORIOS ELEA MÉXICO, S.A. DE C.V.	091M2011 SSA	LABORATORIOS LEÓN FARMA, S.A.	ESPAÑA	7,320	\$ 131.70

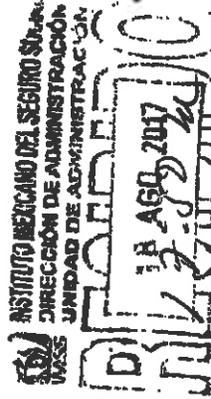
NOTA: LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.

LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

(Signature)

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



COORDINACIÓN
DE CONTROL DE ABASTO

2742

02172

OLIVER NO

F-418

AAA/GB0

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 CONTROL DE ABASTO
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

OFICIO No. 085584611810/2016002973

COTIZACIÓN

FECHA: 03 DE AGOSTO DE 2017. FAB. (). DIST. (X). No. DE PREI BISS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700, DELEG. CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO
R. F. C.: GFE-061004-F65
CORREO ELECTRÓNICO: feib.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; maria.olivero@grupofarmacos.com

Precio cotizado M.L.N.

En caso de corresponder a una clave negociada deberán indicar los beneficios adicionales en su caso.

C.I.A.V.E	Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Precio cotizado
		Unid	Cant Tipo					
010 000 2112 00 00	TABLETA O GIRAGEA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GIRAGEAS.	ENV	30 T.G.	ARMSTRONG LABORATORIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V. PROTEIN, S.A. DE C.V. SERRAL, S.A. DE C.V.	087M84 SSA 304M88 SSA 448M88 SSA	ARMSTRONG LABORATORIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V. APOTEX INCORPORATED SERRAL, S.A. DE C.V.	MÉXICO CANADA MÉXICO	8,676 \$ 46.96

NOTA:
LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS
MÉXICO
C 7 AGO 2017
N: 90
AN LAURA MARQUEZ JIMENEZ REPRESENTANTE LEGAL
COTIZACIÓN

C1991

OLXEL MIS



MÉXICO
CONTINUA EN LA CAPITAL

Nuestra especialidad es su salud

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



Queretaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5286 2300

DIVISIÓN DE CONTRATOS

OFICIO No. 065384611810/2017003227

COTIZACIÓN

FAB. (J.) DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00094851

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017.
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700, DEL EG. CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO
R. F. C.: GEF-061004-152
CORREO ELECTRÓNICO: feils.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

CLAVE		Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Saborido	Número de Registro Saborido	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Máx	Precio cotizado M.N.	
Gpo	Gen.		Exp.	Dif							Var
010	000	2171	00	00	ENV 20 TAB REFERENCIA	LABORATORIOS GROSSMAN, S.A.	037MRS SSA	TECNOFARMA, S.A. DE C.V.	MÉXICO	5,223	\$ 161.85
				LEVOCARNITINA, TABLETA MASTICABLE CADA TABLETA CONTIENE LEVOCARNITINA 1 G ENVASE CON 20 TABLETAS.							

NOTA:
LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.

LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

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

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



02097

2742

© 1988 NRC
ON TEXT

Grupo
Fármacos

Nuestra especialidad es su salud

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN
OFICIO No. 095384611810/2017003227



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

COTIZACIÓN

No. DE PREI IMSS: 00094851

FAB. (), DIST. (X).

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO

TEL.: 5265-2300 R. F. C.: GFE-061004-F65

CORREO ELECTRÓNICO: febr.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Mts	Precio cotizado M.N. En caso de corresponder a una clase respectiva deberán incluir los beneficios autorizados en su caso.
Gpo	Gen.	Esp.		Unid	Cant						
010	000	3461	AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	ENV 60 TAB	REFERENCIA	WYETH, S. DE RL DE C.V./ ASPEN LABS, S.A. DE C.V.	69062 SSA	EXCELLA GMBH	ALEMANIA	46,276	\$ 262.02
					GENÉRICO	LEMERY, S.A. DE C.V.	446M88 SSA	LEMERY, S.A. DE C.V.	MÉXICO		

NOTA:
LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
18 AGO 2017
COORDINACIÓN
DE CONTROL DE ABASTO

COORDINACIÓN
DE CONTROL DE ABASTO

02183

2742

© IXL INC



DIRECCIÓN DE CONTRATOS

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



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

OFICIO No. 095384611310/2017003227

COTIZACIÓN

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017. FAB. (X). DIST. (X). No. DE PREI IMSS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHEMOC. CD. DE MÉXICO
R. F. C.: GFE-061004-F65
CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; ana.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

CLAVE		Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Máx	Precio cotizado M.N. (en caso de corresponder a una clave negociada deberán incluir los beneficios adicionales en su caso)		
Gpo	Gen.		Exp.	Dif							Ver	Unidad
010	000	4175	00	00	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.	ENV 14 SUP GENÉRICO	FERRING, S.A. DE C.V.	537M87 SSA	FERRING INTERNATIONAL CENTER SA	SUIZA	3,870	\$ 545.24

NOTA:
LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
RECEBIDO
18 AGO 2017
COORDINACIÓN
DE CONTROL DE ABASTO

CANCELLED



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



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

OFICIO No. 095384611310/2017005227

DIVISION DE CONTRATOS

APLICACIONES

COTIZACIÓN

FAB. () DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00094851

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017.
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700, DELEG. CUAUHTEMOC, CD. DE MEXICO
R. F. C.: GFE-061004-F65
CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; maria.olivera@grupofarmacos.com

CLAVE			Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Máx	Precio cotizado M.N. <i>En caso de corresponder a una línea, se deberá justificar los beneficios económicos en su caso</i>	
Cps	Gen.	Esp.		Unid	Cant							Tipo
010	000	4228	00	HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE CON 100 CAPSULAS.	ENV 100 CAP	REFERENCIA	BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	60062016 SSA	CORDEN PHARMA LATINA S.P.A.	ITALIA	4,148	\$ 1,166.61

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN
DE CONTRATOS

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

18 AGO 2017

Grupo
Fármacos

Nuestro especialidad es su salud

MÉXICO
COMITÉ DE LA SERVICIOS



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



Quetzaco No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5285 2300

OFICIO No. 095384611810/2017003227

ALBIANOS
DIVISION DE CONTRATOS

COTIZACIÓN

FECHA: 18 DE AGOSTO DE 2017. FAB. (X). DIST. (X). No. DE PREI IMSS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO
TEL.: 5265-2300 R. F. C.: GFE-061004-F65
CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com; maria.olivera@grupofarmacos.com

CLAVE		Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Máx	Precio cotizado M.N. En caso de corresponder a una clave registrada en el padrón de medicamentos en el padrón					
Gpo	Gen.		Esp.	Dif							Var	Env	Cant	Tipo	
010	000	5488	00	00	VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV 30 COM REFERENCIA	GENERICO	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V.	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V.	082M87 SSA	MÉXICO	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V.	MÉXICO	70,146	\$ 258.12
								ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V.	EVOLUTION PROCES, S.A. DE C.V.	472M2016 SSA	MÉXICO	EVOLUTION PROCES, S.A. DE C.V.	MÉXICO		

NOTA:

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. ...

EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.

LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

02267

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

18 AGO 2017
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

COORDINACIÓN

DE CONTROL DE ABASTO

2742

01/28/2013



MÉXICO

CENTRO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

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



Quetzaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
T.L.: 5385 2307

OFICIO No. 0955384611810/2018002973

FECHA: 03 DE AGOSTO DE 2017. FAB. (X). DIST. (X). No. DE PREI IMSS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUETZARÓ No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO
R. F. C.: GFF-061004-F03
CORREO ELECTRÓNICO: feib.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; maria.alvarez@grupofarmacos.com

Precio cotizado M.N.

En caso de corresponder a una clave negociada deberán indicar los beneficios adicionales en su caso.

CLAVE		Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre del fabricante	País de origen	Cant. Máx	Precio cotizado M.N
Gpo	Gen. Esp. Dif. Ver		Unid	Cant. Tipo						
010	000	SALMETEROL, FLUTICASONA, POLVO CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 800 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 68 DOSIS.	ENV 1 DIS		SANDOZ, S.A. DE C.V. FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V. ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.	188M2014 SSA 307M2015 SSA 408M2014 SSA	AEROPHARM GMBH LABORATORIOS LICONSA, S.A. LABORATORIOS LICONSA, S.A.	ALEMANIA ESPAÑA ESPAÑA	29,541	\$ 187.10

NOTA: LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN REQUERIDA EN LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

EL SUSCRITO MANIFIESTA QUE MI REPRESENTADA ACEPTA EXPRESAMENTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SUSCRITOS POR MI REPRESENTADA PARTE DE ESTA COTIZACIÓN, QUE CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LOS SOLICITADOS POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.

LA PRESENTE COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 120 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU SUSCRIPCIÓN.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

17-80

02043

EXEL NIS



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Ciudad de México, a 26 de septiembre de 2017

Oficio Núm. 09538461/1CFD/08446

Ana Laura Márquez Jiménez
Representante Legal de la Empresa
Grupo Fármacos Especializados, S.A. de C.V.
Presente

Me permito notificar a usted que derivado de su cotización presentada ante la Coordinación de Control de Abasto, se procede a su adjudicación mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa con carácter Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**, para la adquisición de 18 claves de Medicamentos Grupo 010 y 4 claves de Psicotrópicos y Estupefacientes Grupo 040, derivado de contratos vigentes adjudicados en los procedimientos de licitación número LA-019GYR047-E41-2016, LA-019GYR047-E42-2016, LA-019GYR047-E44-2016 y LA-019GYR047-E60-2016, para cubrir las necesidades del ejercicio 2017, del IMSS (Delegaciones y UMAE'S), esto, de conformidad, con los Términos, Condiciones y Cantidades que le fueron solicitados por la Coordinación de Control de Abasto, para atender la necesidad complementaria del presente ejercicio, y toda vez que mediante oficio núm. CIAAS/8425/2017, el Comité Institucional de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, remitió el ACUERDO AC-47/SO-9/2017, mediante el cual, el COMITÉ resuelve dictaminar por unanimidad, procedente la excepción a la licitación pública, mediante el procedimiento de adjudicación directa en términos de lo establecido en el artículo 41 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En virtud de lo anterior de conformidad con los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 22 fracción II, 25 primer párrafo, 26 fracción III, 28 fracción I, 40, 41 fracción III y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), 72 fracción III de su Reglamento, se adjudica a su representada específicamente las claves siguientes:

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 0246 00 00
➤ ORIGEN	ITALIA AUSTRIA ITALIA POLONIA MEXICO

DIVISION DE CONTRATOS

Recibido Oficio Original
Angélica Olvera
26-17



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

➤ MARCA	DIPRIVAN (R.S. 311M87SSA) FRESOFOL 1% (R.S. 438M98SSA) NELEPRIT (R.S. 029M2016SSA) PLOFED-20 (R.S. 168M2016SSA) SILTAFEL (R.S. 323M2016SSA)
➤ FABRICANTE:	RIMSA FRESENIUS KABI MEXICO, S. A. DE C.V. ZURICH PHARMA, S.A. DE C.V. DH FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. PHARMASERVICE S.A. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20.ML.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 663.03	106,052	42,421	\$70,315,657.56	\$28,126,395.63

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010-000-0446-00-00
➤ ORIGEN:	SUECIA ESPAÑA
➤ MARCA	SYMBICORT (R.S. 310M2001SSA) BUFHITESOL (R.S. 492M2015SSA)
➤ FABRICANTE:	ASTRAZENECA, S. A. DE C. V. FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR.

95



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 299.00	76,594	30,638	\$22,901,606.00	\$9,160,762.00

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 0447 00 00
➤ ORIGEN	ALEMANIA ESPAÑA ESPAÑA
➤ MARCA	IRFLOSOL (R.S. 188M2014SSA) ULFHINLAS (R.S. 307M2015SSA) DOUBARAL (R.S. 408M2014SSA)
➤ FABRICANTE:	SANDOZ, S.A. DE C.V. FARMACEÚTICA HISPANOAMERICANA ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	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.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 187.10	29,541	11,817	\$5,527,121.10	\$2,210,960.70

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 1511 00 00
➤ ORIGEN	ESPAÑA
➤ MARCA	MILEVA 35 (R.S. 091M2011SSA)
➤ FABRICANTE:	LABORATORIOS ELEA MEXICO, S.A. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	CIPROTERONA-ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG ETINILESTRADIOL 0.035 MG ENVASE CON 21 GRAGEAS.

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

98



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 131.70	7,320	2,928	\$964,044.00	\$385,617.60

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 2112 00 00
➤ ORIGEN	MEXICO CANADA MEXICO
➤ MARCA	ANGIOTROFIN (R.S. 097M84SSA) APOCORIL (R.S. 304M99SSA) SERTIDEL (R.S. 445M98SSA)
➤ FABRICANTE:	ARMSTRONG LABORATORIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V. PROTEIN, S.A. DE C.V. SERRAL, S. A. DE C. V.
➤ DESCRIPCIÓN	DILTIAZEM TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 46.96	8,676	3,471	\$407,424.96	\$162,998.16

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 2171 00 00
➤ ORIGEN	MÉXICO
➤ MARCA	CARDISPAN (R.S. 037M93SSA)
➤ FABRICANTE:	LABORATORIOS GROSSMAN, S.A. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	LEVOCARNITINA. TABLETA MASTICABLE CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G ENVASE CON 20 TABLETAS.

93 p

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 161.85	5,223	2,090	\$845,342.55	\$338,266.50

> PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
> CLAVE:	010 000 3461 00 00
> ORIGEN	MEXICO ALEMÁNIA
> MARCA	AZATRILEM (R.S. 446M89SSA) IMURAN (R.S. 690829SA)
> FABRICANTE:	LEMERY, S.A. DE C.V. ASPEN LABS, S.A. DE C.V.
> DESCRIPCIÓN	AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 262.02	46,275	18,510	\$12,124,975.50	\$4,849,990.20

> PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
> CLAVE:	010 000 4175 00 00
> ORIGEN	SUIZA
> MARCA	PENTASA R.S. 537M97SSA
> FABRICANTE:	FERRING, S.A. DE C.V.
> DESCRIPCIÓN	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 545.24	3,670	1,468	\$2,001,030.80	\$800,412.32

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

9/3



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 4226 00 00
➤ ORIGEN	ITALIA
➤ MARCA	HYDREA (R.S. 508M2015SSA)
➤ FABRICANTE:	BRISTOL MYERS SQUIBB DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE CON 100 CAPSULAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 1,166.61	4,145	1,658	\$4,835,598.45	\$1,934,239.38

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5488 00 00
➤ ORIGEN	MEXICO MEXICO
➤ MARCA	EPIVAL R.S. 082M87SSA VALOUDES R.S. 472M2016SSA
➤ FABRICANTE:	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V. EVOLUTION PROCES, S.A. DE C.V.
➤ DESCRIPCIÓN	VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$ 258.12	70,146	28,059	\$18,106,085.52	\$7,242,589.08

Para ello es necesario que a más tardar el día hábil siguiente al de la notificación, entreguen la documentación correspondiente para la formalización del contrato, en la División de Bienes Terapéuticos y División de Contratos, ubicadas en Durango 291

96



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Cuarto y Décimo Piso respectivamente, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, en términos de lo siguiente:

División de Bienes Terapéuticos:

- I. Manifiesto de no existir impedimento para participar. **Anexo Número 1.**
- II. Manifiesto declaración de integridad. **Anexo Número 2.**
- III. Manifiesto de Origen de los Bienes. **Anexo Número 3 ó Anexo Número 4 ó Anexo 5.**

División de Contratos:

1. Persona moral:

- a. Acta constitutiva y, en su caso sus respectivas modificaciones.
- b. Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
- c. Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
- d. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
- e. Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
- f. Escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
- g. Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.
- h. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- i. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.104214/281.P.DIR publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015.

En caso de que no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a los trabajadores (outsourcing), deberá presentar dicho contrato, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación y opinión positiva vigente del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social de la empresa subcontratada emitida por el IMSS.

En caso de que no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

96

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

En caso de que cuente con trabajadores contratados bajo el régimen de honorarios asimilados a salarios, deberá presentar el(los) contrato(s) con los que acredite el régimen de contratación, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS debido a tal situación, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

En caso de que forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupo se encarga de administrar la plantilla laboral de todas las empresas que lo conforman, será necesario que exista el documento que acredite la subcontratación para situarse en el supuesto del segundo párrafo del presente numeral.

- J. Opinión en el que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017.

Para los efectos de que el área contratante esté en condiciones de incorporar a CompraNet los datos relativos al contrato que se derive de este procedimiento de contratación, será responsable de estar inscrito y mantener actualizada su información en el Registro Único de Proveedores y Contratistas (RUPC) de CompraNet, de conformidad y para los efectos de lo establecido en las disposiciones 18 y 19 del Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2011.

Asimismo, deberá entregar en la División de Contratos, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento mediante fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, en la moneda de la proposición y por el 10% del importe máximo total del contrato sin incluir el I.V.A. a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 37 sexto párrafo de la Ley y quinto párrafo del artículo 84 de su Reglamento, con esta notificación por el que se adjudica el contrato, serán exigibles las obligaciones al siguiente día hábil de la presente

96



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

notificación, sin perjuicio de la obligación de las partes de firmar en la fecha y términos que a continuación se señala.

FECHA PARA LA FORMALIZACIÓN	HORARIO	LUGAR DE CONTRATACIÓN
11 de octubre de 2017	12:00 hrs.	División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10° Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.

En espera de contar con su documentación, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Lic. Alma Rosa Medrano Díaz
Titular

Con copia:

Lic. María Guadalupe Serrano Zariñana.- Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios (*)
C. Agustín Escamilla Larios.- Jefe del Área de Medicamentos División de Bienes Terapéuticos (**)

(*) Copias entregadas por el SICGC.

ARMD/AEL

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

Y

SIN TEXTO