

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized figure of a person with arms raised, enclosed within a rounded square frame. Below this frame, the letters 'IMSS' are written in a bold, sans-serif font.

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



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b><br>N/A SESIÓN DEL CIAAS N/A<br>LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NÚMERO LA-0195/PR047-E53-2017  |  | <b>VIGENCIA DEL CONTRATO</b><br>DEL DÍA 1 MES ENERO AÑO 2018<br>HASTA DÍA 31 MES DICIEMBRE AÑO 2018  |  |
| <b>FUNDAMENTO</b><br>ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 17 PÁRRAFO TERCERO, 25 SEGUNDO PÁRRAFO, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 28 FRACCIÓN II, 29, 45 Y 47 DE LA LAASP, 13 Y DEMÁS CORRELATIVOS DE SU REGLAMENTO Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA. |  | <b>TIPO DE CONTRATO</b><br>DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO  |  |
| <b>FECHA DE FALLO</b><br>DÍA 31 MES OCTUBRE AÑO 2017  |  | FOLIO: 0000000285-2018<br>FECHA: 24 DE AGOSTO DE 2017<br>CUENTA: 21053001  |  |
| <b>PROVEEDOR</b><br>COMPANHIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.  |  | <b>REGISTRO PATRONAL IMSS</b><br>Y5029464 10 3   |  |
| <b>DOMICILIO</b><br>(Artículo 49 "RLAASSP")<br>PLAZA MELCHOR OCAMPO NÚMERO 36 PISO 7 COLONIA CUAUHTÉMOC, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06600, CIUDAD DE MÉXICO.  |  | <b>R.F.C.</b><br>IME 980322 288  |  |
| <b>TELÉFONO(S)</b><br>5241-6150 AL 76   |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b><br>avalencia@cimsaproductos.com.mx   |  |
| <b>ESCRITURA PÚBLICA</b><br>26,791  |  | <b>NOTARIO PÚBLICO</b><br>LICENCIADO FRANCISCO SOLÓRZANO BEJAR JUNIOR  |  |
| <b>NOTARÍA PÚBLICA</b><br>126 DEL DISTRITO FEDERAL  |  | 256726   |  |
| <b>DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:</b>   |  |  |  |
| <b>NOMBRE DE LA APODERADA LEGAL</b><br>AMPARO ADRIANA VALENCIA MARTÍNEZ   |  | <b>FECHA ESCRITURA PÚBLICA</b><br>286,780  |  |
| <b>NOTARIO PÚBLICO</b><br>LICENCIADO TOMÁS LOZANO MOLINA  |  | <b>FOLIO MERCANTIL</b><br>10 DEL DISTRITO FEDERAL  |  |
| <b>FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES</b><br>DE CONFORMIDAD A LO INDICADO EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL PRESENTE CONTRATO   |  | <b>PLAZO PARA PAGO</b><br>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 POR INTERNET (CFDI) QUE REUNA LOS REQUISITOS FISCALES, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b><br>ADQUISICIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS DE LOS GRUPOS: 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, Y 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, PARA LA COMPRA CONSOLIDADA DEL EJERCICIO FISCAL 2018, CONFORME A LOS ANEXOS 1 (UNO), 2 (DOS) Y 4 (CUATRO) DEL PRESENTE CONTRATO.  |  | <b>IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A.</b><br>\$87,650,438.12<br>(OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N.)   |  |
| <b>IMPORTE MÍNIMO SIN I.V.A.</b><br>\$35,060,182.00<br>(TREINTA Y CINCO MILLONES SESENTA MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)  |  | <b>APLICA ( )</b><br>0% (X)  |  |
| <b>"EL INSTITUTO"</b><br>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL   |  | <b>"EL PROVEEDOR"</b><br>COMPANHIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.  |  |
| MARIA GUADALUPE SERRANO ZARINANA<br>APODERADA LEGAL   |  | AMPARO ADRIANA VALENCIA MARTÍNEZ<br>APODERADA LEGAL  |  |
| EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO<br>Numeral 5.3.18 de las Políticas, Bases, y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del IMSS, y Artículos 2, fracción II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público                              |  | Este instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos proporcionados por la División Contratante, correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.   |  |





**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**  
**U170450**

**ANEXO 1 (UNO)**

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

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

**SIN TEXTO**

- 8

ROVEEDOR : COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S. A. DE C. V.  
.F.C. : IME -990322-288  
C. PROVEEDOR: 00026153

LAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION DEMANDA MAXIMA UNITARIO PRECIO IMPORTE DESCUENTO (%) DESCUENTO PRECIO NETO IMPORTE NETO IMPORTE MAXIMO NETO

| LAVE DEL ARTICULO     | DESCRIPCION  | DEMANDA | MAXIMA     | UNITARIO | PRECIO           | IMPORTE | DESCUENTO (%)   | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO     | IMPORTE NETO    | IMPORTE MAXIMO NETO |
|-----------------------|--|---------|------------|----------|------------------|---------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 10 000 2111 01 00 AS. | AMIODIPINO TABLETA O CAPSULA CADA TABLET<br>A O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO<br>DE AMIODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AML<br>ODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSUL<br>AS. |         | 10,385,123 | \$9.94   | \$103,228,122.62 | 15%     | \$15,577,684.50 | \$8.44         | \$35,060,182.00 | \$87,650,438.12 |                     |
|                       | Marca: COLLIDIPIN /COLLINS   |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: PFC -830127-3DI  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: NORPLED / CRYOPHARMA  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: LCR -640311-740  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: LALPRO / KENER  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: LXE -600127-8F9  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: NORDIVER / MAVER  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: PMA -930216-GB2  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: TROPAD / LANDSTEINER  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: LSC -980129-6MA  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: SISTOPRES / MAVI  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: MFA -840320-DX0  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: POLTROON / PISA   |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: JUVALID / PROBIOMED   |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: PRO -780201-IDA  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: PRESLOPIN / RAAM  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: LRS -030905-Q16  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: AKEN / SANOFI   |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: SWI -951207-KLA  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: ZAGAPSOL / SOLARA   |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: SOL -600525-FC9  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Marca: PEQUISY / ULTRA   |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | Procedencia: MEXICO  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |
|                       | RFC Fabricante: ULA -010207-TY5  |         |            |          |                  |         |                 |                |                 |                 |                     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXT C

f

asif. Presp:  
9001150000

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: U170450  
No. REQUISICION: 099001003011/0070  
ANEXO 1

PAGINA: 2  
FECHA: 2017/11/07  
HORA: 05:39:06 p.m.

PROVEEDOR : COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S. A. DE C. V.  
F.C. : IME -990322-288  
. PROVEEDOR: 00026153

| AVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION                     | DEMANDA<br>MINIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE<br>DESCUENTO (%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
|                  | Marca: LODICAR / VICTORY        |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Procedencia: MEXICO             |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | RFC Fabricante: VEN -960312-8D4 |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Marca: CBCCARD / SUN PHARMA     |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Procedencia: MEXICO             |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | RFC Fabricante: SPM -021203-II2 |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Marca: NABLODY / SYNTHON        |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Procedencia: MEXICO             |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | RFC Fabricante: NLA -031212-L38 |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Marca: ADIUVO / NEOLPHARMA      |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Procedencia: MEXICO             |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | RFC Fabricante: NEO -041207-P29 |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Marca: AVISTAR / WERMAR         |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | Procedencia: MEXICO             |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|                  | RFC Fabricante: WPH -990722-BM5 |                   |                    |                          |                   |                |                        |                        |

COBERTURA :  
098001150900 10,385,123

IMPORTE DEL CONTRATO: \$35,060,182.00 \$87,650,438.12  
FIANZA REQUERIDA: \$8,765,043.81

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

COBERTURA CON LETRA:  
LÍMITE : TREINTA Y CINCO MILLONES SESENTA MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.  
LÍMITE : OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N.

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





**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**  
**U170450**

**ANEXO 2 (DOS)**

**"TÉRMINOS Y CONDICIONES, LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DE  
LOS BIENES, ADMINISTRADORES DEL CONTRATO Y ESQUEMAS  
PARTICULARES DE ENTREGAS"**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 26 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

1

SIN TEXTO



**ANEXO 3**  
**TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA**  
**INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TLC**

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.18.4. de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes **Términos y Condiciones para la compra de bienes terapéuticos de los grupos 010 Medicamentos, 030 Lácteos y 040 Psicotrópicos, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2018.**

**1.- Dependencias/Entidades requirente (Contratos Abiertos).**

A continuación se enlistan las dependencias y entidades que manifestaron formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo la modalidad de Compra Consolidada y a quienes les resultan aplicables los presentes Términos y Condiciones de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP):

|    |   |
|----|---|
| 1  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)   |
| 2  | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) |
| 3  | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)  |
| 4  | PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)   |
| 5  | SECRETARÍA DE MARINA/DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SANIDAD NAVAL (SEMAR)             |
| 6  | SECRETARÍA DE MARINA/DIRECCIÓN DE SUBROGACIONES MEDICAS (SEMAR)                     |
| 7  | INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES.                       |
| 8  | INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA               |
| 9  | INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR                              |
| 10 | SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO  |
| 11 | SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL                                     |
| 12 | INSTITUTO DE SALUD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS                                     |
| 13 | SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA   |
| 14 | INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD   |
| 15 | SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA   |
| 16 | SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO  |
| 17 | INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO   |
| 18 | INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMVM)           |
| 19 | INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO                                     |
| 20 | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y/O SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO.        |
| 21 | SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN   |
| 22 | SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS   |
| 23 | HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE   |
| 24 | SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT   |
| 25 | SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA  |
| 26 | SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA   |
| 27 | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO  |
| 28 | SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ   |
| 29 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA   |
| 30 | SERVICIOS DE SALUD DE SONORA  |
| 31 | SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE TABASCO   |
| 32 | SECRETARÍA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA                                      |

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



| BENEFICIARIOS |  |
|---------------|--|
| 33            | CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS/HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS |
| 34            | HOSPITAL DE LA MUJER   |
| 35            | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ   |
| 36            | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ   |
| 37            | HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO  |
| 38            | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO   |
| 39            | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO  |
| 40            | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"          |
| 41            | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA                                   |
| 42            | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN                      |
| 43            | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA                                       |
| 44            | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO                                       |
| 45            | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA   |
| 46            | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHAVEZ                                       |
| 47            | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN                    |
| 48            | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLEGAS"               |
| 49            | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ                  |
| 50            | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA  |
| 51            | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOZA DE LOS REYES                       |
| 52            | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ                             |
| 53            | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA                      |
| 54            | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA   |
| 55            | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"                                      |

Asimismo, se establece la cantidad mínima de los bienes a contratar es del 40%, de conformidad con lo establecido en el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), tal como se indica en el Anexo denominado "Requerimiento"

## 2. Descripción amplia y detallada de los bienes.

Los bienes terapéuticos a adquirir, se encuentran en los siguientes grupos: 010 Medicamentos, 030 Lácteos y 040 Psicotrópicos, contenidos en el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, así como en el Cuadro Básico de Medicamentos del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente.

Conforme a la descripción de los cuadros y catálogos, se precisan características, especificaciones, unidades de medida, claves y cantidades solicitadas por el IMSS, Dependencias y Entidades Consolidadas, datos que se incluyen en el Anexo denominado "Requerimiento".

## 3. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse (4.18.3 b) POBALINES)

Exclusivamente será necesaria la evaluación de las claves detalladas en el anexo denominado "Claves con Muestra" a las que se realizará una revisión técnico-sanitaria-documental e inspección física en las instalaciones del Instituto, para verificar por parte de la Coordinación de Control Técnico de Insumos, la concordancia de estas con las especificaciones y metodologías de prueba que se encuentran contenidas en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, Suplementos para Dispositivos Médicos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación), o en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas del Instituto Mexicano del Seguro Social y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante y demás aplicables

pb / A

y de ser el caso la realización de pruebas de funcionalidad, por lo que es necesario que el licitante participante entregue al siguiente día hábil de la última Junta de Aclaraciones a esta Convocatoria en el Instituto lo siguiente:

- Escrito dirigido al Instituto en papel membretado con la razón social del licitante, a través del cual solicite la evaluación de la clave-marca y fabricante que ofertará, haciendo referencia al número de licitación pública que corresponda.
- La cantidad de muestras indicada en el anexo denominado "**Claves con muestra**", las cuales deberán ser de fabricación reciente, corresponder a un mismo número de lote por clave-marca a ofertar y etiquetadas conforme lo establece la NOM-072-SSA1-2012 Etiquetado de Medicamentos y de remedios herbolarios.

*Nota.- Las muestras entregadas por parte del licitante, se quedarán de retención en las instalaciones del Instituto, por lo que no serán devueltas y servirán para su comparación con las entregadas por el licitante adjudicado durante la vigencia del contrato.*

- Certificado de calidad emitido por el fabricante y/o Titular del Registro Sanitario correspondiente al lote de las muestras entregadas que contenga la totalidad de las pruebas contenidas en la normatividad aplicable al producto (incluyendo la especificación y resultado)
- Copia legible del Registro Sanitario vigente o Prórroga vigente expedidos por la COFEPRIS o
- En caso de contar con Registro Sanitario que no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud y artículo 190 Bis adicionado al Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el DOF el 2 de enero de 2008, deberá presentar: Copia legible del Registro Sanitario sometido a prórroga y del acuse de solicitud de prórroga del mismo adjuntando la totalidad de documentos anexos a la solicitud incluyendo el formato denominado "Autorizaciones, Certificados y Visitas" (FF-COFEPRIS-01) que tiene establecido la COFEPRIS

En la fecha de entrega el Instituto, expedirá constancia de la recepción de la documentación y muestras solicitadas, que servirá como comprobante de entrega de las mismas. La falta de este documento en dichos términos y/o que no se hayan entregado la muestra de aquellas claves requeridas en el anexo denominado "**Claves con muestra**" es motivo de desechamiento de las propuestas técnicas de aquellas partidas y claves que no reúnan cualquiera de estos requisitos.

La información antes requerida deberá presentarla en las instalaciones del Instituto, ubicada en Calle José Urbano Fonseca No. 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México, teléfono 57473500 extensión 26121, teléfono directo 57546894, en un horario de lunes a viernes (días hábiles) de 08:00 a 16:00 horas.

El resultado de la evaluación se dará a conocer a la Coordinación de Control del Abasto, previo a la emisión del fallo.

Para las claves no detalladas en el Anexo denominado "**Claves con muestra**", no será necesaria la presentación de muestras, sujetándose a la evaluación de los documentos requeridos en el apartado de términos y condiciones.

#### 4. Programa de entregas. (4.18.4 a) POBALINES).

Las entregas de las claves, se realizarán de acuerdo a la cantidad indicada en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento, a través del cual la Institución consolidada notifique la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas a partir del día natural siguiente de la notificación del fallo con entrega a partir del 2 de enero de 2018, conforme a las necesidades de cada Institución.

La primera entrega de las claves, no podrá ser mayor del 20% (veinte por ciento) de la cantidad máxima adjudicada, la cual podrá solicitarse con entrega a partir del 2 de enero de 2018, o bien de emitirse el fallo posterior a esa fecha, a partir del día natural siguiente a la notificación del fallo, conforme a la emisión de órdenes de reposición para el IMSS, pedidos, órdenes de suministro o documento para las Instituciones consolidadas, siendo la entrega en un plazo máximo de 15 días naturales posteriores a la notificación.

La vigencia de la contratación será del 1° de enero de 2018 y hasta el 31 de diciembre de 2018, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento.

#### 5. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes de los grupos 010 medicamentos y 040 estupefacientes y psicotrópicos. (4.18.4 b) POBALINES).

##### Normas:

- 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. Vigente a partir del 02 de agosto de 2016.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-184-SSA1-2012, Productos y servicios. Leche, fórmula láctea y producto lácteo combinado. Especificaciones sanitarias.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios

##### 5.1 Cumplimiento de normas.

Para acreditar el cumplimiento de las normas, los licitantes como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito suscrito por el representante legal en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo decretado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, específicamente NOM-059-SSA1-2015, NOM-072-SSA1-2012, NOM-073-SSA1-2015 y NOM-164-

SSA1-2015, así como con las 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; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley mencionada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria, 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 las dependencias o entidades lo determinen procedente, se realizarán pruebas de funcionalidad ante el laboratorio acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA)

Para productos lácteos, los licitantes como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito suscrito por el representante legal en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en la NORMA Oficial Mexicana NOM-184-SSA1-2012, Productos y servicios. Leche, fórmula láctea y producto lácteo combinado, Especificaciones sanitarias, así como con las 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; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley mencionada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria, 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 las dependencias o entidades lo determinen procedente, se realizarán pruebas de funcionalidad ante el laboratorio acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA).

Para los suplementos alimenticios, los licitantes como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito suscrito por el representante legal en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en la NORMA Oficial Mexicana NOM-251-SSA1-2009, Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios, Especificaciones sanitarias, así como con las 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; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley mencionada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de éstas las especificaciones técnicas del fabricante. En todos los casos cuando las dependencias o entidades lo determinen procedente, se realizarán pruebas de funcionalidad ante el laboratorio acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA).

**6. Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien. (4.18.4 c) POBALINES).**

Como parte de la propuesta técnica, los licitantes deberán presentar lo siguiente:

**6.1 Registro Sanitario.**

- Copia legible del Registro Sanitario vigente, expedido por la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud debidamente referenciado con clave del bien ofertado a 12 dígitos el cual deberá corresponder a los insumos requeridos; así mismo, podrá integrar los anexos correspondientes a la información para la prescripción amplia y/o marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente el producto ofertado

cumple con la cédula descriptiva del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.

- En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

- 1.- Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga;
- 2.- Copia simple legible del acuse de recibo y del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS; y
- 3.- Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario, en donde manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido a trámite de prórroga ante COFEPRIS.

Las dependencias y entidades se reservan el derecho de validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.

6.2 En caso de que los bienes ofertados no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar:

- Etiqueta del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicada en el Anexo denominado "REQUERIMIENTO", en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos), y; La etiqueta se define como el marbete, rotulo, marca o imagen gráfica que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo, que permitan acreditar claramente las especificaciones y características de los bienes ofertados; documental que deberán exhibirse
- Constancia emitida por COFEPRIS en la que se manifieste que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la clave y/o descripción del mismo.

### 6.3 Licencias y Avisos

6.3.1. En caso de que el licitante no sea el titular del Registro Sanitario:

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

6.3.2. En caso de que el licitante sea el titular del Registro Sanitario u oferte estupefacientes, psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados:

- Licencia Sanitaria y aviso de responsable Sanitario.

6.4 **Carta de Respaldo.** En caso de que el licitante no sea titular del o los Registros Sanitarios de los bienes que oferta, deberá proporcionar carta del titular del registro sanitario, en la que manifieste el respaldo de la propuesta técnica con la que participa y se obliga a cumplir en el tiempo de



entrega y plazo de garantía de los insumos para la salud objeto de ésta licitación; por la (s) clave (s) en la (s) que participe. Asimismo, manifestar que se compromete 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.

**6.5 Acuse de recibo de las muestras.**

El licitante deberá entregar copia del acuse de recibo emitido por personal de la COCTI de las muestras y documentación de aquellos números de claves que se indican en el Anexo denominado **requerimiento en la columna "Claves con Muestra"**, y sea emitido por personal de la COCTI que las reciba en el domicilio indicado en el numeral 3 del presente documento.

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

Para el presente procedimiento no se requieren folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros para comprobar las especificaciones técnicas, la información solicitada deberá estar contenida en los Registros Sanitarios y las IPP.

**7. Visitas a las instalaciones institucionales donde se suministrarán o colocarán los bienes. (4.18.4 e) POBALINES).**

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones institucionales por parte de los licitantes.

**8. Visitas a las instalaciones de los licitantes. (4.18.4 f) POBALINES).**

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones de los licitantes.

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

**9.1 Plazo y lugar de entrega**

Las claves deberán ser entregadas en los destinos y domicilios señalados en los anexos denominados "Lugares de entrega" y "Lugares de entrega y pago IMSS".

La totalidad de bienes serán solicitados por las dependencias y entidades requirente a través de órdenes de reposición para el IMSS, pedidos, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

Las órdenes de reposición para el IMSS, pedido, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, tendrá 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 sea emitida la orden de reposición del IMSS o notificado el pedido, orden de suministro o documento para la dependencia o entidad requirente.

Las dependencias o entidades requirentes validarán que con independencia de estos parámetros, no se generen solicitudes por punto de entrega y proveedor menores a \$500.00 (quinientos pesos 00/100 m.n.) a fin de garantizar la costeabilidad de las mismas.

Las dependencias o entidades requirentes podrán solicitar entregas hasta por el total del saldo del contrato, lo cual se hará del conocimiento del proveedor a través de la solicitud (orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento a través del cual se notifique la solicitud de bienes).

El proveedor deberá entregar los bienes a más tardar el día que concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el día de conclusión del plazo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá 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 el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

De la fecha establecida en el calendario para la entrega, el proveedor tendrá 4 (cuatro) días más para la entrega, considerando este periodo como entrega extemporánea con la aplicación de penas convencionales.

Las dependencias o entidades requirentes notificarán los pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, a través de correo electrónico o llamada telefónica, dirigido a los datos de los contactos oficiales establecidos por los licitantes.

Las dependencias o entidades requirentes podrán cancelar las órdenes de reposición, pedido, orden de suministro, dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión o notificación, salvo los casos en que posteriormente se conozca algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, se informará al proveedor a través de la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>) para el caso del IMSS y/o correo electrónico y/o llamada telefónica.

Las cancelaciones por parte de las dependencias y entidades requirentes se podrán realizar por los siguientes supuestos:

- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación de la 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 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, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, podrán ser canceladas a solicitud por escrito del proveedor y previo análisis por parte de las dependencias y entidades requirentes, 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 del proveedor o éste no haya aceptado el incremento a la contratación.

**Para el IMSS:**

Al momento de la entrega emitirá número de alta en el Sistema de Abasto Institucional al proveedor directamente en el lugar donde se realiza la entrega, mismo que puede ser visualizado por el proveedor adjudicado en el portal de proveedores.

Las órdenes de reposición serán notificadas a los proveedores a través de la Página de Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>).

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 a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto que el licitante adjudicado proporcione, 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 el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para 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 del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en Tokio 80 Piso 1, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Análisis e Información de Abasto, teléfono 52382700, la extensión 12605, de lunes a viernes, en días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

**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 éstos sean recibidos de conformidad por las Dependencias y Entidades requerientes.

El personal encargado de la recepción será el administrador del contrato o la persona que éste designe para tal efecto, no será necesario elaborar acta de entrega-recepción, toda vez que para la recepción de los bienes media la generación de un alta, en el caso del IMSS a través del Sistema de Abasto Institucional, o bien de un acuse de recibo mediante sello en el caso de las Dependencias y Entidades requerientes.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, así como en el Cuadro Básico de Medicamentos del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente, así como con las condiciones descritas en el presente requerimiento, considerando cantidad, empaques y envases en buenas condiciones.

Se verificará que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que los resguarden 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.

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

Mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

- Orden de Reposición o remisión o pedido u orden de suministro, 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.
- Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante o aquél 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 el Proveedor 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 fecha de entrega de éstos (solo aplica para bienes terapéuticos).
- Los Proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro del plazo establecido en la convocatoria, invitación o cotización, sin costo alguno para las Dependencias y Entidades requirentes, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- Se podrá considerar una caducidad menor a 9 (nueve) meses, cuando se acredite que los bienes tienen una vida útil menor a partir de la fecha de fabricación.

Los envases secundarios y a falta de éstos los envases primarios, deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, **indicando la clave del bien a 12 dígitos** en apego a lo establecido en el numeral 5.28 de la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012.

Las condiciones de entrega detalladas en el presente apartado resultan aplicables para todas las dependencias y entidades participantes, salvo para el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, cuyas especificaciones se incluyen en el anexo denominado lugares de entrega apartado ISSSTE.

Para el IMSS, como se indica en el Anexo denominado Requerimiento, columna "Esquemas particulares de entrega para el IMSS" se consideran los siguientes esquemas, cuyas condiciones adicionales o especiales se detallan en el anexo denominado "Esquemas particulares de entrega para IMSS":

- Consumo en demanda
- Entrega hospitalaria



- o Entrega domiciliaria
- o Metas médicas
- o Vaporizadores

**10 Abastecimiento Simultaneo (4.18.4 h) POBALINES)**

Para los casos en que se determine realizar abastecimiento simultaneo en apego a lo dispuesto en los artículos 29 fracción XII y 39 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como 59 de su Reglamento, es necesario considerar lo señalado en este último precepto:

"En la convocatoria a la licitación pública indicarán el número de fuentes de abastecimiento requeridas, los rangos en cantidades o porcentajes de los bienes o servicios que se asignarán a cada una y el porcentaje diferencial de precio considerado para determinar las proposiciones susceptibles de ser consideradas para la adjudicación del contrato, el cual no podrá ser superior al diez por ciento respecto de la proposición ganadora;

Al licitante cuya proposición haya sido seleccionada en primer lugar se le adjudicará el contrato por una cantidad igual o superior al cuarenta por ciento de los requerimientos, conforme al precio de su proposición, salvo que haya ofrecido una cantidad inferior;

La asignación por el porcentaje que reste después de aplicar lo dispuesto en la fracción anterior, se hará conforme al orden de evaluación, a los licitantes cuyos precios se encuentren dentro del rango indicado por la convocante, conforme a la fracción I de este artículo, y

Si alguna cantidad queda pendiente de asignación, según se precise en la convocatoria a la licitación pública, se podrá asignar al proveedor seleccionado en primer lugar y en caso de que éste no acepte, se podrá adjudicar el contrato respectivo al licitante que haya obtenido el segundo lugar, siempre que la diferencia en precio no sea superior al porcentaje señalado en la convocatoria a la licitación pública, el cual no podrá exceder el porcentaje indicado en la fracción I de este artículo, y en caso de no aceptar, se declarará desierta y se procederá a efectuar otro procedimiento de contratación sólo por dicha cantidad."

En este sentido y en apego a lo antes señalado se determina lo siguiente:

*Con Precio Máximo de Referencia*

| Número de<br>licitaciones<br>económicas<br>dentro del<br>margen del 80% | PERCENTAJE<br>LICITANTE | PERCENTAJE<br>LICITANTE | DEPENDIEN               |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| DOS   | 80%                     | 20%                     | IMSS<br>ISSSTE<br>PEMEX |

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

*Claves de Consumo en Demanda*

| Número de<br>Cuentas<br>económicas<br>dentro del<br>orden del S.: | PRIMER<br>LUGAR | SEGUNDO<br>LUGAR | TERCER |
|---|-----------------|------------------|--------|
| DOS   | 60%             | 40%              | IMSS   |

El resto de las Dependencias y Entidades requirentes atendiendo a que existe proveeduría suficiente que pueda cubrir la demanda estimada, una fuente de abastecimiento, para lo cual se deberá considerar lo señalado en el artículo 59 del RLAASSP.

**11. Penas convencionales y deducciones (4.18.4 I) POBALINES).**

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

**a. Penas Convencionales.**

De conformidad con el Artículo 53 de la LAASSP y 95 de su Reglamento, procederá la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.

Las penas convencionales se aplicarán cuando por causas imputables al proveedor, la entrega de los bienes se realice con atraso, tomando en cuenta 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 periodo 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 pena convencional por atraso se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

La penalización por atraso en la entrega de 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.
- El mecanismo para cálculo y aplicación será determinado por cada Dependencia o Entidad Participante, el cual deberá estar comprendido dentro del plazo establecido por el artículo 51 de la LAAASP para el pago.

**b. Deducciones**

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la LAAASP, se aplicará deductivas en los siguientes casos:

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>Quando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los bienes cuando estos no cumplan con requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.</p>  | <p>10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p> | <p>Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p> |
| <p><b>PARA EL IMSS</b><br/>Quando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.</p>         | <p>10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>               | <p>Fecha notificada para la entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>                    |
| <p><b>EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.</b><br/>Quando el licitante adjudicado no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega, considerando los 4 días de sanción.</p> | <p>10% del monto total de los bienes no entregados</p>                      | <p>Al día 20 se aplicará el 10% del valor por los bienes no entregados.</p>  |

En caso de que el licitante adjudicado se haya hecho acreedor a penas convencionales o deducciones, el Administrador del Contrato o la persona designado por éste notificará al contacto oficial del licitante adjudicado el importe y causa de la sanción, a fin de que en el plazo máximo de 5 días hábiles proporcione los elementos para desvirtuar su aplicación y/o entregue la nota de crédito correspondiente, de no hacerlo en dicho plazo se entenderá por aceptada la sanción y en consecuencia se podrá aplicar el descuento de este importe con cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato formalizado.

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

El proveedor deberá entregar la nota de crédito en la Unidad donde se originó la sanción. De no dar cumplimiento a lo estipulado, se podrá realizar el descuento del importe correspondiente con cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con el proveedor.

## 12. Garantías contra defectos o vicios ocultos de bienes (4.18.5 POBALINES)

El licitante que resulte adjudicado con la presentación de su propuesta, acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente procedimiento de contratación, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en los términos y condiciones

## 13. Plazo y condiciones de canje o devolución del bien. (4.18.5.1 y 4.18.5.3 POBALINES)

### 13.1 Canje.

Las Dependencias y Entidades requirentes en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al proveedor mediante oficio o correo electrónico al contacto oficial designado por el licitante adjudicado el canje de los bienes.

El proveedor tendrá un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles contados a partir de la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados. En caso de incumplimiento se aplicará la deducción indicada en el apartado correspondiente.

En los casos que el proveedor no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las Dependencias y Entidades requirentes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de la dependencia o entidad requirente, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.

En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.

La solicitud del canje se realizará a través de los administradores de los contratos o por el personal que designen para tal efecto.

### 13.2 Devolución.

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, las Dependencias y Entidades requirentes, además de que podrán rescindir el contrato, solicitarán al proveedor 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 de las dependencia o entidad requirente.

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

El proveedor se obliga 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.

En los casos que el proveedor no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las Dependencias y Entidades requirentes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de la dependencia o entidad requirente, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.

En el supuesto anterior, para el caso de los bienes cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.

### 13.3 Caducidades del bien. (4.18.5.4 POBALINES).

El licitante adjudicado deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

Los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo establecido en los términos y condiciones, sin costo alguno para las dependencias o entidades requirentes aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

Se podrá considerar una caducidad menor a 9 (nueve) meses, cuando se acredite que los bienes tienen una vida útil menor a partir de la fecha de fabricación, para el caso del IMSS se requerirá Dictamen emitido por la COCTI.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

#### 14 Pago (4.18.6 POBALINES).

Se efectuarán los pagos progresivos al proveedor una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la LAASSP y 93 de su Reglamento.

El pago se realizará por las Dependencias y Entidades requirentes dentro de los 20 días naturales posteriores a aquel en que el Proveedor presente los documentos en las condiciones y los lugares a que hace referencia el anexo denominado "Lugares y Condiciones y Requisitos de pago".

#### 15 Anticipos (4.19 POBALINES).

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

#### 16 Representante Técnico. (4.22 y 4.34 POBALINES).

El IMSS fungirá como representante técnico en el procedimiento que se derive de los presentes términos y condiciones a través los siguientes servidores públicos o los designados por los mismos para tal efecto:

- Titular de la División Institucional de Cuadros Básicos e Insumos para la Salud.
- Coordinador Técnico de Control de Insumos.
- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos.

#### 17 Administrador del Contrato. (5.3.17 y 5.3.18 POBALINES).

Los administradores de los contratos se encuentran detallados en el anexo denominado "Administradores de Contrato".

Los cuáles serán 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.

#### 18 Seguro de Responsabilidad Civil. (5.5.6 POBALINES).

Para el presente procedimiento no se requiere solicitar a los licitantes un seguro de responsabilidad civil.

#### 19 Otras condiciones.

##### 19.1 Calidad

El proveedor deberá entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

### Para el IMSS

En el caso de que se adjudique un bien que cuente con antecedentes de incumplimiento conforme a las especificaciones técnicas de calidad, el proveedor a partir del fallo y hasta por lo menos 15 días hábiles previos a la primera entrega, deberá presentar muestras en el Instituto 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 el Instituto realice la evaluación, 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 No. 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 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, los administradores de contrato o en su caso la Coordinación de Control de Abasto conforme a las necesidades del Instituto y en caso de que el proveedor asignado haya participado con más de una marca, podrá solicitar, se practiquen estudios a cualquiera de las otras marcas ofertas del bien.

Si los lotes presentados no muestran corrección de los defectos, los administradores de contratos o en su caso la Coordinación de Control de Abasto podrán solicitar el inicio del proceso de rescisión administrativa del contrato.

El Instituto podrá solicitar al proveedor en cualquier tiempo durante la vigencia del contrato lo siguiente:

- Muestras de los insumos adjudicados para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes.
- 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 del Instituto.
- 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 del proveedor, será en un lapso no mayor a 5 (cinco) días hábiles.

La evaluación de la calidad realizada por el Instituto 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, (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto), 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 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 precedente se realizarán pruebas de funcionalidad y/o pruebas efectuadas en un laboratorio



acreditado o tercero autorizado por la entidad correspondiente según sea el caso, cuyos gastos correrán por parte de los proveedores.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de los programas de muestreo y quejas, cuyas muestras deberán ser repuestas por el proveedor 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 5 días hábiles será motivo para que el Instituto emita oficio de dictamen de incumplimiento al lote a evaluar.

Corresponderá a las Delegaciones/UMAES verificar que los bienes entregados por los proveedores no cuenten con reporte de incumplimiento por parte del Instituto a través la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI).

**19.2 Inclusión de Registros Sanitarios**

Para aquellas claves que presenten incumplimiento, el proveedor adjudicado durante la vigencia del contrato podrá solicitar entregar bienes con Registro Sanitario distinto a los adjudicados debiendo cumplir con los siguientes requisitos:

- Los solicitados en los requisitos técnicos que se establezcan en los Términos y Condiciones.
- Escrito en que justifique las causas que motivan la inclusión, anexando los requisitos para su evaluación y acompañando escrito de titular del registro sanitario adjudicado que genera la imposibilidad de entrega.
- Formato de inclusión de Registro Sanitario.
- Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que manifieste el origen de los bienes conforme al procedimiento en el cual resulte adjudicado.

*Formado de inclusión de Registro Sanitario*

| CLAVE(S) |      |      |      |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |       |      | CLASE | NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO | NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO | NOMBRE CORTO Y R.F.C. DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO | PAÍS DE ORIGEN | NOMBRE DEL FABRICANTE |
|----------|------|------|------|------|-------------|--------------|-------|------|-------|---|-------------------------------|--|----------------|-----------------------|
| GPO.     | GEN. | ESP. | DIF. | VAR. |             | UNI.         | CANT. | TIPO |       |   |                               |  |                |                       |
|          |      |      |      |      |             |              |       |      |       |   |                               |  |                |                       |

La inclusión se sujetará a las mismas condiciones establecidas en los procedimientos de adquisición y el contrato, por lo que no resulta procedente modificar ninguna de las condiciones que se derivan del procedimiento de contratación y, en consecuencia del contrato. Una vez realizada la solicitud de inclusión y de resultar procedente, el proveedor se obliga a la formalización del convenio, no siendo susceptible dejar sin efectos la petición. Para considerar que la inclusión puede ser susceptible de ser analizada debe existir un incumplimiento durante el mes en que se lleve a cabo la solicitud o el mes inmediato previo a la misma.

La solicitud de inclusión de registro sanitario deberá gestionarse ante el Representante de los Administradores del Contrato que en el caso del IMSS es la Coordinación de Control de Abasto y para el resto de las Dependencias y Entidades requirentes ante el administrador del contrato; dichas solicitudes no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

*[Handwritten signature]*

**19.2 Datos Generales y Notificaciones Oficiales de los Licitantes.**

Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, en los contratos se deberá 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 el proveedor, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga llegar por parte de las Dependencias y Entidades requirentes, 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

El proveedor se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al Administrador de Contrato y/o a los Representantes de los mismos.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, las Dependencias o Entidades requirentes no se hacen responsables por las consecuencias que por causa de la omisión afecten al proveedor.

**Para el IMSS:**

Se entiende como canal oficial a:

- Administradores de los Contratos Delegaciones/UMAEs.
- Coordinadores de Abastecimiento de Delegaciones/UMAEs.
- Coordinador de Control de Abasto y/o Coordinador Técnico de Planeación y/o Divisional de Planeación de Bienes Terapéuticos y/o División de Supervisión y Control del Abasto o personal que designe para tal efecto:
- Coordinador de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios o personal que designe para tal efecto.

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

pb

1

1



**19.3 Claves que sean Negociadas por la Comisión Coordinadora para la Negociación de precios de Medicamentos y Otros Insumos para la Salud.**

Para el caso de las claves sujetas a beneficios adicionales (notas de crédito o en especie) resultado de la negociación llevada a cabo por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y Otros Insumos para la Salud, serán entregados a petición de las Dependencias y Entidades requerientes.

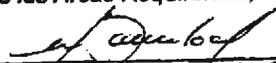
Las Dependencias y Entidades requerientes solicitarán al proveedor por escrito o mediante correo electrónico, la cantidad de productos o el monto en caso de nota de crédito, así como los lugares de entrega, considerando a cargo del proveedor los gastos de traslado hasta el lugar de destino. En caso de incumplimiento se aplicaran las sanciones conforme a las condiciones establecidas en lo señalado en el numeral 10 del presente documento.

**Penas convencionales**

En el caso de claves negociadas por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud, el atraso en la entrega de los beneficios adicionales se calculará con base al precio negociado, observando lo señalado en el apartado de Penas Convencionales de los Términos y Condiciones.

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 UMAEs del Instituto Mexicano del Seguro Social y, en el caso de las dependencias y entidades requerientes se actúa como área integradora de los requerimientos.

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

  
\_\_\_\_\_  
María del Pilar Buerba Gómez  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

Valida

  
\_\_\_\_\_  
Gabriel Enrique Olmos  
Titular de la Coordinación Técnica de Planeación

Autoriza

  
\_\_\_\_\_  
Ana Laura Montes de Oca Chapa  
Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos  
Revisa




**LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS**

**DIRECTORIO DE ALMACENES**

**PARA EL IMSS**

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

| DELEGACION Y/O UMAE          | LUGAR DE ENTREGA   | LUGAR DE PAGO  |
|------------------------------|--|--|
| <b>AGUASCALIENTES</b>        | Almacén Delegacional<br>Carolina Villanueva No. 314<br>Ciudad Industrial<br>C.P. 20290 Aguascalientes, Ags.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Alameda No. 704 Colonia del Trabajo<br>C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.  |
| <b>BAJA CALIFORNIA NORTE</b> | Almacén Delegacional<br>Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035<br>Frente Fracc. Nuevo Mexicali<br>C. P. 21600 Mexicali, B. C. N.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación<br>C. P. 21230 Mexicali, B. C. N.  |
| <b>BAJA CALIFORNIA SUR</b>   | Almacén Delegacional<br>Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415<br>Col. La Rinconada C. P. 23040<br>La Paz, B. C. S.<br><br>Calle Dr Sergio Noyola Miranda S-N -<br>Reserva Territorial Umf35- Guerrero Negro<br>Bc | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio<br>Militar<br>Col. Esterito C. P. 23020   |
| <b>CAMPECHE</b>              | Almacén Delegacional<br>Calle Nueva del Seguro Social s/n<br>Col. Centro C. P. 24000 Campeche, Camp.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Av. López mateos s/n, esq. Talamantes y Quintana roo,<br>C.P. 24000, Campeche, camp.  |
| <b>COAHUILA</b>              | Almacén Delegacional<br>Carretera Antigua Arteaga y Libramiento<br>López Portillo<br>C.P. 25015 Arteaga, Coah.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis<br>Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280<br>Saltillo, Coah.                  |
| <b>COLIMA</b>                | Almacén Delegacional<br>Calle Zaragoza No.199<br>Col. La Alta Villa C. P. 28987<br>Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000<br>Colima, Col.   |
| <b>CHIAPAS</b>               | Almacén Delegacional Tapachula<br>Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0<br>Parque Industrial Los Mangos<br>Tapachula, Chis.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Carretera Costera y Anillo Periférico s/n<br>Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.   |
| <b>CHIAPAS</b>               | Almacén Subdelegacional en Tuxtla<br>Gutiérrez, Chiapas<br>Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal<br>Km 7.0<br>Tuxtla Gutiérrez, Chiapas   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Carretera Costera y Anillo Periférico s/n<br>Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.   |
| <b>CHIHUAHUA</b>             | Almacén Delegacional<br>Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23<br>Colonia Nombre de Dios C.P. 31110<br>Chihuahua, Chih.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Av. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000<br>Chihuahua, Chih.   |
| <b>DURANGO</b>               | Almacén Delegacional<br>Carretera Durango-México Km 5<br>Colonia 15 de Octubre C.P. 34285<br>Durango, Dgo.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calle Juárez No 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000<br>Durango, Dgo.  |
| <b>GUANAJUATO</b>            | Almacén Delegacional<br>Calle España Esq. Calle Suecia<br>Fracc. Los Paraísos C. P. 37320<br>León, Gto.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Blvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes<br>s/n<br>Fracc. Los Paraísos C. P. 37320<br>Tel. 01 477 717 5474, León, Gto. |
| <b>GUERRERO</b>              | Almacén delegacional Av. Rufz Cortines S/N<br>Frente a la Escuela de Sociales Col.<br>INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro.<br>C.P. 39610   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300   |

**ANEXOS**



| DELEGACION Y/O UMAE              | LUGAR DE ENTREGA  | LUGAR DE PAGO  |
|----------------------------------|---|--|
| <b>HIDALGO</b>                   | Almacén Delegacional Calle Arboleda no. 115 Colonia Industrial la Paz C. P. 42080 Pachuca, Hgo.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Prolongación. Av. Madero No. 407 Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo.                                      |
| <b>JALISCO</b>                   | Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Belisario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C. P. 44340 Guadalajara, Jal.                  |
| <b>ESTADO DE MÉXICO ORIENTE</b>  | 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.   |
| <b>ESTADO DE MÉXICO PONIENTE</b> | 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  |
| <b>MICHOACAN</b>                 | Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán                                   | Jefatura de Finanzas Avenida Francisco I. Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán  |
| <b>MORELOS</b>                   | Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnauc código Postal 62430 Cuernavaca Morelos | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blv. Benito Juárez No. 18 Primer Piso Código Postal 62000 Col. Centro Cuernavaca Morelos                               |
| <b>NAYARIT</b>                   | Almacén Delegacional Retorno No. 72 Col. Obrera C. P. 63120 Tepic, Nay.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejercito Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.                                  |
| <b>NUEVO LEON</b>                | Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Prof. Rafael Ramírez Oriente No. 1950, C.P.. 64000, Monterrey, N.L.  |
| <b>OAXACA</b>                    | Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zaachila C. P. 68160 Xoxocotlan, Oax.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 803, Col. Centro, C.P. 68000 Oaxaca, Oax.  |
| <b>PUEBLA</b>                    | 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  |
| <b>QUERETARO</b>                 | Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO.  |
| <b>QUINTANA ROO</b>              | Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo   | Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Héroes de Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.   |
| <b>SAN LUIS POTOSÍ</b>           | 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.  |
| <b>SINALOA</b>                   | 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.  |
| <b>SONORA</b>                    | Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son.   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 205, Col. Centro, C.P. 85000 Cd. Obregón, Son.  |
| <b>TABASCO</b>                   | Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1º de Mayo C. P. 86190 Villahermosa, Tab.  |
| <b>TAMAULIPAS</b>                | 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 |
| <b>TLAXCALA</b>                  | Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx.   |



| DELEGACIÓN Y/O UMAE   | LUGAR DE ENTREGA  | LUGAR DE PAGO  |
|---|---|--|
| <b>VERACRUZ NORTE</b>   | 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.   |
| <b>VERACRUZ SUR</b>   | Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.   |
| <b>YUCATÁN</b>  | 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.   |
| <b>ZACATECAS</b>  | Almacén Delegacional Calle Juan Aldama S/N, Esquina con Vicente Guerrero, Col. Centro C.P. 98500, Calera de Víctor Rosales, Zacatecas.  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Avenida Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac.   |
| <b>DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL</b>                      | Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F.  | Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero           |
| <b>DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL</b>                        | Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.  | Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Delegación Iztapalapa, C.P. 09430, México, D.F. |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.</b>              | Almacén de la UMAE Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.  | Departamento de Finanzas de la Umae 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO</b>      | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.  | Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.   |
| <b>HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO</b>   | Almacén de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.  | Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.  |
| <b>HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO</b>                  | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.   | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.   |
| <b>HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO</b>         | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.   | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO</b>             | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0133 36 68 30 00 Ext. 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.             | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.  |
| <b>TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES</b>                             | Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120 | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs  |
| <b>HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.</b>                | Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.  | Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.</b>             | Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.   | Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.  |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA MONTERREY, N.L.</b> | Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.  | Departamento de Finanzas de la Umae 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.  |
| <b>HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.</b>         | Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.   | Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.  |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA</b>                      | Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue.  | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, 3er piso de la Torre de Gobierno, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01                       |

ANEXOS



| DELEGACION Y/O UMAE   | LUGAR DE ENTREGA  | LUGAR DE PAGO   |
|---|---|---|
|   | Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61394, Horario de 8:00 a 14:30 horas.  | 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61357, Horario de 8:00 a 13:30 horas.  |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PUEBLA, PUE.</b>               | Almacén de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.  | Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA</b>             | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.   | Departamento de Finanzas de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.  |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ</b>                              | Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.   | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.  |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN</b>                               | Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc.  | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F. |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS</b>   | Almacén de Traumatología y Almacén de Ortopedia Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional. Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.  | Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.   |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS</b>   | Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.   | Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA</b>                               | Almacén Hospital de Especialidades de la Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco. Méx, D.F. En el Almacén y Farmacia localizados en el Sótano   | Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso Hospital de Especialidades de la Raza Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco. Méx, D.F.   |
| <b>GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA</b>                                   | Almacén: Material de Curación y Radiológico Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.  | Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco México, D.F.  |
| <b>HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA</b>                       | Almacén de Material de Curación y Radiológico; y Almacén de Infectedología Almacén de la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.              | Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, C.P. 02990 Méx, D.F.   |
| <b>HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4</b> | Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx, D.F.  | Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetricia No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F.   |
| <b>HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI</b>                                  | Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de maniobras de la Unidad | Departamento de Finanzas sito en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. de las 9:00 a las 13 hrs.   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI</b>                             | Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Clave Presupuestal 37B509662153    | Departamento de Finanzas del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F.   |
| <b>HOSPITAL DE CARDIOLOGIA</b>  | Almacén de la Unidad Médica de Alta   | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No.  |



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

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

SIN TEXTO

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO  
 ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

| ESTADO                                | NOMBRE                                  | CARGO   | TELÉFONO                        | EMAIL                          | DIRECCIÓN  |
|---------------------------------------|---|---|---------------------------------|--------------------------------|--|
| IMSS/Delegación Aguascalientes        | LAE JUAN MERCADO ORTEGA                 | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO                                 | 01 449 9 71 07 95               | luan.mercadoo@imss.gob.mx      | AV. CAROLINA VILLANUEVA No. 314, CD. INDUSTRIAL C.P. 20290 AGUASCALIENTES., AGS.   |
| IMSS/Delegación Baja California Norte | Lic. Victor Manuel Clemente Galván      | Jefe de Servicios Administrativos                             | (686) 564-7730                  | 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 7291                   | luis.duarteji@imss.gob.mx      | cuauhtémoc y carranzas #2415, colonia la rinconada, c.p. 23040   |
| IMSS/Delegación Campeche              | ING. FERNANDO JAVIER VIRGLIO ROMERO     | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | 019818112421                    | fernando.virgilio@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                  | 962-62-816-99                   | 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.monarrez@imss.gob.mx  | ALMACÉN DELEGACIONAL, PRIVADA DE SANTO 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. PROFR. 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           | 01-312-312-6950                 | 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              | Mtro. 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.07760, 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. triunfo, Del. Iztapalapa, C.P. 09430, Ciudad de México.                            |
| IMSS/Delegación Durango               | ING. SALVADOR CHÁIDEZ HERNÁNDEZ         | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL     | 6186192080                      | salvador.chaidez@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.mendozalmart@imss.gob.mx  | ALMACÉN DELEGACIONAL, BLVD LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S/N COL. PARAISO: 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 CORTINE S/N, COL. INFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P. 39610, ACAPULCO GRO.                              |
| IMSS/Delegación Hidalgo               | LIC. OLIVIA RAMIREZ HERNÁNDEZ           | ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 01-771-7140-399                 | olivia.ramirez@imss.gob.mx     | ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE ARBOLEDA 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 | PERIFERICO 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.maciell@imss.gob.mx     | ALMACEN 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. 7: COL. OBRERA C.P.63120, TEPIIC, 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  | Almacen delegacional, manuel I. Barragán n 4850 nte. Col. Hidalgo c.p. 64260 monterrey   |
| IMSS/Delegación Oaxaca                | Lic. Mario Caballero López              | Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento   | 01-951-5171-515                 | mario.caballero@imss.gob.mx    | Almacén delegacional, Blvd. Guadalupe Hinojosa de Murat no. 327, col. Santa cruz   |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN**  
**DIVISION DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO**  
**ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**

| INSTITUCIÓN PARTICIPANTE            | COORDINADOR  | CARGO   | TELÉFONO                     | EMAIL   | DIRECCIÓN   |
|-------------------------------------|--|---|------------------------------|---|---|
| IMSS/Delegación Puebla              | LIC. JORGE ALFONSO RUÍZ ROMERO                           | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS           | 01 222 2230690 Ext. 69090    | lorgerulir@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 Andres 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                             | ALMACEN DELEGACIONAL, AV. DE LOS CONVENTOS 109-111, FRACCIONAMIENTO HOGARES FERROCARRILEROS 2da SECCIÓN, C.P. 78436, SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.            |
| IMSS/Delegación Sinaloa             | JUAN GUILLERMO CASILLAS BOVIO                            | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 01 (667) 713 9552            | juan.casillas@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.mirrieta@imss.gob.mx                             | ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE TALLERES 1247, ENTRE BOULEVARD CIRCUNVALACION Y CIRCUITO DEL PARQUE, C.P. 85065, COL. PARQUE INDUSTRIAL, CD. OBREGÓN SONORA |
| IMSS/Delegación Tabasco             | Ing. Jorge Romero Cabañas                                | Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento   | 01-993-315-9263              | jorge.romeroc@imss.gob.mx                               | ALMACEN DELEGACIONAL, AV. PASEO USUMACINTA No. 95 COL. 1° DE MAYO C.P. 86190, 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. 87028, 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.ojeda@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                           | ALMACEN 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) 9402564             | cesar.jimenez@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 Leon    | 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 SXXI          | 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.                              |
| 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 COLÍN                         | 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<br>ANGEL OLAZARAN GARZA | DIRECTOR ADMINISTRATIVO<br>JEFE DE ABASTECIMIENTOS            | 01-818-3714-100, ext. 41316  | manuel.pulido@imss.gob.mx<br>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 GARCÍA CABRAL                         | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                       | 01-644-414-4246              | rafael.garciaca@imss.gob.mx                             | GUERRERO PROLONGACIÓN HUISAGUAI S/N, COL. BELLAVISTA, C.P. 85130, CIUDAD OBREGON SONORA   |
| IMSS/UMAE Especialidades SXXI       | Ing. Rafael de Jesús Sanchez Dueñas                      | Titular del Depto. De Abastecimiento                          | 5627-6900                    | rafael.sanchezd@imss.gob.mx                             | Av. Cuauhtémoc 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                                | CUAUHTEMOC 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  |

ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

| ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES |  |   |                               |                                 |   |
|---|--|---|-------------------------------|---------------------------------|---|
| 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. Fidel Octaviano Ponce Salinas                       | Jefe de Depto. de Abastecimiento y Equipamiento           | 01-8150-3132                  | fidel.ponce@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                               | Dr. José L.F. Luna Anguiano<br>Dr. Manuel López Martínez | Director Médico<br>Director Adm. Dpto.                    | 01-477-717-4800 ext. 31841    | manuel.lopezma@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 6422 EXT. 28033         | armando.jover@imss.gob.mx       | AV. RIO MAGDALENA NO. 289 COL. TIZAPAN SAN ÁNGEL C.P. 01090 DELG. ALVARO  |
| IMSS/UMAE Ginecología La Raza                                       | Sarita Fabiola Montiel Pacheco                           | Jefe del Departamento de Abastecimiento                   | 57-24-59-00 Ext. 24311        | sarita.montiel@imss.gob.mx      | ORREGÓN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO, Antonio Valeriano SN esquina con Seris, Colonia La Raza, Delegación Azcapotzalco, C.P. 02990                       |
| IMSS/UMAE Oncología SXXI  | Lic. Noel Cruz Sanchez                                   | Titular del Depto. De Abastecimiento                      | 5627-6900<br>Ext. 21951/22608 | noel.cruz@imss.gob.mx           | AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, DEL CUAUHTÉMOC, C.P. 06720, CD DE MÉX.   |
| IMSS/UMAE Pediatría Jalisco   | ING. ISAAC GOMEZ TORRES                                  | TITULAR DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 36-68-30-00 Ext. 31702        | isaac.gomez@imss.gob.mx         | Belsario 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. CUAUHTÉMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC 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. 067760, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO |
| IMSS/UMAE Traumatología Nuevo León                                  | C. Javier Herrera Calvillo                               | Titular del Depto. De Abastecimiento                      | 01-8181-50-3190               | javier.herrera@imss.gob.mx      | Av. Pinosuarez s/n, Col. Centro entre calle Cuautémoc y Pinosuarez, C.P. 64000, 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.moreno@imss.gob.mx         | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REP. ESQ. 6 PTI COL. AMOR CP 72140 EN PUEBLA, PUEBLA.   |

\*\* PARA IMSS  
 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 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN SU CALIDAD DE ÁREA CONSOLIDADORA SERÁ QUIEN FIRME LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS MODIFICATORIOS EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DE LOS MISMOS; ESTO SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES CONFERIDAS A ÉSTOS EN LA NORMATIVA DE LA MATERIA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD QUE TIENEN LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO.

LAS DELEGACIONES Y UMAES DESIGNARÁN A SU RESPECTIVO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO,

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO EN DELEGACIONES Y UMAES, SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO EN EL QUE RECAE LA RESPONSABILIDAD DE ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

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

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

**ANEXO LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS "ENTREGA HOSPITALARIA"**

| CLAS. FISCAL  | ENTREGA  | DIRECCION   | DIR. UNIDAD | MUNICIPIO            | ESTADO          |
|---------------|--|---|-------------|----------------------|-----------------|
| 210202200203  | H G ZMLF No.2 FARMACIA                           | C.NICOLAS BRAVO Y CUALTEMOC #1 COL. HIDALGO OTE C.P. 70610  |             | SALINA CRUZ, OAX     | OAXACA          |
| 210401200203  | H G SUBZONA MF 41 FARMACIA                       | BLVD CHAHUE MNZ 5 OTE #50 SANTA MARIA HUATULCO, COL SECTOR "R" C.P. 70989 BLVD BAHIA DE CHAHUE    |             | STA. CRUZ HUATULCO   | OAXACA          |
| 218001150900  | ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA                      | LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO   |             | SANTA CRUZ XOXOCOTLA | OAXACA          |
| 220101200203  | HGZ 20 LA MARGARITA FARMACIA                     | AV. FIDEL VELAZQUEZ Num. 4211 Col. Unidad Hab. La Margarita C.P. 72560                            |             | PUEBLA, PUE          | PUEBLA          |
| 220102200203  | HGZ 23 TEZIUTLAN FARMACIA                        | AV. JUAREZ NO. 14, COL. CENTRO, TEZIUTLAN, C.P. 73800   |             | TEZIUTLAN, PUE       | PUEBLA          |
| 220103200203  | HGZ 15 TEHUACAN FARMACIA                         | PASEO DE LAS AMERICAS S/N Y AV. GARCIA CRESPO, COL. SAN NICOLAS TEITZINTLIL, TEHUACAN, C.P. 75720 |             | TEHUACAN, PUE        | PUEBLA          |
| 220104200203  | HGZ 05 METEPEC FARMACIA                          | Km. 4.5 Carretera Altiplano-Metepec C.P. 74360  |             | METEPEC, ATLIXCO PUE | PUEBLA          |
| 220501200203  | HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA                    | CALLE 10 PONIENTE 2721 HERÓICA PUEBLA DE ZARAGOZA, COL. VILLA SAN ALEJANDRO, PUEBLA, C.P. 72090   |             | PUEBLA, PUE          | PUEBLA          |
| 220701200203  | HGSZ 10 NUEVO NECAXA FARMACIA                    | AVENIDA PRIMERO DE MAYO SIN NUEVO NECAXA, COL. NUEVO NECAXA, JUAN GALINDO, C.P. 73200             |             | NUEVO NECAXA, PUE    | PUEBLA          |
| 221401200203  | UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA - FARMACIA | 8 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA  |             | PUEBLA PUE           | PUEBLA          |
| 221901200203  | UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA - FARMACIA            | CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000  |             | PUEBLA PUE           | PUEBLA          |
| 228001150900  | ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA                   | Av. 5 De Febrero Oriente Num. 107 Col San Felipe Hueyatlilipan                                    |             | PUEBLA               | PUEBLA          |
| 230101200203  | H GRAL ZONA 3 FARMACIA                           | PASEO CENTRAL KM. 0+0.600, COL. CENTRO  |             | JUAN DEL RIO, SAN QR | QUERETARO       |
| 230501200203  | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA                       | AV. 5 DE FEBRERO NO. 102, COL. CENTRO   |             | QUERETARO QRO        | QUERETARO       |
| 2380001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO                | AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130   |             | QUERETARO            | QUERETARO       |
| 240101200203  | H GRAL ZONA 3 FARMACIA                           | AV. COBA POR AV. TULUM, BENITO JUAREZ   |             | CANCUN Q R           | QUINTANA ROO    |
| 240102200203  | HGZ18 FARMACIA                                   | SM75 MZ 09 LT 01 REG. 30, COL. EJIDO NORTE PLAYA DEL CARMEN, PLAYA DEL CARMEN, C.P. 77711         |             | Solidaridad          | Quintana Roo    |
| 240201200203  | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA                        | AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA  |             | CHETUMAL Q R         | QUINTANA ROO    |
| 240401200203  | H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA                     | 30 AVE. ESQ. CALLE 11 SUR NO. 800, COZUMEL  |             | COZUMEL Q R          | QUINTANA ROO    |
| 240501200203  | HGR FARMACIA                                     | AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ                                  |             | CANCUN               | QUINTANA ROO    |
| 241601200203  | H GINECO-PEDIATRIA 7 2DO NIVEL FARMACIA          | AVENIDA TAINGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78390        |             | PUERTO JUAREZ QR     | QUINTANA ROO    |
| 248001150900  | ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO             | CARRETERA CHETUMAL-MERIDA   |             | CHETUMAL             | QUINTANA ROO    |
| 250103200203  | H GRAL ZONA 6 FARMACIA                           | AVENIDA TAINGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78390        |             | LUIS POTOSI, SAN S L | SAN LUIS POTOSI |
| 250104200203  | H GRAL ZONA 50 FARMACIA                          | CARR. NACIONAL 34 NORTE, CD. VALLES   |             | VALLES, CD S L P     | SAN LUIS POTOSI |
| 250201200203  | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA                        | CALLE BENIGNO ARRIAGA Y MELCHOR O CAMPO SIN SAN LUIS POTOSI, COL. TEQUISQUIAPAN, SAN LUIS POTOSI  |             | LUIS POTOSI, SAN S L | SAN LUIS POTOSI |
| 250202200203  | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA                        | NICOLAS ZAPATA NO. 203, COL. CENTRO, ZONA CENTRO  |             | LUIS POTOSI, SAN S L | SAN LUIS POTOSI |
| 260101200203  | H GRAL ZONA 49 FARMACIA                          | BOULEVARD LOPEZ MATEOS SIN LOS MOCHIS, COL. LAS FUENTES, AHOME, C.P. 81256                        |             | MOCHIS, LOS SIN      | SINALOA         |
| 260201200203  | H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA                       | BOULEVARD 18 DE SEPTIEMBRE SIN GUASAVE, COL. GUASAVE, GUASAVE, C.P. 81000                         |             | GUASAVE SIN          | SINALOA         |
| 260202200203  | H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA                        | EJERCITO MEXICANO Y AMISTAD, MAZATLAN   |             | MAZATLAN SIN         | SINALOA         |
| 260203200203  | H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA                       | SAN RAFAEL Y ONCEAVA SIN, COSTA RICA  |             | COSTA RICA SIN       | SINALOA         |
| 260401200203  | H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA                     | CALZ. ALMADA SIN, NAVOLATO  |             | NAVOLATO SIN         | SINALOA         |
| 260402200203  | H GRAL SUBZONA MF 30 FARMACIA                    | BOULEVARD ANTONIO ROSALES SIN GUAMUCHIL, COL. GUAMUCHIL, SALVADOR ALVARADO, C.P. 81460            |             | GUAMUCHIL SIN        | SINALOA         |
| 260501200203  | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA                       | FCO. ZARCO Y ANDRADE, CULIACAN  |             | CULIACAN SIN         | SINALOA         |
| 261601200203  | H GINECO-PEDIATRIA 2 2DO NIVEL FARMACIA          | M ORDOÑEZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME   |             | MOCHIS, LOS SIN      | SINALOA         |
| 268001150900  | ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA                  | BOULEVARD EMILIANO ZAPATA # 3755 PTE COL. IND EL PALMITO  |             | CULIACAN             | SINALOA         |
| 270101200203  | H GRAL ZONA 2 FARMACIA                           | JUAREZ Y SEGURO SOCIAL, COL. MODELO, HERMOSILLO, C.P. 83190                                       |             | HERMOSILLO SON       | SONORA          |
| 270102200203  | H GRAL ZONA 4 FARMACIA                           | CALLE 10 Y AVE 6 CENTRO, GUAYMAS, C.P. 85400  |             | GUAYMAS SON          | SONORA          |
| 270103200203  | H GRAL ZONA 3 FARMACIA                           | PESQUERA PROLONGACION SUR Y SOR JUANA INES DE LA CRUZ, C.P. 85800                                 |             | NAVOJOA SON          | SONORA          |
| 270105200203  | HOSPITAL GENERAL ZONA NO. 8 FARMACIA             | C. GENERAL ALVARO OBREGON B/18 DE SEPT. Y MORELOS, COL. EL ALTO, CABORCA, C.P. 83800              |             | CABORCA              | SONORA          |
| 270107200203  | HGZ 14 FARMACIA                                  | REPUBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIERREZ Y AVE. TECNOLOGICO, COL. MIRASOLES, C.P. 86900   |             | HERMOSILLO           | SONORA          |
| 270201200203  | H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA                        | AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO   |             | NOGALLES SON         | SONORA          |
| 270401200203  | H GRAL SUBZONA MF 54 FARMACIA                    | AV. REFORMA SIN MANZANA 3, COL. MODERNA, EMPALME  |             | EMPALME SON          | SONORA          |
| 270402200203  | H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA                     | CALLE BENITO JUAREZ GARCIA SIN HUATABAMPO, COL. HUATABAMPO CENTRO, HUATABAMPO, C.P. 86900         |             | HUATABAMPO SON       | SONORA          |
| 270405200203  | H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA                    | CALLE 13 Y AV. 14 CENTRO, AGUA PRIETA, C.P. 84200   |             | AGUA PRIETA SON      | SONORA          |
| 270406200203  | H GRAL SUBZONA MF 23 FARMACIA                    | SUBPACIFICO Y FERROCARRIL, COL. AMERICANA, NACOZARI, C.P. 84000                                   |             | NACOZARI SON         | SONORA          |
| 270501200203  | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA                       | GUERRERO Y SAHUARIPA SIN, COL. CENTRO, CD. OBREGON, C.P. 85000                                    |             | OBREGON, CD SON      | SONORA          |
| 270701200203  | HOSPITAL GENERAL SUBZONA NO. 9 FARMACIA          | NICOLAS BRAVO SIN ESQ. JUAN DE LA BARRERA, COL. CENTRO, P. PENASCO, C.P. 83550                    |             | PUERTO PENASCO       | SONORA          |
| 271901200203  | UMAE ESPECIALIDADES SONORA - FARMACIA            | CALLE HIDALGO S-N   |             | OBREGON, CD SON      | SONORA          |
| 278002150900  | ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA                   | PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY SIN COL. BELLAVISTA C.P. 85130                                   |             | CAJEME               | SONORA          |
| 280102200203  | H GRAL ZONA 46 FARMACIA                          | CARR. VHS. FRONTERA K.M. 2.5, COL. CASA BLANCA  |             | VILLAHERMOSA TAB     | TABASCO         |
| 280103200203  | H GRAL ZONA 2 FARMACIA                           | FRANCISCO TRUJILLO GURRIA SIN ESQ. CARR. CIRCUITO DEL GOLFO, COL. PUEBLO NUEVO, CARDENAS          |             | CARDENAS TAB         | TABASCO         |
| 280401200203  | H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA                     | CALLE 20 SIN, COL. ESTACION NUEVA, TENOSIQUE  |             | TENOSIQUE TAB        | TABASCO         |

**TITULO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**DAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**RDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO**

**XO LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL INSS "ENTREGA HOSPITALARIA"**

| <b>S.P.TAL ENTREGA</b> | <b>DESC. UNIDAD</b>                    | <b>DIR. UNIDAD</b>   | <b>MUNICIPIO</b>           | <b>ESTADO</b>    |
|------------------------|--|--|----------------------------|------------------|
| 150106200203           | H.G.Z No. 53 FARMACIA                  | AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL. NIÑOS HEROES C.P. 56400  | TEXCOCO DE MORA            | ESTADO DE MEXICO |
| 150201200203           | H.G.Z N° 76 FARMACIA                   | KM 12.5 ANTIGUA CARRETERA A PACHUCA RAYÓN VIA MORELOS COL. XALOSTOC C.P. 55120                               | REYES LOS LA PAZ. M        | ESTADO DE MEXICO |
| 150502200203           | H.G REGIONAL N° 72 FARMACIA            | VIA GUSTAVO BAZ. ESQ. FILIBERTO GOMEZ COL. FRACC INDUSTRIAL SAN NICOLAS C.P. 54000                           | ECATEPEC EDO MEX           | ESTADO DE MEXICO |
| 150503200203           | H.G REGIONAL N° 196 FARMACIA           | AV. CENTRAL SIN ESQ. LA PIEDAD COL. NUEVO PASEO DE SAN AGUSTIN, ECATEPEC, C.P. 55130                         | TLANEPANTLA, EDO MEX       | ESTADO DE MEXICO |
| 151301200203           | H.G REGIONAL N° 200 FARMACIA           | CARRETERA FEDERAL MEXICO-PACHUCA KM 42 SIN TEGAMAC DE FELIPE VILLANUEVA, COL. SAN JERONIM                    | TECAMAC, EDO MEX           | ESTADO DE MEXICO |
| 151301200203           | H.G REGIONAL N° 200 FARMACIA           | AV. JOSE MARIA MORELOS #47 Y CUAUHTEMOC, SAN JAVIER C.P. 54000   | TLANEPANTLA, EDO MEX       | ESTADO DE MEXICO |
| 160102200203           | H.G.Z No. 58 FARMACIA                  | BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO FRACC. LAS MARGARITAS COL. SANTA MONICA C.P. 54050                                | TLANEPANTLA, EDO MEX       | ESTADO DE MEXICO |
| 160102200203           | H.G.Z No. 194 FARMACIA                 | AV. GUSTAVO BAZ No. 28 y 26 COL. SAN BARTOLO NAUCALPAN C.P. 53000 PONIEN                                     | EDO MEX PONIEN             | ESTADO DE MEXICO |
| 160502200203           | H.G REGIONAL N° 220 FARMACIA           | PASEO TOLLOCAN #620 ESQ. NETZAHUALCOYOTL, COL. VERTIZ C.P. 50180   | TOLUCA, EDO MEX            | ESTADO DE MEXICO |
| 161401200203           | H.G REGIONAL N° 251 FARMACIA           | AV. ARBOL DE LA VIDA #308 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC C.P. 52140   | NAUCALPAN, EDO MEX PONIEN  | ESTADO DE MEXICO |
| 162435200203           | U.M.F. No. 231 FARMACIA                | AV. IBERIA VERDES ESQ. MANUEL AVILA CAMACHO COL. EJIDO DEL ORO C.P. 53120 NAUCALPAN DE JUAR                  | ETEPEC, EDO MEX PONIEN     | ESTADO DE MEXICO |
| 168001150900           | ALMAGEN DELEGACIONAL PONIENTE EDO MEX  | HERIBERTO ENRIQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILLITA COL. CENTRO C.P. 52140 METEPEC E                 | METEPEC, EDO MEX           | ESTADO DE MEXICO |
| 170101200203           | HGZ 8 URUPAN                           | AV. JUAREZ Y ECO VILLA   | URUPAN                     | MICHOACAN        |
| 170102200203           | HGZ 4 FARMACIA                         | PASEO DE LOS ALMENDROS ESQ. AV. MEDERO SUR, COL. LA LUNETTA  | Zaira                      | MICHOACAN        |
| 170202200203           | HGZ 83 FARMACIA                        | AV. CAMELINAS NO. 1935, COL. ELECTRICISTAS, C.P. 38290   | MORELIA, MICH.             | MICHOACAN        |
| 170202200203           | HGZ NUM 2 ZACAPU                       | PROL. MORELOS Y ESTACION   | ZACAPU                     | MICHOACAN        |
| 170203200203           | HGZ 12 LAZARO GARDENAS                 | AV. L. CARDENAS Y CIRCUVA=   | CD LAZARO GARDENAS         | MICHOACAN        |
| 170401200203           | HGZ NUM 9 APATZINGAN                   | CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR  | APATZINGAN                 | MICHOACAN        |
| 170402200203           | HGZ 17 LOS REYES                       | 16 DE SEPTIEMBRE 165   | LOS REYES                  | MICHOACAN        |
| 170403200203           | HGSMF NUM 24 PEDERNALES                | CALLE PRINCIPAL SIN  | PEDERNALES                 | MICHOACAN        |
| 170501200203           | HGR NUM 1 MORELIA                      | MADERO PTE. 1200   | LA PIEDAD                  | MICHOACAN        |
| 170701200203           | ALMAGEN DELEGACIONAL EN MICHOACAN      | CALLE CIPRES 63 COL. LAS ARBOLADAS C.P. 59377 LA PIEDAD DE CABADAS   | CUAUTLA LA MOR             | MORELOS          |
| 180201150900           | H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA              | Jesus Sanson Flores Esq. Manuel Perez Coronado sin   | ZACATEPEC MOR              | MORELOS          |
| 180202200203           | H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA              | CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO  | CUERNAVACA MOR             | MORELOS          |
| 180601200203           | H GRAL REGIONAL MF 1 FARMACIA          | AVENIDA CENTRAL 50N  | CUAUTLA                    | NAYARIT          |
| 182422200203           | FARMACIA UMF NO 24 YECAPIXTLA, MORELOS | AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA  | TEPIC NAY                  | NAYARIT          |
| 190101200203           | H GRAL ZONA MF 10 FARMACIA             | CARRETERA YECAPIXTLA, AGUA HEDIONDA KM 12 SIN YECAPIXTLA, MORELOS  | SANTAGO IXCUINTLA N        | NAYARIT          |
| 190201200203           | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA              | AV. INSURGENTES S-N COL. OBRERA  | TURPAN NAY                 | NAYARIT          |
| 190401200203           | H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA           | AV. ALVARO OBRERON E INDEPENDENCIA   | ACAPONETA NAY              | NAYARIT          |
| 190402200203           | H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA          | CARR ACAPONETA TEPC PROLONG MORELOS  | ACAPONETA LAS VARAS        | NAYARIT          |
| 190403200203           | ALMAGEN DELEGACIONAL EN NAYARIT        | HIDALGO PONIENTE 118 COL. ATENAS C.P. 63715  | TEPIC                      | NAYARIT          |
| 198001150900           | H.G.Z No. 17 FARMACIA                  | RETOURNO NUM 72 ENTRE CHOFERES Y AV. INSURGENTES COL. OBRERA   | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 200101200203           | H.G.Z No. 4 FARMACIA                   | FORTUNATO LOZANO #2827 COL. JUAREZ CP 64220 ENTRE ROBLE Y CANALIZO   | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 200102200203           | H.G.Z No. 3 FARMACIA                   | MATAHORNOS PTE. #320 COL. CENTRO C.P. 67100 CON JOSEFA O. DOMINGUEZ Y ZAZUA                                  | GPE. VILLA, N.L.           | NUEVO LEON       |
| 200103200203           | H.G.Z No. 33 FARMACIA                  | AV. FELIX URESTI GOMEZ SIN COL. CENTRO C.P. 64010 ENTRE AV. CONSTRUCCION Y GREGORIO TORRES QUEVEDO           | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 200105200203           | HGZ 67 APODOCA FARMACIA                | CARRETERA A MIGUEL ALEMAN KM. 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRETA C.P. 66800                                     | APODOCA, N.L.              | NUEVO LEON       |
| 200201200203           | H.G.Z No. 6 FARMACIA                   | PROLONG JUAREZ Y CARR. NAL MEXICO-LAEDO SIN COL. ITURBIDE C.P. 66420   | NICOLAS DE LOS GARZA, N.L. | NUEVO LEON       |
| 200202200203           | H.G.Z No. 2 FARMACIA                   | AV. CONSTRUCCION Y PROFE. GREGORIO TORRES O. SIN COL. CENTRO C.P. 64010                                      | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 200403200203           | H.G. SUBZONA MF N° 12 FARMACIA         | EMILIO CARRANZA Y NIÑOS HEROES COL. CENTRO C.P. 67700 ESQ. INDEPENDENCIA                                     | LIANARES, N.L.             | NUEVO LEON       |
| 201301200203           | U.M.A. E. GINECOOBSTETRICIA FARMACIA   | AV. CONSTITUCION Y FELIX U GOMEZ SIN COL. CENTRO C.P. 64010  | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 201401200203           | U.M.A. E. TRUIMUORTOPEDIA FARMACIA     | AV. PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO COL. CENTRO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMON                         | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 201901200203           | U.M.A. E. No. 25 FARMACIA              | LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ SIN COL. VALLE DE LAS MITRAS C.P. 64300  | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 201902200203           | U.M.A. E. CARDIOLOGIA FARMACIA         | AV. ARBAHAM LINCOLN Y AV. MA DE JESUS CANDIDA SIN COL. VALLE VERDE 2o. SECTOR C.P. 64380                     | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 208001150900           | ALMAGEN DELEGACIONAL NUEVO LEON        | AV. MANUEL L. BARRAGAN #4850 NORTE COL. HOGARES FFCC CP 64280  | MONTERREY, N.L.            | NUEVO LEON       |
| 210101200203           | H.G.Z No. 1 FARMACIA                   | CALZ. HEROES DE CHAPULTEPEC #821 Y QUINTAS DIAZ OAXACA COL. OAXACA CENTRO C.P. 68000                         | OAXACA DE JUAREZ, OAX.     | OAXACA           |
| 210102200203           | H.G.Z No. 3 FARMACIA                   | BLVD BENITO JUAREZ ANTES CARR. VALLE NAL. ENTRE REFORMA Y PROLG. AV. INDEPENDENCIA #141 COL. TUXTTEPEC, OAX. | SAN JUAN BAUTISTA          | OAXACA           |

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

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

**ANEXO LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS "ENTREGA HOSPITALARIA"**

| CES. VITAL   | ENTREGA                                       | DIRECCION  | DIRECCION | MUNICIPIO              | ESTADO           |
|--------------|---|--|-----------|------------------------|------------------|
| 100201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA                     | CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL. SIVESTRE DORADOR                           |           | DURANGO DGO            | DURANGO          |
| 100401200203 | H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA                  | MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN  |           | SALTO, EL DGO          | DURANGO          |
| 102410200203 | U MED FAMILIAR 10 FARMACIA                    | J.A CASTRO Y BOULEVARD MIGUEL ALEMAN   |           | GOMEZ PALACIO DGO      | DURANGO          |
| 102411200203 | UMF/UMMA 53 FARMACIA                          | J. AGUSTIN CASTRO Y BLVD. MIGUEL ALEMAN SIN  |           | GOMEZ PALACIO          | DURANGO          |
| 108002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO            | CARRETERA DURANGO-MEXICO KM. 5 COL. 15 DE OCTUBRE SIN C.P. 34285                         |           | DURANGO, DGO           | DURANGO          |
| 110101200203 | H GRAL ZONA 4 FARMACIA                        | AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA                                   |           | CELAYA, GTO            | GUANAJUATO       |
| 110201200203 | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA                     | AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ   |           | IRAPUATO GTO           | GUANAJUATO       |
| 110202200203 | H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA                     | BLVD MORELOS Y RAMON LOPEZ VELARDE SIN COLONIA SAN PEDRO                                 |           | SALAMANCA              | GUANAJUATO       |
| 110203200203 | H GRAL ZONA MF 21 FARMACIA                    | CORAL NO. 101 COLONIA SAN RAFAEL   |           | LEON GTO               | GUANAJUATO       |
| 110403200203 | H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA                  | ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE                                   |           | FRANCISCO DEL RINCON   | GUANAJUATO       |
| 110404200203 | H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA                 | ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA   |           | LUIS DE LA PAZ, CD D   | GUANAJUATO       |
| 110701200203 | H GRAL SUBZONA 10 FARMACIA                    | Candidato 17 Parido Y Miguel Hidalgo   |           | GUANAJUATO GTO         | GUANAJUATO       |
| 110702200203 | H GRAL SUBZONA SILAO FARMACIA                 | CARR SILAO GUANAJUATO  |           | SILAO GTO              | GUANAJUATO       |
| 111301200203 | UMAE GINECO - PEDIATRIA GUANAJUATO - FARMACIA | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISOS CP 37320                     |           | LEON GTO-CONJUNTO IG   | GUANAJUATO       |
| 111901200203 | UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA     | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320                      |           | LEON GTO-CONJUNTO IG   | GUANAJUATO       |
| 118001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO            | CALLE ESPANA ESQUINA SUECIA COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320                              |           | LEON GTO-CONJUNTO IG   | GUANAJUATO       |
| 120201200203 | H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA                     | CARRETERA NACIONAL KM 196  |           | IGUALA GRO             | GUERRERO         |
| 120401200203 | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA                     | OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1  |           | ZIHUATANEJO GRO        | GUERRERO         |
| 120402200203 | H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA                  | MIGUEL ALEMAN NO 70  |           | CHILPANCIINGO GRO      | GUERRERO         |
| 120403200203 | H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA                  | JOHN F KENNEDY NO 174  |           | TAXCO GRO              | GUERRERO         |
| 120404200203 | H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA                 | DC   |           | ALTAMIRANO, CD GRO     | GUERRERO         |
| 120501200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA                    | AV RUIZ CORTINEZ S-N   |           | ACAPULCO GRO           | GUERRERO         |
| 128001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO              | AV RUIZ CORTINEZ SIN FRENTE A LA CLINICA DEL ISSTE                                       |           | ACAPULCO GRO           | GUERRERO         |
| 130101200203 | HGRZ FARMACIA                                 | PROLONG GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN  |           | TULANCINGO, HGO        | HIDALGO          |
| 130201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA                     | MELCHOR OCAMPO NO 32   |           | PACHUCA HGO            | HIDALGO          |
| 130202200203 | H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA                     | AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA                    |           | SAHAGUN, CD HGO        | HIDALGO          |
| 130204200203 | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA                     | XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106                                |           | TULA DE ALLENDE HGO    | HIDALGO          |
| 130205200203 | H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA                     | FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA   |           | TIZAYUCA HGO           | HIDALGO          |
| 130701200203 | H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA                    | CALLE ARBOLEDAS No. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL LA PAZ, MINERAL DE                   |           | PACHUCA                | HIDALGO          |
| 138001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO               | AV REVOLUCION 2735 CP 44860  |           | GUADALAJARA, JAL       | JALISCO          |
| 140101200203 | H GRAL ZONA 14 FARMACIA                       | CIRCUITO INT SU SANTIDAD JUAN PABLO II EJE PONIENTE NO 100 SAUCES                        |           | TEPATITLAN DE MORELO   | JALISCO          |
| 140102200203 | H GRAL ZONA 21 FARMACIA                       | CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC                          |           | LAGOS DE MORENO        | JALISCO          |
| 140103200203 | H GRAL ZONA NUM. 07 FARMACIA                  | AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150  |           | GUADALAJARA JAL-FFCC   | JALISCO          |
| 140104200203 | H GRAL ZONA 61 FARMACIA                       | SIMON BOLIVAR SIN  |           | TALA JAL               | JALISCO          |
| 140201200203 | H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA                    | JAIIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900                                 |           | AUTLAN DE NAVARRO JA   | JALISCO          |
| 140202200203 | H GRAL ZONA MF 20 FARMACIA                    | DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820   |           | OCOTLAN JAL            | JALISCO          |
| 140203200203 | H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA                     | COLON NO 688   |           | GUZMAN, CD JAL         | JALISCO          |
| 140204200203 | H GRAL ZONA MF 9 FARMACIA                     | FRANCISCO MEDINA ASCENCIO KM 2.5 (CARRETERA AEROPUERTO)                                  |           | PUERTO VALLARTA, JAL   | JALISCO          |
| 140205200203 | H GRAL ZONA MF 42 FARMACIA                    | HIDALGO 187  |           | CORONA, VILLA JAL      | JALISCO          |
| 140401200203 | H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA                 | AV. JOSE MARIA MARTINEZ SIN NUMERO   |           | TAMAZULA JAL           | JALISCO          |
| 140404200203 | H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA                 | SAN FELIPE NO. 1014  |           | GUADALAJARA JAL        | JALISCO          |
| 140501200203 | H GRAL REGIONAL 45 FARMACIA                   | AV LAZARO CARDENAS # 2063, COL. 8 DE JULIO, GUAD. JALISCO, C.P. 44910                    |           | GUADALAJARA JAL        | JALISCO          |
| 140502200203 | H GRAL REGIONAL 46 FARMACIA                   | AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700  |           | GUADALAJARA JAL -CIR   | JALISCO          |
| 140503200203 | H GRAL REGIONAL 110 FARMACIA                  | Carratera a Santa Fe San Sebastian No. 1000  |           | Trujomilco de Zuritiga | JALISCO          |
| 140504200203 | HGR180 FARMACIA                               | BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340   |           | GUADALAJARA JAL - O    | JALISCO          |
| 141101200203 | UMAE PEDIATRIA JALISCO - FARMACIA             | BELISARIO DOMINGUEZ 771 CP 44340   |           | GUADALAJARA JAL - O    | JALISCO          |
| 141301200203 | UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA  | BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340  |           | GUADALAJARA JAL - O    | JALISCO          |
| 141901200203 | UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA        | BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340  |           | GUADALAJARA JAL - O    | JALISCO          |
| 150101200203 | H G Z No. 57 FARMACIA                         | AV CIRCUNVALACION FRACCIONAMIENTO LA QUEBRADA C.P. 54768 TLALNEPANTLA, EDO.              | 91220     | LECHERIA, EDO.MEX      | ESTADO DE MEXICO |
| 150102200203 | H G Z No. 68 FARMACIA                         | VIA MORELOS KM. 19.5 CARRETERA A PACHUCA COL. C.P. 54700, ECATEPEC, EDO. DE MEX.         |           | CLARA STA. EDO.MEX     | ESTADO DE MEXICO |
| 150103200203 | H G Z No. 98 FARMACIA                         | BLVD COACALCO SIN COL. VILLA DE LAS FLORES C.P. 55710                                    |           | COACALCO, EDO.MEX      | ESTADO DE MEXICO |
| 150104200203 | H G Z No. 71 FARMACIA                         | AV. CUAUHTEMOC #26 CHALCO DIAZ COVARRUBIA, SANTIAGUITO, 56600 CHALCO DE DIAS COVARRUBIAS |           | CHALCO, EDO.MEX        | ESTADO DE MEXICO |

TITULO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SECCION DE ADMINISTRACION

DAD DE ADMINISTRACION

RDINACION DE CONTROL DE ABASTO

NO LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS "ENTREGA HOSPITALARIA"

| S. PTAL. ENTREGA | DESC. UNIDAD                            | DIR. UNIDAD   | MUNICIPIO             | ESTADO              |
|------------------|---|---|-----------------------|---------------------|
| 010101200203     | FARMACIA HGZ. NO. 1                     | JOSE MA. CHAVEZ #1202 COL. LINDAVISTA C.P. 202720   | AGUASCALIENTES AGS    | AGUASCALIENTES      |
| 010102200203     | H GRAL ZONA 2 FARMACIA                  | AV DE LOS CONOS # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE C.P. 20190                              | AGUASCALIENTES AGS    | AGUASCALIENTES      |
| 018001150900     | ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES  | CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA #314 CD INDUSTRIAL  | AGUASCALIENTES AGS    | AGUASCALIENTES      |
| 020101200203     | H GRAL ZONA 30 FARMACIA                 | AVLEERDO Y CALLE F SIN COL. NUEVA C.P. 21100  | MEXICALI B C          | BAJA CALIFORNIA     |
| 020101200203     | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA               | AVLEERDO Y CALLE F SIN COL. NUEVA C.P. 21100  | ENSENADA B C          | BAJA CALIFORNIA     |
| 020401200203     | H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA            | AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22880  | TECATE B C            | BAJA CALIFORNIA     |
| 020402200203     | H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA           | AV CHIHUAHUA Y BENJAMIN HILL SIN C.P. 83400   | LUIS RIO COLORADO, S  | BAJA CALIFORNIA     |
| 020501200203     | H GRAL REGIONAL 20 FARMACIA             | BLVD. GUSTAVO DIAZ ORDOZ Y BLVD. LAZARO CARDENAS SIN LA MESA C.P. 22450                   | TIJUANA B C           | BAJA CALIFORNIA     |
| 020502200203     | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA              | CALLE CANADA #16801 ETAPA DEL RIO C.P. 22226  | TIJUANA B C           | BAJA CALIFORNIA     |
| 021301200203     | H GINECO-OBSTETRICIA MF 7 ZDO FARMACIA  | BLVD. AGUA CALIENTE NO. 802 Y GRAL FRANCISCO GARDENAS C.P. 22420                          | MEXICALI B C          | BAJA CALIFORNIA     |
| 021601200203     | H GINECO-PEDIATRIA MF 31 ZDO N FARMACIA | AVLEERDO Y CALLE G #1500 COL. NUEVA CP 21100  | MEXICALI B C          | BAJA CALIFORNIA     |
| 028001150900     | ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA | BLVD. LAZARO CARDENAS #3035 COL. NVO. MEXICALI C.P. 21600                                 | PAZ, BC SUR           | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030201200203     | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA               | BLVD 5 DE FEB ESQ. HEROES DE INDEPENDENCIA COL. PUEBLO NUEVO C.P. 2300                    | CONSTITUCION, CD BC   | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030402200203     | H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA            | BLVD A OLACHEA ENTRE IGNACIO RAMIREZ E INDEPENDENCIA #200 FRACC. REAL C.P. 23680          | CABO SAN LUCA, BC     | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030403200203     | H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA           | CARR ATODOS SANTOS KM2.5 FRACC. BRISAS DEL PACIFICO C.P. 23410                            | GUERRERO NEGRO, BC    | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030701200203     | H GRAL SUBZONA 5 FARMACIA               | BLVD EMILIANO ZAPATA Y SN LUIS POTOSI COL. LOMA BONITA C.P. 23940 MPIC MUIL EGE           | SAN JOSE DEL CABO, BC | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030702200203     | HEGZ NO 38 FARMACIA                     | BLVD TECNIO OIGCO SIN ENTRE JOSE AGUIRRE CESENA Y EDUARDO GARCIA COL. GUAYMITAS C.P. 2340 | LA PAZ, BC SUR        | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 038001150900     | DELEGACION B.C. SUR                     | FCO 1 MADERO #315 ENTRE HEROES DEL 47 Y COLEGIO MILITAR C.P. 23020                        | CAMPECHE CAMP         | CAMPECHE            |
| 040201200203     | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA               | AV ADOLFO LOPEZ MATEOS POR TALAMANTES SIN COL. CENTRO C.P. 24000                          | CD DEL CARMEN, CAMP   | CAMPECHE            |
| 040202200203     | H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA               | CALLE 41B. DOMICILIO CONOCIDO, ENTRE CALLE 20 Y 22 COL. CENTRO C.P. 24100                 | PIEDRAS NEGRAS COAH   | COAHUILA            |
| 050102200203     | H GRAL ZONA 11 FARMACIA                 | LOTE 3 COL. PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5  | SALTILLO COAH         | COAHUILA            |
| 050201200203     | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA               | BOU EVARD CONSTITUCION Y H HINJOJOSA  | TORREON COAH          | COAHUILA            |
| 050202200203     | H GRAL ZONA MF 16 FARMACIA              | BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE   | MONCLOVA COAH         | COAHUILA            |
| 050203200203     | H GRAL ZONA MF 18 FARMACIA              | CARR 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y DURANGO                                   | ROSTIA, NUEVA COAH    | COAHUILA            |
| 050204200203     | H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA               | ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO   | PEDRO DE LAS COLONIA  | COAHUILA            |
| 050205200203     | H GRAL ZONA MF 24 FARMACIA              | HIDALGO Y GOMEZ FARIAS  | FRANCISCO MADERO C    | COAHUILA            |
| 050402200203     | H GRAL SUBZONA MF 21 FARMACIA           | FCO 1 MADERO LIVERPOOL NAPOLLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O                                     | PALAU COAH            | COAHUILA            |
| 050403200203     | H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA           | AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA-                            | ACUA, CD COAH         | COAHUILA            |
| 050701200203     | H GRAL SUBZONA MF 27 FARMACIA           | BOU EVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON   | TORREON COAH          | COAHUILA            |
| 051901200203     | UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA - FARMACIA | BLVD REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS                                  | SALTILLO COAH         | COAHUILA            |
| 052405200203     | U MED FAMILIAR 73 FARMACIA              | PABLO D MEJIA Y M DOBLADO   | Saltitllo             | COAHUILA            |
| 052437200203     | FARMACIA H.G.Z. NO. 10                  | Damazo Rodriguez No. 750 Nuevo Centro Metropolitano                                       | MANZANILLO            | COLIMA              |
| 061012002023     | FARMACIA H.G.Z. NO. 1                   | PASEO DE LAS GARZAS NO. 29  | COLIMA                | COLIMA              |
| 061013200203     | FARMACIA DEL HGZ NO. 1                  | AV. DE LOS MAESTROS 149   | VILLA DE ALVAREZ      | COLIMA              |
| 06301042003      | HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1          | AVENIDA LAPISLAZULI NO. 250. FRACCIONAMIENTO EL HAYA. C.P. 28983                          | TECOMAN COL           | COLIMA              |
| 0660401200203    | FARMACIA DEL H.G.S.Z. Y M.F. NO. 4      | H COLEGIO MILITAR NO 1  | VILLA DE ALVAREZ      | COLIMA              |
| 066001150900     | ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA          | ZARAGOZA NO. 189 COLONIA ALTAVILLA CP 28987   | TUXTLA GUTIERREZ CHI  | CHIAPAS             |
| 070101200203     | H GRAL ZONA 2 FARMACIA                  | RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI                    | TAPACHULA DE CORDOVA  | CHIAPAS             |
| 070202200203     | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA               | CARR 7 CARR 7 TUXTLA GUTIERREZ SAN CRISTOBAL LAS CASAS                                    | TAPACHULA DE CORDOVA  | CHIAPAS             |
| 078001150900     | ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GIZ      | Carretera Tuxtla-Guatemala  | JUAREZ CD CHIH        | CHIHUAHUA           |
| 080101200203     | H GRAL ZONA 6 FARMACIA                  | Libramiento Sur Pte Km 4 Parq. Ind. Los Mangos  | JUAREZ CD CHIH        | CHIHUAHUA           |
| 080102200203     | H GRAL ZONA MF 16 FARMACIA              | MULTIUSIMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA   | CUAUTTEMOC, CD CHIH   | CHIHUAHUA           |
| 080201200203     | H GRAL ZONA MF 11 FARMACIA              | AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA                                     | DELICIAS, CD CHIH     | CHIHUAHUA           |
| 080202200203     | H GRAL ZONA MF 23 FARMACIA              | CARR CHH-CUAUTTEMOC-PIPLA FRACC. HUERTAS Y O CALZ 16 DE SEPT                              | HIDALGO DEL PARRAL C  | CHIHUAHUA           |
| 080203200203     | H GRAL REGIONAL 66 FARMACIA             | AV RIO CONCHOS NO 11 BACCHIMBA Y CALLE PONIENTE COL AGRICOLA                              | JUAREZ CD CHIH        | CHIHUAHUA           |
| 080501200203     | HOSPITAL GENERAL 66 FARMACIA            | CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE                    | CHIHUAHUA             | CHIHUAHUA           |
| 080502200203     | H GRAL SUBZONA 22 FARMACIA              | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE   | CASAS GRANDES, NUEVO  | CHIHUAHUA           |
| 080701200203     | ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA       | POREFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA   | CHIHUAHUA CHH-GONJ    | CHIHUAHUA           |
| 088005150900     | ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA       | CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL CHAPALA OTE                                       | GOMEZ PALACIO DGO     | DURANGO             |

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

**ANEXO LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS "ENTREGA HOSPITALARIA"**

| CLAS. PTAL. ENTREGA | DESC. UNIDAD                               | DIRE. UNIDAD   | MUNICIPIO            | ESTADO          |
|---------------------|--|--|----------------------|-----------------|
| 288001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN TABASCO            | PASEO USUMACINTA No. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C.P. 86190                                       | VILLAHERMOSA         | TABASCO         |
| 290101200203        | H GRAL ZONA 15 FARMACIA                    | CALLE BLVD. HIDALGO 2000 REYNOSA, COL. DEL VALLE, REYNOSA, C.P. 88620                          | REYNOSA, CD TAMPIS   | TAMAULIPAS      |
| 290102200203        | H GRAL ZONA 11 FARMACIA                    | REYNOSA Y VICTORIA, NVO. LAREDO, C.P. 88000  | LAREDO, NUEVO TAMPIS | TAMAULIPAS      |
| 290104200203        | H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA                  | LVARO OBREGÓN, COL. CENTRO, CD. MANTE, C.P. 89800  | CIUDAD MANTE         | TAMAULIPAS      |
| 290201200203        | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA                  | CENTRO MEDICO EDUCATIVO Y CULTURAL ADOLFO LOPEZ MATEOS, CD. VICTORIA, C.P. 87120               | VICTORIA, CD TAMPIS  | TAMAULIPAS      |
| 290501200203        | H GRAL REGIONAL 6 FARMACIA                 | BLVD. A. LOPEZ MATEOS Y AVE. ZAPOTLAN, COL. LAS CONCHITAS, CD. MADERO, C.P. 89480              | MADERO, CD TAMPIS    | TAMAULIPAS      |
| 290502200203        | HGR 270 FARMACIA                           | CARRETERA CARRETERA REYNOSA-SAN FERNANDO KM. 104 8200 REYNOSA, COL. PIRÁMIDES III, REYNOSA     | REYNOSA              | TAMAULIPAS      |
| 290701200203        | HGS217 FARMACIA                            | CALLE DIF SIN ENTRE JUAN ESCUATIA Y NIÑOS HEROES, COL. NIÑOS HEROES, MIGUEL ALEMAN, C.P. 885   | MIGUEL ALEMAN        | TAMAULIPAS      |
| 292423200203        | U MED FAMILIAR 79 FARMACIA                 | CALLE JUÁREZ Y OCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS, COL. MATAMOROS CENTRO, MATAMOROS, C.P. 871        | MATAMOROS TAMPIS     | TAMAULIPAS      |
| 298001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS         | KM 701 CARRET MEXICO LAREDO  | CIUDAD VICTORIA      | TAMAULIPAS      |
| 300101200203        | FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA               | AVENIDA UNIVERSIDAD SIN TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, COL. XICOHTÉNCATL, TLAXCALA, C.P. 90062      | TLAXCALA             | TLAXCALA        |
| 300201200203        | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA                  | CALLE CENTENARIO ESQ. CON VENUSTIANO CARRANZA Y FELIPE LARDIZABAL, APIZACO                     | APIZACO TLAX         | TLAXCALA        |
| 300401200203        | H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA               | AV. 11 CALLE 3 SIN, COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500   | TLAXCALA TLAX        | TLAXCALA        |
| 310101200203        | H GRAL ZONA 11 FARMACIA                    | LOMAS DEL ESTADIO SIN, COL. CENTRO, XALAPA, C.P. 9100  | JALAPA VER           | VERACRUZ        |
| 310102200203        | HGZ71 FARMACIA                             | AV. PROLONGACION DIAZ MIRÓN SIN ESQ. CEDROS, COL. FLORESTA, C.P. 9194                          | Veracruz             | Veracruz        |
| 310201200203        | H GRAL ZONA MF 24 FARMACIA                 | NARANJOS ESQ. REFORMA SIN, COL. LAREDO, POZA RICA, C.P. 9326                                   | POZA RICA VER        | VERACRUZ        |
| 310202200203        | H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA                 | AV. SOLEDAD N° 817, COL. SOLEDAD, MARTINEZ DE LA TORRES, C.P. 9361                             | MARTINEZ DE LA TORRE | VERACRUZ        |
| 310203200203        | H GRAL ZONA MF 50 FARMACIA                 | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ SIN, ESQ. OCAMPO, COL. CENTRO, LERDO DE TEJADA, C.P. 9528              | LERDO DE TEJADA VER  | VERACRUZ        |
| 310204200203        | H GRAL ZONA MF 56 FARMACIA                 | AV. FLORES MAGÓN SIN ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARRETERA  | JOSÉ CARDEL, VILLA V | VERACRUZ        |
| 310401200203        | H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA              | CALLE 4 ESQ. PRINCIPAL, COL. FCO. CRUZ HIDEZ, TUXPAN, C.P. 9277                                | TUXPAN VER           | VERACRUZ        |
| 310402200203        | HGRZM 53 FARMACIA                          | CARR. FEDERAL DEL GOLFO SIN, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRÉS TUXTLA, C.P. 9570                      | SAN ANDRÉS TUXTLA    | VERACRUZ        |
| 311901200203        | UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.) - FARM | AV. CUATEMOC CERVANTES Y PADILLA   | VERACRUZ VER         | VERACRUZ        |
| 318001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO    | PROLAV SALVADOR DIAZ MIRÓN, CARR. BOTICARIA KM 2.5 COL. VISTA ALEGRE, C.P                      | BOCA DEL RIO         | VERACRUZ        |
| 320101200203        | H GRAL ZONA 8 FARMACIA                     | AV. 11 CALLE 3 SIN, COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500   | CORDOBA VER          | VERACRUZ        |
| 320201200203        | H GRAL ZONA MF 35 FARMACIA                 | BOULEVARD MIGUEL ALEMÁN 130 COSAMALOAPAN, COL. COSAMALOAPAN DE CARPIO CENTRO, COSAMALOAPAN VER | COSAMALOAPAN VER     | VERACRUZ        |
| 320202200203        | H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA                 | AV. FLORES MAGÓN SIN ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARRETERA  | COATZACOALCOS VER    | VERACRUZ        |
| 320203200203        | H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA                 | CALLE JUSTO SIERRA 31 MINATITLÁN, COL. MINATITLÁN CENTRO, MINATITLÁN, C.P. 98700               | MINATITLÁN VER       | VERACRUZ        |
| 320402200203        | H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA              | AVENIDA EJERCITO NACIONAL SIN GENERAL MIGUEL ALEMÁN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO        | POTRERO VER          | VERACRUZ        |
| 320403200203        | H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA              | CALLE EMILIANO ZAPATA 98 COSOLAPA, COL. COSOLAPA, COSOLAPA, C.P. 94050                         | COSOLAPA OAX         | OAXACA          |
| 320501200203        | H GRAL REGIONAL ORIZABA FARMACIA           | ORIENTE 6 ESQ. SUR 41, ORIZABA   | ORIZABA VER - CONJUN | VERACRUZ        |
| 328001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR       | AV. VERACRUZ ESQ NTE 22 NO. 56 COL. STA CATARINA RIO BLANCO CP 94730                           | TEMANGO DE RIO BLANC | VERACRUZ        |
| 330401200203        | H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA               | 43 X 47 NO. 3730, COL. CENTRO 97700, TIZIMIN, C.P. 97700                                       | TIZIMIN YUC          | YUCATAN         |
| 330403200203        | MOTUL H.R. "M" NO 3                        | 26 N° 319, MOTUL, C.P. 9743  | MOTUL                | YUCATAN         |
| 330404200203        | H GRAL SUBZONA MF 46 FARMACIA              | 29 X 18 Y 20, COL. SANTA BARBARA UMAN  | UMAN YUC             | YUCATAN         |
| 330501200203        | H GRAL REGIONAL 12 FARMACIA                | AV. COLON X AV. ITZAES, COL. GARCIA GINERES, MERIDA  | MÉRIDA YUC           | YUCATAN         |
| 330502200203        | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA                 | 34 X 41 EX TERRENOS EL FÉNIX, COL. INDUSTRIAL  | MÉRIDA               | YUCATAN         |
| 331901200203        | UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN - FARMACIA     | CALLE 41X34 NUM 439 EX TERRENOS EL FÉNIX COL INDUSTRIAL CP 97150                               | MÉRIDA YUC           | YUCATAN         |
| 338001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN            | CALLE 42 NUM 999 X 127B Y 127 COL. SERAPIO RENDON CP 87285                                     | MÉRIDA               | YUCATAN         |
| 340101200203        | H GRAL ZONA 2 FARMACIA                     | AV. HIDALGO # 414 CENTRO COL. CENTRO, FRESNILLO  | FRESNILLO ZAC        | ZACATECAS       |
| 340102200203        | HGZ1 FARMACIA                              | AV. CONST. ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV TORREON 302                        | ZACATECAS ZAC        | ZACATECAS       |
| 348001150900        | COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPA    | CALLE JUAN ALDAMA NTE. SIN. ESQUINA CON VICENTE GUERRERO OTE. ZONA CEN                         | CALERA               | ZACATECAS       |
| 250402200203        | H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA               | CARRETERA CARRETERA LIBRE CIUDAD MANTE EL HUIZACHE KM. 109 EL NARANJO, COL. EL PEDREGAL        | NARANJO, EL S L P    | SAN LUIS POTOSI |
| 290701200203        | H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA               | CARR. FEDERAL DEL GOLFO SIN, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRÉS TUXTLA, C.P. 9570                      | TIERRA BLANCA VER    | VERACRUZ        |
| 292448200203        | UMAA NO. 39 MATAMOROS FARMACIA             | CALLE AVE. 12 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800 HEROICA MATAMOROS, COL. HACIENDA DEL PUENTE     | MATAMOROS            | TAMAULIPAS      |
| 258001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI    | Av. Los Conventos No. 107-109-111 Col. Hogares Ferroviarios CP. 78436                          | SOLEDAD DE GRACIANO  | SAN LUIS POTOSI |
| 308001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA           | LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-UNIXTLAX-SAN DIEGO ME TEPEC   | TLAXCALA             | TLAXCALA        |
| 230801200303        | UMAA1 FARMACIA                             | AVENIDA 4 500 SANTIAGO DE QUERÉTARO, COL. LOMAS DE CASA BLANCA, QUERÉTARO, C.P. 76080          | QUERETARO            | QUERETARO       |
| 290401200203        | H GRAL SUBZONA MF 7 DIRECCION DE LA UNIDA  | CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92   | PANUCO VER           | TAMAULIPAS      |
| 290401200203        | H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA               | CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92   | PANUCO VER           | TAMAULIPAS      |
| 250401200203        | H GRAL SUBZONA MF 9 FARMACIA               | MOLLINEDO NO. 26, RIO VERDE  | RIO VERDE S L P      | SAN LUIS POTOSI |
| 270404200203        | H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA               | CARRETERA BAHIA KINO KM. 62 Y 12 NORTE SIN HERMOSILLO, COL. BAHIA DE KINO CENTRO, HERMOSILLO   | HERMOSILLO, VALLE DE | SONORA          |
| 318001150900        | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE     | BELISARIO DOMINGUEZ NO 15  | JALAPA               | VERACRUZ        |

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

DIRECCIÓN DE CONTROL DE ABASTO

**EXCO LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS "ENTREGA HOSPITALARIA"**

| UNIDAD       | DIRECCIÓN                      | DIRECCIÓN PARTICULAR  | MUNICIPIO          | ESTADO     |
|--------------|--------------------------------|---|--------------------|------------|
| 292421200203 | UMMA 76 FARMACIA               | CALLE LURO VILLAR O/ AVE. EVA SAMANO 2831 NUEVO LAREDO. COL. LA FE. NUEVO LAREDO. C.P. 88181    | NUEVO LAREDO       | TAMAULIPAS |
| 312432200203 | UMMA FAMILIAR 15 UMMA FARMACIA | CARRETERA MEXICO-VERACRUZ KM. 13 VERACRUZ. COL. VALENTE DIAZ VERACRUZ. C.P. 91697               | TELIERIA TAMSA VER | VERACRUZ   |
| 330801200303 | UMMA FARMACIA                  | AVENIDA ALFREDO BARBERA Y CALLE 58 432 MÉRIDA. COL. RESIDENCIAL PENSIONES TERCERA ETAPA. MÉRIDA | MÉRIDA             | YUCATÁN    |

UNIDADES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, SON LAS QUE ACTUALMENTE TIENEN ESQUEMA DE ENTREGA HOSPITALARIA, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO SE PODRÁN INCLUIR UNIDADES.

DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, ASÍ COMO EL MAPA CON SU UBICACIÓN SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PÁGINA OFICIAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE                | UNIDAD MEDICA               | 0233 |
|----------------------------------|-----------------------------|------|
| Delegación Aguascalientes        | HGZ No. 1                   | 12   |
| Delegación Aguascalientes        | HGZ No. 2                   | 9    |
| Delegación Aguascalientes        | U.M.A.A.                    | 6    |
| Delegación Baja California Norte | HGO No. 31 MEXICALI         | 29   |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 30 MEXICALI      | 16   |
| Delegación Baja California Norte | H.G.S.Z. No. 12 S.L.R.C.    | 3    |
| Delegación Baja California Norte | H.G.S.Z. No. 6 TKT          | 4    |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 8 ENSENADA       | 4    |
| Delegación Baja California Norte | H.R.E. No. 1 TIJUANA        | 14   |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 20 TIJUANA       | 10   |
| Delegación Baja California Norte | H.G.O. No. 7 TIJUANA        | 4    |
| Delegación Baja California Norte | U.M.A. No. 36 TIJUANA       | 3    |
| Delegación Baja California Sur   | FAR UMF34                   | 2    |
| Delegación Baja California Sur   | FARMA 38                    | 3    |
| Delegación Baja California Sur   | FARMT1                      | 5    |
| Delegación Baja California Sur   | FARMT2                      | 3    |
| Delegación Baja California Sur   | FARMT26                     | 3    |
| Delegación Baja California Sur   | FARMT5                      | 3    |
| Delegación Campeche              | HGZ-1                       | 6    |
| Delegación Campeche              | HECELCHAKAN                 | 2    |
| Delegación Campeche              | MAMANTEL                    | 2    |
| Delegación Campeche              | UMAA N° 14                  | 3    |
| Delegación Campeche              | HGZ-4                       | 2    |
| Delegación Chiapas Tapachula     | HGZ-1                       | 4    |
| Delegación Chiapas Tapachula     | HGZ-2                       | 4    |
| Delegación Chiapas Tapachula     | HGSZ-15                     | 1    |
| Delegación Chiapas Tapachula     | HGSZ NO. 19                 | 1    |
| Delegación Chiapas Tapachula     | UMAA 23                     | 1    |
| Delegación Chiapas Tuxtla        | SIN DATOS                   | 0    |
| Delegación Chiapas Tuxtla        | SIN DATOS                   | 0    |
| Delegación Chiapas Tuxtla        | SIN DATOS                   | 0    |
| Delegación Chiapas Tuxtla        | SIN DATOS                   | 0    |
| Delegación Chihuahua             | H.G.Z. No. 6                | 8    |
| Delegación Chihuahua             | H.G.Z. No. 11               | 12   |
| Delegación Chihuahua             | H.G.O. No. 15               | 7    |
| Delegación Chihuahua             | H.G.Z. No. 16               | 9    |
| Delegación Chihuahua             | H.G.Z. No. 22               | 2    |
| Delegación Chihuahua             | H.G.Z. No. 23               | 8    |
| Delegación Chihuahua             | H.G.Z. No. 35               | 12   |
| Delegación Chihuahua             | H.G.R. No. 66               | 12   |
| Delegación Chihuahua             | UMAA No. 68                 | 4    |
| Delegación Chihuahua             | HRO No. 18 SAN JUANITO      | 2    |
| Delegación Chihuahua             | HRO No. 26 GUACHOCHI        | 2    |
| Delegación Chihuahua             | HRO No. 36 VALLE DE ALLENDE | 2    |
| Delegación Coahuila              | HGZ 01 SALTILLO             | 8    |

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

1

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE     | UNIDAD MEDICA                     | 0233 |
|-----------------------|-----------------------------------|------|
| Delegación Coahuila   | HGZ 02 SALTILLO                   | 5    |
| Delegación Coahuila   | HGSZ 06 PARRAS DE LA FUENTE       | 2    |
| Delegación Coahuila   | HGZ 07 MONCLOVA                   | 8    |
| Delegación Coahuila   | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS             | 4    |
| Delegación Coahuila   | HGSZ 13 CD. ACUÑA                 | 4    |
| Delegación Coahuila   | HGZ 16 TORREON                    | 8    |
| Delegación Coahuila   | HGZ 18 TORREON                    | 3    |
| Delegación Coahuila   | HGSZ 20 FCO. I MADERO             | 1    |
| Delegación Coahuila   | HGSZ 21 SAN PEDRO DE LAS COLONIAS | 1    |
| Delegación Coahuila   | HGZ 24 NUEVA ROSITA               | 4    |
| Delegación Coahuila   | HGSZ 27 PALAU                     | 3    |
| Delegación Coahuila   | HRO 33 RAMOS ARIZPE               | 2    |
| Delegación Coahuila   | HRO 51 SAN BUENAVENTURA           | 2    |
| Delegación Coahuila   | HRO 79 MATAMOROS                  | 2    |
| Delegación Coahuila   | UMAA 89 SALTILLO                  | 4    |
| Delegación Coahuila   | UMAA 90 TORREON                   | 5    |
| Delegación Coahuila   | HGZ No.1 Colima                   | 5    |
| Delegación Colima     | HGZ No. 4 Tecoman                 | 1    |
| Delegación Colima     | HGZ No. 10 Manzanillo             | 5    |
| Delegación DF Norte   | HGZ 29                            | 25   |
| Delegación DF Norte   | HGZ 24                            | 30   |
| Delegación DF Norte   | HGZ 48                            | 45   |
| Delegación DF Norte   | HGP 3-A                           | 20   |
| Delegación DF Norte   | HGZ 27                            | 15   |
| Delegación DF Norte   | HGR 25                            | 50   |
| Delegación DF Sur     | HGZ 2A                            | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGZ 47                            | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGZMF 8                           | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGZ 1A                            | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGZ 32                            | 0    |
| Delegación DF Sur     | UMAA 42                           | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGZ 30                            | 0    |
| Delegación DF Sur     | UMAA                              | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGR 1                             | 0    |
| Delegación DF Sur     | HGR 2                             | 0    |
| Delegación DF Sur     | UMAA 162                          | 0    |
| Delegación Durango    | HGZ No.1 Durango                  | 12   |
| Delegación Durango    | HGZ No. 51                        | 5    |
| Delegación Durango    | UMAA 53                           | 4    |
| Delegación Durango    | HGSZ No. 2                        | 2    |
| Delegación Durango    | HGZ No. 46                        | 6    |
| Delegación Durango    | HRO No. 162                       | 1    |
| Delegación Durango    | HRO No. 26                        | 2    |
| Delegación Durango    | HRO No. 82                        | 3    |
| Delegación Guanajuato | HGZ 2                             | 7    |

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE         | UNIDAD MEDICA                | 0233 |
|---------------------------|------------------------------|------|
| Delegación Guanajuato     | HGZ 3                        | 0    |
| Delegación Guanajuato     | HGZ 4                        | 8    |
| Delegación Guanajuato     | HGZ 21                       | 7    |
| Delegación Guanajuato     | HGZS 13                      | 1    |
| Delegación Guanajuato     | HGSZ 15                      | 1    |
| Delegación Guanajuato     | HGSZ 7                       | 2    |
| Delegación Guanajuato     | HGSZ 20                      | 2    |
| Delegación Guanajuato     | HGSZ 10                      | 1    |
| Delegación Guanajuato     | HGSZ 54                      | 2    |
| Delegación Guanajuato     | UMAA 55                      | 2    |
| Delegación Guerrero       | HGZ-8                        | 7    |
| Delegación Guerrero       | HGZ-19                       | 1    |
| Delegación Guerrero       | CHILPO                       | 2    |
| Delegación Guerrero       | H.G.S.Z.M.F.No. 5            | 4    |
| Delegación Guerrero       | HGZMF4 IGUALA                | 4    |
| Delegación Guerrero       | VICENTE GRO                  | 0    |
| Delegación Hidalgo        | HGZMF NO. 1 PACHUCA          | 4    |
| Delegación Hidalgo        | HGZMF NO. 2 TULANCINGO       | 2    |
| Delegación Hidalgo        | HGZMF NO. 5 TULA             | 2    |
| Delegación Hidalgo        | HGZMF NO. 6 TEPEJI           | 2    |
| Delegación Hidalgo        | HGZMF NO. 8 SAHAGUN          | 2    |
| Delegación Hidalgo        | HGS NO. 33 TIZAYUCA          | 1    |
| Delegación Hidalgo        | HRO NO. 21 HUEJUTLA          | 2    |
| Delegación Hidalgo        | HRO NO. 22 ZACUALTIPAN       | 1    |
| Delegación Hidalgo        | HRO NO. 23 MEJTEPEC          | 1    |
| Delegación Hidalgo        | HRO NO. 30 IXMIQUILPAN       | 2    |
| Delegación Jalisco        | HGZ NO. 21 TEPATITLAN        | 4    |
| Delegación Jalisco        | HGR NO. 45 AYALA             | 13   |
| Delegación Jalisco        | HGSZ N° 15 TAMAZULA          | 2    |
| Delegación Jalisco        | HGSZ N° 28 CASIMIRO CASTILLO | 0    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 7 LAGOS DE LORETO     | 7    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 9 CD. GUZMÁN          | 4    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 14 LA PAZ             | 0    |
| Delegación Jalisco        | UMAA 52                      | 4    |
| Delegación Jalisco        | HGR N° 180 TLAJOMULCO        | 11   |
| Delegación Jalisco        | HGR N° 46 LÁZARO CÁRDENAS    | 14   |
| Delegación Jalisco        | HGR N° 110 OBLATOS           | 12   |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 6 OCOTLÁN             | 3    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 26 TALA               | 3    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 42 PTO. VALLARTA      | 0    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 20 AUTLÁN             | 1    |
| Delegación Jalisco        | HGZ N° 89 CHAPULTEPEC        | 11   |
| Delegación Jalisco        | HGSZ N° 27 VILLA CORONA      | 3    |
| Delegación México Oriente | H.G.Z. No 53                 | 8    |
| Delegación México Oriente | H.G.Z. No 57                 | 4    |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

8

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE          | UNIDAD MEDICA                       | 0233 |
|----------------------------|-------------------------------------|------|
| Delegación México Oriente  | H.G.O. No 60                        | 4    |
| Delegación México Oriente  | H.G.Z. No 68                        | 4    |
| Delegación México Oriente  | H.G.Z. No 71                        | 9    |
| Delegación México Oriente  | H.G.Z. No 72                        | 8    |
| Delegación México Oriente  | H.G.Z. No 76                        | 8    |
| Delegación México Oriente  | H.G.Z. No. 98                       | 6    |
| Delegación México Oriente  | H.G.R. No 196                       | 6    |
| Delegación México Oriente  | H.G.Z. No 197                       | 8    |
| Delegación México Oriente  | U.M.A.A No 180                      | 0    |
| Delegación México Oriente  | U.M.A.A. No 198                     | 0    |
| Delegación México Oriente  | U.M.A.A No 199                      | 0    |
| Delegación México Oriente  | HGR 200                             | 12   |
| Delegación México Poniente | UMAA 231                            | 4    |
| Delegación México Poniente | HGO-221                             | 4    |
| Delegación México Poniente | HGR 251                             | 10   |
| Delegación México Poniente | HGR-220                             | 10   |
| Delegación México Poniente | HGZ-58                              | 6    |
| Delegación México Poniente | HGZ-194                             | 4    |
| Delegación México Poniente | HR AMANALCO                         | 2    |
| Delegación México Poniente | HR SAN JOSE DEL RINCON              | 2    |
| Delegación México Poniente | HGR NO.1 MORELIA                    | 30   |
| Delegación Michoacán       | H.G.Z. NO. 2 ZACAPU                 | 4    |
| Delegación Michoacán       | H.G.Z. NO. 4 ZAMORA                 | 8    |
| Delegación Michoacán       | H.G.Z. NO. 8 URUAPAN                | 8    |
| Delegación Michoacán       | H.G.S.Z. NO. 24 PEDERNALES          | 2    |
| Delegación Michoacán       | H.G.Z. NO. 12 LAZARO CARDENAS       | 8    |
| Delegación Michoacán       | H.G.S.Z. NO. 7 LA PIEDAD            | 4    |
| Delegación Michoacán       | H.G.S.Z. NO. 9 APATZINGAN           | 4    |
| Delegación Michoacán       | H.G.S.Z. NO. 17 LOS REYES           | 4    |
| Delegación Michoacán       | H.G.S.Z. NO.33 TUXPAN               | 4    |
| Delegación Michoacán       | HRS OPORT IMSS ARIO DE ROSALES      | 1    |
| Delegación Michoacán       | HRS OPORT IMSS PARACHO              | 4    |
| Delegación Michoacán       | HRS OPORT IMSS COALCOMAN            | 4    |
| Delegación Michoacán       | HRS OPORT IMSS HUETAMO              | 4    |
| Delegación Michoacán       | HRS OPORT IMSS VILLA MAR            | 4    |
| Delegación Michoacán       | HRS OPORT IMSS BUENA VISTA TOMATLAN | 4    |
| Delegación Michoacán       | UMAA                                | 4    |
| Delegación Michoacán       | HGZ 5 ZACATEPEC                     | 0    |
| Delegación Morelos         | HGZ 7 CUAUTLA                       | 0    |
| Delegación Morelos         | HGR 1 CUERNAVACA                    | 0    |
| Delegación Morelos         | HGZ No.1 TEPIC                      | 8    |
| Delegación Nayarit         | UMAA 28                             | 4    |
| Delegación Nayarit         | HGSZ 6                              | 1    |
| Delegación Nayarit         | HGSZ 8                              | 1    |

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE          | UNIDAD MEDICA                 | 0233 |
|----------------------------|-------------------------------|------|
| Delegación Nayarit         | HGZ 10                        | 2    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.Z. N° 2                   | 2    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.Z. N° 4                   | 7    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.Z. N° 6                   | 13   |
| Delegación Nuevo León      | H.G.Z. N° 17                  | 8    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.Z. N° 33                  | 8    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.Z. N° 67                  | 8    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.S./M.F. N° 10             | 2    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.S./M.F. N° 11             | 3    |
| Delegación Nuevo León      | H.G.S./M.F. N° 12             | 2    |
| Delegación Nuevo León      | UMAA 7                        | 3    |
| Delegación Nuevo León      | UMAA 65                       | 4    |
| Delegación Oaxaca          | H.G.Z. N° 1 OAXACA            | 12   |
| Delegación Oaxaca          | H.G.Z. N° 2 SALINA CRUZ       | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.G.Z. N° 3 TUXTEPEC          | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.G.S.Z. N°4 HUATULCO         | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°18 HUAJUAPAN          | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°24 MIAHUATLAN         | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°34 TLAXIACO           | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°35 JAMILTEPEC         | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°36 TLACOLULA          | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°37 MATIAS ROMERO      | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°43 HUAUTLA DE JIMENEZ | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°66 JUXTLAHUACA        | 2    |
| Delegación Oaxaca          | H.R.O N°61 VILLA ALTA         | 2    |
| Delegación Puebla          | HGR No. 36 Puebla             | 15   |
| Delegación Puebla          | HGZ No. 15 Tehuacán           | 4    |
| Delegación Puebla          | HGZ No. 23 Teziutlán          | 4    |
| Delegación Puebla          | HGZ No. 5 Metepec             | 2    |
| Delegación Querétaro       | HGR 01                        | 13   |
| Delegación Querétaro       | HGZ 03                        | 10   |
| Delegación Querétaro       | UMAA                          | 5    |
| Delegación Quintana Roo    | HGZ 1                         | 0    |
| Delegación Quintana Roo    | HGSZ 2                        | 5    |
| Delegación Quintana Roo    | HGZ 3                         | 4    |
| Delegación Quintana Roo    | HGP 7                         | 4    |
| Delegación Quintana Roo    | HGR 17                        | 9    |
| Delegación Quintana Roo    | HGZ 18                        | 4    |
| Delegación San Luis Potosí | HR-16                         | 4    |
| Delegación San Luis Potosí | HR-44                         | 4    |
| Delegación San Luis Potosí | HR-14                         | 4    |
| Delegación San Luis Potosí | HR-15                         | 3    |
| Delegación San Luis Potosí | HR-41                         | 2    |
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 1                     | 7    |
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 2                     | 7    |

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE          | UNIDAD MEDICA                       | 0233 |
|----------------------------|-------------------------------------|------|
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 50                          | 10   |
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 6                           | 6    |
| Delegación San Luis Potosí | HGSZ No. 4                          | 2    |
| Delegación San Luis Potosí | HGSZ No. 9                          | 2    |
| Delegación Sinaloa         | HGR N. 1 CULIACAN                   | 12   |
| Delegación Sinaloa         | HGP N. 2 LOS MOCHIS                 | 4    |
| Delegación Sinaloa         | HGZ MF N. 3 MAZATLAN                | 6    |
| Delegación Sinaloa         | HGSZ N. 4 NAVOLATO                  | 2    |
| Delegación Sinaloa         | HGZ MF N. 28 COSTA RICA             | 2    |
| Delegación Sinaloa         | HGSZ#30 GUAMUCHIL                   | 2    |
| Delegación Sinaloa         | HGZ MF N. 32 GUASAVE                | 3    |
| Delegación Sinaloa         | HRS No. 12 EL FUERTE                | 2    |
| Delegación Sinaloa         | HRS No. 16 VILLA UNIÓN              | 2    |
| Delegación Sinaloa         | HGZ N. 49 LOS MOCHIS                | 6    |
| Delegación Sinaloa         | UMAA/UMF. 55 CULIACAN               | 4    |
| Delegación Sonora          | HGR No. 1 OBREGON                   | 19   |
| Delegación Sonora          | HGZ No. 2 HERMOSILLO                | 6    |
| Delegación Sonora          | HGZ No. 3 NAVOJOA                   | 4    |
| Delegación Sonora          | HGZ No. 4 GUAYMAS                   | 4    |
| Delegación Sonora          | HGZ No. 5 NOGALES                   | 5    |
| Delegación Sonora          | HGSZ No. 6 LA COSTA                 | 2    |
| Delegación Sonora          | HGSZ No. 7 HUATABAMPO               | 2    |
| Delegación Sonora          | HGZ 14 HERMOSILLO                   | 24   |
| Delegación Sonora          | HGZ No. 8 CABORCA                   | 3    |
| Delegación Sonora          | HGSZ No. 9 PTO. PEÑASCO             | 1    |
| Delegación Sonora          | HGSZ No. 12 AGUA PRIETA             | 1    |
| Delegación Sonora          | HGSZ No. 23 NACUZARI                | 2    |
| Delegación Sonora          | HGP HERMOSILLO                      | 6    |
| Delegación Sonora          | UMAA HERMOSILLO                     | 7    |
| Delegación Sonora          | HGSZ No. 54 EMPALME                 | 1    |
| Delegación Tabasco         | HGZ NO 2 CÁRDENAS, 3 EQUIPOS        | 12   |
| Delegación Tabasco         | HGZ NO 46, VILLAHERMOSA, 12 EQUIPOS | 50   |
| Delegación Tabasco         | HGZ 01                              | 4    |
| Delegación Tamaulipas      | HGZ 01                              | 4    |
| Delegación Tamaulipas      | HGZ 11                              | 6    |
| Delegación Tamaulipas      | HGZ 13                              | 22   |
| Delegación Tamaulipas      | HGZ 15                              | 53   |
| Delegación Tlaxcala        | HGZ 1                               | 6    |
| Delegación Tlaxcala        | HGSZ/UMF 2                          | 3    |
| Delegación Tlaxcala        | HGSZ/UMF 8                          | 2    |
| Delegación Veracruz Norte  | HGZ No 28                           | 8    |
| Delegación Veracruz Norte  | HGZ No 71                           | 7    |
| Delegación Veracruz Norte  | HGZ No 11                           | 10   |
| Delegación Veracruz Norte  | HGZ No 36                           | 7    |
| Delegación Veracruz Norte  | HGZ C/MF No. 50                     | 4    |

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE                | UNIDAD MEDICA                    | 0233 |
|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Delegación Veracruz Norte        | HGZ No 24                        | 4    |
| Delegación Veracruz Norte        | HGSZ No 26                       | 3    |
| Delegación Veracruz Norte        | HGSZ No 33                       | 3    |
| Delegación Veracruz Norte        | UMAA 242 ANEXA A UMF NO 15       | 2    |
| Delegación Veracruz Norte        | HRO CHICONTEPEC                  | 3    |
| Delegación Veracruz Norte        | HRO PAPANTLA                     | 3    |
| Delegación Veracruz Norte        | HRO PLAN DE ARROYOS              | 2    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGZ 08 CORDOBA                   | 6    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGZ 35 COSAMALOAPAN              | 4    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGZ 32 MINATITLAN                | 3    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGSZ 16 OMEALCA                  | 1    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGRO 01 ORIZABA                  | 10   |
| Delegación Veracruz Sur          | HGSZ 33 TIERRA BLANCA            | 1    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGSZ 12 POTRERO                  | 1    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGSZ 19 COSOLAPA                 | 1    |
| Delegación Veracruz Sur          | HGZ 36 COATZACOALCOS             | 6    |
| Delegación Veracruz Sur          | HRO ZONGOLICA                    | 2    |
| Delegación Veracruz Sur          | HRO COSCOMATEPEC                 | 2    |
| Delegación Veracruz Sur          | HRO JALTIPAN                     | 2    |
| Delegación Yucatán               | TIZIMIN                          | 2    |
| Delegación Yucatán               | MOTUL                            | 2    |
| Delegación Yucatán               | UMAN                             | 2    |
| Delegación Yucatán               | HGR-12                           | 2    |
| Delegación Yucatán               | HGR-1                            | 24   |
| Delegación Yucatán               | UMAA                             | 55   |
| Delegación Zacatecas             | HGZ1                             | 3    |
| Delegación Zacatecas             | HGZ2                             | 39   |
| UMAE Cardiología Nuevo Leon      | UMAE Cardiología Nuevo Leon      | 12   |
| UMAE Especialidades Coahuila     | UMAE Especialidades Coahuila     | 10   |
| UMAE Especialidades Guanajuato   | UMAE Especialidades Guanajuato   | 20   |
| UMAE Especialidades Jalisco      | UMAE Especialidades Jalisco      | 20   |
| UMAE Especialidades La Raza      | UMAE Especialidades La Raza      | 16   |
| UMAE Especialidades Nuevo León   | UMAE Especialidades Nuevo León   | 15   |
| UMAE Especialidades Puebla       | UMAE Especialidades Puebla       | 14   |
| UMAE Especialidades Sonora       | UMAE Especialidades Sonora       | 15   |
| UMAE Especialidades SXXI         | UMAE Especialidades SXXI         | 11   |
| UMAE Especialidades Veracruz     | UMAE Especialidades Veracruz     | 7    |
| UMAE Especialidades Yucatán      | UMAE Especialidades Yucatán      | 21   |
| UMAE Gineco Jalisco              | UMAE Gineco Jalisco              | 9    |
| UMAE Gineco Nuevo León           | UMAE Gineco Nuevo León           | 15   |
| UMAE Gineco Pediatría Guanajuato | UMAE Gineco Pediatría Guanajuato | 9    |
| UMAE Gineco SXXI                 | UMAE Gineco SXXI                 | 12   |
| UMAE Ginecología La Raza         | UMAE Ginecología La Raza         | 4    |
| UMAE Oncología SXXI              | UMAE Oncología SXXI              | 8    |
| UMAE Pediatría Jalisco           | UMAE Pediatría Jalisco           | 13   |
|                                  |                                  | 11   |

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

8

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

| DELEGACION / UMAE                           | UNIDAD MEDICA                   | 0233 |
|---|---------------------------------|------|
| UMAE Pediatría SXXI                         | UMAE Pediatría SXXI             | 14   |
| UMAE Traumatología Lomas Verdes             | UMAE Traumatología Lomas Verdes | 4    |
| UMAE Traumatología Magdalena de las Salinas | HOSPITAL DE ORTOPEDIA           | 16   |
| UMAE Traumatología Magdalena de las Salinas | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA       | 6    |
| UMAE Traumatología Nuevo León               | UMAE Traumatología Nuevo León   | 13   |
| UMAE Traumatología Puebla                   | UMAE Traumatología Puebla       | 7    |

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE ZONAS PARA LOS SIGUIENTES ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA DEL IMSS:

ENTREGA DE VAPORIZADORES POR ZONA CLAVE 010 000 0233  
 ENTREGA DOMICILIARIA Y/O HOSPITALARIA POR ZONA CLAVE 010 000 5238

| ZONA 1                                      | ZONA 2                           | ZONA 3                       |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| Delegación Colima                           | Delegación Aguascalientes        | Delegación Campeche          |
| Delegación DF Norte                         | Delegación Baja California Norte | Delegación Chiapas           |
| Delegación DF Sur                           | Delegación Baja California Sur   | Delegación Guerrero          |
| Delegación Guanajuato                       | Delegación Chihuahua             | Delegación Hidalgo           |
| Delegación Jalisco                          | Delegación Coahuila              | Delegación México Poniente   |
| Delegación México Oriente                   | Delegación Durango               | Delegación Morelos           |
| Delegación Michoacán                        | Delegación Nayarit               | Delegación Oaxaca            |
| Delegación Querétaro                        | Delegación Nuevo León            | Delegación Puebla            |
| UMAE Cardiología SXXI                       | Delegación San Luis Potosí       | Delegación Quintana Roo      |
| UMAE Especialidades Guanajuato              | Delegación Sinaloa               | Delegación Tabasco           |
| UMAE Especialidades Jalisco                 | Delegación Sonora                | Delegación Tlaxcala          |
| UMAE Especialidades La Raza                 | Delegación Tamaulipas            | Delegación Veracruz Norte    |
| UMAE Especialidades SXXI                    | Delegación Zacatecas             | Delegación Veracruz Sur      |
| UMAE General La Raza                        | UMAE Cardiología Nuevo León      | Delegación Yucatán           |
| UMAE Gineco Jalisco                         | UMAE Especialidades Coahuila     | UMAE Especialidades Puebla   |
| UMAE Gineco Pediatría Guanajuato            | UMAE Especialidades Nuevo León   | UMAE Especialidades Veracruz |
| UMAE Gineco SXXI                            | UMAE Especialidades Sonora       | UMAE Especialidades Yucatán  |
| UMAE Ginecología La Raza                    | UMAE Gineco Nuevo León           | UMAE Traumatología Puebla    |
| UMAE Oncología SXXI                         | UMAE Traumatología Nuevo León    |                              |
| UMAE Pediatría Jalisco                      |                                  |                              |
| UMAE Pediatría SXXI                         |                                  |                              |
| UMAE Traumatología Lomas Verdes             |                                  |                              |
| UMAE Traumatología Magdalena de las Salinas |                                  |                              |
| Almacén de Programas Especiales y Red Fría  |                                  |                              |

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

**SIN TEXTO**



PRECISIONES A LA CONVOCATORIA LA-019GYR047-E53-2017

| NUMERAL/PAGINA  | DICE:   | DEBE DECIR O PRECISIÓN  |                         |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
|---|---|---|-------------------------|-----------------|-----------------|-----|--------|-----|-------------------------|--|---|-----------------|-----------------|-----------------|--------|--------|--------|----------------|--------|-------|
| <p>• LUGARES Y CONDICIONES DE PAGO_INSTITUCIONES PARTICIPANTES INTERNA TLC MD.xls</p> <p>UBICADOS EN LA CARPETA INTERNACIONAL MEDICAMENTOS LA-E53-2017.rar</p>  |   | <p>SE AGREGA LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO</p> <p>SE ADJUNTA EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS</p>  |                         |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| <p>ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL</p> <p>NUMERAL 10 Abastecimiento Simultaneo (4.18.4 h POBALINES)</p> <p>Y NUMERAL 2.8 FORMA DE ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE CONVOCATORIA</p> | <p>CON PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA</p> <table border="1" data-bbox="389 714 852 966"> <thead> <tr> <th>Numero de ofertas económicas dentro del margen del 3%</th> <th>PRIMER LUGAR</th> <th>SEGUNDO LUGAR</th> <th>DER/ENT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DOS</td> <td>80%</td> <td>20%</td> <td>IMSS<br/>ISSSTE<br/>PEMEX</td> </tr> </tbody> </table> | Numero de ofertas económicas dentro del margen del 3%   | PRIMER LUGAR            | SEGUNDO LUGAR   | DER/ENT         | DOS | 80%    | 20% | IMSS<br>ISSSTE<br>PEMEX | <p>CON PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA</p> <table border="1" data-bbox="876 724 1339 966"> <thead> <tr> <th>Numero de ofertas económicas dentro del margen del 3%</th> <th>PRIMER LUGAR</th> <th>SEGUNDO LUGAR</th> <th>DER/ENT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DOS</td> <td>80%</td> <td>20%</td> <td>IMSS<br/>ISSSTE</td> </tr> </tbody> </table> <p>SE EXCLUYE A PEMEX DEL ABASTECIMIENTO SIMULTANEO</p> | Numero de ofertas económicas dentro del margen del 3% | PRIMER LUGAR    | SEGUNDO LUGAR   | DER/ENT         | DOS    | 80%    | 20%    | IMSS<br>ISSSTE |        |       |
| Numero de ofertas económicas dentro del margen del 3%   | PRIMER LUGAR  | SEGUNDO LUGAR   | DER/ENT                 |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| DOS   | 80%   | 20%   | IMSS<br>ISSSTE<br>PEMEX |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| Numero de ofertas económicas dentro del margen del 3%   | PRIMER LUGAR  | SEGUNDO LUGAR   | DER/ENT                 |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| DOS   | 80%   | 20%   | IMSS<br>ISSSTE          |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| <p>ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS</p> <p>CLAVES CON ESTREGA DE VAPORIZADORES.</p>  | <p style="text-align: center; font-size: 2em;"><b>ANEXOS</b></p> <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;"><b>DIVISION DE CONTRATOS</b></p>  | <p>AGREGAR:</p> <p>PARA LA CLAVE 010 000 0233 00 00 "SEVOFLURANO, LIQUIDO, CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 MILILITROS DE LIQUIDO", MARCADA EN EL ANEXO DE REQUERIMIENTO CON ENTREGA DE VAPORIZADORES, SE PRECISA QUE LA ADJUDICACIÓN SE REALIZARA A UNA SOLA FUENTE DE ABASTO POR ZONA, POR LO QUE LA OFERTA SE DEBERÁ REALIZAR POR ZONAS DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:</p> <table border="1" data-bbox="868 1291 1550 1470"> <thead> <tr> <th colspan="2">ZONA 1</th> <th colspan="2">ZONA 2</th> <th colspan="2">ZONA 3</th> </tr> <tr> <th>CANTIDAD MÁXIMA</th> <th>CANTIDAD MÍNIMA</th> <th>CANTIDAD MÁXIMA</th> <th>CANTIDAD MÍNIMA</th> <th>CANTIDAD MÁXIMA</th> <th>CANTIDAD MÍNIMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>46,637</td> <td>18,655</td> <td>41,954</td> <td>16,782</td> <td>24,260</td> <td>9,704</td> </tr> </tbody> </table> <p>SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ANEXO_VAPORIZADORES CLAVE 0233</li> <li>ANEXO ZONAS IMSS_ESQUEMAS PARTICULARES</li> </ul> | ZONA 1                  |                 | ZONA 2          |     | ZONA 3 |     | CANTIDAD MÁXIMA         | CANTIDAD MÍNIMA  | CANTIDAD MÁXIMA                                       | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA | 46,637 | 18,655 | 41,954 | 16,782         | 24,260 | 9,704 |
| ZONA 1  |   | ZONA 2  |                         | ZONA 3          |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| CANTIDAD MÁXIMA   | CANTIDAD MÍNIMA   | CANTIDAD MÁXIMA   | CANTIDAD MÍNIMA         | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| 46,637  | 18,655  | 41,954  | 16,782                  | 24,260          | 9,704           |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |
| <p>ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS</p> <p>CLAVES CON ESTREGA DE VAPORIZADORES.</p>  | <p>DICE:</p> <p>Claves con entrega de vaporizadores: [...]</p> <p>El proveedor al vencimiento del contrato y hasta 30 días posteriores, deberá recolectar los vaporizadores de su propiedad en los</p>  | <p>DEBE DECIR:</p> <p>Claves con entrega de vaporizadores: [...]</p> <p>El proveedor al vencimiento del contrato y hasta 15 días posteriores, deberá recolectar los vaporizadores de su propiedad en los hospitales del Instituto.</p>  |                         |                 |                 |     |        |     |                         |  |   |                 |                 |                 |        |        |        |                |        |       |



PRECISIONES A LA CONVOCATORIA LA-019GYR047-E53-2017

| NUMERAL/PAGINA | DICE:                     | DEBE DECIR O PRECISIÓN |
|----------------|---------------------------|------------------------|
|                | hospitales del Instituto. |                        |

|  |  |   |
|--|--|---|
| ANEXO 3<br>ESQUEMAS PARTICULARES<br>DE ENTREGA PARA EL IMSS<br><br>ENTREGA HOSPITALARIA. |  | <p><b>SUSTITUIR</b><br/>LOS DESTINOS DE ENTREGA HOSPITALARIAS (DIRECTORIO DE HOSPITALES) SE INDICAN EN EL SIGUIENTE ANEXO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANEXO_LUGARES DE ENTREGA IMSS_EN ESQUEMA DE ENTREGA HOSPITALARIA</li> </ul> <p>SE ADJUNTA EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS</p> |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
| ANEXO 3<br>ESQUEMAS PARTICULARES<br>DE ENTREGA PARA EL IMSS<br><br>ENTREGA<br>HOSPITALARIA/DOMICILIADA |  | <p><b>AGREGAR:</b></p> <p>PARA LA CLAVE 010 000 5238 00 00, MARCADA EN EL ANEXO DE REQUERIMIENTO CON ENTREGA HOSPITALARIA/DOMICILIADA, SE PRECISA QUE LA ADJUDICACIÓN SE REALIZARA A UNA SOLA FUENTE DE ABASTO POR ZONA, POR LO QUE LA OFERTA SE DEBERÁ REALIZAR POR ZONAS DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:</p> <p>SE PODRAN OFERTAR LAS SIGUIENTES PRESENTACIONES, SIN EMBARGO SOLO SERÁ ADJUDICADA EL 100% DE LA NECESIDAD A UNA SOLA PRESENTACIÓN POR ZONA, REALIZANDO LA EVALUACIÓN ECONÓMICA POR UI (EL REQUERIMIENTO POR ZONA SE ENCUENTRA POR U.I.):</p> |
|--|--|---|

| CLAVE |     |      |     |     | DESCRIPCIÓN  | PRESENTACIÓN REQUERIDA |     |      |
|-------|-----|------|-----|-----|--|------------------------|-----|------|
| GPO   | GFI | ESP  | DIF | VAR |  | UIU                    | ANT | TIPO |
| 010   | 000 | 5238 | 00  | 00  | FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE. | ENV                    | 500 | UND  |
| 010   | 000 | 5238 | 00  | 06  | FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE. | ENV                    | 600 | UND  |

| ZONA 1          |                 | ZONA 2          |                 | ZONA 3          |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |
| 12,939,000      | 5,175,600       | 10,895,500      | 4,358,200       | 5,191,000       | 2,076,400       |

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS EN LA CARPETA PRECISIONES E53\_ANEXOS ACTUALIZADOS:

- ANEXO ZONAS IMSS\_ESQUEMAS PARTICULARES



PRECISIONES A LA CONVOCATORIA LA-019GYR047-E53-2017

NUMERAL/PAGINA

DICE:

DEBE DECIR O PRECISIÓN

ANEXO 3  
ESQUEMAS PARTICULARES  
DE ENTREGA PARA EL IMSS

ENTREGA HOSPITALARIA

AGREGAR:

PARA IMSS

PARA LA CLAVE 010 000 5240 SE ESPECIFICA QUE SE PODRA OFERTAR EN LAS PRESENTACIONES INDICADAS A CONTINUACIÓN, PUDIENDO ADJUDICARSE AMBAS PRESENTACIONES, SIN EMBARGO EL LICITANTE ADJUDICADO DEBERÁ INDICAR DURANTE LOS PRIMEROS 5 DÍAS NATURALES DE CADA MES LA PRESENTACIÓN QUE VA A ENTREGAR MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO AL TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO, TODA VEZ QUE ESTO PERMITIRÁ LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE ABASTO INSTITUCIONAL, NO SE OMITI MENCIONAR QUE DE NO ENVIAR EL ESCRITO EN MENCIÓN LA PRESENTACIÓN QUE QUEDARÁ ACTIVA SERÁ LA ENTREGADA EN EL MES ANTERIOR:

| CLAVE |     |      |     |     | DESCRIPCIÓN  | PRESENTACIÓN REQUERIDA |      |      |
|-------|-----|------|-----|-----|--|------------------------|------|------|
| GPO   | GEN | ESP  | DIF | VAR |  | UN                     | CANT | TIPO |
| 010   | 000 | 5240 | 00  | 00  | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML.   | ENV                    | 1    | F.A  |
| 010   | 000 | 5240 | 01  | 00  | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON FRASCO AMPULA Y FRASCO CON 200 ML DE DILUYENTE. CON EQUIPO DE PERFUSION CON ADAPTADOR Y AGUJA DESECHABLES. | ENV                    | 1    | EQP  |

ANEXO DENOMINADO  
"REQUERIMIENTO  
CONSOLIDADO PARA  
ATENDER LAS NECESIDADES  
DEL PERIODO 2018.xlsb",  
UBICADO EN LA CARPETA  
INTERNACIONAL  
MEDICAMENTOS LA-E53-  
2017.rar

PARA LA CLAVE 010 000 3055 "LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG" SE PODRAN OFERTAR LAS SIGUIENTES PRESENTACIONES, SIN EMBARGO SOLO SE ADJUDICARA A UNA SOLA PRESENTACIÓN:

ANEXOS

UNION DE CONTRATOS

| CLAVE |     |      |     |     | DESCRIPCIÓN  | PRESENTACIÓN REQUERIDA |      |      |
|-------|-----|------|-----|-----|--|------------------------|------|------|
| GPO   | GEN | ESP  | DIF | VAR |  | UNIDAD                 | CANT | TIPO |
| 010   | 000 | 3055 | 01  | 00  | LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS | ENV                    | 1    | ENV  |
| 010   | 000 | 3055 | 00  | 00  | LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG. ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO   | ENV                    | 1    | ENV  |

8

**SIN TEXTO**



**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**  
**U170450**

**ANEXO 3 (TRES)**  
**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **02** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

*(Handwritten mark)*

**SIN TEXTO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

FOLIO: 000000285-2018

Dictamen de Inversion
[X] Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central
099001 Oficinas Centrales
180000 CoordControlAbasto

Concepto: OFICIO NO. 3408 RECIBIDO EL 24/08/2017 PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboracion: 24/08/2017

Total Comprometido (en pesos): \$ 30,348,720,778.40
Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS
Unidad de Informacion: 141101
Centro de Costos: 150200

Table with 12 columns (ENE to DIC) and 2 rows (COMPROMETIDO MENSUAL, DISPONIBLE) showing monthly budget commitment and availability data.

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en terminos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación

Table with 3 columns: DIA, MES, AÑO. Below it: DICTAMINADO DEFINITIVO

Form box containing: DICTAMEN DEFINITIVO, CONTRATO No., IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ .00

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZÓN POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERÁ RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2018.



Clave: 6170-008-001

DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**

0



**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**  
**U170450**

**ANEXO 4 (CUATRO)**  
**“PROPUESTA ECONÓMICA”**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

**SIN TEXTO**

0



# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

# 13

## ANEXO 11 PROPUESTA ECONOMICA

### PROPUESTA ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. LA-018378527-ES3-2017      FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2017      FAB. ( )      DIST. ( XXX )      NO. DE PREI IMSS: 0000026153

NOMBRE DEL LICITANTE: COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.      DOMICILIO: PLAZA MELCHOR OCAMPO NO. 36 PISO 7, COL. CUAUHTÉMOC, C.P. 06500, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.

TEL: 5241-6150      FAX: 5241-4150      R. F. C.: IM6290322-288      CORREO ELECTRÓNICO: [evaluacion@ciemsaoductos.com.mx](mailto:evaluacion@ciemsaoductos.com.mx)      MEDIANA ( )

| No. Part. | CLAVE(S) |      |      |           | PMR      | Cantidad Máxima | Cantidad Mínima | Porcentaje de descuento ofertado | IMPORTE TOTAL    |
|-----------|----------|------|------|-----------|----------|-----------------|-----------------|----------------------------------|------------------|
|           | Grp.     | Gen. | Esp. | Dif. Var. |          |                 |                 |                                  |                  |
| 22        | 010      | 000  | 0539 | 00        | \$19.41  | 846.021         | 138.414         | 0.03%                            | \$6,712,807.40   |
| 27        | 010      | 009  | 0692 | 00        | \$24.06  | 471.146         | 188.465         | 0.04%                            | \$11,331,061.30  |
| 38        | 010      | 000  | 1042 | 00        | \$3.85   | 23,382.879      | 9,222.416       | 0.05%                            | \$89,790,855.36  |
| 60        | 010      | 000  | 1364 | 00        | \$25.32  | 525.166         | 210.070         | 0.01%                            | \$13,291,951.46  |
| 92        | 010      | 000  | 2111 | 01        | \$9.94   | 12,609.630      | 5,043.838       | 15.00%                           | \$106,425,277.20 |
| 103       | 010      | 000  | 2230 | 00        | \$25.37  | 5,778.767       | 2,311.525       | 0.04%                            | \$146,492,250.45 |
| 119       | 010      | 000  | 2530 | 00        | \$172.00 | 189.635         | 63.864          | 90.13%                           | \$12,493,003.75  |
| 147       | 010      | 000  | 3417 | 00        | \$5.70   | 28,919.156      | 11,421.035      | 0.50%                            | \$163,971,614.52 |
| 150       | 010      | 008  | 3509 | 00        | \$20.31  | 813.982         | 325.896         | 1.23%                            | \$16,328,478.52  |
| 181       | 010      | 000  | 4164 | 00        | \$45.75  | 240.036         | 98.016          | 10.00%                           | \$9,882,282.12   |
| 182       | 010      | 000  | 4167 | 00        | \$47.51  | 413.612         | 166.445         | 30.00%                           | \$13,752,599.00  |
| 213       | 010      | 000  | 4307 | 00        | \$405.80 | 110.831         | 44.334          | 0.16%                            | \$46,914,262.75  |
| 217       | 010      | 000  | 4359 | 00        | \$27.46  | 7,896.032       | 3,038.421       | 11.00%                           | \$185,571,061.73 |

K / J

**Oficinas Administrativas (Domicilio Fiscal):**  
 Plaza Melchor Ocampo No. 36 Piso 7, Col. Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500

**Oficinas Corporativas:**  
 Río Lerma No. 302 Piso 3, Col. Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500

**Centro de Distribución:**  
 Carretera Lago de Guadalupe s/n Lote 2, Km 27.3, Bodega 1B-1, Col. San Pedro, Exp. 150, Tlahuepan de Bax, Edo. de México, C.P. 54010

Tel. 2630-0121 Con 6 Líneas.

P

**SIN TEXTU**

1



# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

13

|                 |     |     |      |    |    |          |           |         |        |                    |
|-----------------|-----|-----|------|----|----|----------|-----------|---------|--------|--------------------|
| 228             | 010 | 000 | 4439 | 00 | 00 | \$184.07 | 40,492    | 16,198  | 0.01%  | \$7,452,552.40     |
| 269             | 010 | 000 | 6206 | 01 | 00 | \$21.16  | 60,160    | 24,066  | 0.04%  | \$1,340,352.00     |
| 276             | 010 | 000 | 5291 | 00 | 00 | \$127.56 | 640,564   | 256,231 | 14.00% | \$70,269,870.80    |
| 298             | 010 | 000 | 5430 | 00 | 00 | \$446.15 | 4,756     | 1,933   | 0.01%  | \$2,121,651.60     |
| 323             | 030 | 000 | 0003 | 00 | 03 | \$78.69  | 92,999    | 40,007  | 0.01%  | \$7,367,926.32     |
| 325             | 030 | 000 | 0012 | 00 | 02 | \$91.77  | 141,850   | 56,744  | 0.09%  | \$7,339,319.80     |
| 326             | 030 | 000 | 0018 | 00 | 02 | \$113.19 | 120,626   | 48,264  | 5.00%  | \$12,379,913.78    |
| 329             | 030 | 000 | 5398 | 00 | 02 | \$189.61 | 30,375    | 20,192  | 0.01%  | \$9,550,596.25     |
| 345             | 040 | 060 | 2654 | 06 | 00 | \$131.89 | 468,032   | 185,219 | 1.60%  | \$60,152,487.12    |
| 370             | 010 | 000 | 1368 | 00 | 00 | \$15.81  | 1,809,980 | 723,999 | 0.09%  | \$34,009,524.20    |
| 373             | 010 | 000 | 2141 | 00 | 00 | \$33.30  | 428,920   | 171,786 | 0.02%  | \$14,292,062.80    |
| <b>SUBTOTAL</b> |     |     |      |    |    |          |           |         |        | \$1,077,824,162.46 |
| IVA*            |     |     |      |    |    |          |           |         |        |                    |
| <b>TOTAL</b>    |     |     |      |    |    |          |           |         |        | \$1,077,824,162.46 |

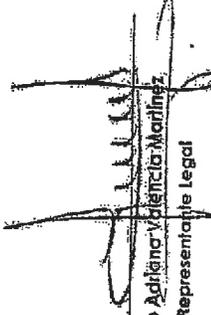
**NOTA:** MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CAPALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REGUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS DESCUENTOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

JF

  
 Amparo Adilana Valencia Martínez  
 Representante Legal

**Oficinas Corporativas:**  
 Río Lerma No. 302 Piso 3, Col. Cuauhtémoc,  
 Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 06500  
**Tel. 2630-0121 Con 6 Líneas**

**Oficinas Administrativas (Domicilio Fiscal):**  
 Plaza Melchor Ocampo No. 36 Piso 7, Col. Cuauhtémoc,  
 Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 06500

**Centro de Distribución:**  
 Carretera Lago de Guadalupe s/n Lote 16, Km 27.5, Botega 1B-1  
 Col. San Pedro Garretillas, Tlalnepanliá de Baz  
 Edo. de México. C.P. 54010

F

**SIN TEXTO**

①