



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



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
NUMERO U170463
HOJA 1 DE 1

N/A		SESION DEL CIAAS		N/A	
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NÚMERO LA-0196YR047-E83-2017					
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 LAASSP, 18 Y DEMÁS CORRELATIVOS DE SU REGLAMENTO Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.					
DÍA		MES		AÑO	
31		OCTUBRE		2017	
FECHA DE FALLO					
DÍA		MES		AÑO	
1		ENERO		2018	
DEL		HASTA		DÍA	
				31	
				MES	
				DICIEMBRE	
				AÑO	
				2018	
TIPO DE CONTRATO					
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO					
CERRADO ()		ABIERTO (X)		FOLIO:	
				0000000265-2018	
				FECHA:	
				24 DE AGOSTO DE 2017	
				CUENTA:	
				21053001	

PROVEEDOR	FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.		R.F.C.	FMA-930118-1B1	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y64-35898-10-6
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALZADA VIADUCTO TLALPAN, NÚMERO 3222, COLONIA VIEJO EJIDO DE SANTA URSULA COAPA, DELEGACIÓN COYOACAN, CÓDIGO POSTAL 04980, CIUDAD DE MÉXICO					
TELÉFONO(S)	5000-1050 EXT.1707	FAX	5000 1150	CORREO ELECTRÓNICO	laura.barrera@maypo.com	
ESCRITURA PÚBLICA:	16,104	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	18 DE ENERO DE 1993	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO ALEJANDRO GUTIÉRREZ SANTOS	
NOTARÍA PÚBLICA	17 DE QUERÉTARO, QUERÉTARO					
DE ACUERDO CON SUS ESTADUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	BAJO LA PARTIDA NÚMERO 46 DEL LIBRO CXXI					

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	Laura Trixie Barrera Balderas	ESCRITURA PÚBLICA	5,897	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	10 DE MARZO DE 2016
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ESTELA ÁLVAREZ NARVÁEZ	NOTARÍA PÚBLICA	219 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	N/D
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	DE CONFORMIDAD A LO INDICADO EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL PRESENTE CONTRATO	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO	PLAZO PARA PAGO	DE 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 REJUNA LOS REQUISITOS FISCALES, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA

OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE MÍNIMO SIN I.V.A.	IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A.
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.		\$820,993,613.63 (SEISCIENTOS VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 63/100 M.N.)	\$1,552,451,774.00 (UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

MARIA GUADALUPE SERRANO ZARIMANA
APODERADA LEGAL

MARIA DEL PILAR BUERBA GÓMEZ
COORDINADORA DE CONTROL DE ABASTO
"ÁREA CONSOLIDADORA"

EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO
Número 5.3.16 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.

"EL PROVEEDOR"
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

Laura Trixie Barrera Balderas
APODERADA LEGAL

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

15/NOVIEMBRE/2017
AA/ANGU/03

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO



**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
U170463**

ANEXO 1 (UNO)

"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 09 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

Handwritten signature

SIN TEXT

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: UL70463
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.
Marca: MOLL
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PFA -800109-TG4

010 000 0624 01 00	ETAS.	118,907	297,267	\$26.85	\$7,981,618.95	3%	\$240,786.27	\$26.85	\$3,096,338.28	\$7,740,832.68
--------------------	-------	---------	---------	---------	----------------	----	--------------	---------	----------------	----------------

COBERTURA

098001150900 297,267
FLUPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANATO DE FLUPENTIXOL L 20 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA DE 1 ML

010 000 3261 00 00		4,441	11,101	\$454.77	\$5,048,401.77	1%	\$50,509.55	\$450.22	\$1,999,427.02	\$4,997,892.22
--------------------	--	-------	--------	----------	----------------	----	-------------	----------	----------------	----------------

Marca: FLUANKOL DEPOT
Procedencia: DINAMARCA
RFC Fabricante: LME -000620-PK8

COBERTURA

098001150900 11,101
SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. S OLUCION INYECTABLE, CADA ENVASE CONTIENE : SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA 12.5 G. ENVASE CON 50 ML

010 000 3662 00 00	12.5 G. ENVASE CON 50 ML	183,403	458,507	\$703.95	\$322,766,002.65	0.01%	\$36,680.56	\$703.87	\$129,091,869.61	\$322,729,322.09
--------------------	--------------------------	---------	---------	----------	------------------	-------	-------------	----------	------------------	------------------

Marca: ALBUMINA HUMANA GRIFOLS
Procedencia: ESTADOS UNIDOS
RFC Fabricante: GME -080501-OL0
Marca: ALBUMINA HUMANA BHERING
Procedencia: ESTADOS UNIDOS
RFC Fabricante: CBE -961029-PU8
Marca: ALBUNATE
Procedencia: SUIZA
RFC Fabricante: CBE -961029-PU8
Marca: ALBUNATE
Procedencia: ESTADOS UNIDOS
RFC Fabricante: CBE -961029-PU8
Marca: FLEXBUWIN
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

Handwritten mark

SM TEXT 'C

mf

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
 No. CONTRATO: UL70463
 No. REQUISICION: 09900400306170083
 No. REQUISICION: 09900100301170083
 No. REQUISICION: 09900100320170083
 ANEXO 1

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

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

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

RF Fabricante: BME -141020-VB6
 Marca: HI-BUMIN
 Procedencia: AUSTRIA
 RF Fabricante: BME -141020-VB6
 Marca: HI-BUMIN
 Procedencia: ITALIA
 RF Fabricante: BME -141020-VB6
 Marca: OCTALBIN
 Procedencia: AUSTRIA
 RF Fabricante: OCT -030325-7R2
 Marca: OCTALBIN
 Procedencia: FRANCIA
 RF Fabricante: OCT -030325-7R2
 Marca: PROBIALEUMIN
 Procedencia: MEXICO
 RF Fabricante: OCT -030325-7R2

COBERTURA F: 098001150900 458,507
 SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA
 CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE:
 SULFASALAZINA 500 MG ENVASE CON 60 TABL
 ETAS CON CAPA ENTERICA.
 Marca: AZULFIDINA
 Procedencia: SUECIA
 RF Fabricante: PFI -730206-632

COBERTURA F: 098001150900 458,029
 SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. S
 OLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE
 : SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA
 10 G. ENVASE CON 50 ML.
 10 G. ENVASE CON 50 ML.
 Marca: ALBUMINA HUMANA GRIFOLS
 Procedencia: ESPAÑA
 RF Fabricante: GME -080501-QLO
 Marca: ALBUMINA HUMANA BEHRING
 Procedencia: ALEMANIA

010 000 4504 00 00	183,212	458,029	\$95.32	\$43,659,324.28	2.6%	135,911.92	\$32.84	\$17,009,402.08	\$42,523,412.36
010 000 4552 00 00	295,526	738,814	\$579.00	\$427,773,306.00	0.01%	\$44,328.84	\$578.94	\$171,091,822.44	\$427,728,977.16

98

SM TEXT
SM TEXT

imp

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: UI70463
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
	RFC Fabricante: CBE -961029-PUB									
	Marca: ALBUMINA HUMANA BEHRING									
	Procedencia: ESTADOS UNIDOS									
	RFC Fabricante: CBE -961029-PUB									
	Marca: ALBUNATE									
	Procedencia: SUIZA									
	RFC Fabricante: CBE -961029-PUB									
	Marca: ALBUNATE									
	Procedencia: ESTADOS UNIDOS									
	RFC Fabricante: CBE -961029-PUB									
	Marca: FLEXBUMIN									
	Procedencia: ESTADOS UNIDOS									
	RFC Fabricante: BME -141020-VB6									
	Marca: HI-BUMIN									
	Procedencia: AUSTRIA									
	RFC Fabricante: BME -141020-VB6									
	Marca: HI-BUMIN									
	Procedencia: ITALIA									
	RFC Fabricante: BME -141020-VB6									
	Marca: OCTALBIN									
	Procedencia: AUSTRIA									
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2									
	Marca: OCTALBIN									
	Procedencia: FRANCIA									
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2									
	Marca: PROIALBUMIN									
	Procedencia: MEXICO									
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2									
COBERTURA :										
098001150900	738,814									
	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSUL									
	A O TABLETA CONTIENE: METOXALENO 10 MG E									
	NVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.									
310 000 5126 00 00	NVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	823	2,056	\$125.00	\$257,000.00	4%	\$10,280.00	\$120.00	\$98,760.00	\$246,720.00
	Marca: MELADININA									
	Procedencia: MEXICO									
	RFC Fabricante: PFA -800109-TG4									

pb

SM TEXT

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

No. CONTRATO: UL70463
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
098001150900	2,056 INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIO N INYECTABLE. 5 G. ENVASE CON UN FRASCO. AMPULA CON 100 ML. Marca: FLEBOGAMMA IV Procedencia: ESPAÑA RFC Fabricante: GME -080501-0LO Marca: VIGAM	17,691	44,226	\$6,919.68	\$306,029,767.68	0.01%	\$30,958.20	\$6,918.99	\$305,998,809.48
010 000 5244 00 01	AMPULA CON 100 ML. Marca: FLEBOGAMMA IV Procedencia: ESPAÑA RFC Fabricante: GME -080501-0LO Marca: VIGAM								
	REINO UNIDO RFC Fabricante: LSC -980129-6MA Marca: OCTAGAM								
	AUSTRIA RFC Fabricante: OCT -030325-7R2 Marca: OCTAGAM								
	FRANCIA RFC Fabricante: OCT -030325-7R2 Marca: OCTAGAM								
	SUECIA RFC Fabricante: OCT -030325-7R2 Marca: TEGELINE								
	FRANCIA RFC Fabricante: IRD -951206-NFA Marca: INTRATECT								
	ALEMANIA RFC Fabricante: ALT -010926-BYO Marca: KEDRIGAMMA								
	ITALIA RFC Fabricante: RME -080606-LS5								
COBERTURA E	44,226 INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI O INTERFERON BETA 1B 8 MIL LONES UI. ENVASE CON 15 FRASCOS AMPULA C ON LIOFILIZADO Y 15 JERINGAS PRECARGADAS CON 1.2 ML DE DILUYENTE. CON 1.2 ML DE DILUYENTE.	9,732	24,323	\$17,099.25	\$416,007,653.25	36%	,762,755.20	\$10,943.52	\$106,502,336.64
098001150900	44,226 INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI O INTERFERON BETA 1B 8 MIL LONES UI. ENVASE CON 15 FRASCOS AMPULA C ON LIOFILIZADO Y 15 JERINGAS PRECARGADAS CON 1.2 ML DE DILUYENTE. CON 1.2 ML DE DILUYENTE.	9,732	24,323	\$17,099.25	\$416,007,653.25	36%	,762,755.20	\$10,943.52	\$106,502,336.64

96

SM TEXT
SM TEXT

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: U170463
 No. REQUISICION: 09900400306170083
 No. REQUISICION: 09900100301170083
 No. REQUISICION: 09900100320170083
 ANEXO 1

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION DEMANDA MAXIMA UNITARIO IMPORTE DESCUENTO (%) DESCUENTO NETO IMPORTE MINIMO NETO IMPORTE MAXIMO NETO

Marca: BETAFERON
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 RFC Fabricante: BME -820511-SU5

COBERTURA : 24,329
 098001150900 FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECT
 ABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO
 CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 250 U
 I ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFIL
 IZADO, UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DIL
 UYENTE O JERINGA CON 2.5 ML DE DILUYENTE
 Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.
 010 000 5252 00 00 Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.
 Marca: KOGENATE-FS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 RFC Fabricante: BME -820511-SU5
 Marca: RECOMBINATE
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 RFC Fabricante: BME -141020-VB6

COBERTURA : 20,220
 098001150900 FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECT
 ABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO
 CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 U
 I ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFIL
 IZADO, UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DIL
 UYENTE O JERINGA CON 2.5 ML DE DILUYENTE
 Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.
 010 000 5253 00 00 Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION.
 Marca: KOGENATE-FS
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 RFC Fabricante: BME -820511-SU5
 Marca: RECOMBINATE
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 RFC Fabricante: BME -141020-VB6

COBERTURA : 4,134
 098001150900

8,088	20,220	\$1,899.00	\$38,397,780.00	6.92%	657,312.40	\$1,767.58	\$14,296,187.04	\$35,740,467.60
1,654	4,134	\$3,798.00	\$15,700,932.00	6.92%	86,539.22	\$3,535.17	\$5,847,171.18	\$14,614,392.78

96

SM TEXT

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: UL70463
 No. REQUISICION: 09900400306170083
 No. REQUISICION: 09900100301170083
 No. REQUISICION: 09900100320170083
 ANEXO 1

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

Clasif. Presp: 099001150000
 PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.
 R.F.C. : FMA -930118-1B1
 No. PROVEEDOR: 00035933

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO	PRECIO NETO	IMPORTE NETO	MAXIMO NETO
010 000 5318 00 00	ETAS. E: VORICONAZOL 200 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. Marca: VFEND Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: PFI -730206-632	2,046	5,115	\$2,367.05	\$12,107,460.75	36.01%	,359,923.70	\$11,747,537.05	\$3,099,014.82	\$7,747,537.05
COBERTURA : 098001150900	5,115 ESTRAMUSTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE ESTRAMUSTINA EQUIVALENTE A 140 MG DE FOSFATO DE ESTRAMUSTINA, ENVASE CON 100 CAPSULAS. Marca: EMCYT Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: PFI -730206-632	379	946	\$2,548.80	\$2,411,164.80	0.01%	\$245.96	\$2,165,198.84	\$965,896.66	\$2,410,918.84
COBERTURA : 098001150900	946 PEMETREXED SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO O PEMETREXED DISODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE PEMETREXED. ENVASE CON FRASCO AMPULA. Marca: ALLIANTA Procedencia: ESTADOS UNIDOS RFC Fabricante: ELM -430921-1L3	794	1,964	\$1,800.00	\$3,571,200.00	6.22%	\$222,128.64	\$1,688.04	\$1,340,303.76	\$3,349,071.36
COBERTURA : 098001150900	1,984 INMUNOGLOBULINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA 5.0 G . ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML. Marca: HIGLOBIN Procedencia: SUIZA	7,076	17,690	\$5,682.86	\$100,529,793.40	0.21%	\$211,218.60	\$5,670.92	\$40,127,429.92	\$100,318,574.80

98

SMITHS

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
	RFC Fabricante: CBE -961029-PU8								
	Marca: INTRATECT								
	Procedencia: ALEMANIA								
	RFC Fabricante: ALT -010926-BY0								
	Marca: KIOVIG LIQ								
	Procedencia: BELGICA								
	RFC Fabricante: BME -141020-VB6								
	Marca: OCTAGAM								
	Procedencia: AUSTRIA								
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2								
	Marca: OCTAGAM								
	Procedencia: FRANCIA								
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2								
	Marca: OCTAGAM								
	Procedencia: SUBCIA								
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2								
	Marca: TEGELINE								
	Procedencia: FRANCIA								
	RFC Fabricante: IRD -951206-NFA								
	INMUNOGLOBULINA HUMANA. SOLUCION INYECTA								
	BLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNO								
	GLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA 10.0								
	G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 M								
	L.								
010 000 5698 00 00	L.	140	350 \$11,365.72	\$3,978,002.00	0.21%	\$8,354.50	\$11,541.85	\$1,587,859.00	\$3,969,647.50
	Marca: HIGLOBIN								
	Procedencia: SUIZA								
	RFC Fabricante: CBE -961029-PU8								
	Marca: KIOVIG LIQ								
	Procedencia: BELGICA								
	RFC Fabricante: BME -141020-VB6								
	Marca: OCTAGAM								
	Procedencia: AUSTRIA								
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2								
	Marca: OCTAGAM								
	Procedencia: FRANCIA								
	RFC Fabricante: OCT -030325-7R2								
	Marca: OCTAGAM								

COBERTURA +

Handwritten signature

SIN TEXTO
OKEL MS

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: UI70463
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

PROVEEDOR : FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.
R.F.C. : FMA -930118-1E1
No. PROVEEDOR: 00035933

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Procedencia: SUBCIA
RFC Fabricante: OCT -030325-7R2
Marca: TRGELINE
Procedencia: FRANCIA
RFC Fabricante: IRD -951206-NFA

COBERTURA :
FENTANILO PARCHES CADA PARCHES CONTIENE: F
ENTANILLO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.
040 000 4027 00 00 ENTANILLO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.
Marca: DUROGESIC D-TRANS
Procedencia: BELGICA
RFC Fabricante: JCI -780313-51A

040 000 4027 00 00	ENTANILLO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.	2,680	6,700	\$910.01	\$6,097,067.00	0.11%	\$6,767.00	\$509.00	\$2,436,120.00	\$6,090,300.00
--------------------	--	-------	-------	----------	----------------	-------	------------	----------	----------------	----------------

COBERTURA :
098001150900 6,700

IMPORTE DEL CONTRATO: \$620,993,613.63
FIANZA REQUERIDA: \$155,245,177.40

IMPORTE CON LETRA:
MÍNIMO : SEISCIENTOS VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 63/100 M.N.
MÁXIMO : UN MILLARDO QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 100/100 M.N.

Revisor/ Lic. Alma Rosa Medrano Díaz
Titular de la División de Bienes Terapéuticos

SM TEXT
CIVILINS



**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
U170463**

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**

SW TEXTIO



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 MÉDICAS (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 (ISSEMYM)
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
VISION DE CONTRATOS



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 JUAREZ 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 IGNAJO 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



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 Guadalupe, México D.F. 07760, Ciudad de México, teléfono 57473500 extensión 26121, teléfono directo 57506894, 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.

ANEXOS
VISION DE CONTRATO

Handwritten signatures and initials: "Fiel", "pb", "A"



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 Internacionales, específicamente NOM-059-SSA1-2015, NOM-072-SSA1-2012, NOM-073-SSA1-2015 y NOM-164-

Handwritten signature

Handwritten signature



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 que el producto ofertado

**ANEXOS
UNIDAD DE CONTRATOS**

[Handwritten signatures and initials]

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

La 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 los 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.

ANEXOS
VISAS DE CONTRATOS

Handwritten signatures and initials.



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:

Handwritten mark

Handwritten signature



- 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 requirentes.

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 requirentes.

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.

ANEXOS
AL CONTRATO

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 requerientes, 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

fact





- 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 artículo 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."

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

Con Precio Máximo de Referencia

Modalidad	Porcentaje	Porcentaje	Proveedor
DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE PEMEX

[Handwritten signatures]

Claves de Consumo en Demanda

Nombre de Cuenta Económica de los participantes	Porcentaje de Consumo	Reserva Económica	Deposito
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>PARA EL IMSS 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>EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES. 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
VISION DE CONTRATOS**

Handwritten signatures and initials



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.

Quando 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

fel

ps

A



deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de la 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
VISION DE CONTRATOS

Handwritten signatures and initials.



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.

[Handwritten initials]



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=provinformo>), o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante y cuando el Instituto lo determine procedente se realizarán pruebas de funcionalidad y/o pruebas efectuadas en un laboratorio

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signatures and initials.



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 DE TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO	NOMBRE COMPAÑÍA Y R.F.C. DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	PAÍS DE ORIGEN	NOMBRE DEL FABRICANTE
GPO.	GEN.	ESP.	DIF.	VAR.		UNI.	CANT.	REG.						

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.

fact

pb

A



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

Handwritten signatures and initials



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 requirentes.


Las Dependencias y Entidades requirentes 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 requirentes 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."



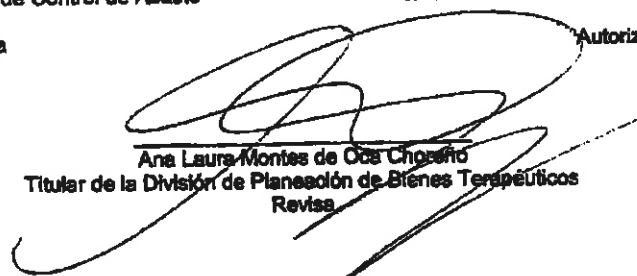
María del Pilar Buerba Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

Valida



Gabriel Barreto Olmos
Titular de la Coordinación Técnica de Planeación

Autoriza



Ana Laura Montes de Oca Chorro
Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos
Revisa

fu

pb



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 ESTADO	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20290 Aguascalientes, Ags.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia del Trabajo C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.
BAJA CALIFORNIA NORTE	Almacén Delegacional Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035 Frente Fracc. Nuevo Mexicali C. P. 21600 Mexicali, B. C. N.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación C. P. 21230 Mexicali, B. C. N.
BAJA CALIFORNIA SUR	Almacén Delegacional Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415 Col. La Rinconada C. P. 23040 La Paz, B. C. S. Calle Dr Sergio Noyola Miranda S-N - Reserva Territorial Umf35- Guerrero Negro Bc	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio Militar Col. Esterito C. P. 23020
CAMPECHE	Almacén Delegacional Calle Nueva del Seguro Social s/n Col. Centro C. P. 24000 Campeche, Camp.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. López mateos s/n, esq. Talamantes y Quintana roo, C.P. 24000, Campeche, camp.
COAHUILA	Almacén Delegacional Carretera Antigua Arteaga y Libramiento López Portillo C.P. 25015 Arteaga, Coah.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280 Saltillo, Coah.
COLIMA	Almacén Delegacional Calle Zaragoza No.199 Col. La Alta Villa C. P. 28987 Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000 Colima, Col.
CHIAPAS	Almacén Delegacional Tapachula Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0 Parque Industrial Los Mangos Tapachula, Chis.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIAPAS	Almacén Subdelegacional en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal Km 7.0 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIHUAHUA	Almacén Delegacional Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23 Colonia Nombre de Dios C.P. 31110 Chihuahua, Chih.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285 Durango, Dgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez No 144 sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000 Durango, Dgo.
GUANAJUATO	Almacén Delegacional Calle España Esq. Calle Suecia Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 Tel. 01 477 717 5474, León, Gto.
GUERRERO	Almacén delegacional Av. Rufé Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39610	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Firma]



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HIDALGO	Almacén Delegacional Calle Arboleda no. 115 Colonia Industrial la Paz C. P. 42080 Pachuca, Hgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Prolongación. Av. Madero No. 407 Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo.
JALISCO	Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur 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.
ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300 Delegación Azcapotzalco, Distrito	Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Alce Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx.
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Toluca Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Metepec, Edo. de Méx, C.P. 52140	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000
MICHOACAN	Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán	Jefatura de Finanzas Avenida Francisco I. Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán
MORELOS	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnauc código Postal 62430 Cuernavaca Morelos	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blv. Benito Juárez No. 18 Primer Piso Código Postal 62000 Col. Centro Cuernavaca Morelos
NAYARIT	Almacén Delegacional Retorno No. 72 Col. Obrera C. P. 63120 Tepic, Nay.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejercito Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.
NUEVO LEON	Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Prof. Rafael Ramírez Oriente No. 1950, C.P. 64000, Monterrey, N.L.
OAXACA	Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zaachila C. P. 68160 Xoxocotlan, Oax.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 803, Col. Centro, C.P. 68000 Oaxaca, Oax.
PUEBLA	Almacén Delegacional Calle 5 de Febrero Oriente No. 107 Col. San Felipe Hueyotlipan C. P. 72030 Puebla, Pue.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 4 Norte No. 2005 C. P. 72000 Puebla, Pue. Col. Centro
QUERETARO	Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO.
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo	Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Héroes de Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.
SAN LUIS POTOSÍ	Almacén Delegacional Av. De los conventos 109-111 Fraccionamiento Hogares Ferrocarrileros C.P. 78435 San Luis Potosí, S.L.P.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.
SINALOA	Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01667 9920121, 9920475 y 9920476 Culiacán, Sin.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fco. Zarco y Jesús G. Andrade s/n Col. Miguel Alemán C. P. 80200 Culiacán, Sin.
SONORA	Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 205, Col. Centro, C.P. 85000 Cd. Obregón, Son.
TABASCO	Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1° de Mayo C. P. 86190 Villahermosa, Tab.
TAMAULIPAS	Almacén Delegacional Conjunto IMSS C.P. 87028 Cd. Victoria, Tamps.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Centro Médico Educativo y Cultural Lic. Adolfo López Mateos Colonia Pedro Sosa Código Postal 87120 Cd. Victoria, Tamps
TLAXCALA	Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx.



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
VERACRUZ NORTE	Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Botica Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.
YUCATÁN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.
ZACATECAS	Almacén Delegacional 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.
DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL	Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F.	Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero
DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Delegación Iztapalapa, C.P. 09430, México, D.F.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.	Almacén de la UMAE Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.	Departamento de Finanzas de la Umae 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.
HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO	Almacén de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.
HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0133 36 68 30 00 Ext. 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES	Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Cándida 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 Cándida Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 35 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Rodríguez S/N Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue.	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

[Handwritten signature]



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

Handwritten mark



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

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

IMSS/Delegación Aguascalientes	LAE JUAN MERCADO ORTEGA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	01 449 9 71 07 95	luan.mercado@imss.gob.mx	AV. CAROLINA VILLANUEVA No. 314, CD. INDUSTRIAL C.P. 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.duartej@imss.gob.mx	cuauhtémoc y carranzas #2415, colonia la Rinconada, c.p. 23040
IMSS/Delegación Campeche	ING. FERNANDO JAVIER VIRGILIO ROMERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	019818112421	fernando.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 SANTA ROSA NO. 21, COL. NOMBRE DE DIOS. C.P.31110, CHIHUAHUA, CHIH.
IMSS/Delegación Coahuila	PELIPE DE JESÚS GUERRA CANTU	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	844 413 3538	felipe.guerra@imss.gob.mx	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ Y LIB. PROF. OSCAR FLOES TAPIA S/N, ARETAGA, CIAHUILA, C.P. 25350
IMSS/Delegación Colima	Lic. Luis Enrique Mendoza Flores	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	01-312-312-6950	enrique.mendoza@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, CALLE ZARAGOZA No. 199 COL. ALTAVILLA C.P. 28987 CIUDAD VILLA DE ALVAREZ COLIMA, COL.
IMSS/Delegación DF Norte	Mtro. José Luis Quintana Corona	Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento Delegacional	5752-9083	jose.quintana@imss.gob.mx	Almacén Delegacional, Calzada Vallejo no. 675 Col. Magdalena de las Salinas, Del. Gustavo A. Madero C.P.07760, Cuidad de México.
IMSS/Delegación DF Sur	LIC. David Amajur Luna Mendez	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	56 94 72 20 56349910 ext. 27601	david.luna@imss.gob.mx	Calz. De La Viga 1174, Ciudad de México, Col. I triunfo, Del. Ixtapalapa, C.P. 09480, 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.mendozamart@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	UNIDAD SOLUCA METEPEC KM. 4.5, BARRIO 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	01-499-312-3618	carlos.maciels@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, MANUEL PÉREZ GUERRERO ESC. SANSON 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. RICAR FLORES MAGÓN, C.P. 62450, CUERNAVACA MORELOS
IMSS/Delegación Nayarit	RAÚL MANUEL MARDUÑO GUERRERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-311-213-7278	raul.marduño@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, RETORNO NO. 7 COL. OBRERA C.P.63120, TEPEC, 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 delegadonal, manuel l. Barragán r 4850 nte. Col. Hidalgo c.p. 64260 monterre n.l.
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 Xoxocotlan, Oax.

ANEXOS
UNION DE CONTRATOS

Luc

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO

ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

IMSS/Delegación Puebla	LIC. JORGE ALFONSO RUÍZ ROMERO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01 222 2230690 Ext. 69090	lorgeulzr@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.murrieta@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.c.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 SXO1	SERGIO ROSAS GARCÍA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5627-6900 Ext. 22075	sergio.rosasga@imss.gob.mx	AV. CUAUHTEMOC NO. 390 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	BELISARIO 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 ANGEL OLAZARAN GARZA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO JEFE DE ABASTECIMIENTOS	01-818-3714-100, ext. 41316	manuel.pulido@imss.gob.mx angel.olazararan@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 OBREGÓN SONORA
IMSS/UMAE Especialidades SXO1	Ing. Rafael de Jesús Sanchez Dueñas	Titular del Depto. De Abastecimiento	5627-6900	rafael.sanchezd@imss.gob.mx	Av. Cuauhtémoc No. 390, 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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO

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. 24911	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	01-8150-9192	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 Dr. Manuel López Martínez	Director Médico Director Admitivo.	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.37820
IMSS/UMAE Gineco SXXI	LIC. ARMANDO ALFREDO JÓVER HERNÁNDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 50 6422 EXT. 28033	armando.lover@imss.gob.mx	AV. RIO MAGDALENA NO.289 COL. TIZAPAN SAN ÁNGEL C.P. 01090 DELG. ALVARO OBREGÓN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE Ginecología La Raza	Sarita Fabiola Montiel Pacheco	Jefa del Departamento de Abastecimiento	57-24-59-00 Ext. 24911	sarita.montiel@imss.gob.mx	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 Ext. 21951/22608	noel.cruz@imss.gob.mx	AV. CUAUTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, DEL CUAUTÉMOC, 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	Belisario Domínguez #735, Col. Independencia Guadalajara Jalisco, C.P. 44340
IMSS/UMAE Pediatría SXXI	ING. ISAAC GÓMEZ TORRES	ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	56276900 ext 21933	isaac.gomez@imss.gob.mx	AV. CUAUHEMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHEMOC CIUDAD DE MÉXICO
IMSS/UMAE Traumatología Lomas Verdes	LIC. ENRIQUE ALBARRÁN VÁZQUEZ	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	59 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.rodriguez1@imss.gob.mx	AVENIDA COLECTOR 5, SIN NÚMERO, ESQUINA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL; COLONI 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.morenoe@imss.gob.mx	DIAGONAL DEFENSORES DE LA REP. ESQ. 6 PT 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 Y OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Jes

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

CLAS. FARM.	ENTREGA	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ESTADO
210202200203	H.G.ZIMF No.2 FARMACIA	C.NICOLAS BRAVO Y CUAUHTÉMOC #1 COL. HIDALGO OTE C.P. 70810		SALINA CRUZ, OAX	OAXACA
210401200203	H.G.SUBZONA MF 41 FARMACIA	BLVD CHAHUE MZN 5 OTE #60 SANTA MARIA HUATULCO, COL SECTOR "R", C.P. 70989 BLVD BAHIA DE CHAHUE		SANTA CRUZ HUATULCO	OAXACA
218001150900	ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA	LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO		SANTA CRUZ XOXCOTLA	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 TEZUITLAN FARMACIA	AV. JUÁREZ No. 14, COL CENTRO, TEZUITLAN, C.P. 73800		TEZUITLAN, PUE	PUEBLA
220103200203	HGZ 15 TEHUACAN FARMACIA	PASEO DE LAS AMÉRICAS S/N Y AV. GARCÍA CRESPO, COL. SAN NICOLÁS TETZITZINTLA, TEHUACÁN, C.P. 75720		TEHUACAN, PUE	PUEBLA
220104200203	HGZ 05 METEPEC FARMACIA	Km. 4.5 Carretera Abasco-Metepec C.P. 74360		METEPEC, ATlixco PUE	PUEBLA
220501150900	HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA	AVENIDA PRIMERO DE MAYO S/N NUEVO NECAXA, COL. NUEVO NECAXA, JUAN GALINDO, C.P. 72090		NUEVO NECAXA, PUE	PUEBLA
220701200203	HGSZ 10 NUEVO NECAXA FARMACIA	CALLE 1.0 PONIENTE 2721 HERÓICA PUEBLA DE ZARAGOZA, COL. VILLA SAN ALEJANDRO, PUEBLA, C.P. 72090		PUEBLA, PUE	PUEBLA
2211401200203	UMA E ESPECIALIDADES, PUEBLA - FARMACIA	6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA		PUEBLA PUE	PUEBLA
221901200203	UMA E ESPECIALIDADES, PUEBLA - FARMACIA	CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000		PUEBLA PUE	PUEBLA
228001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA	Av. 5 De Febrero Orienta Num. 107 Col San Felipe Huaytlan		PUEBLA	PUEBLA
230101200203	H GRAL ZONA 3 FARMACIA	PASEO CENTRAL KM. 0+0.600, COL. CENTRO		PUEBLA	PUEBLA
230501200203	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	AV. 5 DE FEBRERO NO. 102, COL. CENTRO		JUAN DEL RIO, SAN QR	QUERETARO
238001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130		QUERETARO QRO	QUERETARO
240101200203	H GRAL ZONA 3 FARMACIA	AV. COBA POR AV. TULUM, BENITO JUÁREZ		CANCUN Q R	QUINTANA ROO
240201200203	HGZ18 FARMACIA	SM75 MZ 09 LT 01 REG. 30 COL. EJIDO NORTE PLAYA DEL CARMEN, PLAYA DEL CARMEN, C.P. 77711		Solidaridad	QUINTANA ROO
240401200203	H GRAL SUBZONA MF 1 FARMACIA	AV. LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA		CHETUMAL Q R	QUINTANA ROO
240501200203	HGR FARMACIA	30 AVE. ESQ. CALLE 11 SUR NO. 600, COZUMEL		COZUMEL Q R	QUINTANA ROO
241601200203	H GINECO-PEDIATRIA 7 ZOO NVEL FARMACIA	AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUÁREZ		CANCUN	QUINTANA ROO
250103200203	H GRAL ZONA 6 FARMACIA	AVENIDA TANNGWANGA 206 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78890		PUERTO JUAREZ QR	QUINTANA ROO
250201200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	CARRETERA CHETUMAL-MERIDA		CHETUMAL	QUINTANA ROO
250202200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	AVENIDA TANNGWANGA 206 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78890		CHETUMAL	QUINTANA ROO
260101200203	H GRAL ZONA 49 FARMACIA	CARR. NACIONAL 34 NORTE, CD. VALLES		LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI
260201200203	H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA	CALLE BENIGNO ARIAGA Y MELCHOR O CAMPO S/N SAN LUIS POTOSI, COL. TEQUISQUIAPAN, SAN LUIS		VALLES, CD S L P	SAN LUIS POTOSI
260202200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	NICOLAS ZAPATA NO. 203, COL. CENTRO, ZONA CENTRO		LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI
260401200203	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	BOULEVARD LOPEZ MATEOS S/N LOS MOCHIS, COL. LAS FUENTES, AHOME, C.P. 81256		LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI
260402200203	H GRAL SUBZONA MF 28 FARMACIA	BOULEVARD 16 DE SEPTIEMBRE S/N GUASAVE, COL. GUASAVE, GUASAVE, C.P. 81000		GUASAVE S/N	SINALOA
260501200203	H GRAL SUBZONA MF 30 FARMACIA	EJERCITO MEXICANO Y AMISTAD, MAZATLAN		MAZATLAN S/N	SINALOA
260502200203	H GRAL SUBZONA MF 29 FARMACIA	CALZ. ALMADA S/N, NAVOLATO		COSTA RICA S/N	SINALOA
261601200203	H GINECO-PEDIATRIA 7 ZOO NVEL FARMACIA	BOULEVARD ANTONIO ROSALES S/N GUAMUCHIL, COL. GUAMUCHIL, SALVADOR ALVARADO, C.P. 81460		NAVOLATO S/N	SINALOA
268001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA	FCO. ZARCO Y ANDRADE, CULIACAN		GUAMUCHIL S/N	SINALOA
270101200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	M. ORDOVEZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME		CULIACAN S/N	SINALOA
270102200203	H GRAL ZONA 4 FARMACIA	BOULEVARD EMILIANO ZAPATA # 3765 PTE COL. IND EL PALMITO		MOCHIS, LOS S/N	SINALOA
270103200203	H GRAL ZONA 5 FARMACIA	JUAREZ Y SEGURO SOCIAL, COL. MODELO, HERMOSILLO, C.P. 83190		CULIACAN	SINALOA
270105200203	HOSPITAL GENERAL ZONA 6 FARMACIA	CALLE 10 Y AVE 6 CENTRO, GUAYMAS, C.P. 85400		HERMOSILLO S/N	SONORA
270107200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	PESQUERA PROLONGACIÓN SUR Y SUR JUANA INÉS DE LA CRUZ, C.P. 85800		GUAYMAS S/N	SONORA
270401200203	H GRAL SUBZONA MF 1 FARMACIA	C. GENERAL ALVARO OBREGON #18 DE SEPT. Y MORELOS, COL. EL ALTO, CABORCA, C.P. 89600		NAVOJOA S/N	SONORA
270402200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	REPUBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIERREZ Y AVE. TECNOLÓGICO, COL. MIRASOLES, C.P.		CABORCA	SONORA
270403200203	H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV OBREGON NO 796 Y AV ESCOBEDO		HERMOSILLO	SONORA
270404200203	H GRAL SUBZONA MF 13 FARMACIA	AV. REFORMA S/N MANZANA 3, COL. MODERNA, EMPALME		NOGALES S/N	SONORA
270405200203	H GRAL SUBZONA MF 14 FARMACIA	CALLE BENITO JUAREZ GARCIA S/N HUATABAMPO, COL. HUATABAMPO CENTRO, HUATABAMPO, C.P. 85900		EMPALME S/N	SONORA
270406200203	H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA	CALLE 13 Y AV. 14 CENTRO, AGUA PRIETA, C.P. 84200		HUATABAMPO S/N	SONORA
270501200203	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	SUBPACIFICO Y FERROCARRIL, COL. AMERICANA, NACOZARI, C.P. 84000		AGUA PRIETA S/N	SONORA
270701200203	HOSPITAL GENERAL SUBZONA NO. 9 FARMACIA	GUERRERO Y SAHUIRIPA S/N, COL. CENTRO, CD. OBREGON, C.P. 85000		NACOZARI S/N	SONORA
271901200203	UMA E ESPECIALIDADES, SONORA - FARMACIA	NICOLAS BRAVO S/N ESQ. JUAN DE LA BARRERA, COL. CENTRO, P. PENASCO, C.P. 83550		PUERTO PENASCO	SONORA
278002150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA	CALLE HIDALGO S/N		OBREGON, CD SON	SONORA
280102200203	H GRAL ZONA 46 FARMACIA	PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLAVISTA C.P. 85130		CAJEME	SONORA
280103200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	CARR. VHSIA. FRONTERA K.M. 2.5, COL. CASA BLANCA		VILLA HERMOSA TAB	TABASCO
280401200203	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	FRANCISCO TRUJILLO GURRIA S/N ESQ. CARR. CIRCUITO DEL GOLFO, COL. PUEBLO NUEVO, CARDENAS		CARDENAS TAB	TABASCO
		CALLE 20 S/N, COL. ESTACION NUEVA, TENOSIQUE		TENOSIQUE TAB	TABASCO

[Handwritten signature]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

CLAS PTAL ENTREGA	DESC UNIDAD	DIR UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
150105200203	H.G.Z No.197 TEXCOCO FARMACIA	AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 864 COL NINOS HEROS C.P. VILLA DE LA PAZ, RICON DE LOS RETES LOS RETES ACAQUILPAN, MEX CARR MEX-PUERBLA KM 17.5 C.P. 564000	TEXCOCO DE MORA	ESTADO DE MEXICO
150106200203	H.G.Z No.53 FARMACIA	H.G.Z No.53 FARMACIA	REYES LOS LA PAZ, M	ESTADO DE MEXICO
150201200203	H.G.ZIM.F No.76 FARMACIA	KM.12.5 ANTIGUA CARRETERA A PACHUCA RAYÓN VIA MORELOS COL. XALOSTOC C.P. 55120	ECATEPEC EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
150501200203	H.G REGIONAL No. 72 FARMACIA	VIA JUSTAVO BAZ, ESQ. FILIBERTO GOMEZ COL. FRACC INDUSTRIAL SAN NICOLAS C.P. 54000	TLANEPANTLA, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
150502200203	H.G REGIONAL M.F No. 196 FARMACIA	AV. CENTRAL SIN ESQ. LA PIEDAD COL. NUEVO PASEO DE SAN AGUSTIN, ECATEPEC, C.P. 55130	ECATEPEC, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
150503200203	H.G REGIONAL No. 200 FARMACIA	CARRETERA FEDERAL MEXICO-PACHUCA KM 42 SIN TEGAMAQ DE FELIPE VILLANUEVA, COL. SAN JERONIMO	TECAMAC, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
151301200203	H.GINECO-OBSTETRICIAN.F 60 2DO FARMACIA	AV JOSE MARIA MORELOS #47 Y CUAUHTEMOC, SAN JAVIER C.P. 54000	TLANEPANTLA, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
160101200203	H.G.Z No.58 FARMACIA	BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO FRACC. LAS MARGARITAS COL. SANTA MÓNICA C.P. 54050	TLANEPANTLA, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
160102200203	H.G.Z No.194 FARMACIA	AV.JUSTAVO BAZ No. 28 Y 28 COL. SAN BARTOLO NAUCALPAN C.P. 53000 PONIENTE	EDO MEX-PONIENTE	ESTADO DE MEXICO
160501200203	H.G REGIONAL No.220 FARMACIA	PASEO TOLLOCAN #620 ESQ. NETZAHUALCOYOTL COL. VERTIZ C.P. 50160	TOLUCA, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
160502200203	H.G REGIONAL No.251 FARMACIA	AV.ARBOL DE LA VIDA #505 SUR COL ONIA BOSQUES DE METEPEC C.P. 52140	METEPEC, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
161401200203	U.M.A E TRAJAMAORTOPEDIA LOMAS VERDES FARMACIA	AV.LOMAS VERDES ESQ. MANUEL AVILA CAMACHO COL. EJIDO DEL ORO C.P. 53120 NAUCALPAN DE JUAR	NAUCALPAN, EDO MEX PON	ESTADO DE MEXICO
162435200203	U.M.F No.251 FARMACIA	HERIBERTO ENRIQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILLITA COL. CENTRO C.P. 52140 METEPEC	METEPEC, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
169001150900	ALMACEN DELEGACIONAL PONIENTE EDO MEX	LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLUCA-METEPEC	METEPEC, EDO MEX	ESTADO DE MEXICO
170101200203	HGZ 8 URUAPAN	AV JUAREZ Y FCO VILLA	URUAPAN	MICHOACAN
170102200203	HGZ 4 FARMACIA	PASEO DE LOS ALMENDROS ESQ. AV. MEDERO SUR, COL. LA LUNETTA	Zamora	MICHOACAN
170103200203	HGZ 83 FARMACIA	AV. CAMELINAS NO. 1835, COL. ELECTRICISTAS, C.P. 58290	MORELIA, MICH.	MICHOACAN
170202200203	HGZ NUM. 2 ZACAPU	PROL MORELOS Y ESTACION	ZACAPU	MICHOACAN
170203200203	HGZ 12 LAZARO CARDENAS	AV.L CARDENAS Y CIRCUJIVA=	CD LAZARO CARDENAS	MICHOACAN
170401200203	HGZ NUM 9 APATZINGAN	CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR	APATZINGAN	MICHOACAN
170402200203	HGZ 17 LOS RETES	16 DE SEPTIEMBRE 166	LOS RETES	MICHOACAN
170403200203	HGSZM.F NUM 24 PEDERNALES	CALLE PRINCIPAL SIN	PEDERNALES	MICHOACAN
170501200203	HGR NUM. 1 MORELIA	MADERO PTE 1200	MORELIA	MICHOACAN
170701200203	ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOACAN	CALLE OIPRÉS 63 COL. LAS ARBOLEDAS C.P. 59377 LA PIEDAD DE CABDAS	LA PIEDAD	MICHOACAN
178001150900	H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA	Jesus Sarrion Flores Esq. Manuel Pérez Coronado sin	MORELIA	MICHOACAN
180201200203	H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA	CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO	CUAUTLA MOR	MORELOS
180601200203	H GRAL REGIONAL MF 1 FARMACIA	AVENIDA CENTRAL SQN	ZACATEPEC MOR	MORELOS
182422200203	FARMACIA UMF NO 24 YECAPITLA, MORELOS	AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA	CUAUTLA	MORELOS
190101200203	H GRAL ZONA 1 FARMACIA	CARRETERA YECAPITLA, AGUA HEDIONDA KM 12 SIN YECAPITLA, MORELOS	CUAUTLA MOR	MORELOS
190201200203	H GRAL ZONA MF 10 FARMACIA	AV.INSURGENTES S.N.COL. OBRERA	CUERNAVACA MOR	MORELOS
190101200203	H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA	BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL	TUXPAN NAY	NAVARRIT
190401200203	H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	AV. ALVARO OBRERON E INDEPENDENCIA	ACAPONETA NAY	NAVARRIT
190402200203	H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA	CARR ACAPONETA TERC PROLONG MORELOS	COMPOSTELA LAS VARIAS	NAVARRIT
190403200203	H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	HIDALGO PONIENTE 118 COL. ATENAS C.P. 63715	TEPIC	NAVARRIT
198001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARRIT	RETORNO NUM 72 ENTRE CHOYERES Y AV INSURGENTES COL. OBRERA	MONTREY N.L	NAVARRIT
200101200203	H.G.Z No. 17 FARMACIA	PORTUATO LOZANO #2827 COL. JUAREZ CP 84420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO	MONTREY N.L	NAVARRIT
200102200203	H.G.Z No.4 FARMACIA	MATAMOROS PTE. #320 COL. CENTRO C.P. 87100 CON JOSEFA O. DOMINGUEZ Y ZAZUA	GPE VILLA, N.L	NAVARRIT
200103200203	H.G.Z No.33 FARMACIA	AV.FELIX URESTI GOMEZ SIN COL. CENTRO C.P. 64010 ENTRE AV CONSTITUCION Y GREGORIO TORRES QUEVEDO	MONTREY N.L	NAVARRIT
200103200203	HGZ 67 APODACA FARMACIA	CARRETERA A MIGUEL ALEMAN KM. 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRETA C.P. 66800	APODACA, N.L	NAVARRIT
200201200203	H.G.Z No.6 FARMACIA	PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO-LAREDO SIN COL. ITURBIDE C.P. 66420	NICOLAS DE LOS GARZA, N.L	NAVARRIT
200202200203	H.G.Z No.2 FARMACIA	AV.CONSTITUCION Y PROE GREGORIO TORRES O. SIN COL. CENTRO C.P. 64010	MONTREY N.L	NAVARRIT
200402200203	H.G.SUBZONAM.F No.12 FARMACIA	EMILIO CARRANZA Y NINOS HEROES COL. CENTRO C.P. 67700 ESQ INDEPENDENCIA	LNARES, N.L	NAVARRIT
201301200203	U.M.A E GINECOLOBSTETRICIA FARMACIA	AV.CONSTITUCION Y FELIX U GOMEZ SIN COL. CENTRO C.P. 64010	MONTREY N.L	NAVARRIT
201401200203	U.M.A E TRAJAMAORTOPEDIA FARMACIA	AV PINO SUAREZ SUR Y 13 DE MAYO COL. CENTRO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN RAMON	MONTREY N.L	NAVARRIT
201801200203	U.M.A E No.25 FARMACIA	UNCOLIN Y FIDEL VELAZQUEZ SIN COL. VALLE DE LAS MITRAS C.P. 64300	MONTREY N.L	NAVARRIT
201802200203	U.M.A E CARDIOLOGIA FARMACIA	AV.ABRAHAM LINCOLN Y #480 NORTE COL. HOGARES FICC CP 64380	MONTREY N.L	NAVARRIT
208001150900	ALVAGEN DEL EGACIONAL NUEVO LEON	AV.MANUEL T.BARRIGAN #4850 NORTE COL. HOGARES FICC CP 64280	MONTREY N.L	NAVARRIT
210101200203	H.G.Z No.1 FARMACIA	CALZ HEROES DE CHARPULTEPEC #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 JUÁREZ ANTES CARR.VALLE NAL ENTRE REFORMA Y PROLG. AV INDEPENDENCIA #141 COL. TUXTEPEC, OAX	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX	OAXACA

Handwritten signature

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

CLAS	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN DE LA UNIDAD	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	UM FAMILIA 53 FARMACIA	J. AGUSTIN CASTRO Y BLVD. MIGUEL ALEMAN SN	GOMEZ PALACIO	DURANGO
108002150900	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	CARRETERA DURANGO-MEXICO KM. 5 COL. 15 DE OCTUBRE SIN C.P. 34285	DURANGO, DGO	DURANGO
110101200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA	CAYLA GTO	GUANAJUATO
110201200203	H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA	AV REFORMA 307 FRACC. GANIEZ	IRAPUATO GTO	GUANAJUATO
110202200203	H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA	BLVD MORELOS Y RAMON LOPEZ VELARDE SIN COLONIA SAN PEDRO	SALAMANCA	GUANAJUATO
110203200203	H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA	CORAL NO. 101 COLONIA SAN RAFAEL	LEON GTO	GUANAJUATO
110403200203	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON LEON SN KM 1 Y C S-NOMBERE	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	Carridero 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 PARAISOS CP 37320	LEON GTO-CONJUNTO IG	GUANAJUATO
119001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	CALLE ESPAÑA ESQUINA SUECIA COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320	GUANAJUATO GTO	GUANAJUATO
120201200203	H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA	CARRETERA NACIONAL KM 188	IGUALA GRO	GUERRERO
120202200203	H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA	OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1	ZIHUATANEJO GRO	GUERRERO
120401200203	H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA	MIGUEL ALEMAN NO 70	CHILPANCINGO GRO	GUERRERO
120402200203	H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA	JOHN F KENNEDY NO 174	TAXCO GRO	GUERRERO
120403200203	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 ISSSTE	ACAPULCO GRO	GUERRERO
130101200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN	TULANCINGO, HGO	HIDALGO
130202200203	H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA	PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405	PACHUCA HGO	HIDALGO
130204200203	H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA	MELCHOR OCAMPO NO 32	TEPEJI DE DCAMPO HGO	HIDALGO
130205200203	H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA	AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA	SAHAGUN, CD HGO	HIDALGO
130701200203	H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA	XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106	TULA DE ALLENDE HGO	HIDALGO
138001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA	TIZAYUCA HGO	HIDALGO
140101200203	H GRAL ZONA 14 FARMACIA	CALLE ARBOLEDAS No. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL LA PAZ, MINERAL DE	PACHUCA	HIDALGO
140102200203	H GRAL ZONA 21 FARMACIA	AV REVOLUCION 2735 CP 44680	GUADALAJARA JAL	JALISCO
140103200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	CIRCUITO INT SU SANTIDAD JUAN PABLO II EJE PONIENTE NO 100 SAUCES	TEPATITLAN DE MORELO	JALISCO
140104200203	H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA	CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC	LAGOS DE MORENO	JALISCO
140201200203	H GRAL ZONA MF 26 FARMACIA	AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150	GUADALAJARA JAL-FFCC	JALISCO
140202200203	H GRAL ZONA MF 20 FARMACIA	SIMON BOLIVAR SIN	TALA JAL	JALISCO
140203200203	H GRAL ZONA MF 27 FARMACIA	JAIMÉ LLAMAS GARCÍA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 46800	AUTLAN DE NAVARRO JA	JALISCO
140204200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	DR DELGADILLO ARAUJO 80 COL FLORIDA CP 47820	OCOTLAN JAL	JALISCO
140205200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	COLON NO 899	GUZMAN, CD JAL	JALISCO
140401200203	H GRAL SUBZONA MF 27 FARMACIA	FRANCISCO MEDINA ASCENCIO KM 2.5 (CARRETERA AEROPUERTO)	PUERTO VALLARTA, JAL	JALISCO
140402200203	H GRAL REGIONAL 45 FARMACIA	HIDALGO 187	CORONA, VILLA, JAL	JALISCO
140502200203	H GRAL REGIONAL 46 FARMACIA	AV. JOSE MARIA MARTINEZ SIN NUMERO	TAMAZULA JAL	JALISCO
140503200203	H GRAL REGIONAL 47 FARMACIA	SAN FELIPE NO 1014	GUADALAJARA JAL	JALISCO
140504200203	H GRAL REGIONAL 48 FARMACIA	AV LAZARO CARDENAS # 2083, COL. 8 DE JULIO, GUAD. JALISCO, C.P. 44910	GUADALAJARA JAL	JALISCO
141101200203	UMAE GINECO - OBSTETRIA JALISCO FARMACIA	AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700	GUADALAJARA JAL -CJR	JALISCO
141901200203	UMAE ESPECIALIDADES JALISCO FARMACIA	Carratera a Santa Fe San Sebastian No. 1000	Tlaximilco de Zúñiga	JALISCO
150101200203	H.G.Z No. 57 FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
150102200203	H.G.Z No. 68 FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
150103200203	H.G.Z No. 98 FARMACIA	BLVD COACALCO SIN COL VILLA DE LAS FLORES CP 58710	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
150104200203	H.G.Z No. 71 FARMACIA	AV. CUAUTTEMOC, #28 CHALCO DIAZ COVARRUBIA, SANTIAGUITO, 56600 CHALCO DE DMAS COVARRUBIAS	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
		917200 LEC-HERIA, EDO.MEX	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
		CLARA STA. EDO.MEX	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
		COACALCO, EDO.MEX	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
		CHALCO, EDO.MEX	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO

[Handwritten signature]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

CLAS. P.T.A.	ENTREGA	DESC. UNIDAD	DIRE. UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
010101200203	FARMACIA H.G.Z. NO. 1	FARMACIA H.G.Z. NO. 1	JOSÉ MA. CHAVEZ #1202 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	AGUASCALIENTES AGS	AGUASCALIENTES
010102200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES	AV. DE LOS CONOS # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE C.P. 20190	AGUASCALIENTES AGS	AGUASCALIENTES
018001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES	CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA 8314 CD INDUSTRIAL	AV. LERDOY Y CALLE F SIN COL. NUEVA C.P. 21100	AGUASCALIENTES AGS	AGUASCALIENTES
020101200203	H GRAL ZONA 30 FARMACIA	AV. LERDOY Y CALLE F SIN COL. NUEVA C.P. 21100	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	MEXICALI B C	BAJA CALIFORNIA
020401200203	H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	CALLE PRIMERA # 800B COL. MAGLOVIO HERRERA C.P. 21480	ENSENADA B C	BAJA CALIFORNIA
020402200203	H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	AV. CHIHUAHUA Y BENJAMIN HILL SIN C.P. 83400	TECATE B C	BAJA CALIFORNIA
020501200203	H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	BLVD. GUSTAVO DIAZ ORDAZ Y BLVD. LAZARO CARDENAS SIN LA MESA C.P. 22450	LUIS RIO COLORADO S	BAJA CALIFORNIA
020502200203	H GRAL REGIONAL 20 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	BLVD. AGUA CALIENTE NO. 802 Y GRAL. FRANCISCO CARDENAS C.P. 22420	TIJUANA B C	BAJA CALIFORNIA
021301200203	H GINECO-OBSTETRICIA MF 7 2DO FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	BLVD. AGUA CALIENTE NO. 802 Y GRAL. FRANCISCO CARDENAS C.P. 22420	TIJUANA B C	BAJA CALIFORNIA
021601200203	H GINECO-OBSTETRICIA MF 31 2DO N FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA NO. 84 C.P. 22980	BLVD. LAZARO CARDENAS #3038 COL. NVO. MEXICALI C.P. 21600	MEXICALI B C	BAJA CALIFORNIA
030201200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AV. LERDOY Y CALLE G #1590 COL. NUEVA CP 21100	MEXICALI B C	BAJA CALIFORNIA
030402200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD 5 DE FEB ESC. HEROES DE INDEPENDENCIA COL. PUEBLO NUEVO C.P. 2300	PAZ, BC SUR	BAJA CALIFORNIA SUR
030403200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD A OLACHEA ENTRE IGNACIO RAMIREZ E INDEPENDENCIA #200 FRACC. REAL C.P. 23680	CONSTITUCION, CD BC	BAJA CALIFORNIA SUR
030701200203	H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	CARR. ATODOS SANTOS KM2 5 FRACC. BRISAS DEL PACIFICO C.P. 23410	CABO SAN LUCIA, BC	BAJA CALIFORNIA SUR
030702200203	H GRAL SUBZONA MF 24 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD EMILIANO ZAPATA Y SN. LUIS FOTOSI COL. LOMA BONITA C.P. 23940 MPLO. MULEGE	GUERRERO NEGRO, BC	BAJA CALIFORNIA SUR
036001150900	HEZ NO. 38 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD TECNOLÓGICO SIN ENTRE JOSÉ AGUIÑEZ CESEÑA Y EDUARDO GARCÍA COL. GUAYNITAS C.P. 2340	SAN JOSÉ DEL CABO, BC	BAJA CALIFORNIA SUR
040201200203	DELEGACION B.C. SUR	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	FCO. I. MADRERO #315 ENTRE HEROES DEL 47 Y COLEGIO MILITAR C.P. 23020	LA PAZ, BC SUR	BAJA CALIFORNIA SUR
040202200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS POR TALAMANTES SIN COL. CENTRO C.P. 24000	CAMPECHE, CAMP	CAMPECHE
050102200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	CALLE 41B. DOMICILIO CONOCIDO, ENTRE CALLE 20 Y 22 COL. CENTRO C.P. 24100	CD. DEL CARMEN, CAMP	CAMPECHE
050202200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	LOTE 3 COL. PROGRESO AGRICOLA Y CARR. 57 KM 5	PIEDRAS NEGRAS COAH	COAHUILA
050203200203	H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BOULEVARD CONSTITUCION Y H. HINDOJOSA	SALTILLO COAH	COAHUILA
050402200203	H GRAL SUBZONA MF 21 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	FCO. I. MADRERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD. GUSTAVO DIAZ O	TORREON COAH	COAHUILA
050403200203	H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AV. HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR. MELCHOR MUÑOZ-QUEVEDO NUEVA ROSITA-	TORREON COAH	COAHUILA
050701200203	H GRAL SUBZONA MF 27 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON	ACUA, CD COAH	COAHUILA
052402200203	UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA - FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD. REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS	TORREON COAH	COAHUILA
052403200203	UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA - FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	PABLO D. MEJIA Y M. DOBLADO	SALTILLO COAH	COAHUILA
060102200203	FARMACIA H.G.Z. NO. 10	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	Damiasso Rodriguez No. 750 Nuevo Centro Metropolitano	SALTILLO	COAHUILA
060103200203	FARMACIA DEL H.G.Z. NO. 1	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	PASEO DE LAS GARZAS NO. 29	MANZANILLO	COLIMA
060401200203	HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AV. DE LOS MAESTROS 149	COLIMA	COLIMA
060402200203	FARMACIA DEL H.G.S.Z. Y M.F. NO. 4	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AVENIDA LAPISLAZULI NO. 250, FRACCIONAMIENTO EL HAYA, C.P. 28983	VILLA DE ALVAREZ	COLIMA
070101200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	H. COLEGIO MILITAR NO. 1	TECOMAN COL	COLIMA
070202200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	ZARAGOZA NO. 199 COLONIA ALTAVILLA CP 28987	TUXTLA GUTIERREZ CHI	CHIAPAS
078001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	RASTRO RIO SABINAL, GRAL. IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI	TUXTLA GUTIERREZ CHI	CHIAPAS
080101200203	H GRAL ZONA 35 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	CARR. TUXTLA GUTIERREZ SAN CRISTOBAL LAS CASAS	TAPACHULA DE CORROVA	CHIAPAS
080102200203	H GRAL ZONA MF 18 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	LIBRERÍA Sur Pie Km 4 Parq. Ind. Los Manjones	TAPACHULA DE CORROVA	CHIAPAS
080201200203	H GRAL ZONA MF 11 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA	JUAREZ CD CHIH	CHIHUAHUA
080202200203	H GRAL ZONA MF 23 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	AV. JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC. A	JUAREZ CD CHIH	CHIHUAHUA
080301200203	H GRAL REGIONAL 86 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	CARR. CHIH-CHIHUATMOC-PIPIA FRACC. FUERTES YO CALZ. 16 DE SEPT	DELICIAS, CD CHIH	CHIHUAHUA
080501200203	H GRAL REGIONAL 86 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	AV. RIO CONCHOS NO. 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL. AGRICOLA	HIDALGO DEL PARRAL C	CHIHUAHUA
080502200203	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	CARR. A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV. INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE	JUAREZ CD CHIH	CHIHUAHUA
080701200203	H GRAL SUBZONA 22 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	LOTE BRAVO	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
088005150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	AV. UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE	CASAS GRANDES, NUEVO	CHIHUAHUA
100102200203	H GRAL ZONA 51 FARMACIA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA, Q.	CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL. CHAPALA OTE	CHIHUAHUA CHI-CONJ	CHIHUAHUA
				GÓMEZ PALACIO DGO	DURANGO

Handwritten signature

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

CLAS. FISCAL	ENTREGA	DESC. UNIDAD	DR. UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
2860011506800	ALMACEN DELEGACIONAL EN TABASCO		PASEO USUMACINTA No. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C.P. 86180	VILLAHERMOSA	TABASCO
290101200203	H GRAL ZONA 15 FARMACIA		CALLE BLVD. HIDALGO 2000 REYNOSA, COL. DEL VALLE, REYNOSA, C.P. 88820	REYNOSA, CD TAMPS	TAMAULIPAS
290102200203	H GRAL ZONA 11 FARMACIA		REYNOSA Y VICTORIA, NVO. LAREDO, C.P. 88000	LAREDO, NUEVO TAMPS	TAMAULIPAS
290104200203	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA		LVARO OBREGON, 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 TAMPS	TAMAULIPAS
290501200203	H GRAL REGIONAL B FARMACIA		BLVD. A. LOPEZ MATEOS Y AVE. ZAPOTLAN, COL. LAS CONCHITAS, CD. MADERO, C.P. 89460	MADERO, CD TAMPS	TAMAULIPAS
290502200203	HGR 270 FARMACIA		CARRETERA CARRETERA REYNOSA-SAN FERNANDO KM. 104 8200 REYNOSA, COL. PIRAMIDES III, REYNOSA	REYNOSA	TAMAULIPAS
290701200203	HGSZ17 FARMACIA		CALLE DIF SIN ENTRE JUAN ESCUATIA Y NIÑOS HEROES, COL. NIÑOS HEROES, MIGUEL ALEMAN, C.P. 88	MIGUEL ALEMAN	TAMAULIPAS
292423200203	U MED FAMILIAR 78 FARMACIA		CALLE JUÁREZ Y OCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS, COL. MATAMOROS CENTRO, MATAMOROS, C.P. 87	MATAMOROS TAMPS	TAMAULIPAS
2980011506800	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS		KM 701 CARRET MEXICO LAREDO	CIUDAD VICTORIA	TAMAULIPAS
300101200203	FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA		AVENIDA UNIVERSIDAD SIN TLAXCALA DE XICOTÉNCATL, COL. XICOTÉNCATL, 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. CENTR. 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
310201200203	HGRZ1 FARMACIA		AV. PROLONGACION DIAZ MIRON 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. 9381	MARTINEZ DE LA TORRE	Veracruz
310203200203	H GRAL ZONA MF 30 FARMACIA		JUAN DE LA LUZ ENRIQUÉZ SIN, ESQ. OCAMPO, COL. CENTRO LERDO DE TEJADA, C.P. 9528	LERDO DE TEJADA VER	Veracruz
310204200203	H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA		AV. FLORES MAGON SIN ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARRETERA	JOSE CARDEL, VILLA V	Veracruz
310401200203	H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA		CALLE 4 ESQ. PRINCIPAL COL. FCC. CRUZ HDEZ, TUXPAN, C.P. 9277	TUXPAN VER	Veracruz
310402200203	HGRZMF33 FARMACIA		CARR. FEDERAL DEL GOLFO SIN, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9570	SAN ANDRES TUXTLA	Veracruz
3118001506800	UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE) - FARMACIA		AV. CUATREMOC CERVANTES Y PADILLA	VERACRUZ VER	Veracruz
3118002150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO		PROL AV. SALVADOR DIAZ MIRON 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 ALEMAN 130 COSAMALOAPAN, COL. COSAMALOAPAN DE CARPIO CENTRO, COSAMALOAPAN VER	COSAMALOAPAN VER	Veracruz
320202200203	H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA		AV. FLORES MAGON SIN ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARRETERA	COATZACOALCOS VER	Veracruz
320203200203	H GRAL ZONA MF 38 FARMACIA		CALLE JUSTO SIERRA 31 MINATITLAN, COL. MINATITLAN CENTRO, MINATITLAN, C.P. 98700	MINATITLAN VER	Veracruz
320402200203	H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA		AVENIDA EJERCITO NACIONAL SIN GENERAL, MIGUEL ALEMAN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO	POTRERO VER	Veracruz
320403200203	H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA		CALLE EMILIANO ZAPATA 58 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
3280011506800	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR		AV. VERACRUZ ESQ NTE 22 NO 58 COL. STA CATARINA RIO BLANCO CP 94730	TENANGO DE RIO BLANC	Veracruz
330461200203	H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA		43 X 47 NO. 3730, COL. CENTRO 97700, TIZIMIN, C.P. 97700	TIZIMIN YUC	YUCATAN
330462000203	MOTUL H. GRAL ZONA 3		26 N° 319, MOTUL, C.P. 9743	MOTUL	YUCATAN
330463200203	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	MERIDA YUC	YUCATAN
330502200203	H GRAL REGIONAL 14 FARMACIA		34 X 41 EX TERRENOS EL FENIX, COL. INDUSTRIAL	MERIDA	YUCATAN
331901200203	UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN - FARMACIA		CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL. INDUSTRIAL CP 97150	MERIDA YUC	YUCATAN
3360011506800	ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN		CALLE 42 NUM 688 X 127B Y 127 COL. SERAPIO RENDON CP 97285	MERIDA	YUCATAN
340101200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA		AV. HIDALGO # 414 CENTRO, COL. CENTRO, FRESNILLO	FRESNILLO ZAC	ZACATECAS
340102200203	HGRZ1 FARMACIA		AV. CONST. ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAME AV. TORREON 302	ZACATECAS ZAC	ZACATECAS
3460011506800	COORDINACION DE FARMACIA, TECNICO Y EQUIPA		CALLE JUAN ALDAMA NTE. SIN. ESQUINA CON VICENTE GUERRERO OTE. ZONA CEN	CALERA	ZACATECAS
250402200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA		CARRETERA CARRETERA LIBRE CIUDAD MANTE EL HUIZACHE KM. 109 EL NARANJO, COL. EL PEDREGAL,	NARANJO, EL S L P	SAN LUIS POTOSI
320701200203	H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA		CARR. FEDERAL DEL GOLFO SIN, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES 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
2580011506800	ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI		Av. Los Carvenos No. 107-109-111 Col. Hogares Fontecarillanos CP.78436	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI
3080011509000	ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA		LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-UNIXTLAX-SAN DIEGO METEPEC	TLAXCALA	TLAXCALA
230801200303	UMAA1 FARMACIA		AVENIDA 4 500 SANTIAGO DE QUERETARO, COL. LOMAS DE CASA BLANCA, QUERETARO, C.P. 76080	QUERETARO	QUERETARO
280401200203	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA		CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92	PANUCO VER	TAMAULIPAS
280402200203	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		MOLLINEDA 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
3180011509000	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE		BELISARIO DOMINGUEZ NO 15	JALAPA	Veracruz

[Handwritten signature]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

	DIR. UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
292421200203	UMAA 78 FARMACIA	NUEVO LAREDO	TAMULIPIAS
312432200203	U MED FAMILIAR 15 UMMA FARMACIA	TEJERIA TAMISA VER	VERACRUZ
330801200303	UMAA FARMACIA	AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE 98 432 MARIDA. COL. RESIDENCIAL PENSIONES TERCERA ETAPA, MIERIDA.	YUCATAN

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

LAS DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, ASI COMO EL MAPA CON SU UBICACION SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PAGINA 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 JUAN	2
Delegación Chihuahua	HRO No. 26 GUAGUACHI	2
Delegación Chihuahua	HRO No. 36 VALLE DE ALLENDE	2
Delegación Coahuila	HGZ 01 SALTILLO	8

**ANEXOS
ADJUNTA A LA COMISION DE CONTRATOS**

Handwritten mark

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 Colima	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

Ind

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	HGS 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 ZACUALTIRAN	1
Delegación Hidalgo	HRO NO. 23 METEPEC	1
Delegación Hidalgo	HRO NO. 30 IXMILQUILPAN	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 MORENO	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
 MISIÓN DE CONTRATOS

feef

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 58	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 Michoacán	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 GARDENAS	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 Morelos	HGZ 5 ZACATEPEC	0
Delegación Morelos	HGZ 7 CUAUTLA	0
Delegación Morelos	HGR 1 CUERNAVACA	0
Delegación Nayarit	HGZ No.1 TEPIC	8
Delegación Nayarit	UMAA 28	4
Delegación Nayarit	HGSZ 6	1
Delegación Nayarit	HGSZ 8	1

Handwritten signature

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación Nayarit	HGZ 30	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 MIANHUATLAN	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 TLAGOLULA	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° 56 JIQUILAHUAGA	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
VISION DE CONTRATOS

Prof.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación San Luis Potosí	HGSZ No. 50	10
Delegación San Luis Potosí	HGSZ 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. PENASCO	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

Acuf

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	24
Delegación Yucatán	HGR-1	55
Delegación Yucatán	UMAA	3
Delegación Zacatecas	HGZ1	39
Delegación Zacatecas	HGZ2	12
UMAE Cardiología Nuevo León	UMAE Cardiología Nuevo León	10
UMAE Especialidades Coahuila	UMAE Especialidades Coahuila	20
UMAE Especialidades Guanajuato	UMAE Especialidades Guanajuato	20
UMAE Especialidades Jalisco	UMAE Especialidades Jalisco	16
UMAE Especialidades La Raza	UMAE Especialidades La Raza	15
UMAE Especialidades Nuevo León	UMAE Especialidades Nuevo León	14
UMAE Especialidades Puebla	UMAE Especialidades Puebla	15
UMAE Especialidades Sonora	UMAE Especialidades Sonora	11
UMAE Especialidades SXXI	UMAE Especialidades SXXI	7
UMAE Especialidades Veracruz	UMAE Especialidades Veracruz	21
UMAE Especialidades Yucatán	UMAE Especialidades Yucatán	9
UMAE Gineco Jalisco	UMAE Gineco Jalisco	15
UMAE Gineco Nuevo León	UMAE Gineco Nuevo León	9
UMAE Gineco Pediatría Guanajuato	UMAE Gineco Pediatría Guanajuato	12
UMAE Gineco SXXI	UMAE Gineco SXXI	4
UMAE Ginecología La Raza	UMAE Ginecología La Raza	8
UMAE Oncología SXXI	UMAE Oncología SXXI	13
UMAE Pediatría Jalisco	UMAE Pediatría Jalisco	11

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

Escal

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

Free

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
VISION DE CONTRATOS

Lucy

SIN TEXTO



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

NUMERAL/PAGINA	DICE:	DEBE DECIR O PRECISIÓN																		
<ul style="list-style-type: none"> LUGARES Y CONDICIONES DE PAGO_INSTITUCIONES PARTICIPANTES INTERNA TLC MD.xls <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="389 745 852 997"> <tr> <td>Numero de oferta económica dentro del margen del 3%</td> <td>PRIMER LUGAR</td> <td>SEGUNDO LUGAR</td> <td>DES/ENT</td> </tr> <tr> <td>DOS</td> <td>80%</td> <td>20%</td> <td>IMSS ISSSTE PEMEX</td> </tr> </table>	Numero de oferta económica dentro del margen del 3%	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DES/ENT	DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE PEMEX	<p>CON PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA</p> <table border="1" data-bbox="885 745 1339 976"> <tr> <td>Numero de oferta económica dentro del margen del 3%</td> <td>PRIMER LUGAR</td> <td>SEGUNDO LUGAR</td> <td>DES/ENT</td> </tr> <tr> <td>DOS</td> <td>80%</td> <td>20%</td> <td>IMSS ISSSTE</td> </tr> </table> <p>SE EXCLUYE A PEMEX DEL ABASTECIMIENTO SIMULTANEO</p>	Numero de oferta económica dentro del margen del 3%	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DES/ENT	DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE		
Numero de oferta económica dentro del margen del 3%	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DES/ENT																	
DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE PEMEX																	
Numero de oferta económica dentro del margen del 3%	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DES/ENT																	
DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE																	
<p>ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS</p> <p>CLAVES CON ESTREGA DE VAPORIZADORES.</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="893 1312 1575 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 MAXIMA</th> <th>CANTIDAD MINIMA</th> <th>CANTIDAD MAXIMA</th> <th>CANTIDAD MINIMA</th> <th>CANTIDAD MAXIMA</th> <th>CANTIDAD MINIMA</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>5,704</td> </tr> </tbody> </table> <p>SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS EN LA CARPETA PRECISIONE E53_ANEXOS ACTUALIZADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ANEXO VAPORIZADORES CLAVE 0233 ANEXO ZONAS IMSS ESQUEMAS PARTICULARES 	ZONA 1		ZONA 2		ZONA 3		CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	46,637	18,655	41,954	16,782	24,260	5,704
ZONA 1		ZONA 2		ZONA 3																
CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA															
46,637	18,655	41,954	16,782	24,260	5,704															
<p>ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS</p> <p>CLAVES CON ESTREGA DE VAPORIZADORES.</p>	<p>DICE: Claves con entrega de vaporizadores: [...] El proveedor al vencimiento del contrato y hasta 30 días posteriores, deberá recolectar los vaporizadores de su propiedad en los</p>	<p>DEBE DECIR: Claves con entrega de vaporizadores: [...] 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 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS ENTREGA HOSPITALARIA.		<p>SUSTITUIR LOS DESTINOS DE ENTREGA HOSPITALARIAS (DIRECTORIO DE HOSPITALES) SE INDICAN EN EL SIGUIENTE ANEXO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ANEXO_LUGARES DE ENTREGA IMSS_EN ESQUEMA DE ENTREGA HOSPITALARIA <p>SE ADJUNTA EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS</p>																																																					
ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS ENTREGA HOSPITALARIA/DOMICILIADA		<p>AGREGAR:</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.J.):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">CÓDIGO</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th colspan="3">PRESENTACIÓN REQUERIDA</th> </tr> <tr> <th>GRUPO</th> <th>SUBGRUPO</th> <th>ESPECIFICACION</th> <th>UNIDAD</th> <th>VARIANTE</th> <th>TIPO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>010</td> <td>000</td> <td>5238</td> <td>00</td> <td>00</td> <td>FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE.</td> <td>ENV</td> <td>500</td> <td>UND</td> </tr> <tr> <td>010</td> <td>000</td> <td>5238</td> <td>00</td> <td>06</td> <td>FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE.</td> <td>ENV</td> <td>600</td> <td>UND</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ZONA 1</th> <th colspan="2">ZONA 2</th> <th colspan="2">ZONA 3</th> </tr> <tr> <th>CANTIDAD MAXIMA</th> <th>CANTIDAD MINIMA</th> <th>CANTIDAD MAXIMA</th> <th>CANTIDAD MINIMA</th> <th>CANTIDAD MAXIMA</th> <th>CANTIDAD MINIMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12,939,000</td> <td>5,175,600</td> <td>10,895,500</td> <td>4,358,200</td> <td>5,191,000</td> <td>2,076,400</td> </tr> </tbody> </table> <p>SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ANEXO ZONAS IMSS_ESQUEMAS PARTICULARES 	CÓDIGO					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN REQUERIDA			GRUPO	SUBGRUPO	ESPECIFICACION	UNIDAD	VARIANTE	TIPO	CANTIDAD	UNIDAD	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 MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	12,939,000	5,175,600	10,895,500	4,358,200	5,191,000	2,076,400
CÓDIGO					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN REQUERIDA																																																	
GRUPO	SUBGRUPO	ESPECIFICACION	UNIDAD	VARIANTE		TIPO	CANTIDAD	UNIDAD																																															
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 MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA																																																		
12,939,000	5,175,600	10,895,500	4,358,200	5,191,000	2,076,400																																																		

Handwritten signature



PRECISIONES A LA CONVOCATORIA LA 019GYR047-E53-2017

NUMERAL/PAGINA	DICE:	DEBE DECIR O PRECISIÓN																																			
<p>ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS</p> <p>ENTREGA HOSPITALARIA</p>		<p>AGREGAR:</p> <p>PARA IMSS</p> <p>PARA LA CALVE 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:</p> <table border="1" data-bbox="893 714 1575 1260"> <thead> <tr> <th colspan="5">CLAVE</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th colspan="3">PRESENTACIÓN / ENTREGA</th> </tr> <tr> <th>GPO</th> <th>GEN</th> <th>ESP</th> <th>OT</th> <th>VAR</th> <th>UNIDAD</th> <th>CANT</th> <th>TPO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>010</td> <td>000</td> <td>5240</td> <td>00</td> <td>00</td> <td>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.</td> <td>ENV</td> <td>1</td> <td>F.A</td> </tr> <tr> <td>010</td> <td>000</td> <td>5240</td> <td>01</td> <td>00</td> <td>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.</td> <td>ENV</td> <td>1</td> <td>EQP</td> </tr> </tbody> </table>	CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN / ENTREGA			GPO	GEN	ESP	OT	VAR	UNIDAD	CANT	TPO	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
CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN / ENTREGA																															
GPO	GEN	ESP	OT	VAR		UNIDAD	CANT	TPO																													
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																													
<p>ANEXO DENOMINADO "REQUERIMIENTO CONSOLIDADO PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERIODO 2018.xlsb", UBICADO EN LA CARPETA INTERNACIONAL MEDICAMENTOS LA-E53-2017.rar</p>		<p>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 SI ADJUDICARA A UNA SOLA PRESENTACIÓN:</p> <table border="1" data-bbox="893 1470 1575 1848"> <thead> <tr> <th colspan="5">CLAVE</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th colspan="3">PRESENTACIÓN / ENTREGA</th> </tr> <tr> <th>GPO</th> <th>GEN</th> <th>ESP</th> <th>OT</th> <th>VAR</th> <th>UNIDAD</th> <th>CANT</th> <th>TPO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>010</td> <td>000</td> <td>3055</td> <td>01</td> <td>00</td> <td>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</td> <td>ENV</td> <td>1</td> <td>ENV</td> </tr> <tr> <td>010</td> <td>000</td> <td>3055</td> <td>00</td> <td>00</td> <td>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</td> <td>ENV</td> <td>1</td> <td>ENV</td> </tr> </tbody> </table>	CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN / ENTREGA			GPO	GEN	ESP	OT	VAR	UNIDAD	CANT	TPO	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
CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN / ENTREGA																															
GPO	GEN	ESP	OT	VAR		UNIDAD	CANT	TPO																													
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																													

Handwritten signature

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
U170463

ANEXO 3 (TRES)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

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: 0000000285-2018

Dictamen de Inversión

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 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 24/08/2017

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

Table with 12 columns (ENE to DIC) showing monthly commitment and available amounts. ENE: 30,348,720.8; FEB: 0.0; MAR: 0.0; ABR: 0.0; MAY: 0.0; JUN: 0.0; JUL: 0.0; AGO: 0.0; SEP: 0.0; OCT: 0.0; NOV: 0.0; DIC: 0.0.

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos.

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

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

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

DICTAMEN DEFINITIVO
CONTRATO No.
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

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: 6170-009-001



Handwritten signature

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
U170463

ANEXO 4 (CUATRO)
“PROPUESTA ECONÓMICA”

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 09 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

Prof

MAYPO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
COMISIÓN DE CONTRATOS

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 BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPIÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-018937847-233-2017

PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 018, LACTEOS GRUPO 030, PRECOTRÓPICOS Y BIOTRANSFORMADOS GRUPO 040, COMPUESTOS

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

FAB. () DIST. (XXXXXX) DE PRECIOS EN PUNTO MILLESIMO 9900039033.

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-018937847-233-2017

NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIADUCTO TLALPÁN No.3722, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COPA, DEL COTACACAL, C.P. 96889, CIUDAD DE MEXICO

TEL.: 5000-4040 FAX: 5000-1159 R.F.C.: FMA-500118-1B1 CORREO ELECTRÓNICO: lsalazar@mypo.com, pedro.salinas@mypo.com

ESTRATIFICACIÓN NIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

30	010	000	0624	01	00	\$	372,170	3.00%	148,878	\$	9,691,541.16
										SUBTOTAL IVA	
										TOTAL	
										\$	
										\$	
										\$	

NOTA: MANIFIESTA QUE CONOCE Y ACEPTA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS PAGO PARTE DEL M PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE EL REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDERÁN ALTA EXACTA Y CUMPLIMIENTO A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REGLAMENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 90 DIAS ADICIONALES EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 90 DIAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO


JOSE ATLANO MARTINEZ FLORES
REPRESENTANTE LEGAL

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Calzada Viaducto Tlalpan No. 3722
Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Copac
Delegación Coyacán C.P. 04560
Ciudad de México
Tels.: 5000 1050 / 5009 0623
R.F.C. FMA 530118 1B1



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-41937R047-ES3-2017

PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 018, LÁCTEOS GRUPO 038, PSICOTRÓPICOS Y ESTUFETACIENTES GRUPO 040", COMPRA CONSOLIDADA 2018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-41937R047-ES3-2017 F.A.B. () DIST. (XXXX). No. DE PREI INSS: PREI MILEUMI 000003661
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPAM No. 3229, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COAPA, DEL. COYOACÁN, C.P. 04980, CIUDAD DE MÉXICO
 TEL.: 50-00-10-80 FAX 5000-1150 R. F. C.: FMA-930118-161 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, patricia.santana@maypo.com

ESTRATIFICACIÓN MIP/ME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

141	010	000	3261	00	00	\$	454.77	13,836	5,536	1.00%	\$	0,229,243.92	
											SUBTOTAL	\$	0,229,243.92
											IVA	\$	
											TOTAL	\$	0,229,243.92

NOTA:

MANIFIESTO DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTATIVA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDERÁ JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE SE TENDRÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RENUEVE Y 90 DÍAS ANTERIORES. LOS PRECIOS SE DARÁN FAVOR DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO


 JOSE ATLANO MARTINEZ EGARIES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Viaducto Galpan No. 3229
 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04980
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3085 0513
 R.F.C. FMA 930118 161

prof




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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-01837RMF-E31-2017
 PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO IVA, LÁCTEOS GRUPO IVA, PSICOTRÓNICOS Y ESTERILIZANTES GRUPO IVA", COMPRA CONSOLIDADA 2016

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-01837RMF-E31-2017
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VANDUCTO TLALPAM No.3222, COL. VELLO ESBO SANTA URSULA COAPA, DEL. COYOACAN, C.P. 04500, CIUDAD DE MÉXICO. No. D.F. y C.P. () DIST. () No. D.F. y C.P. () PREI () BASS: PREI () INEELUM () 0000032003.
 TEL.: 50-00-10-59 FAX 5000-1180 R.F. C.: FMA-930118-181 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, patricia.salinas@maypo.com
 ESTRATIFICACIÓN MP/ME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

182	010	000	3992	00	\$	703.85	1,874,583	423,831	0.11%	\$	799,352,059.81	
SUBTOTAL											\$	799,352,059.81
IVA											\$	-
TOTAL											\$	799,352,059.81

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ASIENTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONEN JUSTA, EXACTA Y CANTITATIVAMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.
 LA PRESENTE OFERTA VIGENCIA UNA VESIDA DE 181 DÍAS.
 EN CASO DE QUE ENGETA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARA VICENTE HASTA QUE LA MONEDA SE RENUEVA Y 94 DIAS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SEGUIN FLEJOS DOURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO


 JOSE ATLANO MAZARVEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO
 Calle Vánducto Tlalpam No. 3222
 Col. Vello Esbo de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04500
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3089 0623
 R.F.C. FMA 930118 181



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-11617R/14-ESS-2017

PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 000, FICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040", COMPRA CONSOLIDADA 2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-11617R/14-ESS-2017
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPAH No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URBULA COAPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04940, CIUDAD DE MEXICO
 TEL.: 06-46-10-30 FAX: 5000-1150 R.F.C.: FMA-439116-1B1 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, paldelaestilina@maypo.com
 ESTRATIFICACIÓN IMP/ME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

NO. DE PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
238	010 000 4504 00 00 \$	518,748	95.32	200,304	2.80%	\$ 47,881,858.04	\$ 47,881,858.04
SUBTOTAL IVA						\$ 47,881,858.04	\$ 47,881,858.04
TOTAL						\$ 47,881,858.04	\$ 47,881,858.04

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONSUZO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DE DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.
 EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 40 DÍAS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Viejo Ejido Tlalpa No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Urbula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04980
 Ciudad de México
 Tels: 5000 1030 / 3089 0623
R.F.C. FMA 439116 1B1

JORE ATLANO MÁRQUEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

521

Prof



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIERE COMERCIO ELECTRÓNICA IND. LA-916017047-693-3017

PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 010, FÁRMACOS Y ESTIPEYAGENTES GRUPO 010, COMPRA CONSOLIDADA 2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-916017047-693-3017 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017 FOL. () DIST. (XXXX) NOMBRE DEL MEDICAMENTO: MEXICANUM 000005903

NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUZO TILALPÁN No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COYOACÁN, C.P. 04930, CIUDAD DE MEXICO

TEL.: 50-00-44-98 FAX: 5000-1188 R. F. C.: FMA-930115-181 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, pedicla.salinas@maypo.com

ESTRATIFICACIÓN IMPTME MICRO () MEDIANA () PEQUEÑA ()

242	010	000	4552	00	00	\$	578.00	802,040	321,218	0.01%	\$	464,911,977.60
SUBTOTAL											\$	464,911,977.60
IVA											\$	-
TOTAL											\$	464,911,977.60

NOTA:

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN A ESTA EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

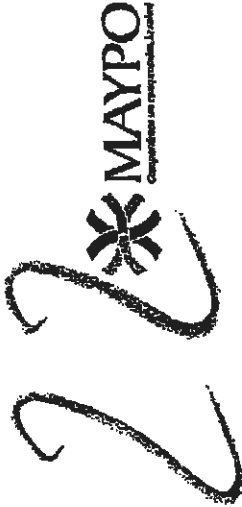
LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIAS DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE ESPERARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVAN Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

JOSE ATLANO MARTINEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Vaduzo Tlalpán No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coyoacán
 Delegación Coyoacán C.P. 04930
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3089 0623
 R.F.C. FMA 930115 181



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-471875047-533-2017
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPÁN No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COAPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04900, CIUDAD DE MEXICO
 TEL.: 50-00-10-59 FAX: 5000-1190 R.F.C.: FMA-030118-1B1 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com , página web: www.maypo.com

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-471875047-533-2017 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017 FAB. () , DIST. (XXXX) , No. DE PREVI BMS: PREI MILENIUM 000003933.

NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPÁN No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COAPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04900, CIUDAD DE MEXICO

TEL.: 50-00-10-59 FAX: 5000-1190 R.F.C.: FMA-030118-1B1 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com , página web: www.maypo.com


ESTRATIFICACIÓN IMPORTE MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

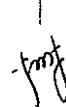
249	010	000	6126	00	00	\$	125.00	2,535	1,065	4.80%	\$	316,200.00
SUBTOTAL											\$	316,200.00
IVA											\$	-
TOTAL											\$	316,200.00

NOTA:

MANIFIESTA QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTANTE EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDER JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA. EN CASO DE QUE DENTRO DEL PLAZO DE VALIDEZ DE LA PRESENTE PROPUESTA SE REANUNCIE LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RENUEVE Y 90 DIAS ADICIONALES. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Vaducto Tlalpan No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04900
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3083 0623
 R.F.C. FMA 930118 1B1


 JOSE ATILANO MARTINEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)



Prof



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 BIENES Y SERVICIOS
COMISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-191017047-ES3-2017
PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030, PSICOTRÓPICOS Y ESTERIFICANTES GRUPO 040, CONTRA CALIFICADA 2018

22
SOLIMON RENOIS
SOTIN

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-191017047-ES3-2017 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017 FAB. () PRECIOS PREI MILENARI 000035932.
NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIALBUERTO TLALPÁN No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COMPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04904. CIUDAD DE MEXICO
TEL: 50-00-90-00 FAX: 5000-1150 R. F. C.: FMA-990118-104 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, pedidos.villano@maypo.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

206	010	000	0244	00	01	\$	8,818.68	48,958	19,555	0.81%	\$	338,746,341.82
SUBTOTAL												
IVA												
TOTAL												
\$												
\$												
\$												

NOTA

MANIFIESTA QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DEMANDADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.
EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE ESPERARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVAY 60 DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

JOSE ATLANO MANUABE FLORES
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
(Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Calzada Vialbuerto Tlalpán No. 3222
Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Compa
Delegación Coyoacán C.P. 04904
Ciudad de México
Tels.: 5000 1050 / 3089 0622
R.F.C. FMA 990118 104

22



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICO NO. LA-01/STR/INT-ES-2017
 PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030, RECINTOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040", COPIPA CONSOLIDADA 2018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-01/STR/INT-ES-2017 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017 FAB. () DIST. (2000) No. DE PREI (MSS-FREI) MILENIO 000001803.
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIADUCTO TLALPAN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URSULA COAPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04980, CIUDAD DE MEXICO
 TEL: 50-00-1180 FAX: 5000-1180 R. F. C.: FMA-099118-151 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, pedro.molina@maypo.com
 ESTRATIFICACIÓN IMPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

208	010	000	5260	01	00	\$	17,039.25	27,801	11,121	39.00%	\$	304,240,799.52
SUBTOTAL IVA												
TOTAL												
\$												
\$												
\$												
\$												

NOTA:

ALABASTO QUE CONCORDA Y ACERTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CUMPLIMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO RESUMEN DE ESTA CONVOCATORIA.
 LA PRESENTE TERMINA UNA VERIFICA DE 100 DIAS.
 EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIAS DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y EN CASOS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

JOSE ATLANO MARTÍNEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Nombre y firma del Representante Legal

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Viaducto Tlalpan No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04980
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3089 0623
 R.F.C. FMA 930118 1B1



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPIÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA


PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 000, PRECOTRÓPICOS Y ESTEREFACIENTES GRUPO 000", CORPORA CALIFICADA 2018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-9189720AF-553-2017 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017 FAB. () DES. () O. L. () PREI (MESS: PRIE MILENARI 0000356933.)
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADIUCTO TALPAN No.3222, COL. VIEJO ENDO SANTA URSULA COMPA, DEL. COTACALCAN C.P. 01960, CIUDAD DE MEXICO
 TEL.: 50-00-10-00 FAX: 5000-1189 R. F. C.: FMA-930118-181 CORREO ELECTRÓNICO: kclaciones@maypo.com, publico.sellasa@maypo.com
 ESTRATIFICACIÓN NPYME MICRO () MEDIANA ()

206	010	000	5352	00	00	\$	1,000.00	23,019	9,200	8.85%	40,887,924.82
SUBTOTAL											
IVA											
TOTAL											
\$ 40,887,924.82											

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUISITO DE ESTA CONVOCATORIA.
 LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS.
 EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE ESPERARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 90 DÍAS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO


 JOSE ATILANO MARTINEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Viaducto Talpan No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Ursula Coapa
 Delegación Coahuacán C.P. 049750
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3089 0623
 P.F.C. FMA 930118 181

1512

22



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 090, LACTEOS GRUPO 090, PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040", COMPRA CONSOLIDADA 2018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-01/STR042-ES0-2011
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPAN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URSULA COAPA, DEL. COYUACAN, C.P. 04900, CIUDAD DE MEXICO
 TEL: 50-00-10-80 FAX: 5008-1190 R. F. C.: FMA-930113-481 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, prifeta.salinas@maypo.com
 ESCRITURACIÓN MIPME: MICRO () PEQUERA () MEDIANA ()

270	010	000	5253	00	\$	3,799.00	6,772	3,510	4.82%	\$	31,010,511.24
SUBTOTAL										\$	31,010,511.24
IVA										\$	-
TOTAL										\$	31,010,511.24

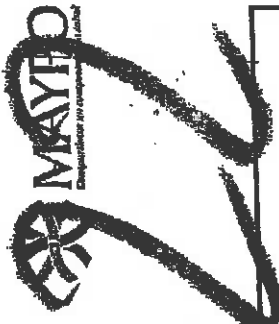
NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONCORDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTANTE EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDERÁ JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO RESUMEN DE ESTA CONVOCATORIA.
 EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIAS DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE OFERTA VIGENTará HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 90 DÍAS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SON VÁLIDOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

JOSE ATILANO MARTÍNEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Viequeso Tlalpan No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coahuacán, C.P. 04990
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3089 0623
 R.F.C. FMA 930113 481

15113

mf



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 BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS

COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-016019047-580-2017
PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 000, PRECOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 047, COMPRA CALIFICADA 3018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

FAB. () DIST. (XXX) No. DE PREI MASS: PREI MILLERUM 0000005833.

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS (No. LA-016019047-580-2017)

NOBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPÁN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA DOAPA, DEL. COTACAH. C.P. 84600, CIUDAD DE MEXICO

TEL: 50-00-10-00 FAX: 5000-1100 R.F.C.: FMA-930118-1B1

ESTRATIFICACIÓN M/F/T/M/E MICRO () MEDIANO ()

PEQUEÑA ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

GRANDE ()

NOTA:

MANIFIESTA QUE CONOCE Y ACEPTA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLASES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANZA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 90 DIAS ADICIONALES. LOS PRECIOS SERÁN FIRMES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Ciudad Venustiano Carrán No. 3222
Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
Bajo Surco Coahuacán C.P. 04980
Ciudad de México
Tel.: 5000 1050 / 3089 0623
R.F.C. FMA 930118 1B1

JOSÉ ATILANO GUTIÉRREZ FLORES
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
(Firma y firma del Representante Legal)

1523

Venustiano Carrán No. 3222 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa Del. Coahuacán C.P. 04980 Ciudad De México. RFC FMA930118-1B1. maypo.com

Hoja de 1



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-0183YR047-ES-2017
 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 040, LACTEOS GRUPO 030, PRECOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040*, COMPRA CONSOLIDADA 2018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONOMICA

PROPUESTA ECONOMICA

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017
 FOLIO () DIST. (XXXX) No. DE PREC. IMSS: PREI MIL ENUNCI 000034933.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-0183YR047-ES-2017

NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPÁN No.3222, COL. VIEJO ELIDO SANTA ÚRSULA COAPA, DEL COYOACÁN. C.P. 04880, CIUDAD DE MEXICO

TEL.: 50-00-10-80 FAX: 5000-1190 R.F.C.: FMA-930118-1B1


ESTRATIFICACIÓN IMPORTE: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, patricia.salinas@maypo.com

IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE			
305	010	000	5443	00	00	00	\$	2,410.80	862	382	0.01%	\$	2,426,210.08
										SUBTOTAL IVA		\$	2,426,210.08
										TOTAL		\$	2,426,210.08

NOTA:

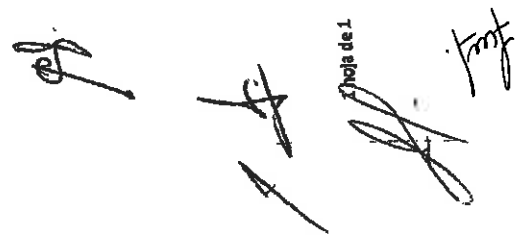
MANIFIESTO QUE CONOSCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDER JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIAS DE INCONFIRMACIÓN LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y/O OTRAS ADICIONALES. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO


 JOSE ATILANO MARTINEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Vaducto Tlalpan No. 3222
 Col. Viejo Elido de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04980
 Ciudad de México
 Tel: 5000 1050 / 3089 0623

1524

R.F.C. FMA 930118 1B1
 No. 3222 Col. Viejo Elido Santa Úrsula Coapa Del. Coyoacán C.P. 04980 Ciudad De México. RFC FMA930118-1B1.
 Leds 800-01-800-855-5555. Tel: (55) 5000-1050. Fax: (55) 9000-1150.
www.maypo.com



Handwritten mark

MAYPO

ANEXO DE CONTRATOS
VISION DE NEGOCIOS

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 BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-010078647-E39-2017

PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 099, PRODUCTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS Y BIENES TERAPÉUTICOS GRUPO 040, COMPRA

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-010078647-E39-2017
NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIALTO TILALPAN No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URIBILA COMPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04000, CIUDAD DE MEXICO
TEL: 5000-1050 FAN: 8006-1188 R. F. C.: FMA-930118-151
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () MEDIANA ()
CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, principal.vendas@maypo.com

308	010	000	5463	00	03	\$	1,800.00	7,217	2,889	6.25%	\$	12,182,594.69	
											SUBTOTAL	\$	12,182,594.69
											IVA	\$	-
											TOTAL	\$	12,182,594.69

NOTA:

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDERÁ A LA ENTREGA, EMISIÓN Y CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA OFERTA EN EL MENIO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.
EN CASO DE QUE EN ESTA INSTANCIA DE INFORMACIÓN LA PRESENTE ESTARA VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y EN SUS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Handwritten signature
JOSE ATILANO MARTINEZ FLORES
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
(Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Calle Vialto Tlalpan No. 3222
Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
Delegación Coyoacán C.P. 04000
Ciudad de México
Tels.: 5000 1050 / 3086 0623
P. F. C. FMA 930118 151

22



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO EL ELECTRÓNICA NO. LA-41857847-ES-2017
 PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LACTEOS GRUPO 09A, FIBROTÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040", CUENTA CONSOLIDADA 2016

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA
PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-31857847-ES-2017 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017 FAB. () DIST. (XXXXX) No. DE PREI BMSR: PREI MILLENIUM 0010003633.

NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADUCTO TLALPÁN No. 2222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URIBILA COAPA, DEL. COYOACAH. C.P. 04690, CIUDAD DE MEXICO

TEL: 56-06-19-80 FAX: 5000-1169 R. F. C.: FMA-830118-181 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com , graficadigital@maypo.com

ESTRATIFICACIÓN IMP/ME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

321	010	000	5697	00	00	\$	92,548	37,420	0.21%	\$	530,503,224.16
										\$	530,503,224.16
										\$	530,503,224.16
										\$	530,503,224.16
										\$	530,503,224.16

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOCE Y ACEPTA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS
 CORRESPONDERÁ JUSTA, EXACTA Y CARAMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONDUCTORIA
 EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RENUEVA Y 90 DIAS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

JOSE ATILANO MARTINEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Vaducto Tlalpan No. 2222
 Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04690
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 1050 / 3039 0623
 P.A.C. FMA 930118-181

Handwritten signature



CONTRATO
ANEXO 11

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 BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-0186/19847-053-2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-0186/19847-053-2017
FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 10 DE OCTUBRE DE 2017
FAB. () DIST. (X) D. DE MEXICO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VADOCTO TLALPAM No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA ÚRSULA COAPA, DEL. COYOACAN, C.P. 04089, CIUDAD DE MEXICO
TEL.: 50-00-10-00 FAX 5000-1150 R. F. C.: FMA-020118-1B1 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com, pa@ca.salinas@maypo.com
ESTRATIFICACIÓN MF/ME: MICRO () MEDIANA ()

322	010	000	5888	00	00	\$	11,365.72	2,079	1,072	0.21%	\$	30,394,616.45	
											SUBTOTAL	\$	30,394,616.45
											IVA	\$	-
											TOTAL	\$	30,394,616.45

NOTA:

MANIFIESTO QUE CONCEDE Y ACEPTA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN AJETA, EXACTA Y CUMPLIENDO A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.
LA PRESENTE TENDRÁ UNA VALIDEZ DE 180 DÍAS.
EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVY A SU DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Handwritten signature

JOSE ATILANO BARRINEZ FLORES
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
(Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Calzada Viaducto Tlalpam No. 3222
Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa, C.P. 04089
Delegación Coyoacán, C.F. 04089
Ciudad de México
Tels.: 5000 1050 / 3089 0573
R.F.C. FMA 020118 1B1

22



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 BIENES Y SERVICIOS
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-PI907047-ES3-2017
 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, LACTEOS GRUPO 030, PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 0407, COMPARTE CONSOLIDADA 2018

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-PI907047-ES3-2017
 FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017
 FAB. () DIST. (XXXX) No. DE PRE INMS: PREI MILENIO 0000035933.
 NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIALDUCO TLALPÁN No. 3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA IRISULA COAPA, DEL. COYOACÁN, C.P. 04080, CIUDAD DE MEXICO
 TEL.: 50-00-70-50 FAX: 5000-4159 R. F. C.: FMA-089419-181 CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com , patricia.villa-181@maypo.com
 ESTRATIFICACIÓN MIP/ME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

351	040	000	4027	00	00	\$	910.01	9,164	3,663	0.11%	\$	8,320,986.00
SUBTOTAL											\$	8,320,986.00
IVA											\$	-
TOTAL											\$	8,320,986.00

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPUESTA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.
 LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.
 EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCUMPLIMIENTO LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 90 DÍAS ADICIONALES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

JOSE ATILAND MARTINEZ FLORES
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 (Nombre y firma del Representante Legal)

FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Calzada Vialduco Tlalpan No. 3222
 Col. Viejo Ejido de Santa Irisula Coapa
 Delegación Coyoacán C.P. 04080
 Ciudad de México
 Tels.: 5000 4050 / 3089 0518
 C. F. M. A. 950019

1517