



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



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
NÚMERO U170465
HOJA 1 DE 1

PROCESAMIENTO DE CONTRATACIÓN	N/A	SESIÓN DEL CIAAS	N/A
FUNDAMENTO	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NÚMERO LA-0196YR047-E83-2017		
FECHA DE FALLO	31	DÍA	2017

VIGENCIA DEL CONTRATO			
DEL	DÍA	MES	AÑO
1	31	DICIEMBRE	2018
TIPO DE CONTRATO			
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO			
CERRADO ()		ABIERTO (X)	
FOLIO:		0000000265-2018	
FECHA:		24 DE AGOSTO DE 2017	
CUENTA:		21053001	

PROVEEDOR	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.	R.F.C.	GFE-081004-F85	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y80-5044510-2
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASP")	CALLE QUERÉTARO NÚMERO 137, COLONIA ROMA, CÓDIGO POSTAL 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.				
TELÉFONO(S)	5285 23 00	FAX	5285-2301	CORREO ELECTRÓNICO	ana.marquez@grupofarmacos.com maria.olvera@grupofarmacos.com
ESCRITURA PÚBLICA	45,189	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	4 DE OCTUBRE DE 2006	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA

NOTARIA PÚBLICA	76 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	358867		
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	LA COMPRA, VENTA, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, RECIBO EN CONSIGNACIÓN Y EN COMISIÓN DE TODA CLASE DE PRODUCTOS MEDICINALES, FARMACÉUTICOS, QUÍMICOS, EQUIPO MÉDICO, EQUIPO Y MATERIAL DE LABORATORIO PARA ANÁLISIS CLÍNICOS, MEDICAMENTOS, VACUNAS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO ARTÍCULOS DE BELLEZA, DE TOCADOR, DE PERFUMERÍA, DE ASEO, MATERIAL DE CURACIÓN Y MATERIAL E INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS.				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	MARIA ANGÉLICA OLVERA PEREDO	ESCRITURA PÚBLICA	50,933	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	10 DE FEBRERO DE 2012
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA	NOTARIA PÚBLICA	75 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	ND
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	DE CONFORMIDAD A LO INDICADO EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL PRESENTE CONTRATO	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO	PLAZO PARA PAGO	DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE EN LAS ÁREAS FINANCIERAS, EL ORIGINAL DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) QUE REUNA 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.		\$1,408,071,726.47 (UN MIL CUATROCIENTOS OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 47/100 M.N.)		\$3,523,101,495.23 (TRES MIL QUINIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N.)	

"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		"EL PROVEEDOR" GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.	
MARIA GUADALUPE SERRANO ZARINANA APODERADA LEGAL		MARIA ANGÉLICA OLVERA PEREDO APODERADO LEGAL	
EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO Numeral 5.3.16 de las Políticas, Bases, y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del IMSS, y Artículos 2, fracción I y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público			

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

15/NOVIEMBRE/2017

LA UNCLUB



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
U170465

ANEXO 1 (UNO)

"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SM TEXT

Clasif. Presp:
099001150000

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

PAGINA: 1
FECHA: 09/11/2017
HORA: 10:30:35 a.m.

REG. CONTRATO: 0170465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLL
ETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 2
00 MG EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (

DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O

FRASCOS AMPULA DE 20 ML.

FRASCOS AMPULA DE 20 ML.

Marca: DIPRIVAN (RIMSA)

Procedencia: INGLATERRA

RFC Fabricante: RIM -841030-QC8

Marca: FRESOPOL 1% (FRESENIUS)

Procedencia: AUSTRIA

RFC Fabricante: FKM -480115-5G8

Marca: LIPROTEST (ZURICH)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7

Marca: NELEFRIT (ZURICH)

Procedencia: ITALIA

RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7

Marca: SILTAPHEL (PHARMASERVICE)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: PHA -030107-6G0

Marca: PLOPED-20 (DH FARMACEUTICA)

Procedencia: POLONIA

RFC Fabricante: DFA -120511-3E9

Marca: VALPOPROX (ALVARTIS)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: APH -020424-BJ5

Marca: RACHECHI (AME)

Procedencia: ITALIA

RFC Fabricante: AME -830511-BD0

Marca: DIPRIVAN (RIMSA)

Procedencia: ITALIA

RFC Fabricante: RIM -841030-QC8

COBERTURA :

098001150900

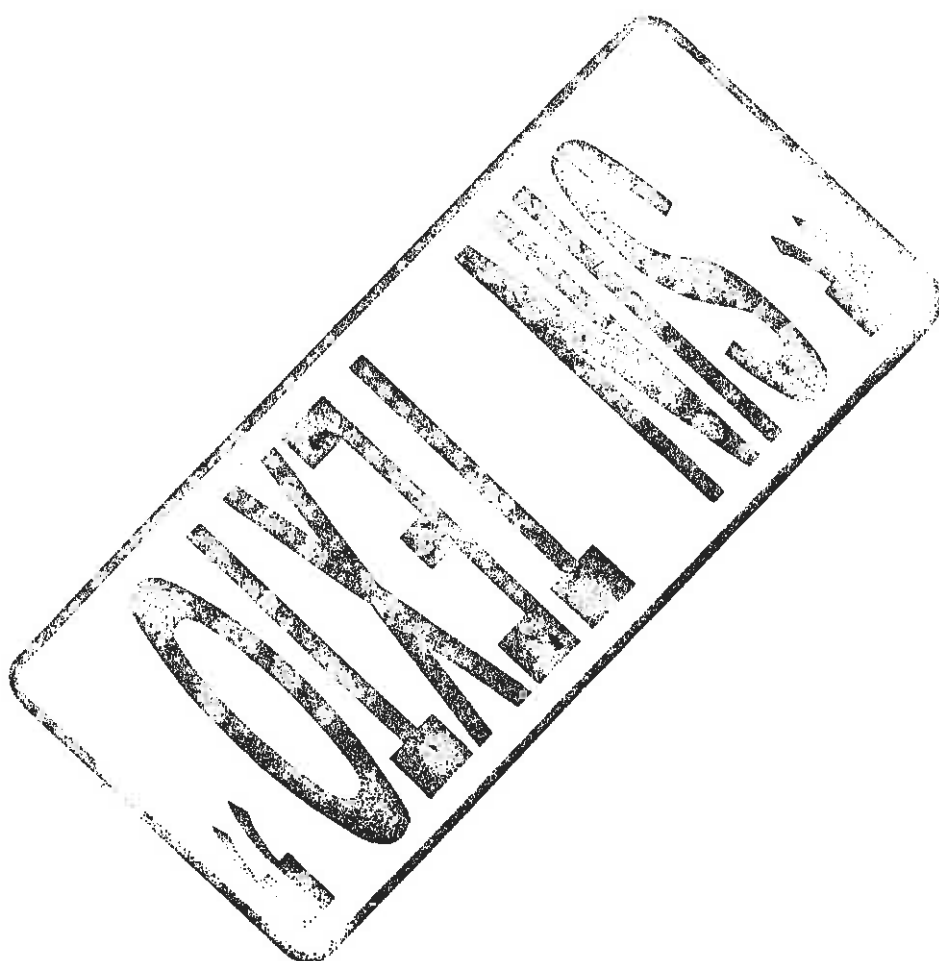
443,416

SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA IN
HALADOR CONTIENE: SALBUTAMOL 20 MG O SUL
FATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 20 MG D
E SALBUTAMOL ENVASE CON INHALADOR CON 20

DEMANDA	PRECIO	IMPORTE	DESCUENTO	PRECIO	IMPORTE	IMPORTE
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO	(%)	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO

177.367 443,416 \$757.12 \$335,719,121.92 5.9% \$712.44 \$185,633,345.48 \$315,907,295.04

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

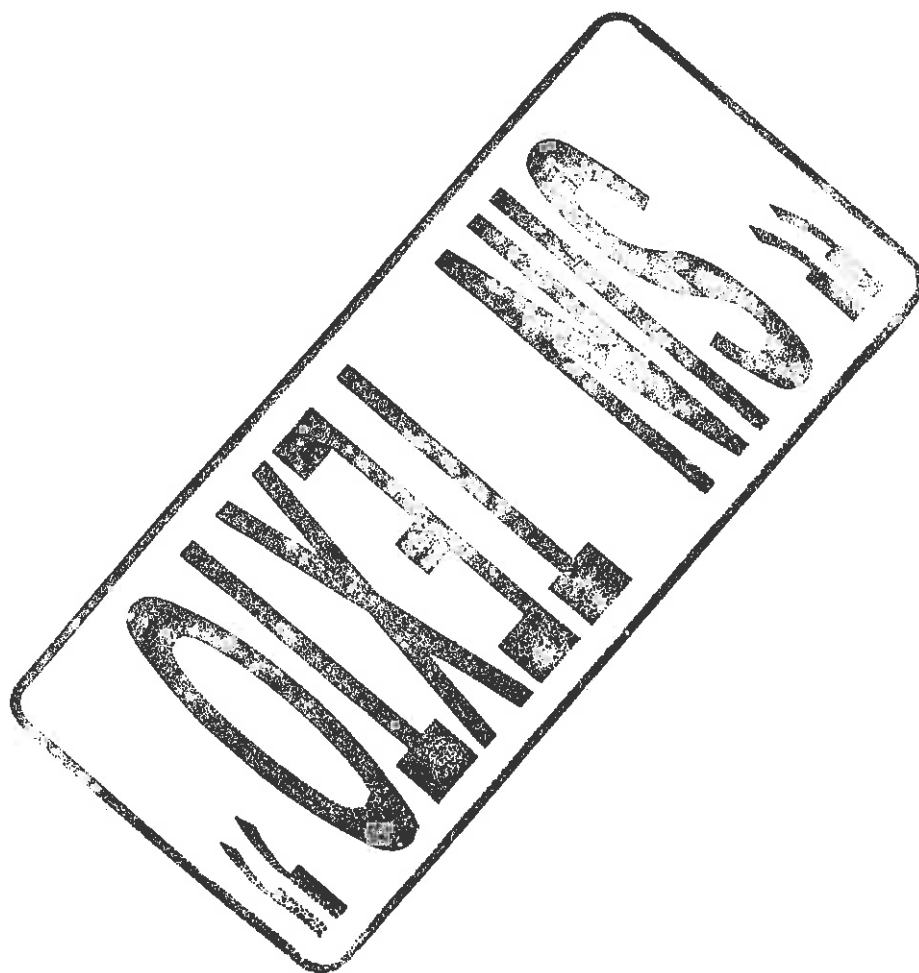


PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-F65
No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION
010 000 0429 00 00 0 DOSIS DE 100 MICROGRAMOS.
Marca: FARMAREST (HISPANO)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: FHI -000814-7A6
Marca: RODRIBRAK (RIMSA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: RIM -841030-QC8
Marca: ASSAL (SALUS)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LSA -460506-1F8

DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE	MAXIMO NETO
MINIMA	MAXIMA							
1,192,490	2,981,223	\$19.94	\$59,445,586.62	0.2%	\$119,248.92	\$19.90	\$59,730,551.00	\$59,326,337.70
0 DOSIS DE 100 MICROGRAMOS.								
OSIS CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA								
50 MICROGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO PR								
ESURIZADO PARA 60 DOSIS.								
ESURIZADO PARA 60 DOSIS.								
Marca: JOPEVIC (RIMSA)								
Procedencia: MEXICO								
RFC Fabricante: RIM -841030-QC8								
Marca: FHI (HISPANO)								
Procedencia: MEXICO								
RFC Fabricante: FHI -000814-7A6								

COBERTURA :		272,396						
098001150900								
SALMETEROL -FLUTICASONA POLVO CADA DOSIS								
CONTIENE XINAFOATO DE SALTEROL EQUIVA								
LENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALTEROL PRO								
PIONATO DE FLUTICASONA 100 MICROGRAMOS E								
NVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60								
DOSIS.								
010 000 0442 00 00 0 DOSIS.								
Marca: INFLOSOL (SANDOZ)								
Procedencia: ALEMANIA								
RFC Fabricante: SAN -641110-MK7								
Marca: ULPHINLAS (HISPANO)								
Procedencia: ESPAÑA								



No. REQUISICION: 0990040306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

RFC Fabricante: FHI -000814-7A6
Marca: NIMBUS (LIOMONT)
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: LLI -811201-IX6

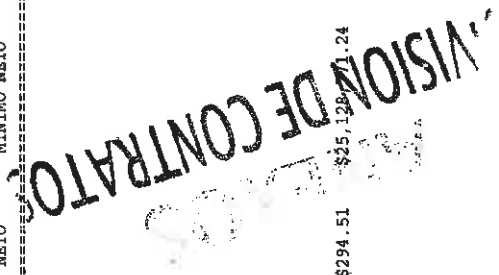
COBERTURA : 1,769,633
098001150900

BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO
CONTIENE: BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE
FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON F
RASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS
CON 160 MICROGRAMOS /4.5MICROGRAMOS CAD
A UNA
010 000 0446 00 00 A UNA
Marca: SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZEN
Procedencia: SUECIA
RFC Fabricante: AST -961231-B69
Marca: BUFTESOL (HISPANO)
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: FHI -000814-7A6

COBERTURA : 213,309
098001150900

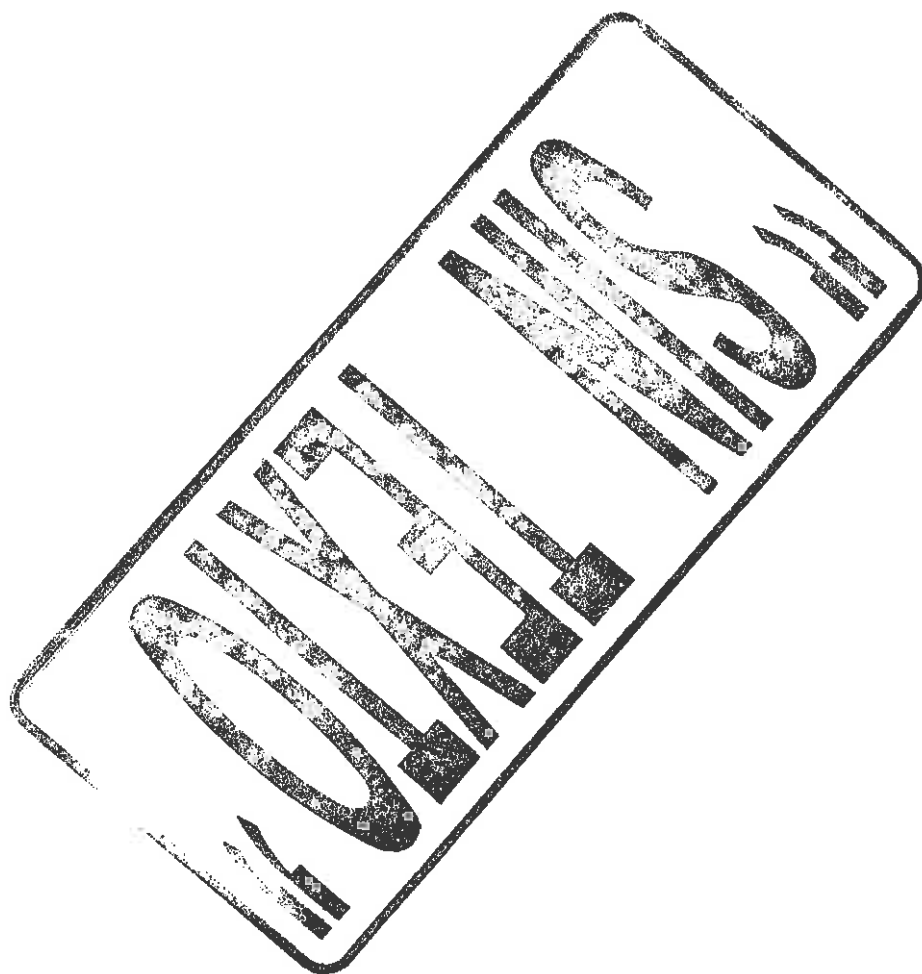
SALMETEROL, FLUTICASONA. POLVO CADA DOSI
S CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUI
VALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL P
ROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MICROGRAMOS
. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA
60 DOSIS.
010 000 0447 00 00 60 DOSIS.
Marca: IPRFLOSOL (SANDOZ)
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: SAN -641110-MK7
Marca: ULPHINLAS (HISPANO)
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: FHI -000814-7A6
Marca: DOUBARAL (ULTRA)
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: ULA -010207-TY5
Marca: NIMBUS (LIOMONT)

DEMANDA	PRECIO	IMPORTE	DESCUENTO	PRECIO	IMPORTE	PRECIO	IMPORTE
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO	(%)	NETO	MINIMO NETO	NETO	MAXIMO NETO
85,324	213,309	\$299.00	1.5%	\$957,757.41	\$294.51	\$25,128,11.24	\$62,821,633.59
24,610	61,525	\$205.81	23%	,912,593.50	\$158.47	\$3,899,946.70	\$9,749,866.75



Handwritten mark

Handwritten mark



No. CONTRATO: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: LLA -811201-IX6

COBERTURA :
098001150900 61,525
TESTOSTERONA SOLUCION INYECTABLE CADA AM
POLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERO
NA 250 MG ENVASE CON AMPOLLETA CON 1 ML.
010 000 1061 00 00 NA 250 MG ENVASE CON AMPOLLETA CON 1 ML.
Marca: PRIMOTESTON DEPOT (BAYER)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: BME -820511-SU5

COBERTURA :
098001150900 37,973
DESMOPRESINA TABLETA CADA TABLETA CONTIE
NE: ACTATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE
A 178 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVAS
E CON 30 TABLETAS.
010 000 1099 00 00 E CON 30 TABLETAS.
Marca: MINIRIN (PERRING)
Procedencia: SUIZA
RFC Fabricante: FER -960530-C39
Marca: INSIPIDEX (PISA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

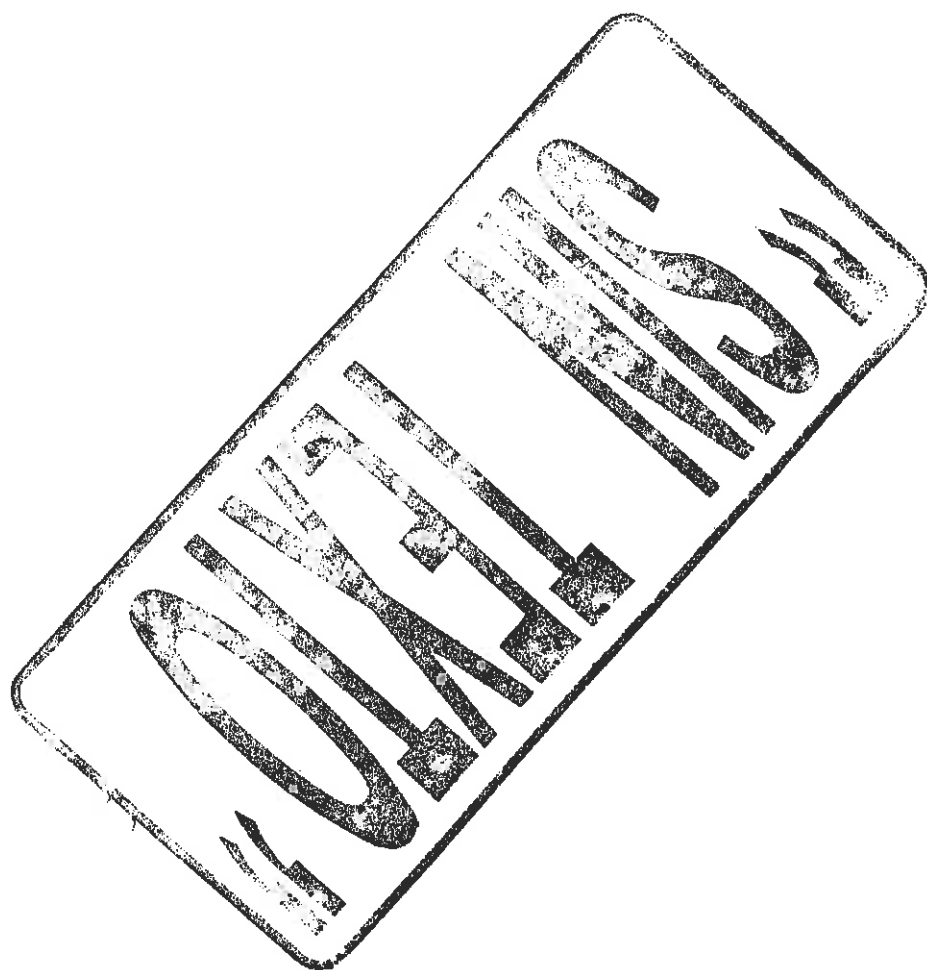
COBERTURA :
098001150900 7,278
MESALAZINA SUSPENSION RECTAL CADA 100 ML
CONTIENE: MESALAZINA 6.667 G ENVASE CON
7 ENEMAS DE 60 ML.
010 000 1244 00 00 7 ENEMAS DE 60 ML.
Marca: SALOFALK (SCHWABE)
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: SWE -971014-PD5
Marca: VALMESPAR (ZURICH)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7
Marca: SALOFALK (SCHWABE)

DEMANDA		PRECIO	IMPORTE	DESCUENTO	PRECIO	IMPORTE
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO		(%)	NETO	
				(\$)		
15,190	37,973	\$72.50	\$2,753,042.50	0.09%	\$2,431,000.21	\$2,750,384.39
2,912	7,278	\$1,637.15	\$11,915,177.70	1%	\$11,795,964.06	\$11,795,964.06

ANEXOS
VISION DE CONTRATO

99

Y



Clasif. Presp:
099001150000

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

PAGINA: 5
FECHA: 09/11/2017
HORA: 10:30:41 a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: UI70465

No. REQUISICION: 0990040306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

Procedencia: SUIZA

RFC Fabricante: SME -971014-PD5

COBERTURA :

098001150900

5,550
SENOSIDOS A-B SOLUCION ORAL, CADA 100 ML
CONTIENEN: CONCENTRADO DE SEN EQUIVALEN
TE A 200 MG DE SENOSIDOS A Y B. ENVASE C
ON 75 ML. O ENVASE CON SOBRE CON POLVO Y
FRASCO CON 75 ML DE SOLUCION PARA RECON
STITUIR.

010 000 1270 00 00 STITUIR.

Marca: X-PREP (FERRING)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: FER -960530-C39

Marca: ARSEN (ARLEX)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: AME -810318-113

COBERTURA :

098001150900

31,530
CIPROTERONA-ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA
GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA
2 MG ETINILESTRADIOL 0.035 MG ENVASE CON
21 GRAGEAS.

010 000 1511 00 00

21 GRAGEAS.

Marca: MILEVA 35 (ELEA)

Procedencia: ESPAÑA

RFC Fabricante: LEM -040706-KQ1

COBERTURA :

098001150900

35,428
ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO
AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVAS
E CON 5.0 ML.

010 000 1546 00 00

E CON 5.0 ML.

Marca: TRACTOCILE (FERRING)

Procedencia: ALEMANIA

RFC Fabricante: FER -960530-C39

DEMANDA
MINIMA
MAXIMA
PRECIO
UNITARIO
IMPORTE
DESCUENTO
(\$)
PRECIO
NETO
IMPORTE
MINIMO NETO
IMPORTE
MAXIMO NETO

12,612 31,530 \$82.00 \$2,585,460.00 1.23% \$31,845.30 \$80.99 \$1,921,445.88 \$2,553,614.70

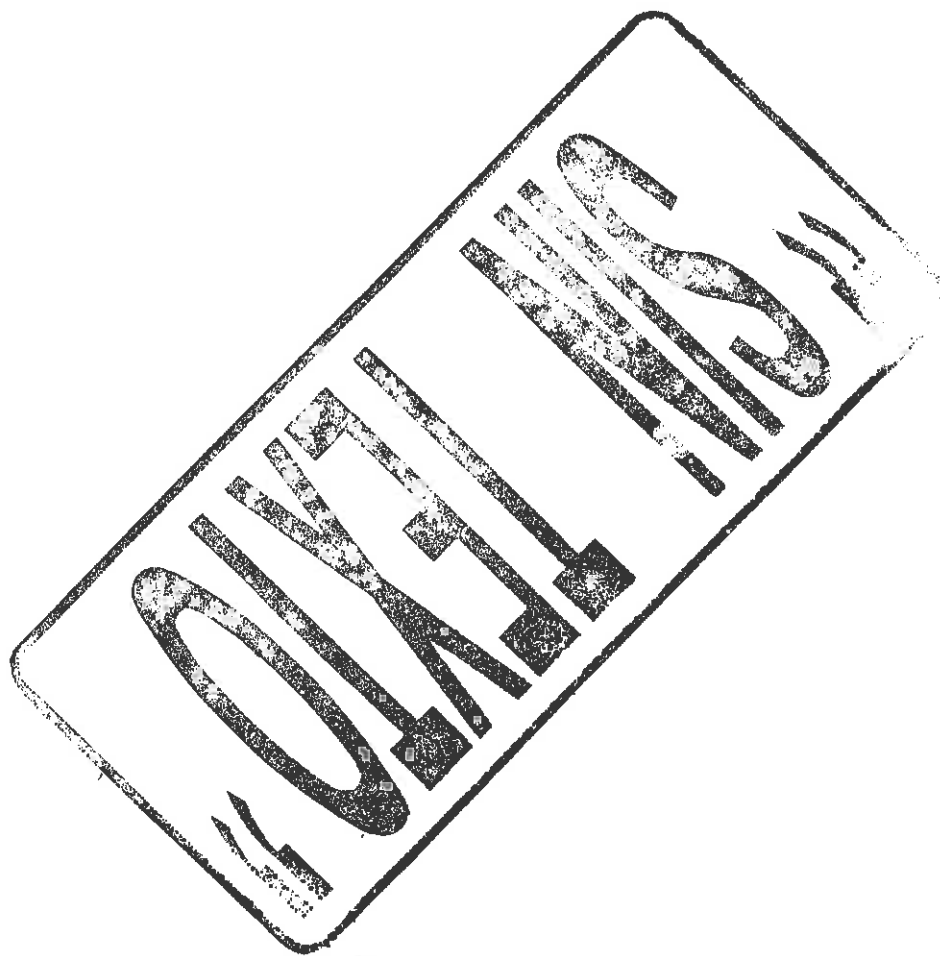
ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

14,172 35,428 \$131.71 \$4,666,221.88 0.01% \$708.56 \$131.69 \$1,866,310.68 \$4,665,513.32

1,185 2,961 \$816.00 \$2,416,176.00 1.6% \$38,670.65 \$802.94 \$951,483.90 \$2,377,505.34

ph

X



PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-P65
No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

COBERTURA :

010 000 1551 00 00 ML. ORCIPRENALINA SOLUCION INYECTABLE CADA A
MPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENAL
INA 0.5 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 1
ML.
Marca: ALUPENT (BOEHRING)
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: BIP -990603-799
Marca: ORLIN (PHARMASERVICE)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PHA -030107-6G0
Marca: ORLIN (PHARMASERVICE)
Procedencia: COLOMBIA
RFC Fabricante: PHA -030107-6G0

COBERTURA :
098001150900

107,753
INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCION INYECTAB
LE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENA
DA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA ANTI D 0.30
0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O S
IN DILUYENTE O UNA JERINGA O UNA AMPOLLE
TA.
010 000 1591 00 00 TA.

Marca: IGAMAD (SIPOLIS)
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: GMR -080501-QL0
Marca: RHOPHYLAC (BEHRING)
Procedencia: SUIZA
RFC Fabricante: CBE -961029-PUS
Marca: OCTAGLOB-D (OCTAPHARMA)
Procedencia: SUECIA
RFC Fabricante: OCT -030325-7R2
Marca: KEYRHO (KEDRION)
Procedencia: ITALIA
RFC Fabricante: XME -080606-L85

COBERTURA :
098001150900

13.367

DEMANDA		PRECIO	IMPORTE	DESCUENTO	PRECIO	IMPORTE	PRECIO	IMPORTE
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO		(%)	NETO	MINIMO NETO	NETO	MAXIMO NETO
43,102	107,753	\$28.59	\$3,080,658.27	0.02%	\$1,077.53	\$3,080,658.27	\$28.59	\$3,079,580.74
5,347	13,367	\$1,782.00	\$23,819,994.00	0.05%	\$1,781.10	\$23,819,994.00	\$1,781.10	\$23,807,963.70

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

Clasif. Presp:
099001150000

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: UL70465

No. REQUISICION: 0990040306170083
No. REQUISICION: 0990010301170083
No. REQUISICION: 09900103020170083
ANEXO 1

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

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

SACARATO FERRICO SOLUCION INYECTABLE LA
AMPOLLETA CONTIENE: COMPLEJO DE SACARATO
DE OXIDO FERRICO EQUIVALENTE A 100 MG D
E HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 1 AMPOLLE
TA DE 5 ML.

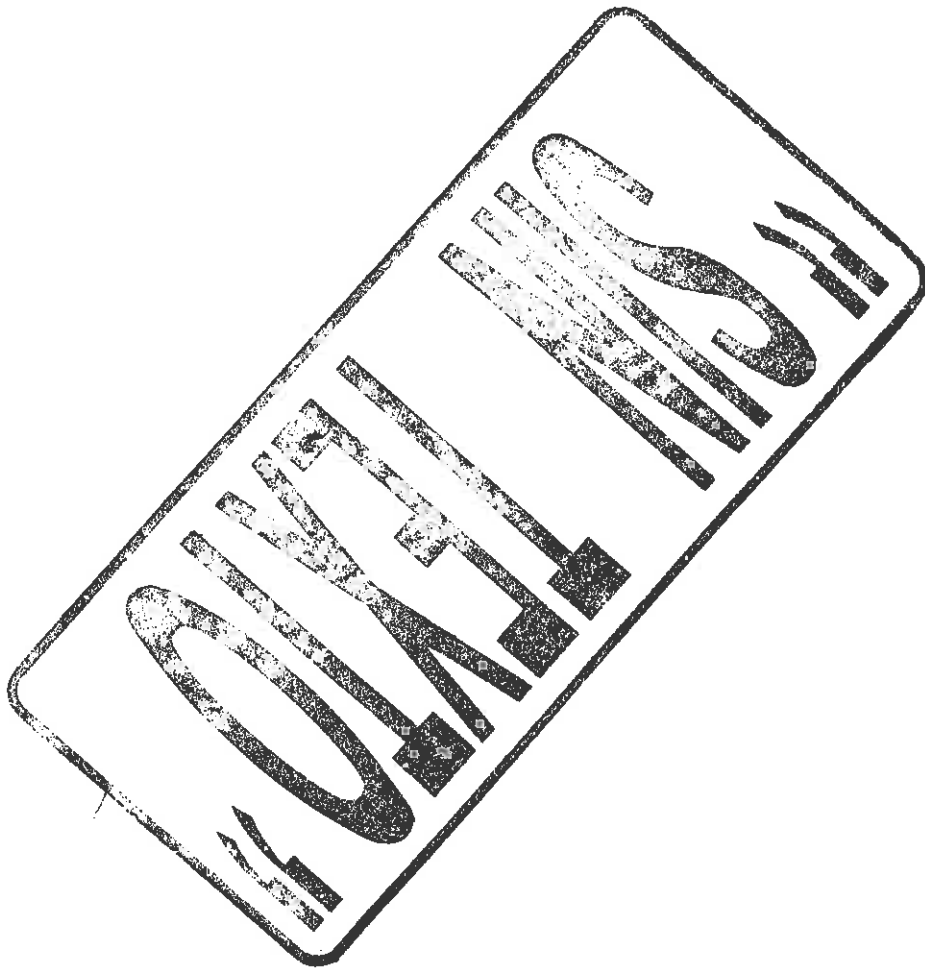
010 000 1714 00 00 TA DE 5 ML.
Marca: VENOFERRUM (TAKEDA)
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: NYC -640812-CE3
Marca: VENOFERRUM (TAKEDA)
Procedencia: AUSTRIA
RFC Fabricante: NYC -640812-CE3
Marca: GILIRON (PISA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2
Marca: FEX-VAN (PHARMASERVICE)
Procedencia: COLOMBIA
RFC Fabricante: PHA -030107-6G0
Marca: ERFOSENSI (JAYOR)
Procedencia: GRECIA
RFC Fabricante: LJA -030326-4L5

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

COBERTURA :	098001150900	110,290								
	DILTIAZEM TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA									
	CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG									
	ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.									
010 000 2112 00 00	ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.	11,016	27,539	\$51.65	\$1,422,389.35	1%	\$14,320.28	\$51.13	\$563,248.08	\$1,408,069.07
	Marca: ANGIOTROFIN (ARMSTRONG)									
	Procedencia: MEXICO									
	RFC Fabricante: ALM -780206-E75									
	Marca: APOCORIL (PROTEIN)									
	Procedencia: CANADA									
	RFC Fabricante: PRO -860604-EE2									
	Marca: SERTIDEL (SERRAL)									
	Procedencia: MEXICO									
	RFC Fabricante: SER -840725-NJ5									

COBERTURA :
098001150900
27,539

99



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

No. CONTRATO: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

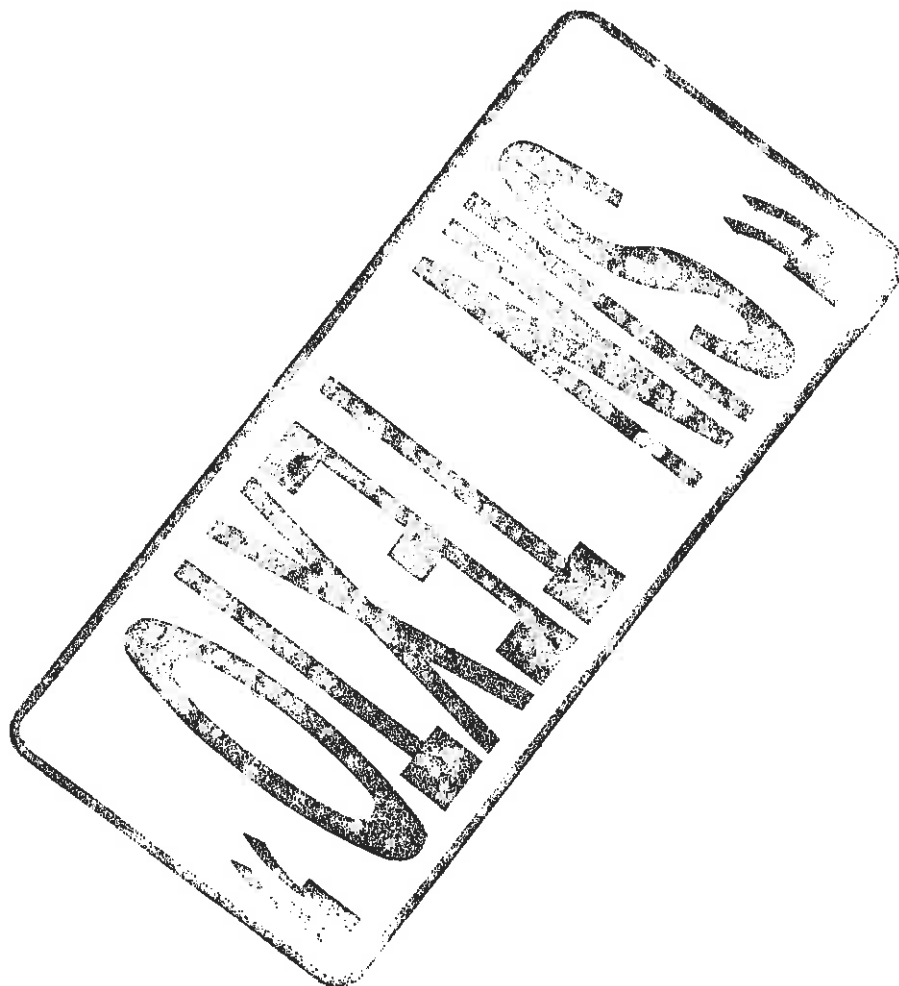
lasif. Presp:
99001150000

ROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
.F.C. : GFE -061004-P65
O. PROVEEDOR: 00094851

LAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO		PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA			(%)	(\$)		MINIMO NETO	MAXIMO NETO
10 000 2154 00 00	ENXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JER INGA CONTIENE: ENXAPARINA SODICA 40 MG ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.4 ML.	431,737	1,079,342	\$86.31	\$93,158,008.02	3.01%	806,289.20	\$83.74	\$36,140,704.27	\$90,351,718.82
Marca: CLEAXANE (SANOFI) Procedencia: FRANCIA RFC Fabricante: SNM -951123-978 Marca: BOLENTAX (PISA) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2										
COBERTURA : 1,079,342										
098001150900	IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL CADA G CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO 0.286 MG (20 MICROGRAMO POR NEBULIZACION) ENVASE CON 15 ML (21.0 G) COMO AEROSOL. CON 15 ML (21.0 G) COMO AEROSOL.	391,819	979,546	\$50.30	\$49,271,163.80	0.2%	\$107,750.06	\$50.19	\$19,665,398.61	\$49,163,413.74
Marca: PROTASOL (HISPANO) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PHI -000814-7A6 Marca: RHILIS-AS (RIMSA) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: RIM -841030-QC8										
COBERTURA : 979,546										
098001150900	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CUBIER TA O CAPA ENTERICA O TABLETA DELIBERACIO N RETARDADA CADA TABLETA CONTIENE: VALPR OATO DE MAGNESIO 200 MGEQUIVALENTE A 1 85.6 MG DE ACIDO VALPROICO O VALPROATO D E MAGNESIO 200 MG ENVASE CON 40 TABLET AS.	957,990	2,394,973	\$31.17	\$74,651,308.41	11%	214,757.39	\$27.74	\$26,574,642.60	\$66,436,551.02
10 000 2622 00 04	AS.									
Marca: ATEMPERATOR (ARMSTRONG) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: ALM -780206-E75 Marca: EDORAME (PISA) Procedencia: MEXICO										

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

9



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: UI70465
No. REQUISICION: 0990040C306170083
No. REQUISICION: 0990010C301170083
No. REQUISICION: 0990010C30170083
ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150000

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2
Marca: VEMAYNA (CRYOPHARMA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LCR -640311-740
Marca: APOPROA (PROTEIN)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PRO -860604-BE2
Marca: CRIAM (PSICOPARMA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PSI -741010-UI1
Marca: TRANKITEC (TECNOPARMA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: TEC -710504-6M4
Marca: PIMIKEN (SANOFT AVENTIS)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: SWI -951207-KLA

COBERTURA :
098001150900

2,394,973:
LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE CADA
JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO
CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG
ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO
LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.3
ML CON SISTEMA DELIBERACION.
ML CON SISTEMA DELIBERACION.
Marca: ELIGARD (ASOPARMA)
Procedencia: ESTADOS UNIDOS
RFC Fabricante: AME -900613-5H0

010 000 3055 00 02

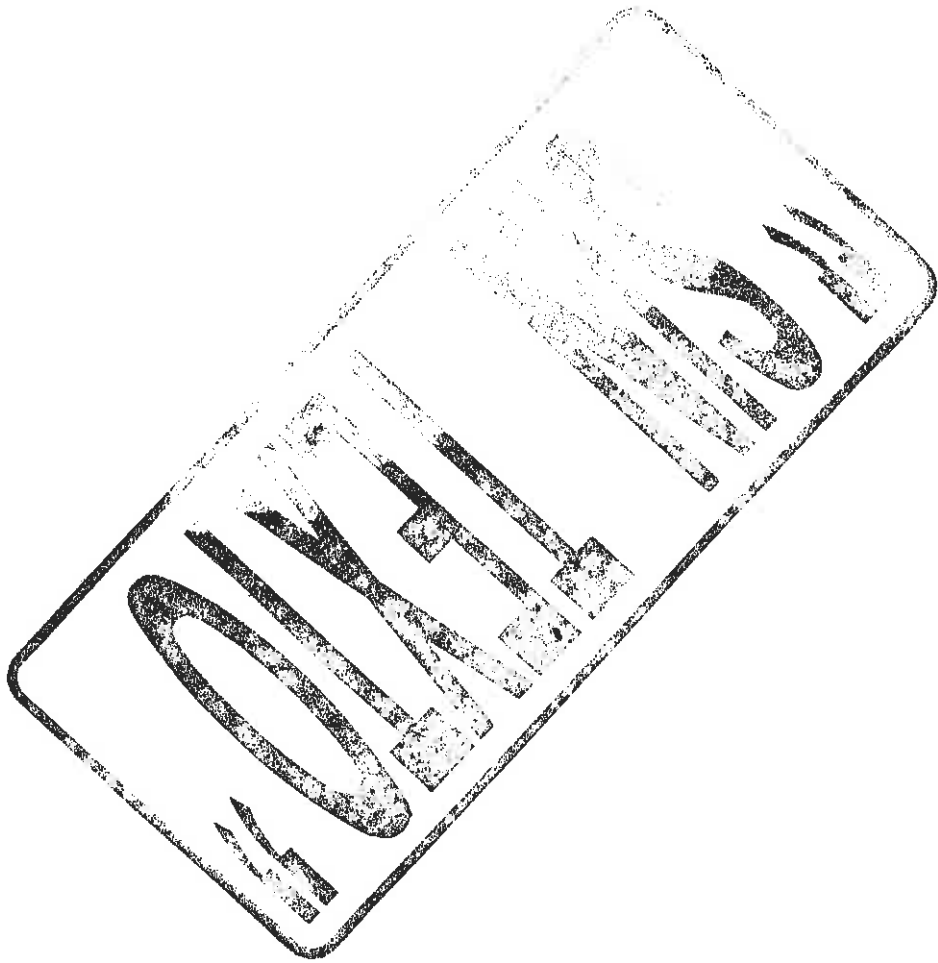
COBERTURA :
098001150900

52,267
POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE CADA 100
ML CONTIENEN: POLIGELINA 3.5 G ENVASE CO
N 500 ML CON O SIN EQUIPO PARA SU ADMINI
STRACION.
STRACION.
Marca: HISOCEL (FRESENIUS)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: FXM -480115-5G8

010 000 3661 00 00

DEMANDA		PRECIO		IMPORTE	DESCUENTO	DESCUENTO	PRECIO	IMPORTE	
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO					NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
24,907	62,267	\$1,014.54		\$63,172,362.18	0.6%	\$379,206.03	\$1,008.45	\$25,117,464.15	\$62,793,156.15
55,407	138,516	\$148.50		\$20,569,626.00	0.03%	\$6,925.80	\$148.45	\$8,225,169.15	\$20,562,700.20

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATO



Clasif. Presp:
099001150000

ANEXO 1

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION
1000	1000
1001	1001
1002	1002
1003	1003
1004	1004
1005	1005
1006	1006
1007	1007
1008	1008
1009	1009
1010	1010
1011	1011
1012	1012
1013	1013
1014	1014
1015	1015
1016	1016
1017	1017
1018	1018
1019	1019
1020	1020
1021	1021
1022	1022
1023	1023
1024	1024
1025	1025
1026	1026
1027	1027
1028	1028
1029	1029
1030	1030
1031	1031
1032	1032
1033	1033
1034	1034
1035	1035
1036	1036
1037	1037
1038	1038
1039	1039
1040	1040
1041	1041
1042	1042
1043	1043
1044	1044
1045	1045
1046	1046
1047	1047
1048	1048
1049	1049
1050	1050
1051	1051
1052	1052
1053	1053
1054	1054
1055	1055
1056	1056
1057	1057
1058	1058
1059	1059
1060	1060
1061	1061
1062	1062
1063	1063
1064	1064
1065	1065
1066	1066
1067	1067
1068	1068
1069	1069
1070	1070
1071	1071
1072	1072
1073	1073
1074	1074
1075	1075
1076	1076
1077	1077
1078	1078
1079	1079
1080	1080
1081	1081
1082	1082
1083	1083
1084	1084
1085	1085
1086	1086
1087	1087
1088	1088
1089	1089
1090	1090
1091	1091
1092	1092
1093	1093
1094	1094
1095	1095
1096	1096
1097	1097
1098	1098
1099	1099

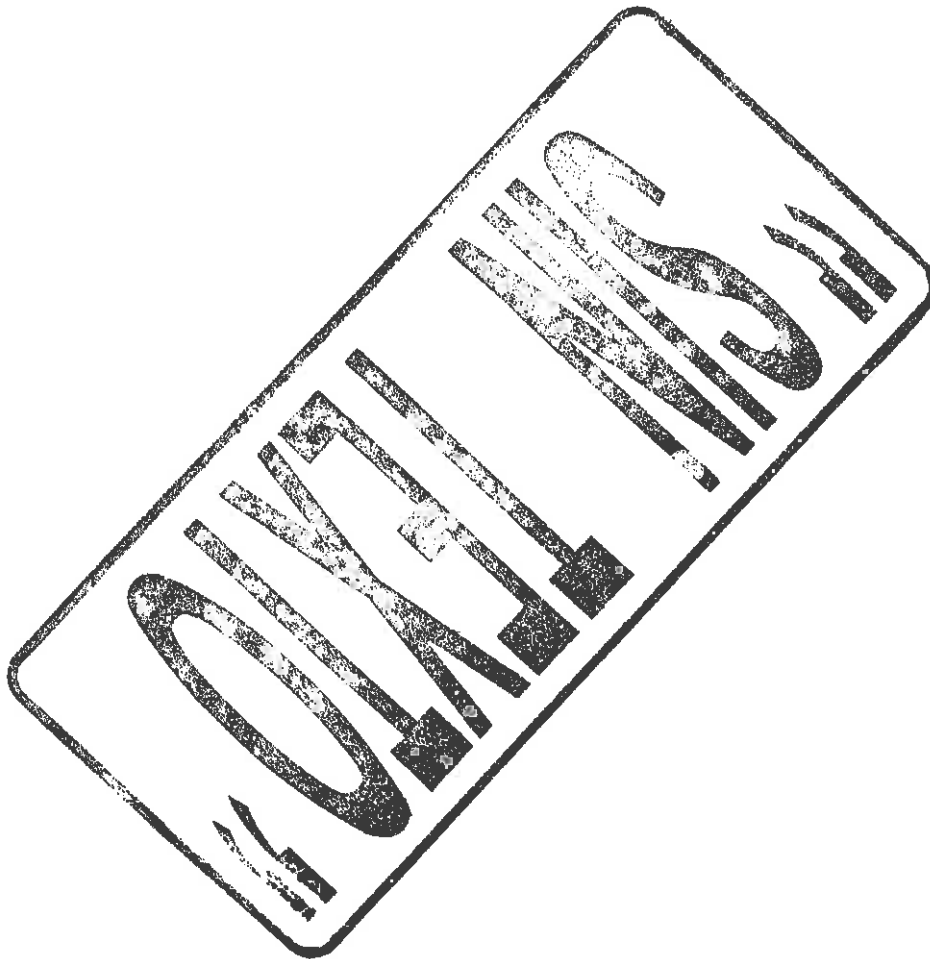
[illegible]

RFC Fabricante: ALM -780206-E75

RFC fabricante: MPC -0/051/-MUA

KFC Fabricante: FNM 40V11J-300

2



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

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: UI70465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

Clasif. Presp:
09900115000

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

COBERTURA :

098001150900

15-508

MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION CA
DA 100 ML CONTIENE: FUORATO DE MOMETASON
A MONOHIDRATA EQUIVALENTE A 0.050 G DE
FUORATO DE MOMETASONA ANHIDRA ENVASE NE
BULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADO
RA (140 NEBULIZACIONES DE 50 MICROGRAMOS
CADA UNA)

010 000 4141 00 00 CADA UNA

Marca: RINELON (SCHERING-PLOUG)

Procedencia: BELGICA

RFC Fabricante: SPL -910701-FD9

Marca: LOMETOPAN (SANDOZ)

Procedencia: ESLOVENIA

RFC Fabricante: SAN -641110-MK7

Marca: DIMUXON (PROTEIN)

Procedencia: CANADA

RFC Fabricante: PRO -860604-BE2

Marca: MODINAXFAR (SYNTHON)

Procedencia: FRANCIA

RFC Fabricante: NLA -031212-L38

Marca: MOPHINS (HISPANO)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: FHI -000814-7A6

Marca: SIGDAN (DANKEL)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: DME -060621-224

Marca: AKIRA (DIPROGEN)

Procedencia: FRANCIA

RFC Fabricante: DIP -040601-GQ7

Marca: DUTINA (SIEGFRIED)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: SRH -941004-ERA

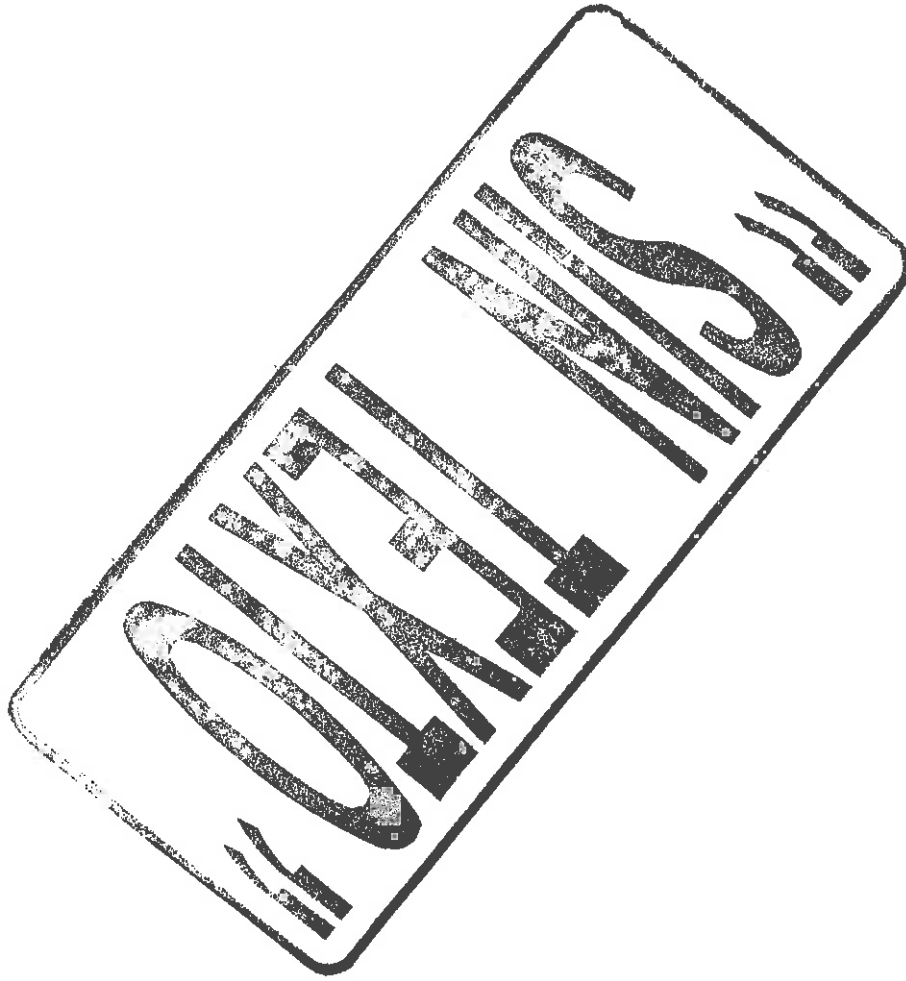
Marca: LEVANTE (LIOMONT)

Procedencia: COLOMBIA

RFC Fabricante: LLI -811201-IX6

COBERTURA :

DEMANDA	PRECIO	IMPORTE	DESCUENTO	PRECIO	IMPORTE	IMPORTE
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO	(%)	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
200,837	502,091	\$104.33	22%	\$81.37	\$16,342,106.69	\$40,855,144.67



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: UL70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150000

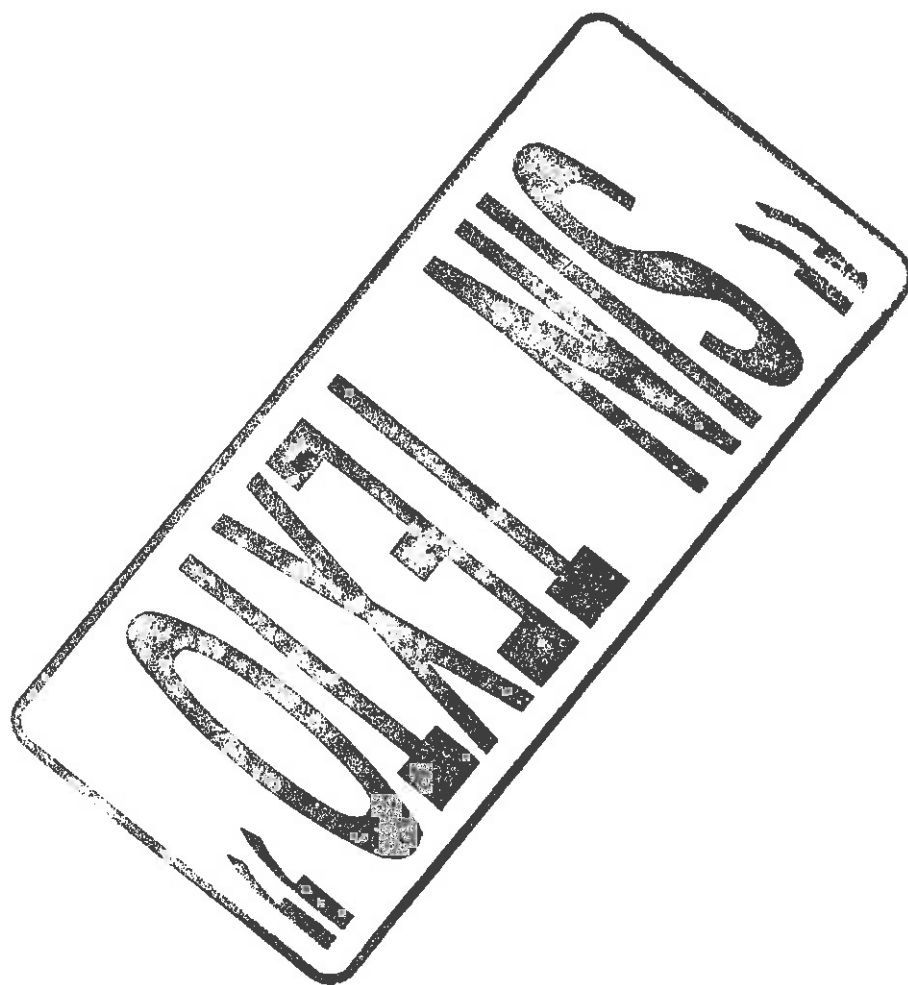
PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-F65
No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA						MINIMO NETO	MAXIMO NETO
098001150900	502,091 LUTROPINA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: LUTROPINA ALFA 75 UI ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CO N 1 ML DE DILUYENTE. 010 000 4145 00 00 N 1 ML DE DILUYENTE. Marca: LUVER-I.S. (MERCK) Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: MER -551201-D48	399	997	\$733.32	\$731,120.04	0.18%	\$1,316.04	\$732.00	\$729,804.00	
COBERTURA : 997 098001150900 MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 S UPOSITORIOS. 010 000 4175 00 00 UPOSITORIOS. Marca: PENTASA (FERRING) Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: FER -960530-C39 Marca: VALMESFAR (ZURICH) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7										
COBERTURA : 12,438 098001150900 MESALAZINA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TA BLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADAGRAGE A CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERAC ION PROLONGADA CONTIENE MESALAZINA500 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACIONPROLONGADA. 010 000 4186 00 02 O TABLETAS DE LIBERACIONPROLONGADA. Marca: PENTASA (FERRING) Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: FER -960530-C39 Marca: PENTASA (FERRING) Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: FER -960530-C39 Marca: SALOFALK (SCHWABE)										

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

99

T



Clasif. Presp:
099001150000

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

PAGINA: 13
FECHA: 09/11/2017
HORA: 10:30:53 a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: UI70465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: SNE -971014-PD5
Marca: SALOFALK (SCHWABE)
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: SNE -971014-PD5
Marca: LAZER (BUFFINGTONS)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: BME -521203-IM3

COBERTURA :

098001150900

763.282
MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO
CONTIENE: MESALAZINA 250 MG ENVASE CON 3
0 SUPOSITORIOS.

010 000 4189 00 00

0 SUPOSITORIOS.

Marca: SALOFALK (SCHWABE)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: SNE -971014-PD5
Marca: VALMESFAR (ZURICH)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ZFH -041130-CN7

COBERTURA :

098001150900

30.638
ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JER
INGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 60 MG E
NVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML.
010 000 4224 00 00 NVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML.

Marca: CLEXANE (SANOFI AVENTIS)
Procedencia: FRANCIA
RFC Fabricante: SAM -951123-978
Marca: BOLENTAX (PTSA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

COBERTURA :

098001150900

630.086
HIDROXICARBAMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CO
NTIENE: HIDROXICARBAMIDA 500 MG ENVASE C
ON 100 CAPSULAS.

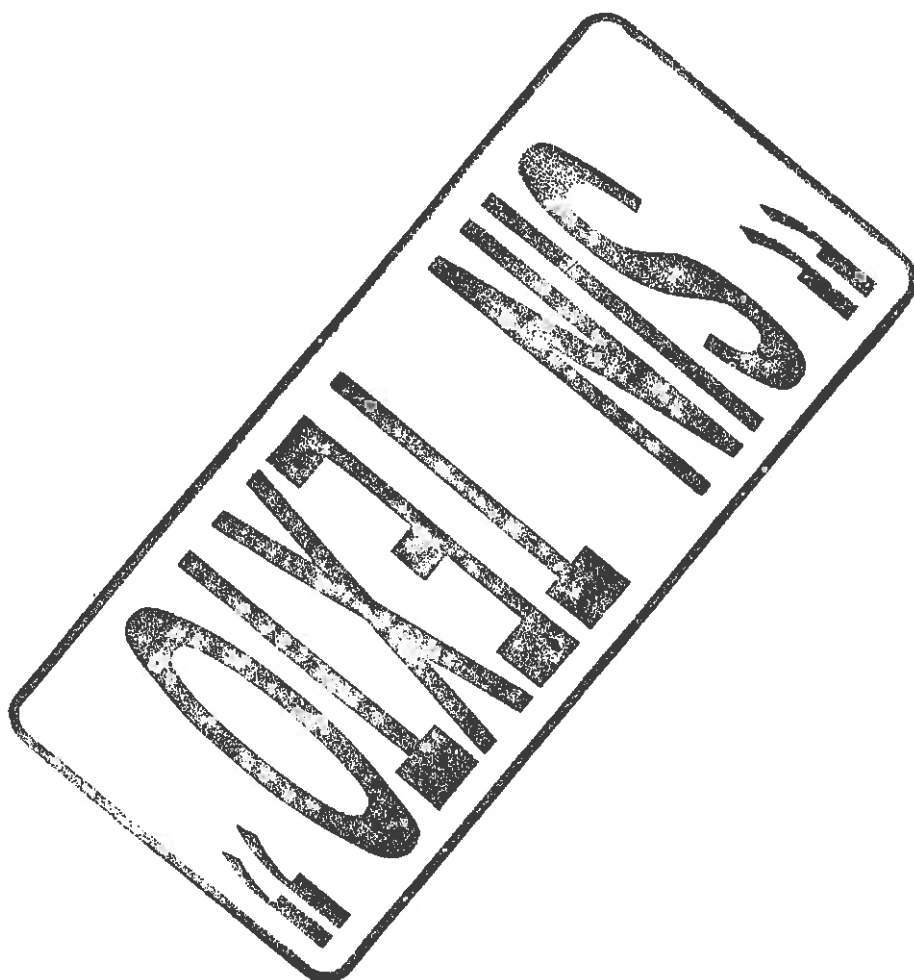
DEMANDA		PRECIO		IMPORTE		DESCUENTO		PRECIO		IMPORTE	
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO				(%)	(\$)	NETO		MINIMO NETO	MAXIMO NETO

ANEXOS
ACION DE CONTRATOS

12,256 30,638 \$253.29 \$7,760,299.02 4% \$310,669.32 \$243.15 2,980,267.40 \$7,449,629.70

252,035 630,086 \$114.97 \$72,440,987.42 3.01% ,186,398.42 \$111.50 \$28,101,902.50 \$70,254,589.00

13



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: UI70455

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150900

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

010 000 4226 00 00 ON 100 CAPSULAS.
Marca: HYDREA (BRISTOL MYERS)
Procedencia: ITALIA
RFC Fabricante: BMS -021213-KG9

COBERTURA :
099001150900 15,422

L-ASPARGINASA SOLUCION INYECTABLE. CADA
FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: L- ASP
ARAGINASA 10,000 UI ENVASE CON 1 FRASCO
AMPULA.

010 000 4229 00 00 AMPULA.
Marca: LEUNASE (DINAFARMA)
Procedencia: JAPON
RFC Fabricante: DIN -040701-1U2

COBERTURA :
099001150900 13,713

CICLOSPORINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM
POLLETA CONTIENE: CICLOSPORINA 50 MG ENV
ASE CON 10 AMPOLLETAS CON UN ML.

010 000 4236 00 00 ASE CON 10 AMPOLLETAS CON UN ML.
Marca: SANDIMMUN (NOVARTIS)
Procedencia: SUIZA
RFC Fabricante: NFA -971101-EDA

COBERTURA :
099001150900 486

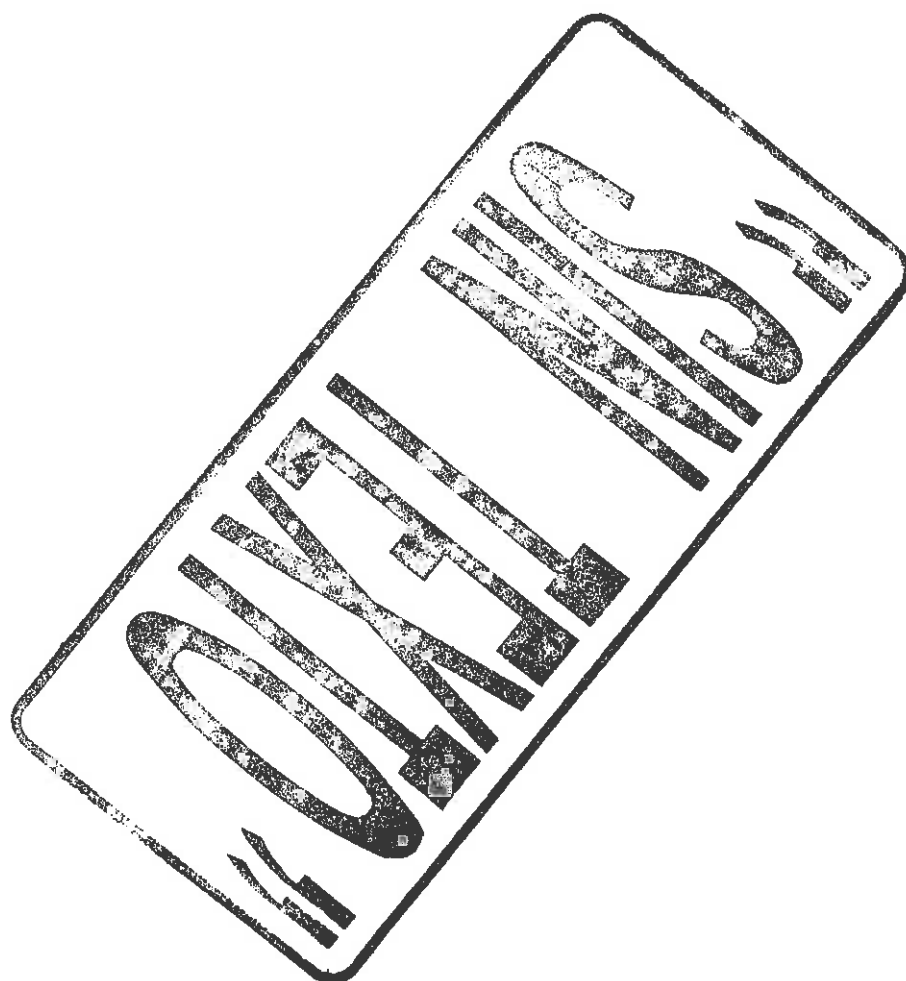
FACTOR ANTITHEMOFILICO HUMANO SOLUCION IN
YECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOSILIZ
ADO CONTIENE: FACTOR ANTITHEMOFILICO HUMA
NO 250 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA, F
RASCO AMPULA CON DILUYENTE Y EQUIPO PARA
ADMINISTRACION.

010 000 4239 00 00 ADMINISTRACION.
Marca: IMMUNATE (BAXALTA)
Procedencia: AUSTRIA
RFC Fabricante: BME -141020-VB6
Marca: HEMOFIL M (BAXALTA)
Procedencia: ESTADOS UNIDOS

DEMANDA		PRECIO		IMPORTE		DESCUENTO		PRECIO		IMPORTE	
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO				(%)	DESCUENTO	NETO		MINIMO NETO	MAXIMO NETO
6,169	15,422	\$1,166.61		\$17,991,459.42		0.01%	\$1,850.64	\$1,166.49		\$1,196,076.81	\$17,989,608.78
5,486	13,713	\$1,255.97		\$17,223,116.61		0.55%	\$94,756.83	\$1,249.06		\$6,854,344.16	\$17,128,359.78
195	486	\$705.90		\$343,067.40		0.1%	\$345.06	\$705.19		\$137,512.05	\$342,722.34

242,670 606,675 \$1,618.32 \$981,794,286.00 0.01% \$103,134.75 \$1,618.15 \$392,676,460.50 \$981,691,151.25

9



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: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150000

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

RFC Fabricante: BME -141020-VB6

Marca: FANHDI (GRIFOLS)

Procedencia: ESPAÑA

RFC Fabricante: GME -080501-QL0

Marca: OCTANATE (OCTAPHARMA)

Procedencia: FRANCIA

RFC Fabricante: OCT -030325-7R2

Marca: OCTANATE (OCTAPHARMA)

Procedencia: AUSTRIA

RFC Fabricante: OCT -030325-7R2

Marca: OCTANATE (OCTAPHARMA)

Procedencia: SUECIA

RFC Fabricante: OCT -030325-7R2

Marca: BERTATE (BEHRING)

Procedencia: ALEMANIA

RFC Fabricante: CBE -961029-FU8

Marca: PLASMACLOT (REDTRON)

Procedencia: ITALIA

RFC Fabricante: KME -080606-LS5

Marca: HAEMOCTIN (ALTEANAVIDA)

Procedencia: ALEMANIA

RFC Fabricante: ALT -010926-EY0

Marca: OPTIVATE (LANDSTEINER)

Procedencia: REINO UNIDO

RFC Fabricante: LSC -980129-6MA

COBERTURA :

098001150900

606,675

ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JER

INGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 20 MG

ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.2 ML.

ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.2 ML.

Marca: CLEXANE (SANOFI AVENTIS)

Procedencia: FRANCIA

RFC Fabricante: SAM -951123-978

Marca: BOLENTAX (PISA)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

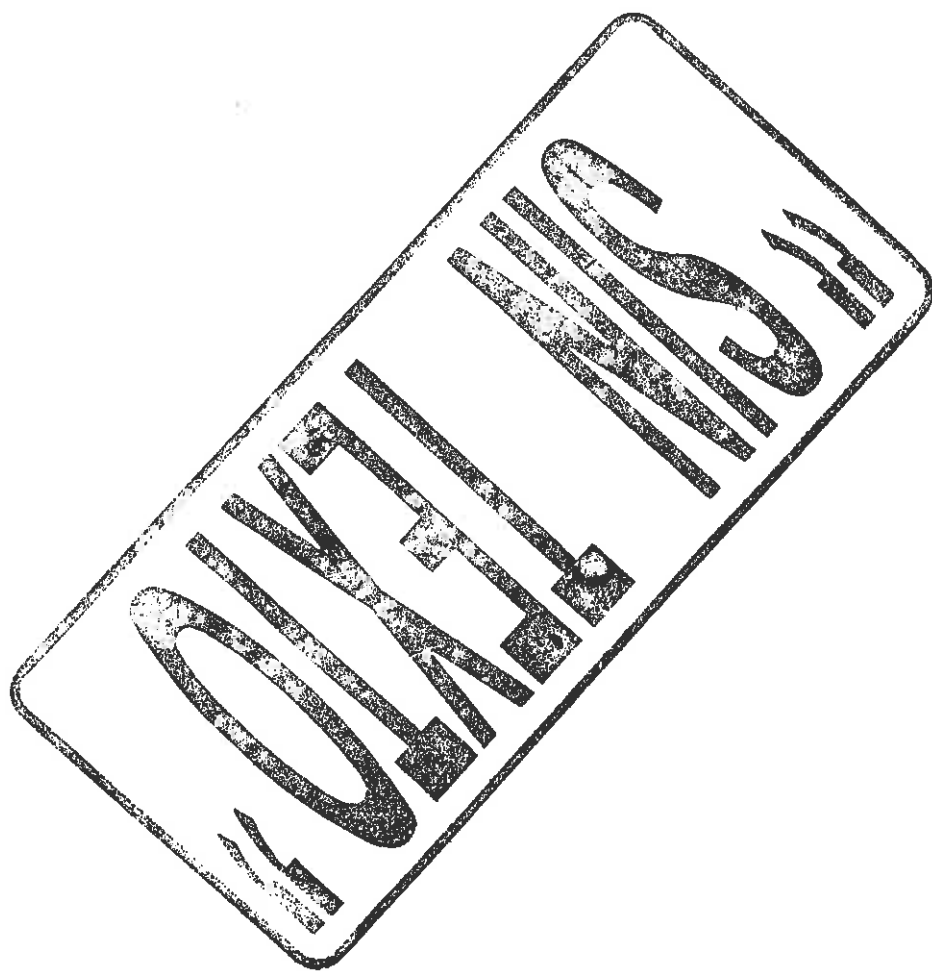
COBERTURA :

DEMANDA
MINIMA
MAXIMA
PRECIO UNITARIO
IMPORTE
DESCUENTO (%)
DESCUENTO (\$)
PRECIO NETO
IMPORTE MINIMO NETO
IMPORTE MAXIMO NETO

ANEXOS
VISION DE CONTRATO

29,372 73,428 \$81.82 \$6,007,878.96 3.01% \$181,367.16 \$79.35 \$2,330,668.20 \$5,826,511.80

96



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: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

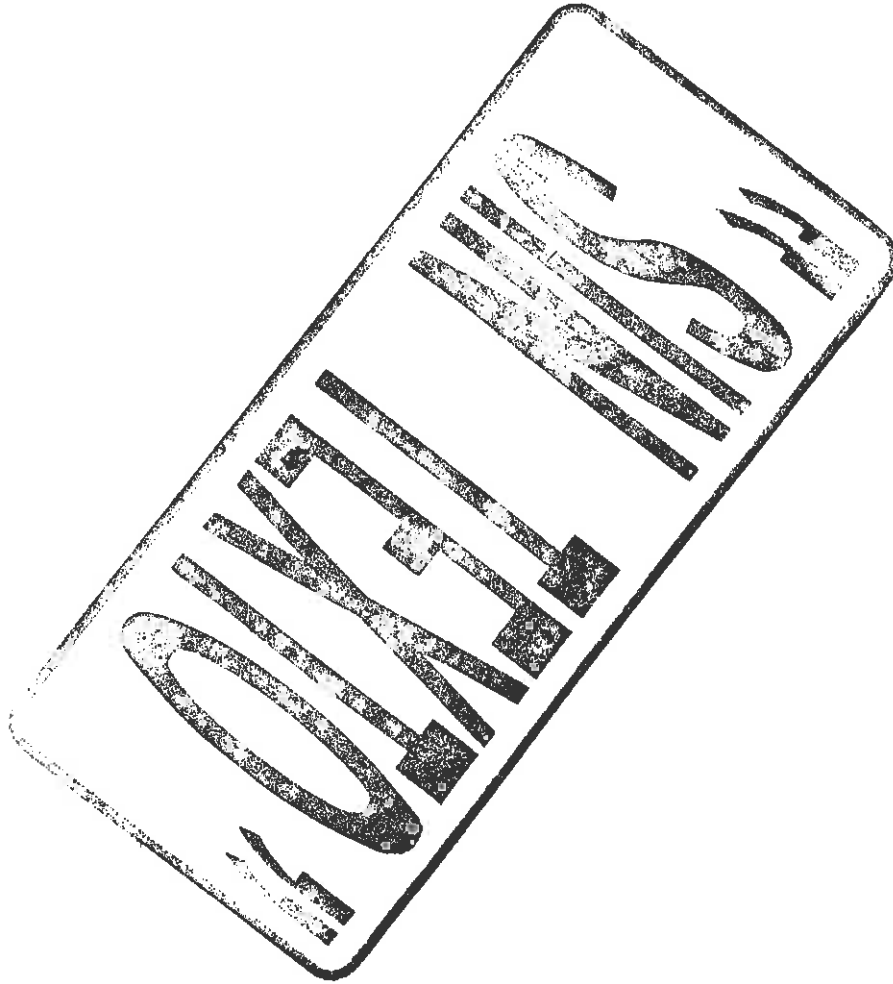
Clasif. Presp:
399001150000

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA						MINIMO NETO	MAXIMO NETO
098001150900	73,428 CIPROFLOXACINO. SUSPENSION ORAL CADA 5 M LITROS CONTIENEN: CLORHIDRATO DECIPRO FLOXACINO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROF LOXACINO O CIPROFLOXACINO 250 MG ENVASE C ON MICROESFERAS CON 5 G Y ENVASE CON DIL UYENTE CON 93 ML. UYENTE CON 93 ML. 110 000 4258 00 02 Marca: CIPROXINA (BAYER) Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: BME -820511-SU5	792	1,978	\$307.96	\$609,144.88	0.1%	\$613.18	\$307.55	\$243,658.80	\$608,531.70
COBERTURA : 098001150900	1,978 ZAFIRLUKAST TABLETA CADA TABLETA CONTIEN E: ZAFIRLUKAST 20 MG ENVASE CON 28 TABLE TAS. 110 000 4331 00 00 Marca: DRALAH (ULTRA) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: ULA -010207-TY5	155	387	\$254.88	\$98,638.56	0.05%	\$50.31	\$254.75	\$39,938.55	\$98,588.25
COBERTURA : 098001150900	387 BUDESONIDA SUSPENSION PARA INHALACION CA DA ML CONTIENE BUDESONIDA 1.280 MG ENVAS E CON FRASCO PULVERIZADOR CON 6 ML (120 DOSIS DE 64 MICROGRAMOS CADA UNA) DOSIS DE 64 MICROGRAMOS CADA UNA) 110 000 4337 00 00 Marca: RHINOCORT AQUA (ASTAZENECA) Procedencia: SUECIA RFC Fabricante: AST -961231-B69 Marca: BENTAPUD (SANDOZ) Procedencia: ESLOVENIA RFC Fabricante: SAN -641110-MK7 Marca: RHINORID (HISPANO) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PHI -000814-7A6	9,881	24,701	\$225.10	\$5,560,195.10	2.5%	\$139,066.63	\$219.47	\$2,168,583.07	\$5,421,128.47
COBERTURA :										

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

4



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

Clasif. Presp:
099001150000

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: UI70465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

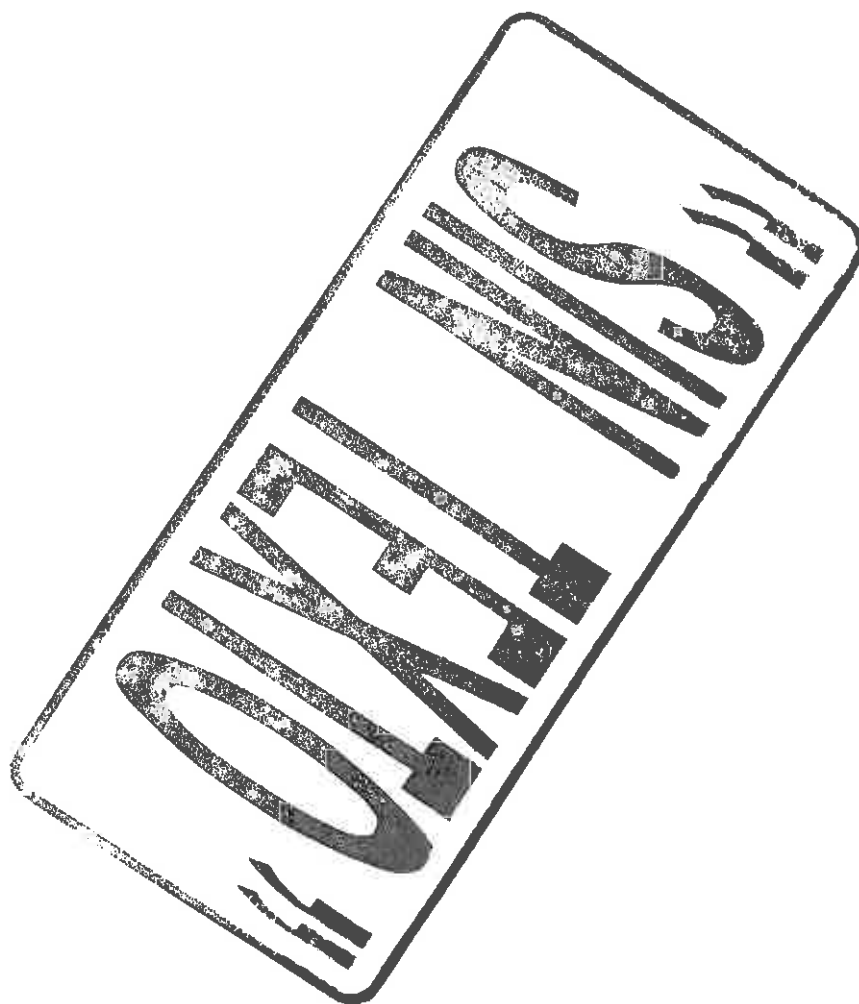
No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO		PRECIO NETO	IMPORTE		PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA			(%)	(\$)						
098001150900	24,701 EFAVIRENZ COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COM PRIMIDO CONTIENE: EFAVIRENZ 600 MG ENVAS E CON 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. 010 000 4370 00 00 E CON 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. Marca: YOANIVAG (NOVAG) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: NIN -780801-IHO Marca: FRENZICOLL (COLLINS) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PFC -830127-3D1	89,133	222,832	\$399.97	\$89,126,115.04	45%	107,531.68	\$219.98	\$19,607,477.34	\$49,018,583.36			
COBERTURA : 098001150900	222,832 VERTEPORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA FR ASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VE RTEPORFINA 15 MG ENVASE CON UN FRASCO AM PULA. 010 000 4415 00 00 PULA. Marca: VLSUDYNE (NOVARTIS) Procedencia: ESTADOS UNIDOS RFC Fabricante: NFA -971101-EDA	324	808	\$14,647.95	\$11,835,543.60	0.1%	\$11,837.20	\$14,633.30	\$4,741,189.20	\$11,823,706.40			
COBERTURA : 098001150900	808 PALONOSETRON SOLUCION INYECTABLECADA FRA SCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PALO NOSETRON EQUIVALENTE A 0.25 MG DE PALONO SETRON ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML. 010 000 4437 00 00 ML. Marca: ONICIT (SCHERING PLOUGH) Procedencia: FRANCIA RFC Fabricante: SPL -910701-FD9 Marca: VINALTRO (PISA) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2 Marca: ETEN (LANDSTEINER) Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LSC -980129-6MA	17,869	44,671	\$481.59	\$21,513,106.89	9.6%	2,065,587.04	\$435.35	\$7,779,269.15	\$19,447,519.85			

96



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

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

No, CONTRATO: U170465

No. REQUISICION: 09900400306170083

NO. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO I

PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-P65
No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION
-----	-----
	Marcas: GESMENT (ZURICH)
	Procedencia: MEXICO
	RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7

COBERTURA : 098001150900 44,671

DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE EL FRASC
O AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXRAZ
OXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO
· ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.
· ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.
Marca: CARDIOXANE (ASOFARNA)

Procedencia: BELGICA
RFC Fabricante: AME - 900613-5H0
Marca: ZUCORDEX (ZURICH)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ZPH - 041130-CN7

010 000 4444 00 00

COBERTURA :
098001150900
6,420
VINORELBINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIEN
E: BITARTATO DE VINORELBINA EQUIVALENTE
A 20.00 MG DE VINORELBINA. ENVASE CON UN
A CAPSULA.
010 000 4445 00 00 A CAPSULA.
Marca: NAVELBINE (PIERRE)
Procedencia: FRANCIA
RFC Fabricante: PFF -021025-1V4
Marca: VANEVIN (ZURICH)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7

COBERTURA : 18,353
098001150900
VINOURELBINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIEN
E: BITARTATO DE VINOURELBINA EQUIVALENTE
A 30.00 MG DE VINOURELBINA ENVASE CON UN
A CAPSULA.
010 000 4446 00 00 A CAPSULA.
Marca: NAVELEINE (PIERRE)

DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
2,568	\$2,919.42	\$18,742,676.40	0.05%	\$9,373.20	\$2,917.96	\$18,733,303.20
7,342	\$1,307.73	\$24,000,768.69	3%	\$720,171.72	\$1,268.49	\$23,280,596.97
58,833	\$2,029.49	\$119,400,985.17	3%	\$582,341.37	\$1,968.60	\$115,818,643.80

CICLO	IMPORTE	ANEXOS	7.96	493.324.28
TO	MINIMO NETO	CONTRATOS		

"OVERTHRO"

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: UI70465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

Procedencia: FRANCIA
RFC Fabricante: PFF -021025-1V4
Marca: VANEVIN (ZURICH)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ZFH -041130-CN7

COBERTURA :
098001150900 58,833

OLANZAPINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRAS
CO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OLAN
ZAPINA 10 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA

010 000 4489 00 00
Marca: ZYPREXA IM (ELI LILLY)
Procedencia: ITALIA
RFC Fabricante: ELM -430921-1L3

COBERTURA :
098001150900 13,869

ETANERCEPT SOLUCION INYECTABLE CADA FRAS
CO AMPULA CONTIENE: ETANERCEPT 25 MG ENV
ASE CON 4 FRASCOS AMPULA, 4 JERINGAS CON
1 ML DE DILUYENTE Y 8 ALMOHADILLAS O 4
JERINGAS PRELLENADAS CON 0.5 ML.
010 000 4510 00 00 JERINGAS PRELLENADAS CON 0.5 ML.

Marca: INFINITAM (PROBIOMED)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PRO -760201-IDA

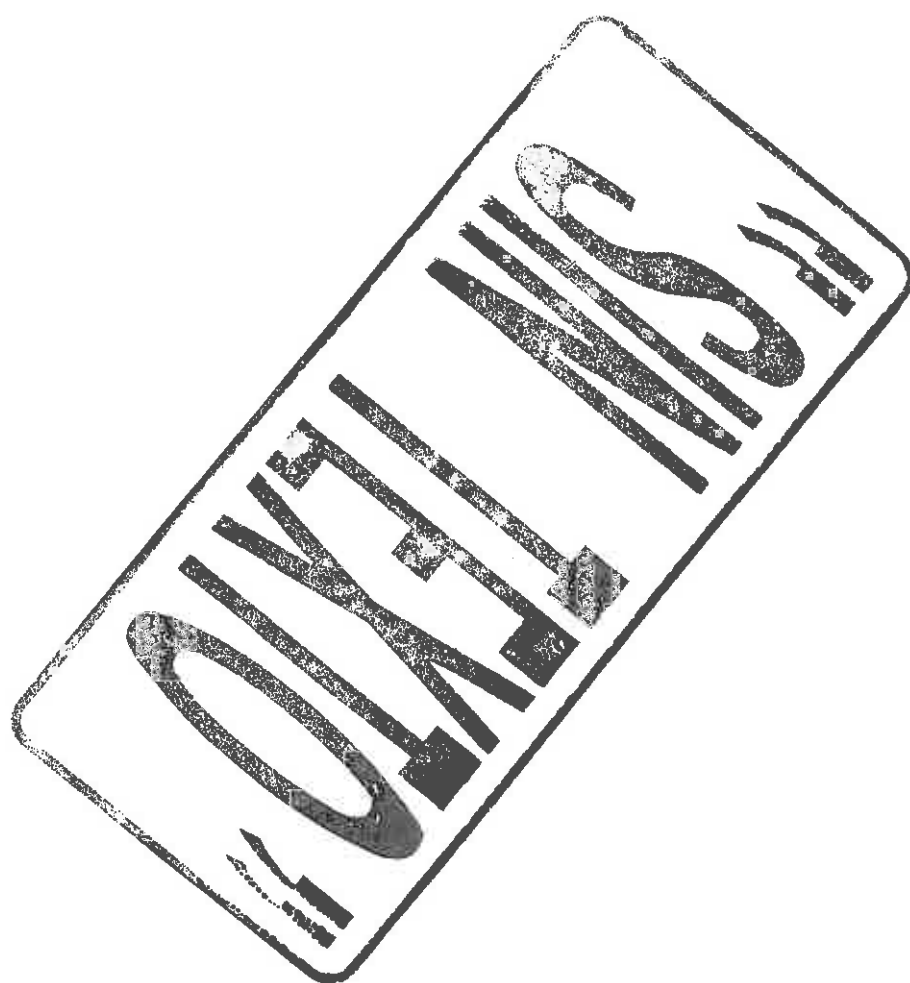
COBERTURA :
098001150900 53,334

ETANERCEPT SOLUCION INYECTABLE. CADA FRA
SCO AMPULA CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. E
NVASE CON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS
CON 1 ML DE DILUYENTE Y 4 ALMOHADILLAS.
010 000 4511 00 00 CON 1 ML DE DILUYENTE Y 4 ALMOHADILLAS.

Marca: INFINITAM (PROBIOMED)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PRO -760201-IDA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

DEMANDA		PRECIO		DESCUENTO		DESCUENTO		IMPORTE		IMPORTE		IMPORTE	
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO		(%)		(%)				MINIMO NETO		MAXIMO NETO	
5,548	13,869	\$108.51	\$1,504,925.19	0.01%	\$277.38	\$108.49	\$601,902.52	\$1,504,647.81					
21,334	53,334	\$2,631.70	\$140,359,087.80	18.3%	,686,187.74	\$2,150.09	\$45,870,020.06	\$114,672,900.06					
8,956	22,390	\$3,097.19	\$69,346,084.10	19.28%	,369,964.60	\$2,500.05	\$22,390,447.80	\$55,976,119.50					



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: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

COBERTURA :
098001150900 22,390
DESMOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM
POLLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESIN
A 15 MICROGRAMOS ENVASE CON 5 AMPOLLETAS
CON UN ML.
010 000 5169 00 00 CON UN ML.
Marca: OCTOSTIM (FERRING)
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: FER -960530-C39
Marca: OCTOSTIM (FERRING)
Procedencia: SURCIA
RFC Fabricante: FER -960530-C39
Marca: INSIPIDEX (PISA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

COBERTURA :
098001150900 1,015
TERLIPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA FR
ASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AC
ETATO DE TERLIPRESINA 1.00 MG EQUIVALENT
E A 0.86 MG DE TERLIPRESINA ENVASE CON U
N FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AM
POLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE.
010 000 5191 00 00 POLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE.
Marca: TANTERLIT (PHARMASERVICE)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: PHA -030107-6G0
Marca: ZUPHATER (ZURICH)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ZPH -041130-CN7
Marca: SUATEK (STERN)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: SPC -060508-AF7
Marca: BOGAREXI (CARREL)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: GCA -750130-R76
Marca: VURID (PISA)
Procedencia: MEXICO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

DEMANDA		PRECIO		IMPORTE		DESCUENTO		IMPORTE		IMPORTE	
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO				(%)	(\$)			MINIMO NETO	MAXIMO NETO
406	1,015	\$1,868.19		\$1,896,212.85		1%	\$18,970.35		\$1,877,242.50	\$750,897.00	\$1,877,242.50
32,612	81,530	\$732.90		\$59,753,337.00		16.8%	,038,788.90		\$609.77	\$19,885,819.24	\$49,714,548.10

Handwritten signature

Handwritten mark

"CIVIL RIGHTS"

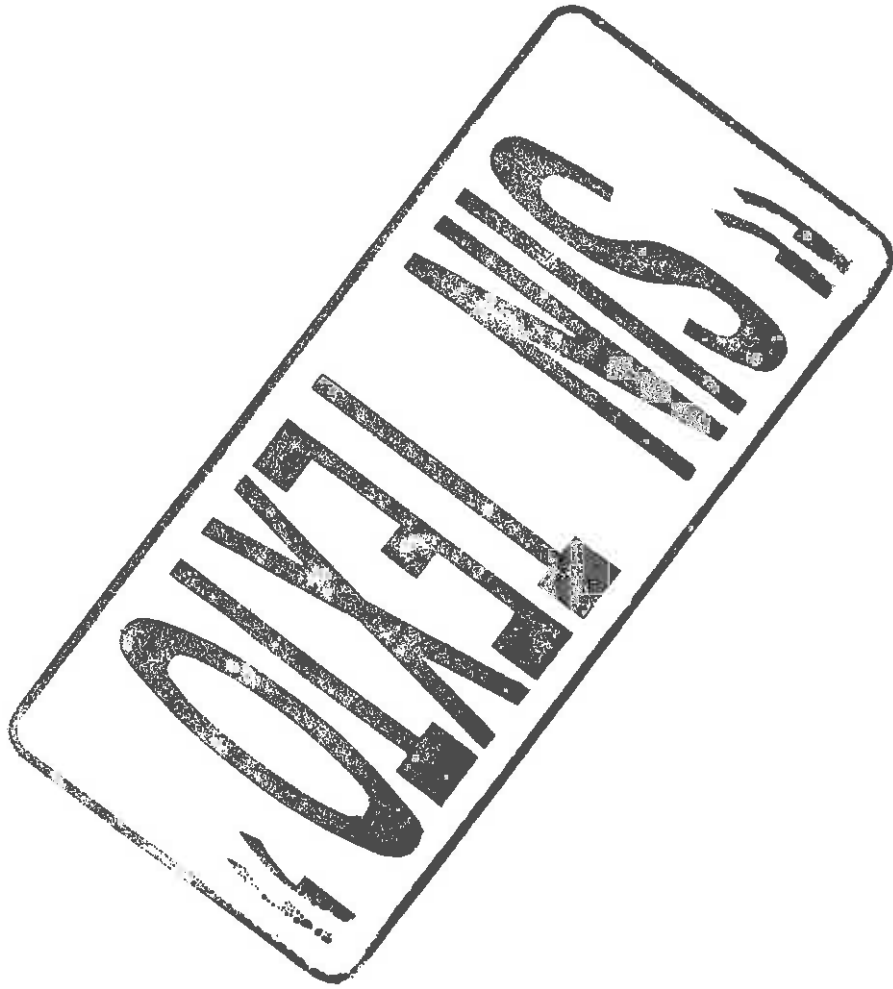
No. CONTRATO: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

PROVEEDOR GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. GFE-061004-F65
No. PROVEEDOR: 00094851
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2
Marca: GLYPRESSIN (FERRING)
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: FER -960530-C39

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO		IMPORTE		DESCUENTO		PRECIO		IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA	UNITARIO		IMPORTE		DESCUENTO	(\$)	NETC	MINIMO NETO	MAXIMO NETO	
010 000 5206 01 00	COBERTURA : 098001150900 POLITROPINA BETA O POLITROPINA ALFA SOLU CION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: HORMONA ESTIMULANTE DEL POLICULO RECOMBINANTE O POLITROPINA BETA (FSH RECOMBINANTE) 75 UI O POLITROPINA ALFA 75 UI (5.5 MICROG AMOS) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LI OFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 1 ML DE DILUYENTE, 1 AGUJA ESTERIL PARA INYEC CION, 1 AGUJA ESTERIL PARA EXTRAER LA SO LUCION Y 2 TOALLITAS CON ALCOHOL. LUCION Y 2 TOALLITAS CON ALCOHOL. Marca: GONAL F (MERCK) Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: MER -551201-D48 Marca: GONAL F (MERCK) Procedencia: ITALIA RFC Fabricante: MER -551201-D48	15,763	39,407	\$521.16		\$20,537,352.12		0.22%	\$45,318.05	\$520.01	\$8,196,917.63	\$20,492,034.07	
010 000 5240 00 00	COBERTURA : 098001150900 INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOF ILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOB ULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML. FRASCO AMPULA CON 120 ML. Marca: TEGELINE (INNOVARE) Procedencia: FRANCIA RFC Fabricante: IED -951206-NFA Marca: OCTAGAM (OCTAPHARMA) Procedencia: AUSTRIA RFC Fabricante: OCT -030325-7R2	8,846	22,113	\$6,036.49		\$177,710,903.37		0.03%	\$53,513.46	\$8,034.07	\$71,069,383.22	\$177,657,389.91	

Handwritten signature



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: UI70465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 09900100320170083

ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150000

PROVEEDOR : GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. : GFE -061004-P65
No. PROVEEDOR: 00094851

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

Marca: OCTAGAM (OCTAPHARMA)

Procedencia: FRANCIA

RFC Fabricante: OCT -030325-7R2

Marca: OCTAGAM (OCTAPHARMA)

Procedencia: SUECIA

RFC Fabricante: OCT -030325-7R2

Marca: KEDRIGAMMA (MERION)

Procedencia: ITALIA

RFC Fabricante: KME -080606-LS5

CORBERTURA
098001150900

22,113

INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION
INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIQF
ILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOB
ULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON FR
ASCO AMPULA Y FRASCO CON 200 ML DE DILUY
ENTE. CON EQUIPO DE PERFUSION CON ADAPTA
DOR Y AGUJA DESECHABLES.

Marca: SANDOGLOBULINA (BEHRING)

Procedencia: SUIZA

RFC Fabricante: CBE -961029-P08

010 000 5240 01 00

\$177,710,903.37

0.03%

\$8,034.07

\$71,061,349.15

\$177,657,389.91

CORBERTURA :

098001150900

22,113

CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE CADA FR
ASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO
DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE C
ASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO AMPULA CO
N POLVO PARA 10.5 ML (5 MG/ML) .
N POLVO PARA 10.5 ML (5 MG/ML) .

Marca: CMCIDAS (SCHERING PLOUG)

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

RFC Fabricante: SPL -910701-PD9

Marca: CMCIDAS (SCHERING PLOUG)

Procedencia: FRANCIA

RFC Fabricante: SPL -910701-PD9

Marca: SUVEPUR (PISA)

Procedencia: MEXICO

010 000 5313 00 00

\$57,407,938.90

7.9%

\$1,932.12

\$21,148,985.52

\$52,872,463.80

PRECIO NETO
PRECIO
DESCUENTO
DESCUENTO
IMPORTE
IMPORTE
MINIMO NETO
MAXIMO NETO

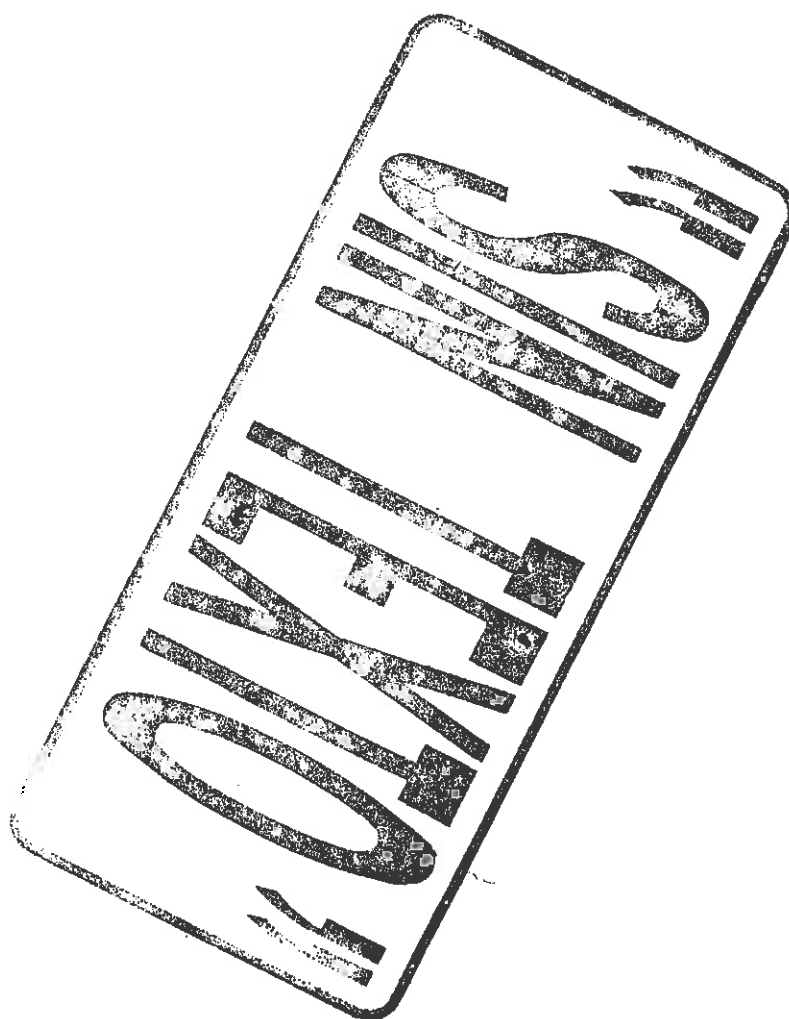
(%)
(\$)

PRECIO
UNITARIO

IMPORTE
MINIMO NETO
MAXIMO NETO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

7



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: UI70465

No. REQUISICION: 09900400306170083

No. REQUISICION: 09900100301170083

No. REQUISICION: 0990010030170083

ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150000

PROVEEDOR GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.
R.F.C. GFE -061004-P65
No. PROVEEDOR: 00094851

C.AVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

Marca: FUZITRAN (ALIVARTIS)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: APH -020424-BJ5

Marca: FIANIGUN (HISPANO)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: FHI -000814-7A6

COBERTURA

098001150900

27,365

VIGABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO C

CONTIENE: VIGABATRINA 500 MG ENVASE CON 6

0 COMPRIMIDOS.

010 000 5355 00 00 0 COMPRIMIDOS.

Marca: SABRIL (SANDOZ)

Procedencia: ESTADOS UNIDOS

RFC Fabricante: SAN -641110-MK7

Marca: YERILEM (ULTRA)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: ULA -010207-TY5

COBERTURA

098001150900

68,453

LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE EL FR

ASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA

ELINA 11.25 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPU

LA, AMPOLETA CON 2 ML DE DILUYENTE Y EQ

UIPO PARA ADMINISTRACION.

UIPO PARA ADMINISTRACION.

Marca: LORELIN (CEYOPHARMA)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: LCR -640311-740

Marca: PHELAR DEPOT (LEMERY)

Procedencia: MEXICO

RFC Fabricante: LEM -831109-223

COBERTURA

098001150900

31,951

VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA

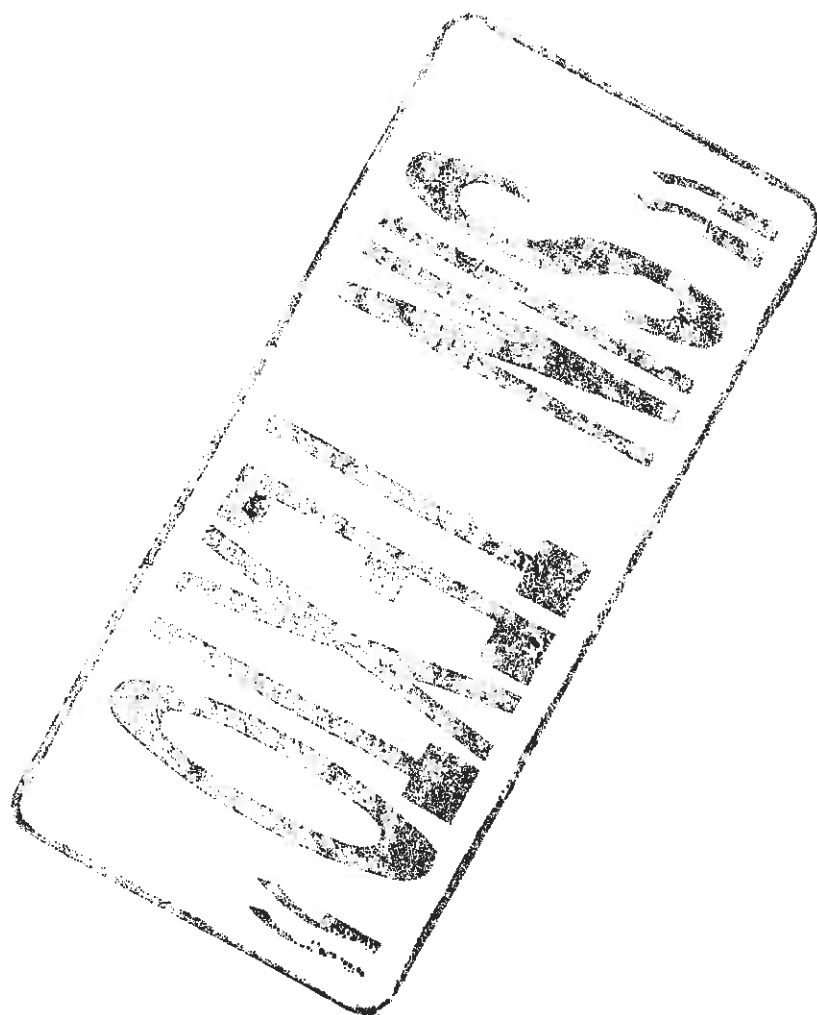
ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALP

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

DEMANDA	PRECIO	IMPORTE	DESCUENTO	DESCUENTO	IMPORTE	IMPORTE
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO	(%)	(\$)	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
27,362	68,453	\$1,091.96	0.39%	\$291,609.78	\$1,087.70	\$74,456,328.10
12,781	31,951	\$3,222.75	0.01%	\$10,543.83	\$3,222.42	\$102,959,541.42

7

K



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: UI70465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083
ANEXO 1

Clasif. Presp:
099001150000

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

ROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE
ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMI
DOS.

010 000 5488 00 00 DOS.

Marca: EPIVAL (ABBOTT)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ALM -840308-11A
Marca: VALOUIDES (EVOLUTION)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: EPR -040720-395
Marca: VALPROSID (ARMSTRONG)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: ALM -780206-875
Marca: ENDORAME SEM. (PISA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

COBERTURA :
098001150900

290,506
CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE:
CELECOXIB 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS

010 000 5505 00 00

Marca: CELEBREX (PFIZER)
Procedencia: PUERTO RICO
RFC Fabricante: PFI -730206-632

COBERTURA :
098001150900

698,217
EUPRENORFINA TABLETA SUBLINGUAL CADA TAB
LETA SUBLINGUAL CONTIENE: CLORIDRATO DE
EUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG DE BU
EUPRENORFINA. ENVASE CON 10 TABLETAS.
PRENORFINA. ENVASE CON 10 TABLETAS.
Marca: TEMGESIC (SCHERING)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: SPL -910701-PD9
Marca: BROSPINA SL (PISA)
Procedencia: MEXICO
RFC Fabricante: LPI -830527-KJ2

040 000 2100 00 00

DEMANDA		PRECIO		IMPORTE		DESCUENTO		IMPORTE	
MINIMA	MAXIMA	UNITARIO				(%)	(\$)	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
116,203	290,506	\$255.55	\$74,238,808.30	5%	712,666.68		\$28,210,602.31	\$70,526,141.62	

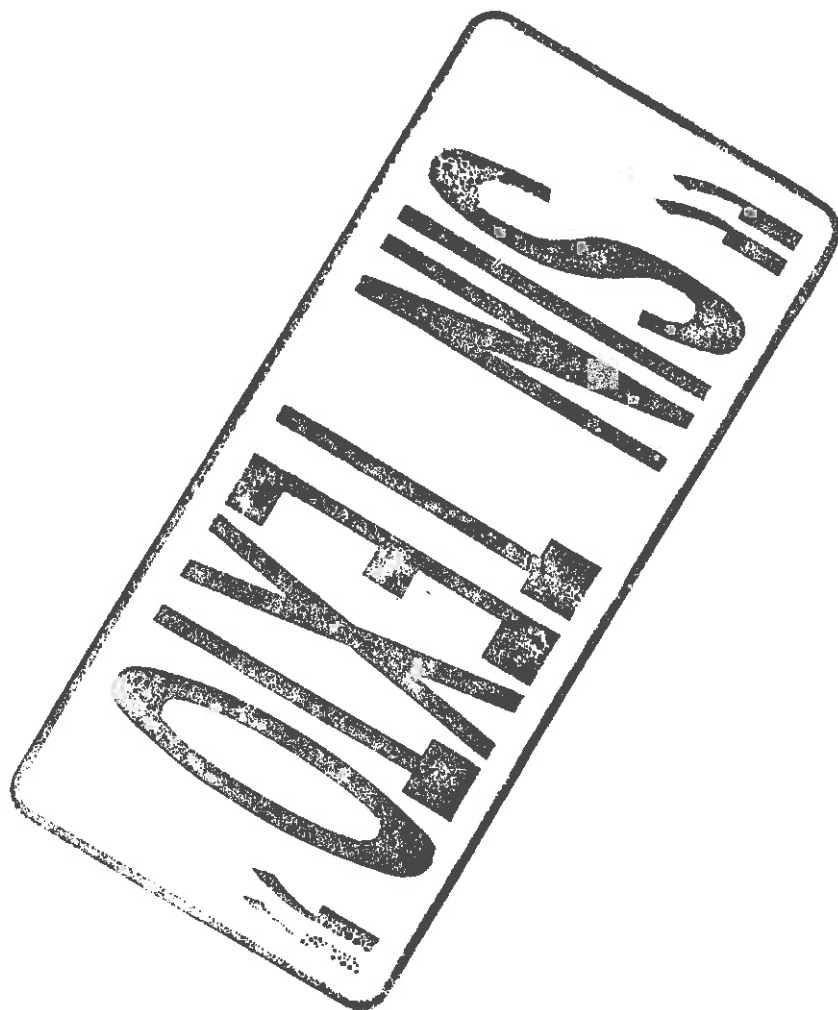
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

279,287	698,217	\$91.67	\$64,005,552.39	57.77%	977,572.32	\$38.71	\$10,811,199.77	\$27,027,980.07	
79,521	198,801	\$120.12	\$23,879,976.12	2%	\$479,110.41	\$117.71	\$9,360,416.91	\$23,400,865.71	

97

K

COAST GUARDS



PAGINA: 26
FECHA: 09/11/2017
HORA: 10:31:17 a.m.

No. CONTRATO: U170465
No. REQUISICION: 09900400306170083
No. REQUISICION: 09900100301170083
No. REQUISICION: 09900100320170083

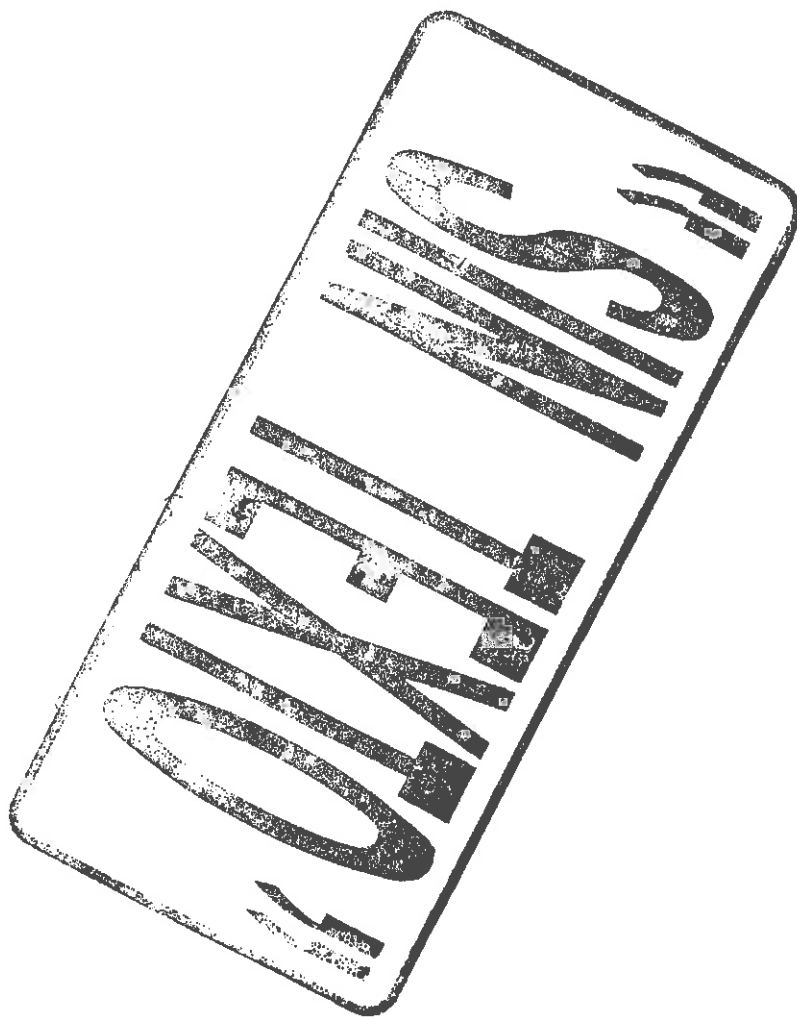
RFC Fabricante: MME -100923-IC8
 Marca: ENDOCODIL XR (PSICOFARMA)
 Procedencia: MEXICO
 RFC Fabricante: PSI -741010-UI1

IMPORTE DEL CONTRATO:	\$3,520,101.47	\$3,520,101.495.23
FIANZA REQUERIDA:		\$352,010,149.50

IMPORTE CON LETRA:
MÍNIMO : UN MILLARDO CUATROCIENTOS OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 47/100 M.N.
MÁXIMO : TRES MILLARDO CINCUENTOS VEINTE MILLONES CIENTO UNO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N.

Revisó: **Luz Alma Rosa Medrano Díaz**
Titular de la División de Bienes Terapéuticos

Did not read only a few
pages in the book. Did
not read only a few pages.





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
U170465

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

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 MEDICAS (SEMAR)
7	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES.
8	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
9	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR
10	SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
11	SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL
12	INSTITUTO DE SALUD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS
13	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA
14	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
15	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA
16	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO
17	INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO
18	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS (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
DIVISION DE CONTRATOS

Bienes	
33	CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS/HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
34	HOSPITAL DE LA MUJER
35	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ
36	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
37	HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
38	HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO
39	HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO
40	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
41	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA
42	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN
43	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA
44	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
45	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
46	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHAVEZ
47	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN
48	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLEGAS"
49	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROQUIRURGÍA 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 MUÑOZ
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 correspondía.
- La cantidad de muestras indicada en el anexo denominado "**Claves con muestra**", las cuales deberán ser de fabricación reciente, corresponder a un mismo número de lote por clave-marca a ofertar y etiquetadas conforme lo establece la NOM-072-SSA1-2012 Etiquetado de Medicamentos y de remedios herbolarios.

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

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

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

La información antes requerida deberá presentarla en las instalaciones del Instituto, ubicada en Calle José Urbano Fonseca No. 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México, teléfono 57473500 extensión 28121, teléfono directo 57546694, 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.

pb d

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.

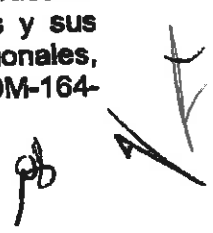
5. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes de los grupos 010 medicamentos y 040 estupefacientes y psicotrópicos. (4.18.4 b) POBALINES).

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-





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 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

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

Las órdenes de reposición para el IMSS, pedido, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requerente 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 requerente.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Las órdenes de reposición, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, podrán ser canceladas a solicitud por escrito del proveedor y previo análisis por parte de las dependencias y entidades requirentes, bajo los siguientes supuestos:



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

Para el IMSS:

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

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

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

Es responsabilidad de los proveedores el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en Tokio 80 Piso 1, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Análisis e Información de Abasto, teléfono 52382700, la extensión 12605, de lunes a viernes, en días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

9.2 Condiciones de Entrega.

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el punto de lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que éstos sean recibidos de conformidad por las Dependencias y Entidades requerientes.

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

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

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

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

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

El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

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

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

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

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

- Consumo en demanda
- Entrega hospitalaria



- Entrega domiciliaria
- Metas médicas
- 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."

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

Con Precio Máximo de Referencia

ITEM	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	OTROS
DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE PEMEX

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

[Firma manuscrita]

Claves de Consumo en Demanda

CLAVE DE CONSUMO	CLAVE DE DEMANDA	CLAVE DE ABASTO	CLAVE DE ENTIDAD
DOS	60%	40%	IMSS

El resto de las Dependencias y Entidades requirientes 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.

pt  

- 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 LAASSP para el pago.

b. Deducciones

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la LAASSP, 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>

ANEXOS
ADJON DE CONTRATOS

En caso de que el licitante adjudicado se haya hecho acreedor a penas convencionales o deducciones, el Administrador del Contrato o la persona designada 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.

[Firma manuscrita]

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

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

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

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

13.1 Canje.

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

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

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

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

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

13.2 Devolución.

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



deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de las dependencias o entidad requirente.

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

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

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

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

13.3 Caducidades del bien. (4.18.5.4 POBALINES).

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

14 Pago (4.18.6 POBALINES).

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

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

15 Anticipos (4.19 POBALINES).

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

16 Representante Técnico. (4.22 y 4.34 POBALINES).

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

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

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

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

Los cuáles serán los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como es la entrega de los bienes, supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros. El administrador del contrato podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos, cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

18 Seguro de Responsabilidad Civil. (5.5.6 POBALINES).

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

19 Otras condiciones.

19.1 Calidad

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

Para el IMSS

En el caso de que se adjudique un bien que cuente con antecedentes de incumplimiento conforme a las especificaciones técnicas de calidad, el proveedor a partir del fallo y hasta por lo menos 15 días hábiles previos a la primera entrega, deberá presentar muestras en el Instituto de un lote corregido de fabricación posterior al lote dictaminado con incumplimiento y que pretenda entregar al Instituto, acompañadas de su informe de resultados de análisis emitido por el fabricante para que el Instituto realice la evaluación, a fin de constatar el cumplimiento a las especificaciones de la norma correspondiente.

La entrega de las muestras y la documentación se efectuará en la calle José Urbano Fonseca No. 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México, Teléfono 57473500 ext. 26121, directo: 57546894, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas (días hábiles).

De no demostrar la corrección, los administradores de contrato o en su caso la Coordinación de Control de Abasto conforme a las necesidades del Instituto y en caso de que el proveedor asignado haya participado con más de una marca, podrá solicitar, se practiquen estudios a cualquiera de las otras marcas ofertas del bien.

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

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

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

De acuerdo al párrafo anterior, el tiempo establecido para la entrega por parte del proveedor, será en un lapso no mayor a 5 (cinco) días hábiles.

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

[Firma manuscrita]

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

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de los programas de muestreo y quejas, cuyas muestras deberán ser repuestas por el proveedor sin costo, al área del Instituto que así lo solicite. El incumplimiento en la entrega de las especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, en un plazo mayor a 5 días hábiles será motivo para que el Instituto emita oficio de dictamen de incumplimiento al lote a evaluar.

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

19.2 Inclusión de Registros Sanitarios

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

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

Formado de inclusión de Registro Sanitario

CLAVE(S)					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CLASE	NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO	NOMBRE COMPLETO Y R.F.C. DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	PAÍS DE ORIGEN	NOMBRE DEL FABRICANTE
GPO.	GEN.	ESP.	DIF.	VAR.		UN.	CANT.	DEG.						

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 requerientes ante el administrador del contrato; dichas solicitudes no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

[Firma manuscrita]

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 requirientes, 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 requirientes 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

[Firma manuscrita]

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 Gerardo Olmos
Titular de la Coordinación Técnica de Planeación

Autoriza


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

LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS

DIRECTORIO DE ALMACENES

PARA EL IMSS

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

DELEGACIÓN Y/O LOCALIDAD	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 Col. Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285 Durango, Dgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez No. 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000 Durango, Dgo.
GUANAJUATO	Almacén Delegacional Calle España Esq. Calle Suecia Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 Tel. 01 477 717 5474, León, Gto.
GUERRERO	Almacén delegacional Av. Ruiz Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39610	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300



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
MICHOACÁN	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 Ejército Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.
NUEVO LEÓN	Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 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
QUERÉTARO	Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquiteal 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 Boticaria Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.
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 hr
HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 38 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue.	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



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.



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

ESTADO	INSTITUCIÓN PARTICIPANTE	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	TELÉFONO	EMAIL	DIRECCIÓN
IMSS/Delegación Aguascalientes	LA 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.duarte@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.monarez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, PRIVADA DE SANTA ROSA NO. 21, COL. NOMBRE DE DIOS. C.P.31110, CHIHUAHUA, CHIH.
IMSS/Delegación Coahuila	FELIPE DE JESÚS GUERRA CANTU	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	844 413 3538	felipe.guerra@imss.gob.mx	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ Y LIB. PROFR. OSCAR FLOES TAPIA S/N, ARETAGA, CIAHUILA, C.P. 25950
IMSS/Delegación Colima	Lic. Luis Enrique Mendoza Flores	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	01-912-912-6950	enrique.mendoza@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, CALLE ZARAGOZA No. 199 COL. ALTAVILLA C.P. 28987 CIUDAD VILLA DE ÁLVAREZ COLIMA, COL.
IMSS/Delegación DF Norte	Mtro. José Luis Quintana Corona	Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento Delegacional	5752-8033	jose.quintana@imss.gob.mx	Almacén Delegacional, Calzada Vallejo no. 675 Col. Magdalena de las Salinas, Del. Gustavo A. Madero C.P.07760, Ciudad de México.
IMSS/Delegación DF Sur	LIC. David Amajur Luna Mendez	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	56 34 72 20 56349910 ext. 27601	david.luna@imss.gob.mx	Calz. De La Viga 1174, Ciudad de México, Col. I triunfo, Del. Iztapalapa, C.P. 09430, Ciudad de México.
IMSS/Delegación Durango	ING. SALVADOR CHÁIDEZ HERNÁNDEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	6186192080	salvador.chaidez@imss.gob.mx	CARRETERA DURANGO-MÉXICO KM. 5 S/N, COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 34285
IMSS/Delegación Guanajuato	JOSE FRANCISCO MENDOZA MARTINEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	477-773-0980	jose.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 DOMÍNGUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-744-4838-389	carlos.mucio@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. RUIZ CORTINE S/N, COL. INFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P. 39610, ACAPULCO GRO.
IMSS/Delegación Hidalgo	LIC. OLIVIA RAMIREZ HERNÁNDEZ	ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-771-7140-399	olivia.ramirez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE ARBOLEDA LOTE 54 Y 55, NO. 115, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080, PACHUCA HIDALGO.
IMSS/Delegación Jalisco	ARMANDO VILLARREAL CASTILLO	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	(33)32831240 ext. 30100	armando.villarreal@imss.gob.mx	PERIFERICO SUR NO 8000
IMSS/Delegación México Oriente	FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	5358 2597	francisco.garduno@imss.gob.mx	CALLE 4 NO. 25, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO DE MÉX
IMSS/Delegación México Poniente	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	722 2321664	vanessa.ortega@imss.gob.mx	VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, BARRIO DE ESPERITU SANTO, COL. LA MICHOACANA METEPEC ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52140
IMSS/Delegación Michoacán	LIC. CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-433-912-9618	carlos.maciels@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, MANUEL PÉREZ CORONADO ESQ. 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 MARDUENO GUERRERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-311-213-7278	raul.mardueno@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, RETORNO NO. 7 COL. OBRERA C.P.63120, 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.delegerza@imss.gob.mx	Almacen delegacional, manuel l. Barragán 14850 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.

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	lorgeruiz@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 QJEDA LOPEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	(228)8176296	maria.cojeda@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.limenez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE 44 NO. 999 POR 127 Y 127B, COL. SERAPIO RENDÓN C.P. 97285, MÉRIDA YUCATÁN.
IMSS/Delegación Zacatecas	LIC. IGNACIO JESUS OLIVARES RESENDEZ	JEFE DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	014928991018	ignacio.olivares@imss.gob.mx	AV. RESTAURADORES NO. 3, COL. DEPENDENCIAS FEDERALES, GUADALUPE, ZAC.
IMSS/UMAE Cardiología Nuevo Leon	C.P. FERNANDO BARRERA GONZÁLEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-81-8399-4395, 40298	fernando.barrera@imss.gob.mx	AV. ABRAHAM LINCOLN Y ENFERMERA MARÍA DE JESÚS CANDIA, COL. VALLE VERDE 2DO. SECTOR MONTERREY, C.P. 64360
IMSS/UMAE Cardiología SXXI	SERGIO ROSAS GARCÍA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5627-6900 Ext. 22075	sergio.rosasga@imss.gob.mx	AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES DELG. CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO
IMSS/UMAE Especialidades Coahuila	CESAR SALAS GUERRERO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	8717290810	cesar.salas@imss.gob.mx	BOULEVARD REVOLUCIÓN NO. 2650 ORIENTE, COL. TORREÓN JARDÍN, C.P. 27200. TORREÓN COAHUILA
IMSS/UMAE Especialidades Guanajuato	LIC. LUIS ALFONSO RAMOS LOPEZ	RESPONSABLE DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	01-477-717-4800, 31756	luis.ramosl@imss.gob.mx	BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, PLANTA ALTA, COL. LOS PARAISOS, C.P. 37320, LEON, GUANAJUATO
IMSS/UMAE Especialidades Jalisco	SALVADOR CARRILLO FLORES	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-3336-1822-51	salvador.carrillo@imss.gob.mx	BELIZARIO DOMINGUEZ NO. 1000, COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD, CP.44349, GUADALAJARA JALISCO.
IMSS/UMAE Especialidades La Raza	LIC. LAURA GABRIELA VIJOSA COLÍN	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5724-5900, ext. 23113, 23122	gabriela.vijosa@imss.gob.mx	SERIS Y ZACHILA S/N, COL. LA RAZA DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 02990, CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE Especialidades Nuevo León	LIC. JOSÉ MANUEL PULIDO GONZÁLEZ ANGEL OLAZARAN GARZA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO JEFE DE ABASTECIMIENTOS	01-818-3714-100, ext. 41316	manuel.pulido@imss.gob.mx angel.olazaran@imss.gob.mx	AV. FIDEL VELAZQUEZ Y GONZALITOS S/N, COL. NUEVA MORELOS, CP. 64180, MONTERREY NUEVO LEÓN
IMSS/UMAE Especialidades Puebla	YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01 22 242 45 20	yadhira.salas@imss.gob.mx	CALLE 2 NORTE NO. 2004 COL. CENTRO CP 72000, PUEBLA.
IMSS/UMAE Especialidades Sonora	ING. RAFAEL ADRIAN 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 SXXI	Ing. Rafael de Jesús Sanchez Dueñas	Titular del Depto. De Abastecimiento	5627-6900	rafael.sanchezd@imss.gob.mx	Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, C.P. 06720 Ciudad de México.
IMSS/UMAE Especialidades Veracruz	CESAR UTRERA ROSAS	JEFE DE DEPARTAMENTO	012299341564	cesar.utrera@imss.gob.mx	CUAUHTÉMOC 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. 24311	julio.basurto@imss.gob.mx	Antonio Valeriano s/n, Equina Seris, Colonia La Raza, Delegación Azcapotzalco, C.P. 02990
IMSS/UMAE Gineco Jalisco	LIC. OSCAR RICARDO MORA SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-333-668-3000	oscar.mora@imss.gob.mx	BELIZARIO DOMINGUEZ NO. 1000. SECTOR LIBERTAD, GUADALAJARA JALISCO. C.P. 44440
IMSS/UMAE Gineco Nuevo León	Lic. Fidel Octaviano Ponce Salinas	Jefe de Depto. de Abastecimiento y Equipamiento	01-8150-8132	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.37920
IMSS/UMAE Gineco SXXI	LIC. ARMANDO ALFREDO JÓVER HERNÁNDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 50 6422 EXT. 28033	armando.jover@imss.gob.mx	AV. RIO MAGDALENA NO.289 COL. TIZAPAN SAN ÁNGEL C.P. 01090 DELG. ALVARO OBREGÓN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE Ginecología La Raza	Serita Fabiola Montiel Pacheco	Jefe del Departamento de Abastecimiento	57-24-59-00 Ext. 24311	serita.montiel@imss.gob.mx	Antonio Valeriano 5N 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 GÓMEZ TORRES	TITULAR DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	36-68-90-00 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. CUAUTÉMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUTÉMOC CIUDAD DE MÉXICO
IMSS/UMAE Traumatología Lomas Verdes	LIC. ENRIQUE ALBARRÁN VÁZQUEZ	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	53 71 08 04	enrique.albarran@imss.gob.mx	AVENIDA LOMAS VERDES N° 52 COL. SANTA CRUZ ACATLAN NAUCALPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MÉXICO C.P.53150
IMSS/UMAE Traumatología Magdalena de las Salinas	ALEJANDRO RODRIGUEZ LÓPEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57546258	alejandro.rodriguez1@imss.gob.mx	AVENIDA COLECTOR 5, SIN NÚMERO; ESQUIN 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 Cuatémoc y Pinosuarez, C.P. 64000, Monterrey Nuevo León
IMSS/UMAE Traumatología Puebla	L.C.C. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01 222 249 30 99 ext 151	luis.moreno@imss.gob.mx	DIAGONAL DEFENSORES DE LA REP ESQ. 6 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
VISION DE CONTRATOS

SWTEXTIO

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	UBICACIÓN	DIR. UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
210202200203	H.G.ZMLF No.2 FARMACIA	C.NICOLAS BRAVO Y CUAUHTÉMOC #1 COL. HIDALGO OTE C.P. 70610	SALINA CRUZ, OAX	OAXACA
210401200203	H.G.SUBZONA MF 41 FARMACIA	BLVD CHAHUE MZN 3 OTE #60 SANTA MARIA HUATULCO, COL.SECTOR "R", C.P. 70688 BLVD BAHIA DE CHAHUE	SANTA CRUZ HUATULCO	OAXACA
218001150900	ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA	LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA
220101200203	HGZ 20 LA MARGARITA FARMACIA	AV. FIDEL VELAZQUEZ Num. 4211 Col. Unidad Hab. La Margarita C.P. 72560	PUEBLA, PUE	PUEBLA
220102200203	HGZ 23 TEZUITLAN FARMACIA	AV. JUAREZ NO. 14, COL. CENTRO, TEZUITLAN, C.P. 73800	TEZUITLAN, PUE	PUEBLA
220103200203	HGZ 15 TEHUACAN FARMACIA	PASEO DE LAS AMERICAS S/N Y AV. GARCIA CRESPO, COL. SAN NICOLAS TEITZINTILTA, TEHUACAN, C.P. 75720	TEHUACAN, PUE	PUEBLA
220104200203	HGZ 05 METEPEC FARMACIA	Km. 4.5 Carretera Alamos-Metepec C.P. 74380	METEPEC, ATLXCO PUE	PUEBLA
220501200203	HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA	CALLE 10 PONIENTE 2721 HERATICA PUEBLA DE ZARAGOZA, COL. VILLA SAN ALEJANDRO, PUEBLA, C.P. 72090	PUEBLA, PUE	PUEBLA
221401200203	HGR 10 NUEVO NECAVA FARMACIA	AVENIDA PRIMERO DE MAYO S/N NUEVO NECAVA, COL. NUEVO NECAVA, JUAN GALINDO, C.P. 73200	NUEVO NECAVA, PUE	PUEBLA
221901200203	UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA - FARMACIA	16 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA	PUEBLA PUE	PUEBLA
228001150900	UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA - FARMACIA	CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL. CENTRO CP 72000	PUEBLA PUE	PUEBLA
230101200203	ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA	AV. 5 De Febrero Oriente Num. 107 Col San Felipe Huaydipán	PUEBLA	PUEBLA
230501200203	H GRAL ZONA 3 FARMACIA	PASEO CENTRAL KM. 0+0.600, COL. CENTRO	JUAN DEL RIO, SAN QR	QUERETARO
238001150900	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	AV. 5 DE FEBRERO NO. 102, COL. CENTRO	QUERETARO QRO	QUERETARO
240101200203	ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130	QUERETARO	QUERETARO
240102200203	H GRAL ZONA 3 FARMACIA	AV. COBA POR AV. TULUM, BENITO JUAREZ	CANCUN Q R	QUINTANA ROO
240201200203	HGRZ18 FARMACIA	SM78 MZ 09 LT 01 REG. 30, COL. EJIDO NORTE PLAYA DEL CARMEN, PLAYA DEL CARMEN, C.P. 77711	Solidaridad	Quintana Roo
240201200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA	CHETUMAL Q R	QUINTANA ROO
240401200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	30 AVE. ESQ. CALLE 11 SUR NO. 600, COZUMEL	COZUMEL Q R	QUINTANA ROO
240501200203	HGR FARMACIA	AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ	CANCUN	QUINTANA ROO
241601200203	AL GINECO-PEDIATRIA 7 2DO NIVEL FARMACIA	AVENIDA TANINGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78390	PUERTO JUAREZ QR	QUINTANA ROO
248001150900	AL GINECO-DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO	CARRETERA CHETUMAL-MERIDA	CHETUMAL	QUINTANA ROO
250101200203	H GRAL ZONA 6 FARMACIA	AVENIDA TANINGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78390	LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI
250102200203	H GRAL ZONA 6 FARMACIA	CARR. NACIONAL 34 NORTE, CD. VALLES	VALLES, CD S L P	SAN LUIS POTOSI
250201200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	CALLE BENIGNO ARRIAGA Y MELCHOR O CAMPO SN SAN LUIS POTOSI, COL. TEQUISQUIAPAN, SAN LUIS	LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI
250202200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	NICOLAS ZAPATA NO. 203, COL. CENTRO, ZONA CENTRO	LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI
260101200203	H GRAL ZONA MF 49 FARMACIA	BOULEVARD LOPEZ MATEOS SN LOS MOCHIS, COL. LAS FUENTES, AHOME, C.P. 81256	MOCHIS, LOS SIN	SINALOA
260102200203	H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA	BOULEVARD 18 DE SEPTIEMBRE SN GUASAVE, COL. GUASAVE, GUASAVE, C.P. 81000	GUASAVE SIN	SINALOA
260202200203	H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA	EJERCITO MEXICANO Y AMISTAD, MAZATLAN	MAZATLAN SIN	SINALOA
260203200203	H GRAL SUBZONA MF 40 FARMACIA	SAN RAFAEL Y ONCEAVA SN, COSTA RICA	COSTA RICA SIN	SINALOA
260401200203	H GRAL SUBZONA MF 44 FARMACIA	CALZ. ALMADA SN, NAVOLATO	NAVOLATO SIN	SINALOA
260402200203	H GRAL SUBZONA MF 30 FARMACIA	BOULEVARD ANTONIO ROSALES SN GUAMUCHIL, COL. GUAMUCHIL, SALVADOR ALVARADO, C.P. 81460	GUAMUCHIL SIN	SINALOA
260501200203	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	FOO. ZARCO Y ANDRADE, CULIACAN	CULIACAN SIN	SINALOA
261601200203	H GINECO-PEDIATRIA 2 2DO NIVEL FARMACIA	M ORDOÑEZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME	MOCHIS, LOS SIN	SINALOA
268001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA	BOULEVAR EMILIANO ZAPATA # 3755 PTE. COL. IND EL PALMITO	CULIACAN	SINALOA
270101200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	JUAREZ Y SEGURO SOCIAL, COL. MODELO, HERMOSILLO, C.P. 83190	HERMOSILLO SON	SONORA
270102200203	H GRAL ZONA 4 FARMACIA	CALLE 10 Y AVE 6 CENTRO, GUAYMAS, C.P. 85400	GUAYMAS SON	SONORA
270103200203	H GRAL ZONA 3 FARMACIA	PESQUERA PROLONGACION SUR Y SUR JUANA INES DE LA CRUZ, C.P. 85900	NAVJOIA SON	SONORA
270105200203	HOSPITAL GENERAL ZONA 10 FARMACIA	C. GENERAL ALVARO OBREGON E/16 DE SEPT. Y MORELOS, COL. EL ALTO, CABORCA, C.P. 83600	CABORCA	SONORA
270107200203	HGZ 14 FARMACIA	REPUBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIERREZ Y AVE. TECNOLÓGICO, COL. MIRASOLES, C.P.	HERMOSILLO	SONORA
270201200203	H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA	AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO	NOGALES SON	SONORA
270401200203	H GRAL SUBZONA MF 54 FARMACIA	AV. REFORMA SN MANZANA 3, COL. MODERNA, EMPALME	EMPALME SON	SONORA
270402200203	H GRAL SUBZONA MF 55 FARMACIA	CALLE BENITO JUAREZ GARCIA SN HUATABAMPO, COL. HUATABAMPO CENTRO, HUATABAMPO, C.P. 85900	HUATABAMPO SON	SONORA
270403200203	H GRAL SUBZONA MF 56 FARMACIA	CALLE 13 Y AV. 14 CENTRO, AGUA PRIETA, C.P. 84200	AGUA PRIETA SON	SONORA
270405200203	H GRAL SUBZONA MF 53 FARMACIA	SUBPACIFICO Y FERROCARRIL, COL. AMERICANA, NACOZARI, C.P. 84000	NACOZARI SON	SONORA
270406200203	H GRAL SUBZONA MF 57 FARMACIA	GUERRERO Y SAHUIRIPA SN, COL. CENTRO, CD. OBREGÓN, C.P. 85000	OBREGON, CD SON	SONORA
270501200203	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	NICOLAS BRAVO SIN ESQ. JUAN DE LA BARRERA, COL. CENTRO, P. PENASCO, C.P. 83560	PUERTO PENASCO	SONORA
270701200203	HOSPITAL GENERAL SUBZONA NO. 9 FARMACIA	CALLE HIDALGO S-N	OBREGON, CD SON	SONORA
271601200203	UMAE ESPECIALIDADES SONORA - FARMACIA	PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY SN COL. BELLAVISTA C.P. 85130	CAJEME	SONORA
280102200203	ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA	CARR. VHSA, FRONTERA K.M. 2.5, COL. CASA BLANCA	VILLAHERMOSA TAB	TABASCO
280103200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	FRANCISCO TRUJILLO GURRIA SN ESQ. CARR. CIRCUITO DEL GOLFO, COL. PUEBLO NUEVO, Cárdenas	Cárdenas TAB	TABASCO
280401200203	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	CALLE 20 SIN, COL. ESTACION NUEVA, TENOSIQUE	TENOSIQUE TAB	TABASCO

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 684 COL NIÑOS HERODES C.P. VILLA DE LA PAZ, RICON DE LOS REYES LOS REYES ACAPULCAN, MEX CARR MEX-PUEBLA KM 17.5 C.P. 56400	TEXCOCO DE MORA	ESTADO DE MEXICO
150106200203	H.G.Z No.53 FARMACIA	KM 12.5 ANTIGUA CARRETERA A PACHUCA RAYON VIA MORELOS COL. XALOSTOC C.P. 55120	REYES LOS LA PAZ- M	ESTADO DE MEXICO
150201200203	H.G.ZM.F No.78 FARMACIA	AV GUSTAVO BAZ, ESQ. FILIBERTO GOMEZ COL. FRACC INDUSTRIAL SAN NICOLAS C.P. 54000	ECATEPEC EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
150501200203	H.G REGIONAL No.72 FARMACIA	AV. CENTRAL SIN ESQ. LA PIEDAD COL. NUEVO PASEO DE SAN AGUSTIN, ECATEPEC, C.P. 55130	TLANEPANTLA EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
150502200203	H.G REGIONALM.F No.196 FARMACIA	CARRETERA FEDERAL MEXICO-PACHUCA KM 42 SIN TEGAMAC DE FELIPE VILLANUEVA, COL. SAN JERONIM	ECATEPEC, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
150503200203	H.G REGIONAL No.200 FARMACIA	AV JOSE MARIA MORELOS #47 Y CUAUTTEMOC, SAN JAVIER C.P. 54000	TECAMAC, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
151301200203	H.GINECO-OBSTETRICIA M.F 60 200 FARMACIA	BLVD MANUEL AVILA CAMACHO FRACC. LAS MARGARITAS COL. SANTA MONICA C.P. 54050	TLANEPANTLA, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
160101200203	H.G.Z No.58 FARMACIA	AV GUSTAVO BAZ No. 28 y 26 COL. SAN BARTOLO NAUCALPAN C.P. 53000 PONIENTE	EDOMEX PONIENTE	ESTADO DE MEXICO
160102200203	H.G.Z No.194 FARMACIA	PASEO TOLLOCAN #820 ESQ. METZAHUALCOTOTL COL. VERTIZ C.P. 50160	EDOMEX	ESTADO DE MEXICO
160501200203	H.G REGIONAL No.220 FARMACIA	AV ARBOL DE LA VIDA #905 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC C.P. 52140	METEPEC, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
160502200203	H.G REGIONAL No.251 FARMACIA	AV ARBOL DE LA VIDA #905 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC C.P. 52140	NAUCALPAN, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
161401200203	U.M.A.E TRAUAMORTOPEDIA LOMAS VERDES FAV	HERIBERTO ENRIQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILLITA COL. CENTRO C.P. 52140 METEPEC	METEPEC, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
162435200203	U.M.F No.231 FARMACIA	LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLLICA-METEPEC	METEPEC, EDO.MEX	ESTADO DE MEXICO
168001150900	ALMACEN DELEGACIONAL PONIENTE EDO.MEX	AV JUAREZ Y FCO VILLA	URUAPAN	MICHOCAN
170101200203	H.G.Z 8 URUAPAN	PASEO DE LOS ALMENDROS ESQ. AV. MEDERO SUR, COL. LA LUNETTA	Zamora	MICHOCAN
170102200203	H.G.Z FARMACIA	AV. CANEINAS NO. 1935, COL. ELECTRICISTAS, C.P. 58280	MORELIA, MICH.	MICHOCAN
170103200203	H.G.Z 83 FARMACIA	PROL MORELOS Y ESTACION	ZACAPU	MICHOCAN
170202200203	H.G.Z NUM 2 ZACAPU	AV L CARBENAS Y CIRCUNVA=	CD LAZARO CARDENAS	MICHOCAN
170203200203	H.G.Z NUM 9 APATZINGAN	CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR	APATZINGAN	MICHOCAN
170401200203	H.G.Z NUM 9 APATZINGAN	16 DE SEPTIEMBRE 169	LOS REYES	MICHOCAN
170402200203	H.G.Z 17 LOS REYES	CALLE PRINCIPAL SIN	PEDERNALES	MICHOCAN
170403200203	H.G.SZM.F NUM 24 PEDERNALES	MADERO PTE 1200	MORELIA	MICHOCAN
170501200203	HGR NUM 1 MORELIA	CALLE CIPRES 63 COL. LAS ARBOLEDAS C.P. 59377 LA PIEDAD DE CABADAS	LA PIEDAD	MICHOCAN
170701200203	H.G.SZ NUM 7 LA PIEDAD	Jesus Sarsen Flores Esq. Manuel Pérez Coronado sin	MORELIA	MICHOCAN
178001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOCAN	CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO	CUAUTLA MOR	MORELOS
180201200203	H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA	AVENIDA CENTRAL S@N	ZACATEPEC MOR	MORELOS
180202200203	H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA	AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA	CUERNAVACA MOR	MORELOS
180601200203	H GRAL REGIONAL MF 1 FARMACIA	CARRETERA YECAPITLA, AGUA HEDIONDA KM 12 SIN YECAPITLA, MORELOS	CUAUTLA	NAVARIT
182422200203	FARMACIA UMF NO 24 YECAPITLA, MORELOS	AV INSURGENTES S-N COL. OBRERA	TEPIC NAV	NAVARIT
190101200203	H GRAL ZONA 1 FARMACIA	BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL	SANTAGO IXCUINTLA N	NAVARIT
190201200203	H GRAL ZONA MF 10 FARMACIA	AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA	TUPAN NAV	NAVARIT
190401200203	H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	CARR ACAPONETA TEPC PROLONG MORELOS	ACAPONETA NAV	NAVARIT
190402200203	H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA	HIDALGO PONIENTE 118 COL. ATENAS C.P. 63715	COMPOSTELAS VARAS	NAVARIT
190403200203	H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA	RETORNO NUM 72 ENTRE CHOFERES Y AV INSURGENTES COL. OBRERA	TEPIC	NAVARIT
198001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT	FORTUNATO LOZANO #2627 COL. JUAREZ CP 64420 ENTRE ROBLE Y CAVALIZO	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
200101200203	H.G.Z No.17 FARMACIA	MATAMOROS PTE. #320 COL. CENTRO C.P. 67100 CON JOSEFA O. DOMINGUEZ Y ZAZUA	GPE. VILLA N.L	NUERO LEON
200102200203	H.G.Z No.4 FARMACIA			
200103200203	H.G.Z No.33 FARMACIA	AV FELIX URBEST GOMEZ SIN COL. CENTRO C.P. 64010 ENTRE AV CONSTITUCION Y GREGORIO TORRES QUEVEDO	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
200105200203	H.G.Z 67 APODACA FARMACIA	CARRETERA A MIGUEL ALEMAN KM. 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRETA C.P. 66680	APODACA, N.L	NUERO LEON
200201200203	H.G.Z No.6 FARMACIA	PROLONG JUAREZ Y CARR NAL. MEXICO-LAREDO SIN COL. TURBIDE C.P. 66420	NICOLAS DE LOS GARZA, N	NUERO LEON
200202200203	H.G.Z No.2 FARMACIA	AV CONSTITUCION Y PROFE. GREGORIO TORRES O. SIN COL. CENTRO C.P. 64010	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
200403200203	H.G SUBZONAM.F No.12 FARMACIA	EMILIO CARRANZA Y NIÑOS HERODES COL. CENTRO C.P. 67700 ESQ INDEPENDENCIA	LIJARES, N.L	NUERO LEON
201301200203	U.M.A.E GINECO/OBSTETRICIA FARMACIA	AV CONSTITUCION Y FELIX U GOMEZ SIN COL. CENTRO C.P. 64010	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
201401200203	U.M.A.E TRAUAMORTOPEDIA FARMACIA	AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO COL. CENTRO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN RAMON	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
201901200203	U.M.A.E No.25 FARMACIA	LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ SIN COL. VALLE DE LAS MITRAS C.P. 64300	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
201902200203	U.M.A.E No.25 FARMACIA	AV ABRAHAM LINCOLN Y AV. MA DE JESUS CANDIDA SIN COL. VALLE VERDE 2o. SECTOR C.P. 64380	MONTERRREY, N.L	NUERO LEON
208001150900	ALMACEN DELEGACIONAL NUEVO LEON	AV MANUEL L. BARRAGAN #4850 NORTE COL. HOGARES FFCC CP 64260	OAXACA DE JUAREZ, OAX.	OAXACA
210101200203	H.G.Z No.1 FARMACIA	CAZL HERODES DE CHAPULTEPEC #621 Y QUINTAS DIAZ OAXACA COL. OAXACA CENTRO C.P. 68000	OAXACA DE JUAREZ, OAX.	OAXACA
210102200203	H.G.Z No.3 FARMACIA	BLVD BENITO JUAREZ ANTES CARR VALLE NAL ENTRE REFORMA Y PROLG. AV INDEPENDENCIA #141 COL	TUXTEPEC, OAX	OAXACA

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"

CLAVE	UBICACIÓN	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ESTADO
100201200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL. SIVESTRE DORADOR	DURANGO DGO	DURANGO
100401200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN	SALTO, EL DGO	DURANGO
102401200203	U MED FAMILIAR 10 FARMACIA	J.A. CASTRO Y BOULEVARD MIGUEL ALEMAN	GOMEZ PALACIO DGO	DURANGO
102411200203	UMFUMAA 63 FARMACIA	J. AGUSTIN CASTRO Y BLVD. MIGUEL ALEMAN SIN	GOMEZ PALACIO	DURANGO
108002150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	CARRETERA DURANGO-MEXICO KM. 5 COL. 15 DE OCTUBRE SIN C.P. 34285	DURANGO, DGO	DURANGO
110701200203	H GRAL ZONA 4 FARMACIA	AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA	CELAYA GTO	GUANAJUATO
110201200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ	IRAPUATO GTO	GUANAJUATO
110202200203	H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA	BLVD MORELOS Y RAMON LOPEZ VELARDE SIN COLONIA SAN PEDRO	SALAMANCA	GUANAJUATO
110203200203	H GRAL ZONA MF 21 FARMACIA	GORAL NO. 101 COLONIA SAN RAFAEL	LEON GTO	GUANAJUATO
110403200203	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE	FRANCISCO DEL RINCON	GUANAJUATO
110404200203	H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA	ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA	LUIS DE LA PAZ, CD D	GUANAJUATO
110701200203	H GRAL SUBZONA 10 FARMACIA	Carrizal 17 Pardo 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
118001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	CALLE ESPANA ESQUINA SUECIA COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320	LEON GTO-CONJUNTO IG	GUANAJUATO
120201200203	H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA	CARRETERA NACIONAL KM 108	IGUALA GRO	GUERRERO
120401200203	H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA	OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1	ZIHUATANEJO GRO	GUERRERO
120402200203	H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA	MIGUEL ALEMAN NO 70	CHILPANCIANGO GRO	GUERRERO
120403200203	H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA	JOHN F KENNEDY NO 174	TAXCO GRO	GUERRERO
120404200203	H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA	DC	ALTAMIRANO, CD GRO	GUERRERO
120501200203	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	AV RUIZ CORTINEZ S-N	ACAPULCO GRO	GUERRERO
128001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO	AV RUIZ CORTINEZ SIN FRENTE A LA CLINICA DEL ISSTE	ACAPULCO GRO	GUERRERO
130201200203	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 J MADERO NUM 405	PACHUCA HGO	HIDALGO
130203200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	MELCHOR OCAMPO NO 32	TEPEJI DE OCAMPO HGO	HIDALGO
130204200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA	SANAGUN, CD HGO	HIDALGO
130205200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 108	TULA DE ALLENDE HGO	HIDALGO
130701200203	H GRAL SUBZONA 3 FARMACIA	FRACC UNIDAD HABITACIONAL TZAYUCA	TIZAYUCA HGO	HIDALGO
138001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	CALLE ARBOLEDAS No. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL LA PAZ, MINERAL DE	PACHUCA	HIDALGO
140101200203	H GRAL ZONA 14 FARMACIA	AV REVOLUCION 2735 CP 44680	GUADALAJARA JAL	JALISCO
140102200203	H GRAL ZONA 21 FARMACIA	CIRCUITO INT SU SANTIDAD JUAN PABLO II EL JE PONENTE NO 100 SAUCES	TEPATITLAN DE MORELO	JALISCO
140103200203	H GRAL ZONA NUM 12 FARMACIA	CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 761 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC	LAGOS DE MORENO	JALISCO
140104200203	H GRAL ZONA 89 FARMACIA	AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150	GUADALAJARA JAL-FFCC	JALISCO
140201200203	H GRAL ZONA MF 26 FARMACIA	SIMON BOLIVAR SIN	TALA JAL	JALISCO
140202200203	H GRAL ZONA MF 20 FARMACIA	JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48800	AUTLAN DE NAVARRO JA	JALISCO
140203200203	H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA	DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820	OCOTLAN JAL	JALISCO
140204200203	H GRAL ZONA MF 9 FARMACIA	COLON NO 689	GUZMAN, CD JAL	JALISCO
140205200203	H GRAL ZONA MF 42 FARMACIA	FRANCISCO MEDINA ASCENCIO KM 2.5 (CARRETERA AEROPUERTO)	PUERTO VALLARTA, JAL	JALISCO
140401200203	H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA	HIDALGO 187	CORONA, VILLA JAL	JALISCO
140402200203	H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	AV. JOSE MARIA MARTINEZ SIN NUMERO	TAMAZULA JAL	JALISCO
140501200203	H GRAL REGIONAL 45 FARMACIA	SAN FELIPE NO 1014	GUADALAJARA JAL	JALISCO
140502200203	H GRAL REGIONAL 48 FARMACIA	AV LAZARO CARDENAS # 2063, COL. 8 DE JULIO, GUAD. JALISCO, C.P. 44910	GUADALAJARA JAL	JALISCO
140503200203	H GRAL REGIONAL 110 FARMACIA	AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700	GUADALAJARA JAL - CIR	JALISCO
140504200203	HGR180 FARMACIA	Carrizal a Santa Fe San Sebastian No. 1000	Tlaximulco de Zureiga	JALISCO
141101200203	UMAE PEDIATRIA JALISCO - FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
141301200203	UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340	GUADALAJARA JAL - O	JALISCO
141901200203	UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340	GUADALAJARA JAL	JALISCO
150101200203	H.G.Z No.57 FARMACIA	AV CIRCUNVALACION FRACCIONAMIENTO LA QUEBRADA C.P. 54708 TLANEPANTLA, EDO.	GUADALAJARA JAL - CIR	ESTADO DE MEXICO
150102200203	H.G.Z No.58 FARMACIA	VIA MORELOS KM. 19.5 CARRETERA A PACHUCA COL. C.P. 54700, ECATEPEC, EDO. DE MEX. ORIENTE VIA	GUADALAJARA JAL - O	ESTADO DE MEXICO
150103200203	H.G.Z No.59 FARMACIA	BLVD COACALCO SIN COL. VILLA DE LAS FLORES C.P. 56710	GUADALAJARA JAL - O	ESTADO DE MEXICO
150104200203	H.G.Z No.71 FARMACIA	AV. GUARTEMOC #28 CHALCO DIAZ COVARRUBIA, SANTIAGUITO, 56600 CHALCO DE DIAS COVARRUBIAS	GUADALAJARA JAL - O	ESTADO DE MEXICO

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	DIRE. UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
010101200203	FARMACIA H.G. NO. 1	JOSE MA. CHAVEZ #1202 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	AGUASCALIENTES AGS	AGUASCALIENTES
010102200203	H GRAL. ZONA 2 FARMACIA	AV. DE LOS CONOS # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE C.P. 20180	AGUASCALIENTES AGS	AGUASCALIENTES
018001150900	ALMACEN DEL EGACIONAL EN AGUASCALIENTES	CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA #314 CD INDUSTRIAL	AGUASCALIENTES AGS	AGUASCALIENTES
020101200203	H GRAL. ZONA 30 FARMACIA	AV. LERDO Y CALLE F SIN COL. NUEVA C.P. 21100	MEXICAL B C	BAJA CALIFORNIA
020201200203	H GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL Y REFORMA No. 84 C.P. 22880	ENSENADA B C	BAJA CALIFORNIA
020401200203	H GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA	CALLE PRIMERA # 500B. COL. MACI OVO HERRERA C.P. 21480	TECATE B C	BAJA CALIFORNIA
020402200203	H GRAL. SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV. CHIHUAHUA Y BENJAMIN HILL SIN C.P. 83400	LUIS RIO COLORADO, S	BAJA CALIFORNIA
020501200203	H GRAL. REGIONAL 20 FARMACIA	BLVD. GUSTAVO DIAZ ORDAZ Y BLVD. LAZARO CARDENAS SIN LA MESA C.P. 22450	TIJUAN A B C	BAJA CALIFORNIA
020502200203	H GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	CALLE CANADA #16801 ETAPA DEL RIO C.P. 22226	TIJUAN A B C	BAJA CALIFORNIA
021301200203	H GINECO-OBSTETRICA MF 7 2DO FARMACIA	BLVD. AGUA CALIENTE No. 802 Y GRAL. FRANCISCO CARDENAS C.P. 22420	MEXICAL B C	BAJA CALIFORNIA
021601200203	H GINECO-PEDIATRIA MF 31 2DO N FARMACIA	AV. LERDO Y CALLE G #1500 COL. NUEVA CP 21100	MEXICAL B C	BAJA CALIFORNIA
028001150900	ALMACEN DEL EGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD. LAZARO CARDENAS #3035 COL. TWO MEXICALI C.P. 21600	PAZ, BC SUR	BAJA CALIFORNIA SUR
030201200203	H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	BLVD. 5 DE FEB. ESO. HEROS DE INDEPENDENCIA COL. PUEBLO NUEVO C.P. 2300	CONSTITUCION, CD BC	BAJA CALIFORNIA SUR
030402200203	H GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	BLVD. 5 DE FEB. ESO. HEROS DE INDEPENDENCIA #200 FRACC. REAL C.P. 23680	CABO SAN LUCA, BC	BAJA CALIFORNIA SUR
030403200203	H GRAL. SUBZONA MF 26 FARMACIA	BLVD. A OLACHEA ENTRE IGNACIO RAMIREZ E INDEPENDENCIA #200 FRACC. REAL C.P. 23680	GUERRERO NEGRO, BC	BAJA CALIFORNIA SUR
030701200203	H GRAL. SUBZONA MF 5 FARMACIA	BLVD. EMILIANO ZAPATA Y SN. LUIS POTOSI COL. LOMA BONITA C.P. 23840 MPD MULEGE	SAN JOSE DEL CABO, BC	BAJA CALIFORNIA SUR
030702200203	HGRZ NO. 38 FARMACIA	BLVD. TECNOLOGICO SIN ENTRE JOSE AGUIÑEZ CESENA Y EDUARDO GARCIA COL. GUAYMITAS C.P. 2340	LA PAZ, BC SUR	BAJA CALIFORNIA SUR
038001150900	DELEGACION B.C. SUR	FCO. I MADEIRO #315 ENTRE HEROS DEL 47 Y COLEGIO MILITAR C.P. 23020	CAMPECHE, CAMP	CAMPECHE
040201200203	H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS POR TALAMANTES SIN COL. CENTRO C.P. 24000	CD DEL CARMEN, CAMP	CAMPECHE
040302200203	H GRAL. ZONA MF 4 FARMACIA	CALLE 418. DOMICILIO CONDOIDO, ENTRE CALLE 20 Y 22 COL. CENTRO C.P. 24100	PIEDRAS NEGRAS COAH	COAHUILA
050102200203	H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	LOTE 3 COL. PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5	SALTILLO COAH	COAHUILA
050201200203	H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	BOULEVARD CONSTRUCCION Y H. HINOJOSA	TORREON COAH	COAHUILA
050202200203	H GRAL. ZONA MF 16 FARMACIA	BLVD. REVOLUCION AV. CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS	TORREON COAH	COAHUILA
050203200203	H GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	BLVD. REVOLUCION NUM. 250 OTE Y LEANDRO VALLE	MONCLOVA COAH	COAHUILA
050204200203	H GRAL. ZONA MF 7 FARMACIA	CARR. 57 SAL. TILLO-PIEDRAS NEGRAS AV. VALPARAISO Y DURANGO	ROSITA, NUEVA COAH	COAHUILA
050205200203	H GRAL. ZONA MF 24 FARMACIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N Y CALLE EN PROYECTO	PEDRO DE LAS COLONIA	COAHUILA
050402200203	H GRAL. SUBZONA MF 21 FARMACIA	HIDALGO Y GOMEZ FARIAS	FRANCISCO I MADEIRO C	COAHUILA
050403200203	H GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	FCO. I MADEIRO LIVERPOOL, NAPOLES Y BLVD. GUSTAVO DIAZ O	PAUO COAH	COAHUILA
050404200203	H GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	AV. HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB. CARR. MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA	ACUJA, CD COAH	COAHUILA
050701200203	H GRAL. SUBZONA 13 FARMACIA	BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO ORBEGON	TORREON COAH	COAHUILA
051901200203	UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA - FARMACIA	BLVD. REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS	SALTILLO COAH	COAHUILA
052405200203	U MED. FAMILIAR 7 FARMACIA	PABLO D. MEJIA Y M. DOBLADO	Saltillo	COAHUILA
052405200203	UMAE 89 FARMACIA	Damaso Rodriguez No. 750 Nuevo Centro Metropolitano	MANZANILLO	COLIMA
060101200203	FARMACIA H.G. Z. NO. 10	PASEO DE LAS GARZAS NO. 26	COLIMA	COLIMA
060102200203	FARMACIA DEL H.G. NO. 1	AV. DE LOS MAESTROS 149	VILLA DE ALVAREZ	COLIMA
06010401200203	HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1	AVENIDA LAPISLAZULI NO. 250 FRACCIONAMIENTO EL HAYIA C.P. 28983	TECOMAN COL	COLIMA
060401200203	FARMACIA DEL H.G. S.Z. Y M.F. NO. 4	H. COLEGIO MILITAR NO. 1	VILLA DE ALVAREZ	COLIMA
068001150900	ALMACEN DEL EGACIONAL EN COJIMA	ZARAGOZA NO. 189 COLONIA ALTAVILLA CP 28987	TUXTLA GUTIERREZ CHI	CHAPAS
070101200203	H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	RASIRO RIO SAINAL GRAL. IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI	TAPACHULA DE CORDOVA	CHAPAS
070202200203	H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	CARRET COSTEIRA Y RIO COATANCITO	TUXTLA GUTIERREZ CHI	CHAPAS
078001150900	ALMACEN DEL EGACIONAL EN TAPACHULA	KM 7 CARRET TUXTLA GUTIERREZ SAN CRISTOBAL LAS CASAS	TAPACHULA DE CORDOVA	CHAPAS
078002150900	ALMACEN SUBDEL EGACIONAL EN TAPACHULA	Quilantemo Sur Pie Km 4 Parq. Ind. Los Mangos	JUAREZ, CD CHIH	CHIHUAHUA
080101200203	H GRAL. ZONA 36 FARMACIA	AV. JUAN RUIZ DE ALARCON Y HABIT CASAS GRANDES SECC. A	JUAREZ, CD CHIH	CHIHUAHUA
080201200203	H GRAL. ZONA MF 16 FARMACIA	CARR. CHIJI-GUAYTEPEC-PIPIA FRACC. HUERTAS YO CALZ. 16 DE SEPT	GUAYTEPEC, CD CHIH	CHIHUAHUA
080202200203	H GRAL. ZONA MF 11 FARMACIA	AV. RIO CONCHOS NO. 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL. AGRICOLA	HIDALGO DEL PARAL C	CHIHUAHUA
080203200203	H GRAL. ZONA MF 23 FARMACIA	CARR. A JUJENEX MEXICO-PARAL AV. INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE	JUAREZ, CD CHIH	CHIHUAHUA
080501200203	H GRAL. REGIONAL 66 FARMACIA	LOTE BRAVO	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
080502200203	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	AV. UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE	CASAS GRANDES, NUEVO	CHIHUAHUA
080701200203	H GRAL. SUBZONA 22 FARMACIA	PORTERIO DIAZ B. JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA	CHIHUAHUA CHIHCONI	CHIHUAHUA
088005150900	ALMACEN DEL EGACIONAL EN CHIHUAHUA	AV. UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE	CHIHUAHUA CHIHCONI	CHIHUAHUA
100102200203	H GRAL. ZONA 51 FARMACIA	CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM. 922 COL. CHAPALA OTE	GOMEZ PALACIO DGO	DURANGO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

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

CLAS. PTAL. ENTREGA	DESC. UNIDAD	DIR. UNIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
280001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN TABASCO	PASEO USUMACINTA No. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C. P. 86190	VILAHERMOSA	TABASCO
290101200203	H GRAL ZONA 15 FARMACIA	CALLE BLVD HIDALGO 2000 REYNOSA, COL. DEL VALLE, REYNOSA, C.P. 88620	REYNOSA, CD TAMP	TAMAULIPAS
290102200203	H GRAL ZONA 11 FARMACIA	REYNOSA Y VICTORIA, NVO. LAREDO, C.P. 89000	LAREDO, NUEVO TAMP	TAMAULIPAS
290104200203	H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA	ILVARO OBREGÓN, COL. CENTRO, CD. MANTE, C.P. 89800	CIUDAD MANTE	TAMAULIPAS
290201200203	H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	CENTRO MEDICO EDUCATIVO Y CULTURAL ADOLFO LOPEZ MATEOS, CD. VICTORIA, C.P. 87120	VICTORIA, CD TAMP	TAMAULIPAS
290501200203	H GRAL REGIONAL 6 FARMACIA	BLVD. A. LOPEZ MATEOS Y AVE. ZAPOTLAN, COL. LAS CONCHITAS, CD. MADERO, C.P. 89480	MADERO, CD TAMP	TAMAULIPAS
290502200203	H GRAL REGIONAL 8 FARMACIA	CARRETERA CARRETERA REYNOSA-SAN FERNANDO KM. 104 8200 REYNOSA, COL. PIRAMIDES III, REYNOSA	REYNOSA	TAMAULIPAS
290701200203	HGR 270 FARMACIA	CALLE DIF SIN ENTRE JUAN ESQUATIA Y NINOS HEROES, COL. NINOS HEROES, MIGUEL ALEMAN, C.P. 883	MIGUEL ALEMAN	TAMAULIPAS
290710200203	HGSZ17 FARMACIA	CALLE JUAREZ Y OCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS, COL. MATAMOROS CENTRO, MATAMOROS, C.P. 87	MATAMOROS TAMP	TAMAULIPAS
292423200203	U MED FAMILIAR 70 FARMACIA	KM. 701 CARRER MEXICO LAREDO	CIUDAD VICTORIA	TAMAULIPAS
298001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS	AVENIDA UNIVERSIDAD SIN TLAXCALA DE XICOTENCATL, COL. XICOTENCATL, TLAXCALA, C.P. 90062	TLAXCALA	TLAXCALA
300101200203	FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA	CALLE CENTENARIO ESQ. CON VENUSTIANO CARRANZA Y FELIPE LARDIZABAL, APIZACO	APIZACO TLAX	TLAXCALA
300201200203	H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA	AV. 11 CALLE 3 SIN, COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500	TLAXCALA TLAX	TLAXCALA
300401200203	H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA	LOMAS DEL ESTADIO SIN, COL. CENTRO, XALAPA, C.P. 9100	JALAPA VER	VERACRUZ
310101200203	H GRAL ZONA 11 FARMACIA	AV. PROLONGACION DIAZ MIRON SIN ESQ. CEDROS, COL. FLORESTA, C.P. 9194	Veracruz	VERACRUZ
310102200203	HGZ71 FARMACIA	NARANJOS ESQ. REFORMA SIN, COL. LAREDO, POZA RICA, C.P. 9326	POZA RICA VER	VERACRUZ
310201200203	H GRAL ZONA MF 24 FARMACIA	AV. SOLEDAD N° 817, COL. SOLEDAD, MARTINEZ DE LA TORRES, C.P. 9361	MARTINEZ DE LA TORRE	VERACRUZ
310202200203	H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA	JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ SIN, ESQ. OCAMPO, COL. CENTRO, LERDO DE TEJADA, C.P. 9628	LERDO DE TEJADA VER	VERACRUZ
310203200203	H GRAL ZONA MF 30 FARMACIA	AV. FLORES MAGON SIN ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARD	JOSE CARDEL, VILLA V	VERACRUZ
310204200203	H GRAL ZONA MF 56 FARMACIA	CALLE 4 ESQ. PRINCIPAL, COL. FCO. CRUZ HDEZ, TUXPAN, C.P. 9277	TUXPAN VER	VERACRUZ
310401200203	H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA	CARR. FEDERAL DEL GOLFO SIN, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9570	SAN ANDRES TUXTLA	VERACRUZ
310402200203	HGSZMF 33 FARMACIA	AV. CUATEMOC CERVANTES Y PADILLA	VERACRUZ VER	VERACRUZ
311901200203	UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.) - FARM	PROL. AV. SALVADOR DIAZ MIRON CARR. BOTICARIA KM 2.5 COL. VISTA ALEGRE, C.P.	BOCA DEL RIO	VERACRUZ
318002150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERT	AV. 11 CALLE 3 SIN, COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500	CORDOBA VER	VERACRUZ
320101200203	H GRAL ZONA 8 FARMACIA	BOULEVARD MIGUEL ALEMAN 130 COSAMALOAPAN, COL. COSAMALOAPAN DE CARPIO CENTRO, COSAMA	COSAMALOAPAN VER	VERACRUZ
320201200203	H GRAL ZONA MF 35 FARMACIA	AV. FLORES MAGON SIN ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARD	COATZACOALCOS VER	VERACRUZ
320202200203	H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA	CALLE JUSTO SIERRA 31 MINATITLAN, COL. MINATITLAN CENTRO, MINATITLAN, C.P. 96700	MINATITLAN VER	VERACRUZ
320203200203	H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA	AVENIDA EJERCITO NACIONAL SIN GENERAL MIGUEL ALEMAN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO	POTRERO VER	VERACRUZ
320402200203	H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA	CALLE EMILIANO ZAPATA 58 COSOLAPA, COL. COSOLAPA, COSOLAPA, C.P. 94050	COSOLAPA OAX	OAXACA
320403200203	H GRAL SUBZONA MF 13 FARMACIA	ORIENTE 6 ESQ. SUR 41, ORIZABA	ORIZABA VER - CONJUN	VERACRUZ
320501200203	H GRAL REGIONAL ORIZABA FARMACIA	AV. VERACRUZ ESQ. NTE 22 NO 56 COL. STA CATARINA RIO BLANCO CP 94730	TENANGO DE RIO BLANC	VERACRUZ
328001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR	43 X 47 NO. 3730, COL. CENTRO 87700, TIZIMIN, C.P. 87700	TIZIMIN YUC	YUCATAN
330401200203	H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA	26 N° 319, MOTUL, C.P. 9743	MOTUL	YUCATAN
330402200203	MOTUL H.R. (NTE.)	29 X 18 Y 20, COL. SANTA BARBARA UMAN	UMAN YUC	YUCATAN
330403200203	H GRAL SUBZONA MF 46 FARMACIA	AV. COLON X AV. ITZAES, COL. GARCIA GINERES, MERIDA	MÉRIDA YUC	YUCATAN
330501200203	H GRAL REGIONAL 12 FARMACIA	34 X 41 EX TERRENOS EL FENIX, COL. INDUSTRIAL	MÉRIDA	YUCATAN
330502200203	H GRAL REGIONAL 17 FARMACIA	CALLE 41334 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150	MÉRIDA YUC	YUCATAN
331901200203	UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN	CALLE 42 NUM 999 X 127B Y 127 COL. SERAPIO RENDON CP 97285	MÉRIDA	YUCATAN
338001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN	AV. HIDALGO # 414 CENTRO, COL. CENTRO, FRESNILLO	FRESNILLO ZAC	ZACATECAS
340101200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	AV. CONST. ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV. TORREON 302	ZACATECAS ZAC	ZACATECAS
340102200203	HGZ1 FARMACIA	CALLE JUAN ALDAMA NTE. SIN, ESQUINA CON VICENTE GUERRERO OTE. ZONA CEN	CALERA	ZACATECAS
346001150900	COORDINACION DE ASISTENCIA Y EQUIPA	CARRETERA CARRETERA LIBRE CIUDAD MANTE EL HUIZACHE KM. 109 EL NARANJO, COL. EL PEDREGAL	NARANJO, EL S.L.P	SAN LUIS POTOSI
250402200203	H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA	CARR. FEDERAL DEL GOLFO SIN, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9570	TIERRA BLANCA VER	VERACRUZ
320701200203	H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA	CALLE AVE. 12 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800 HEROICA MATAMOROS, COL. HACIENDA DEL PUENTE	MATAMOROS	TAMAULIPAS
292446200203	UMAA NO. 39 MATAMOROS FARMACIA	Av. Los Comenios No. 107-109-111 Col. Hogares Ferroviarios CP. 78436	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI
258001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-JUNTLAX-SAN DIEGO METEPEC	TLAXCALA	TLAXCALA
308001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA	AVENIDA 4 500 SANTIAGO DE QUERETARO, COL. LOMAS DE CASA BLANCA, QUERETARO, C.P. 76080	QUERETARO	QUERETARO
230801200303	UMAA1 FARMACIA	CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92	PANUCO VER	TAMAULIPAS
290401200203	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92	PANUCO VER	TAMAULIPAS
290402200203	H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA	MOLINADO NO. 26, RIO VERDE	RIO VERDE S.L.P	SAN LUIS POTOSI
290403200203	H GRAL SUBZONA MF 9 FARMACIA	CARRETERA BAHIA KINO KM. 62 Y 12 NORTE SIN HERMOSILLO, COL. BAHIA DE KINO CENTRO, HERMOSILLO	HERMOSILLO, VALLE DE	SONORA
270404200203	H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ NO 15	JALAPA	VERACRUZ
318001150900	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE			

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. LINDAD	MUNICIPIO	ESTADO
292421200203	UMAA 76 FARMACIA	CALLE LAURO VILLAR C/ AVE. EVA SAMANO 2631 NUEVO LAREDO. COL. LA FE. NUEVO LAREDO. C.P. 88181	NUEVO LAREDO	TAMAILUPAS
312432200203	U MED FAMILIAR 15 UMMA FARMACIA	CARRETERA MEXICO-VERACRUZ KM. 13 VERACRUZ. COL. VALENTE DIAZ VERACRUZ. C.P. 91697	TELIERIA TAMSA VER	VERACRUZ
330801200303	UMMA FARMACIA	AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE 58 432 MÉRIDA. COL. RESIDENCIAL PENSIONES TERCERA ETAPA. MÉRIDA	MÉRIDA	YUCATÁN

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 UBICACIÓN 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	HGZ-15	1
Delegación Chiapas Tapachula	HGZ NO. 19	1
Delegación Chiapas Tapachula	UMAA 23	1
Delegación Chiapas Tuxtla	SIN DATOS	0
Delegación Chiapas Tuxtla	SIN DATOS	0
Delegación Chiapas Tuxtla	SIN DATOS	0
Delegación Chiapas Tuxtla	SIN DATOS	0
Delegación Chihuahua	H.G.Z. No. 6	8
Delegación Chihuahua	H.G.Z. No. 11	12
Delegación Chihuahua	H.G.O. No. 15	7
Delegación Chihuahua	H.G.Z. No. 16	9
Delegación Chihuahua	H.G.Z. No. 22	2
Delegación Chihuahua	H.G.Z. No. 23	8
Delegación Chihuahua	H.G.Z. No. 35	12
Delegación Chihuahua	H.G.R. No. 66	12
Delegación Chihuahua	UMAA No. 68	4
Delegación Chihuahua	HRO No. 18 SAN JUANITO	2
Delegación Chihuahua	HRO No. 26 GUACHOCHI	2
Delegación Chihuahua	HRO No. 36 VALLE DE ALLENDE	2
Delegación Coahuila	HGZ 01 SALTILLO	8

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

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	HGZMF8	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

f

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES R-QUERIDOS 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	HGSZ 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 TULANÓNGO	2
Delegación Hidalgo	HGZMF NO. 5 TULA	2
Delegación Hidalgo	HGZMF NO. 6 TEPEJI	2
Delegación Hidalgo	HGZMF NO. 8 SAHAGUN	2
Delegación Hidalgo	HGS NO. 33 TIZAYUCA	1
Delegación Hidalgo	HRO NO. 21 HUEJUTLA	2
Delegación Hidalgo	HRO NO. 22 ZACUALTIPAN	1
Delegación Hidalgo	HRO NO. 23 METEPEC	1
Delegación Hidalgo	HRO NO. 30 IXMÍQUILPAN	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	0
Delegación Jalisco	HGR N° 180 TLAJOMULCO	11
Delegación Jalisco	HGR N° 46 LÁZARO CÁRDENAS	14
Delegación Jalisco	HGR N° 110 OBLATOS	12
Delegación Jalisco	HGZ N° 6 OCOTLÁN	3
Delegación Jalisco	HGZ N° 26 TALA	3
Delegación Jalisco	HGZ N° 42 PTO. VALLARTA	0
Delegación Jalisco	HGZ N° 20 AUTLÁN	1
Delegación Jalisco	HGZ N° 89 CHAPULTEPEC	11
Delegación Jalisco	HGSZ N° 27 VILLA CORONA	3
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 53	8
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 57	4

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación México Oriente	H.G.O. No 60	4
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 68	4
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 71	9
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 72	8
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 76	8
Delegación México Oriente	H.G.Z. No. 98	6
Delegación México Oriente	H.G.R. No 196	6
Delegación México Oriente	H.G.Z. No 197	8
Delegación México Oriente	U.M.A.A No 180	0
Delegación México Oriente	U.M.A.A No 198	0
Delegación México Oriente	U.M.A.A No 199	0
Delegación México Oriente	HGR 200	12
Delegación México Poniente	UMAA 231	4
Delegación México Poniente	HGO-221	4
Delegación México Poniente	HGR 251	10
Delegación México Poniente	HGR-220	10
Delegación México Poniente	HGZ-58	6
Delegación México Poniente	HGZ-194	4
Delegación México Poniente	HR AMANALCO	2
Delegación México Poniente	HR SAN JOSE DEL RINCON	2
Delegación 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 CARDENAS	8
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 7 LA PIEDAD	4
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 9 APATZINGAN	4
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 17 LOS REYES	4
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO.33 TUXPAN	4
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS ARIQ 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

1

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación Nayarit	HGZ 39	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 MIAMIATLAN	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 34 TLAXIACO	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 35 JAMILTEPEC	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 36 TLACOLULA	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 37 MATIAS ROMERO	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 43 HUAUTLA DE JIMENEZ	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 66 JUXTLAHUACA	2
Delegación Oaxaca	H.R.O N° 61 VILLA ALTA	2
Delegación Puebla	HGR No. 36 Puebla	15
Delegación Puebla	HGZ No. 15 Tehuacán	4
Delegación Puebla	HGZ No. 23 Teziutlán	4
Delegación Puebla	HGZ No. 5 Metepec	2
Delegación Querétaro	HGR 01	13
Delegación Querétaro	HGZ 03	10
Delegación Querétaro	UMAA	5
Delegación Quintana Roo	HGZ 1	0
Delegación Quintana Roo	HGSZ 2	5
Delegación Quintana Roo	HGZ 3	4
Delegación Quintana Roo	HGP 7	4
Delegación Quintana Roo	HGR 17	9
Delegación Quintana Roo	HGZ 18	4
Delegación San Luis Potosí	HR-16	4
Delegación San Luis Potosí	HR-44	4
Delegación San Luis Potosí	HR-14	4
Delegación San Luis Potosí	HR-15	4
Delegación San Luis Potosí	HR-41	3
Delegación San Luis Potosí	HGZ No. 1	2
Delegación San Luis Potosí	HGZ No. 2	7
Delegación San Luis Potosí	HGZ No. 2	7

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación San Luis Potosí	HGZ No. 50	10
Delegación San Luis Potosí	HGZ No. 6	6
Delegación San Luis Potosí	HGSZ No. 4	2
Delegación San Luis Potosí	HGSZ No. 9	2
Delegación Sinaloa	HGR N. 1 CULIACAN	12
Delegación Sinaloa	HGP N. 2 LOS MOCHIS	4
Delegación Sinaloa	HGZ MF N. 3 MAZATLAN	6
Delegación Sinaloa	HGSZ N. 4 NAVOLATO	2
Delegación Sinaloa	HGZ MF N. 28 COSTA RICA	2
Delegación Sinaloa	HGSZ#30 GUAMUCHIL	2
Delegación Sinaloa	HGZ MF N. 32 GUASAVE	3
Delegación Sinaloa	HRS No. 12 EL FUERTE	2
Delegación Sinaloa	HRS No. 16 VILLA UNIÓN	2
Delegación Sinaloa	HGZ N. 49 LOS MOCHIS	6
Delegación Sinaloa	UMAA/UMF. 55 CULIACAN	4
Delegación Sonora	HGR No. 1 OBREGÓN	19
Delegación Sonora	HGZ No. 2 HERMOSILLO	6
Delegación Sonora	HGZ No. 3 NAVOJOA	4
Delegación Sonora	HGZ No. 4 GUAYMAS	4
Delegación Sonora	HGZ No. 5 NOGALES	5
Delegación Sonora	HGSZ No. 6 LA COSTA	2
Delegación Sonora	HGSZ No. 7 HUATABAMPO	2
Delegación Sonora	HGZ 14 HERMOSILLO	24
Delegación Sonora	HGZ No. 8 CABORCA	3
Delegación Sonora	HGSZ No. 9 PTO. PEÑASCO	1
Delegación Sonora	HGSZ No. 12 AGUA PRIETA	1
Delegación Sonora	HGSZ No. 23 NACÓZARI	2
Delegación Sonora	HGP HERMOSILLO	6
Delegación Sonora	UMAA HERMOSILLO	7
Delegación Sonora	HGSZ No. 54 EMPÁLME	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

K

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPTALES

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 Leon	UMAE Cardiología Nuevo Leon	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
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO DE VAPORIZADORES REQUERIDOS PARA LA CLAVE 0233 POR HOSPITALES

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

✓

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

ENTREGA DE VAPORIZADORES POR ZONA CLAVE 010 000 0233

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

1

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

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 UBICADOS EN LA CARPETA INTERNACIONAL MEDICAMENTOS LA-E53-2017.rar		SE AGREGA LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE GUANAJUATO SE ADJUNTA EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS																		
ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NUMERAL 10 Abastecimiento Simultaneo (4.18.4 h POBALINES) Y NUMERAL 2.8 FORMA DE ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE CONVOCATORIA	CON PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA <table><tr><th>Numero de ofertas económicas dentro del lote</th><th>PRIMER LUGAR</th><th>SEGUNDO LUGAR</th><th>DESV/ENT</th></tr><tr><td>DOS</td><td>80%</td><td>20%</td><td>IMSS ISSSTE PEMEX</td></tr></table>	Numero de ofertas económicas dentro del lote	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DESV/ENT	DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE PEMEX	CON PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA <table><tr><th>Numero de ofertas económicas dentro del lote</th><th>PRIMER LUGAR</th><th>SEGUNDO LUGAR</th><th>DESV/ENT</th></tr><tr><td>DOS</td><td>80%</td><td>20%</td><td>IMSS ISSSTE</td></tr></table> SE EXCLUYE A PEMEX DEL ABASTECIMIENTO SIMULTANEO	Numero de ofertas económicas dentro del lote	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DESV/ENT	DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE		
Numero de ofertas económicas dentro del lote	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DESV/ENT																	
DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE PEMEX																	
Numero de ofertas económicas dentro del lote	PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR	DESV/ENT																	
DOS	80%	20%	IMSS ISSSTE																	
ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS CLAVES CON ENTREGA DE VAPORIZADORES.		AGREGAR: 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: <table><tr><th colspan="2">ZONA 1</th><th colspan="2">ZONA 2</th><th colspan="2">ZONA 3</th></tr><tr><th>CANTIDAD MÁXIMA</th><th>CANTIDAD MÍNIMA</th><th>CANTIDAD MÁXIMA</th><th>CANTIDAD MÍNIMA</th><th>CANTIDAD MÁXIMA</th><th>CANTIDAD MÍNIMA</th></tr><tr><td>46,637</td><td>18,655</td><td>41,554</td><td>16,752</td><td>24,260</td><td>9,704</td></tr></table> SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS: <ul style="list-style-type: none">ANEXO VAPORIZADORES CLAVE 0233ANEXO OMALIMSS_ESQUEMAS PARTICULARES	ZONA 1		ZONA 2		ZONA 3		CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	46,637	18,655	41,554	16,752	24,260	9,704
ZONA 1		ZONA 2		ZONA 3																
CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA															
46,637	18,655	41,554	16,752	24,260	9,704															
ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS CLAVES CON ENTREGA DE VAPORIZADORES.	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	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.																		

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.		SUSTITUIR LOS DESTINOS DE ENTREGA HOSPITALARIAS (DIRECTORIO DE HOSPITALES) SE INDICAN EN EL SIGUIENTE ANEXO: <ul style="list-style-type: none">ANEXO_LUGARES DE ENTREGA IMSS_EN ESQUEMA DE ENTREGA HOSPITALARIA SE ADJUNTA EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS																																																					
ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS ENTREGA HOSPITALARIA/DOMICILIADA		AGREGAR: 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: SE PODRAN OFERTAR LAS SIGUIENTES PRESENTACIONES, SIN EMBARGO SOLO SERÁ ADJUDICADA EL 100% DE LA NECESIDAD A UNA SOLA PRESENTACIÓN POR ZONA, REALIZANDO LA EVALUACIÓN ECONÓMICA POR UI (EL REQUERIMIENTO POR ZONA SE ENCUENTRA POR U.I.): <table><tr><th colspan="5">CLAVE</th><th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th><th colspan="3">PRESENTACIÓN REQUERIDA</th></tr><tr><th>GOB</th><th>OPD</th><th>ESP</th><th>OP</th><th>VAR</th><th>ENV</th><th>CANT</th><th>UO</th></tr><tr><td>010</td><td>000</td><td>5238</td><td>00</td><td>00</td><td>FACTOR IX SOLUCIÓN 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 SOLUCIÓN 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></table> <table><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><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></table>	CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN REQUERIDA			GOB	OPD	ESP	OP	VAR	ENV	CANT	UO	010	000	5238	00	00	FACTOR IX SOLUCIÓN 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 SOLUCIÓN 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
CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN REQUERIDA																																																	
GOB	OPD	ESP	OP	VAR		ENV	CANT	UO																																															
010	000	5238	00	00	FACTOR IX SOLUCIÓN 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 SOLUCIÓN 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																																																		
		SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES ARCHIVOS EN LA CARPETA PRECISIONES E53_ANEXOS ACTUALIZADOS: <ul style="list-style-type: none">ANEXO ZONAS IMSS_ESQUEMAS PARTICULARES																																																					

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

NUMERAL/PAGINA	DICE:	DEBE DECIR O PRECISION																																				
ANEXO 3 ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS ENTREGA HOSPITALARIA		AGREGAR: PARA IMSS 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 OMITE MENCIONAR QUE DE NO ENVIAR EL ESCRITO EN MENCIÓN LA PRESENTACIÓN QUE QUEDARÁ ACTIVA SERÁ LA ENTREGADA EN EL MES ANTERIOR: <table><thead><tr><th colspan="5">CLAVE</th><th>DESCRIPCION</th><th colspan="3">PRESENTACION/REQUERIDA</th></tr><tr><th>GPO</th><th>GEN</th><th>ESP</th><th>DIF</th><th>VAR</th><th>DESCRIPCION</th><th>UNID</th><th>CANT</th><th>TIPO</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					DESCRIPCION	PRESENTACION/REQUERIDA			GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNID	CANT	TIPO	010	000	5240	00	00	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML.	ENV	1	F.A	010	000	5240	01	00	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON FRASCO AMPULA Y FRASCO CON 200 ML DE DILUYENTE CON EQUIPO DE PERFUSION CON ADAPTADOR Y AGUJA DESECHABLES.	ENV	1	EQP
CLAVE					DESCRIPCION	PRESENTACION/REQUERIDA																																
GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNID	CANT	TIPO																														
010	000	5240	00	00	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML.	ENV	1	F.A																														
010	000	5240	01	00	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON FRASCO AMPULA Y FRASCO CON 200 ML DE DILUYENTE CON EQUIPO DE PERFUSION CON ADAPTADOR Y AGUJA DESECHABLES.	ENV	1	EQP																														
ANEXO DENOMINADO "REQUERIMIENTO CONSOLIDADO PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERIODO 2018.xlsb", UBICADO EN LA CARPETA INTERNACIONAL MEDICAMENTOS LA-E53- 2017.rar		PARA LA CLAVE 010 000 3055 "LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG" SE PODRAN OFERTAR LAS SIGUIENTES PRESENTACIONES, SIN EMBARGO SOLO SE ADJUDICARA A UNA SOLA PRESENTACIÓN: <table><thead><tr><th colspan="5">CLAVE</th><th>DESCRIPCION</th><th colspan="3">PRESENTACION/REQUERIDA</th></tr><tr><th>GPO</th><th>GEN</th><th>ESP</th><th>DIF</th><th>VAR</th><th>DESCRIPCION</th><th>UNID</th><th>CANT</th><th>TIPO</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 JERINGA 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					DESCRIPCION	PRESENTACION/REQUERIDA			GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNID	CANT	TIPO	010	000	3055	01	00	LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG. ENVASE CON JERINGA 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					DESCRIPCION	PRESENTACION/REQUERIDA																																
GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNID	CANT	TIPO																														
010	000	3055	01	00	LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO O CADA FRASCO AMPULA CON MICROESFERAS LIOFILIZADAS CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG. ENVASE CON JERINGA 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																														

SAN TEXIO



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
U170465

ANEXO 3 (TRES)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

ANEXOS
VISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

✓

SAVTEXIO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000000285-2018

☐ Dictamen de Inversión

☒ 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

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)															
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
30,348,720.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)															
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

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

DIA MES AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$.00

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



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
U170465

ANEXO 4 (CUATRO)
"PROPUESTA ECONÓMICA"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 30 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

1

SAN TEXAS



003242

Nuestra especialidad es la salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE INGENIERÍA Y ENPLANTACIÓN
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-016GYR067353-2017
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ECTI CUECA No. LA-016GYR067353-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

No. DE PREI IMSS: 00094851

DOMICILIO: QUETZARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, D.F., MÉXICO

FAB. () DST. (X)

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.

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

TEL: 5265-23-01 FAX: 5265-23-01 R.F.C: GFE051004-ESS

CORREO ELECTRÓNICO: ana.martinez@grupofarmacos.com.mx

ESTRATIFICACIÓN MIPYME

No. Part.	CLAVE(S)				PME	Cantidad Máxima	Cantidad Máxima	Porcentaje de Descuento Ofertado	Importe Total
	Gpo	Gen	Exp	DM					
4	010	000	0246	00	00	647,984	259,203	5.90%	\$ 461,656,200.80
SUBTOTAL									\$ 461,656,200.80
IVA									\$0.00
TOTAL									\$ 461,656,200.80

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials.



003243

Nuestra especialidad es su salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN 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-019678047433-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

No. DE PREI IMSS: 00094851

DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO

FAB. ()

DIST. (X)

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.

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

TEL.: 5265-29-00 FAX: 5265-23-01 E. P. C: GFE061004-553

CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com.mx felix.martinez@grupofarmacos.com

MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

ESTRATIFICACIÓN MIPYME

CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO TOTAL	
UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8	010	000	0429	00	00	\$19.94	4,177,071
						1,670,637	
						0.20%	
						SUBTOTAL	\$ 83,165,483.61
						IVA	\$0.00
						TOTAL	\$ 83,165,483.61

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACION
DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACION
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
QUE SE ENCUENTRA EN LA DIVISION DE BIENES MATERIALES

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE INGENIERÍA Y DISEÑO PARA EL TRATAMIENTO DE LÍQUIDO COMERCIAL ELECTRÓNICO

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

--- CONTACT TOLL-FREE: 000-949-651

FEAB. () DIST. (X)
 NO. DE PAT. MASS. 88000
 NO. DE PAT. MASS. 88000
 DOMICILIO: QUARTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700. DELEGACION COM.
 C.V. 06700. Delegacion Com. Roma

planning@grupofarinas.com, info@grupofarinas.com

PEQUENA ()

() ORDER

CORREO ELECTRÓNICO
ESTRATEGIA DE MARKETING[illegible]

NOTA:
MANIPOLARE
IN LA
CONVOCAZIONE

CONVOCATORIA

Y A PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS;

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA PENAL...

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACION
UNIDAD DE ADQUISICIONES DE SERVICIOS Y CONTRATACION DE BIENES
COORDINACION DE BIENES Y SERVICIOS
INVERSION DE BIENES TERRESTRES

licitación pública internacional No. 1A-019GTRO-7-ESE-0117

ANEXO II PROPIESTA ECONÓMICA

15/06/2004

Nº. DE PREI IMSS: 00094851
TAHO Nº 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, D.F., México
E-mail: taho@tahoimss.com

FAB. (CY)

2017

Case No. LA-018CYR047-E53-2017

LIACION PUBLICA DE LOS MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
CIUDAD DE MEXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 1985.
GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
CALLE DE LA PAZ 100, C.P. 06000, MEXICO, D.F.

NOME DEL CLIENTE _____ **R.F.C.** **GRIFFIN**

TELEFONO _____ **FAX:** **5265-23-01**

NUMERO DEL CELLULARE _____ **TEL:** **5265-23-00**

CORRISPONDENTE _____ **E-MAIL:** **griffin@grupofarmacos.com; felixgri@grupofarmacos.com**

ofarmacos.com
PEQUEÑA ()

MEDIANA (

MICRO ()

CORREO ELECTRONICO: info@atp.com.mx
 ATENCIÓN AL CLIENTE: 01 800 00 00 00
 CORREO ELECTRONICO: info@atp.com.mx
 ATENCIÓN AL CLIENTE: 01 800 00 00 00[illegible]

NOTA:
MANIFESTO
EN LA
NOTICIA

CONVOCATORIA

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 100 DÍAS

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LAS OFERTAS

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



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



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LAQ18GTR047/2017



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LAQ18GTR047/2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-2340 FAX: 5265-2340 R.F.C.: GFE-010045785
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIP/ME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
Nº. DE PREI IMSS: 00094851 DOMICILIO: QUETZAROS NO. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ESTATO DE GUATEMALA, C.D. DE MÉXICO
maria.olvera@grupofarmacos.com

CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
44	010	000	1099	00	00	\$ 1,637.15
						8,414
						3,369
						1.00%
						\$13,637,242.92
						SUBTOTAL
						\$0.00
						IVA
						\$13,637,242.92
						TOTAL

NOTA: MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTES DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MÁRQUEZ JUÁREZ
REPRESENTANTE LEGAL



003261

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. L250199/042-032-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018GTR047-032-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE DICIEMBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 E. P. C.: GPE-061004-036
CORREO ELECTRÓNICO: anamarcuez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olivera@grupofarmacos.com
Estratificación MYPE: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
No. de PRE DASS: 00094851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO

ING. CÓDIGO	OBJETIVO (A)				CANTIDAD	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	Porcentaje de Descuento Ofertado	Importe Total
	Gr.	Gr.	Gr.	Gr.					
53	010	000	1270	00	\$	82.00	173,435	68,378	1.23%
									\$14,048,235.00
									SUBTOTAL
									\$14,048,235.00
									IVA
									\$0.00
									TOTAL
									\$14,048,235.00

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MÁRQUEZ JIRÓN
REPRESENTANTE LEGAL



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

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y 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. LA018GYR047-552-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA018GYR047-552-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 R.F.C: GFES-0810094568
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com felix.martinez@grupofarmacos.com
Estratificación MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
No. DE PRE IMSS: 00084851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO
maria.olvera@grupofarmacos.com

No. ítem	GRANDES				PEQUEÑA		PUNTO	Cantidad	Cantidad Mínima	Porcentaje de Descuento	Importe
	Grande	Mediana	Pequeña	Micromediana	Grande	Micromediana					
64	010	000	1546	00	00	00	\$816.00	38,288	15,319	1.60%	\$30,743,349.60
SUBTOTAL											\$30,743,349.60
IVA											\$0.00
TOTAL											\$30,743,349.60

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Grupo
Fármacos

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

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO EXISTENTES EN LA LEY DE LICITACIÓN DE 2012

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-015GVR07/SEB-2012

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012.

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

TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFE261004-FES

CURRÉO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com

ESTRATIFICACIÓN MIPYME

FAB. () DIST. (X)

DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DISTRITO FEDERAL, C.D. DE MÉXICO

PEQUEÑA () MEDIANA ()

MICRO ()

CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO TOTAL		PRECIO TOTAL		PRECIO TOTAL	
UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
65	010	000	1551	00	00	\$28.59	183,999	73,608	0.02%	\$5,260,531.41	
										SUBTOTAL	\$5,260,531.41
										IVA	\$0.00
										TOTAL	\$5,260,531.41

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ IBARRA
REPRESENTANTE LEGAL

[Handwritten signature]

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

1. The associated as to said



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACION
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
DIVISION DE BIENES TRANSACCIONALES

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRONICA No. 16-0186YR047-ESE-2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

REGISTRACIÓN PÚBLICA No. LA-018GVR0947-553-2012
SOLICITACIÓN PÚBLICA No. A-018GVR0947-553-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 132 COL. ROMA, C.P. 06700. DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC. CD. DE MÉXICO
No. DE PREPMS: 000948511
FAR. () DIST. (X)
MEDIANA ()
PEQUEÑA ()
MICRO ()
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.warthez@grupofarmacos.com; mari.solvere@grupofarmacos.com

C7 () C8 () C9 () C10 () C11 () C12 () C13 () C14 () C15 () C16 ()										C17 () C18 () C19 () C20 () C21 () C22 () C23 () C24 () C25 () C26 ()										C27 () C28 () C29 () C30 () C31 () C32 () C33 () C34 () C35 () C36 ()										C37 () C38 () C39 () C40 () C41 () C42 () C43 () C44 () C45 () C46 ()										C47 () C48 () C49 () C50 () C51 () C52 () C53 () C54 () C55 () C56 ()										C57 () C58 () C59 () C60 () C61 () C62 () C63 () C64 () C65 () C66 ()										C67 () C68 () C69 () C70 () C71 () C72 () C73 () C74 () C75 () C76 ()										C77 () C78 () C79 () C80 () C81 () C82 () C83 () C84 () C85 () C86 ()										C87 () C88 () C89 () C90 () C91 () C92 () C93 () C94 () C95 () C96 ()										C97 () C98 () C99 () C100 () C101 () C102 () C103 () C104 () C105 () C106 ()										C107 () C108 () C109 () C110 () C111 () C112 () C113 () C114 () C115 () C116 ()										C117 () C118 () C119 () C120 () C121 () C122 () C123 () C124 () C125 () C126 ()										C127 () C128 () C129 () C130 () C131 () C132 () C133 () C134 () C135 () C136 ()										C137 () C138 () C139 () C140 () C141 () C142 () C143 () C144 () C145 () C146 ()										C147 () C148 () C149 () C150 () C151 () C152 () C153 () C154 () C155 () C156 ()										C157 () C158 () C159 () C160 () C161 () C162 () C163 () C164 () C165 () C166 ()										C167 () C168 () C169 () C170 () C171 () C172 () C173 () C174 () C175 () C176 ()										C177 () C178 () C179 () C180 () C181 () C182 () C183 () C184 () C185 () C186 ()										C187 () C188 () C189 () C190 () C191 () C192 () C193 () C194 () C195 () C196 ()										C197 () C198 () C199 () C200 () C201 () C202 () C203 () C204 () C205 () C206 ()										C207 () C208 () C209 () C210 () C211 () C212 () C213 () C214 () C215 () C216 ()										C217 () C218 () C219 () C220 () C221 () C222 () C223 () C224 () C225 () C226 ()										C227 () C228 () C229 () C230 () C231 () C232 () C233 () C234 () C235 () C236 ()										C237 () C238 () C239 () C240 () C241 () C242 () C243 () C244 () C245 () C246 ()										C247 () C248 () C249 () C250 () C251 () C252 () C253 () C254 () C255 () C256 ()										C257 () C258 () C259 () C260 () C261 () C262 () C263 () C264 () C265 () C266 ()										C267 () C268 () C269 () C270 () C271 () C272 () C273 () C274 () C275 () C276 ()										C277 () C278 () C279 () C280 () C281 () C282 () C283 () C284 () C285 () C286 ()										C287 () C288 () C289 () C290 () C291 () C292 () C293 () C294 () C295 () C296 ()										C297 () C298 () C299 () C300 () C301 () C302 () C303 () C304 () C305 () C306 ()										C307 () C308 () C309 () C310 () C311 () C312 () C313 () C314 () C315 () C316 ()										C317 () C318 () C319 () C320 () C321 () C322 () C323 () C324 () C325 () C326 ()										C327 () C328 () C329 () C330 () C331 () C332 () C333 () C334 () C335 () C336 ()										C337 () C338 () C339 () C340 () C341 () C342 () C343 () C344 () C345 () C346 ()										C347 () C348 () C349 () C350 () C351 () C352 () C353 () C354 () C355 () C356 ()										C357 () C358 () C359 () C360 () C361 () C362 () C363 () C364 () C365 () C366 ()										C367 () C368 () C369 () C370 () C371 () C372 () C373 () C374 () C375 () C376 ()										C377 () C378 () C379 () C380 () C381 () C382 () C383 () C384 () C385 () C386 ()										C387 () C388 () C389 () C390 () C391 () C392 () C393 () C394 () C395 () C396 ()										C397 () C398 () C399 () C400 () C401 () C402 () C403 () C404 () C405 () C406 ()										C407 () C408 () C409 () C410 () C411 () C412 () C413 () C414 () C415 () C416 ()										C417 () C418 () C419 () C420 () C421 () C422 () C423 () C424 () C425 () C426 ()										C427 () C428 () C429 () C430 () C431 () C432 () C433 () C434 () C435 () C436 ()										C437 () C438 () C439 () C440 () C441 () C442 () C443 () C444 () C445 () C446 ()										C447 () C448 () C449 () C450 () C451 () C452 () C453 () C454 () C455 () C456 ()										C457 () C458 () C459 () C460 () C461 () C462 () C463 () C464 () C465 () C466 ()										C467 () C468 () C469 () C470 () C471 () C472 () C473 () C474 () C475 () C476 ()										C477 () C478 () C479 () C480 () C481 () C482 () C483 () C484 () C485 () C486 ()										C487 () C488 () C489 () C490 () C491 () C492 () C493 () C494 () C495 () C496 ()										C497 () C498 () C499 () C500 () C501 () C502 () C503 () C504 () C505 () C506 ()										C507 () C508 () C509 () C510 () C511 () C512 () C513 () C514 () C515 () C516 ()										C517 () C518 () C519 () C520 () C521 () C522 () C523 () C524 () C525 () C526 ()										C527 () C528 () C529 () C530 () C531 () C532 () C533 () C534 () C535 () C536 ()										C537 () C538 () C539 () C540 () C541 () C542 () C543 () C544 () C545 () C546 ()										C547 () C548 () C549 () C550 () C551 () C552 () C553 () C554 () C555 () C556 ()										C557 () C558 () C559 () C560 () C561 () C562 () C563 () C564 () C565 () C566 ()										C567 () C568 () C569 () C570 () C571 () C572 () C573 () C574 () C575 () C576 ()										C577 () C578 () C579 () C580 () C581 () C582 () C583 () C584 () C585 () C586 ()										C587 () C588 () C589 () C590 () C591 () C592 () C593 () C594 () C595 () C596 ()										C597 () C598 () C599 () C600 () C601 () C602 () C603 () C604 () C605 () C606 ()										C607 () C608 () C609 () C610 () C611 () C612 () C613 () C614 () C615 () C616 ()										C617 () C618 () C619 () C620 () C621 () C622 () C623 () C624 () C625 () C626 ()										C627 () C628 () C629 () C630 () C631 () C632 () C633 () C634 () C635 () C636 ()										C637 () C638 () C639 () C640 () C641 () C642 () C643 () C644 () C645 () C646 ()										C647 () C648 () C649 () C650 () C651 () C652 () C653 () C654 () C655 () C656 ()										C657 () C658 () C659 () C660 () C661 () C662 () C663 () C664 () C665 () C666 ()										C667 () C668 () C669 () C670 () C671 () C672 () C673 () C674 () C675 () C676 ()										C677 () C678 () C679 () C680 () C681 () C682 () C683 () C684 () C685 () C686 ()										C687 () C688 () C689 () C690 () C691 () C692 () C693 () C694 () C695 () C696 ()										C697 () C698 () C699 () C700 () C701 () C702 () C703 () C704 () C705 () C706 ()										C707 () C708 () C709 () C710 () C711 () C712 () C713 () C714 () C715 () C716 ()										C717 () C718 () C719 () C720 () C721 () C722 () C723 () C724 () C725 () C726 ()										C727 () C728 () C729 () C730 () C731 () C732 () C733 () C734 () C735 () C736 ()										C737 () C738 () C739 () C740 () C741 () C742 () C743 () C744 () C745 () C746 ()										C747 () C748 () C749 () C750 () C751 () C752 () C753 () C754 () C755 () C756 ()										C757 () C758 () C759 () C760 () C761 () C762 () C763 () C764 () C765 () C766 ()										C767 () C768 () C769 () C770 () C771 () C772 () C773 () C774 () C775 () C776 ()										C777 () C778 () C779 () C780 () C781 () C782 () C783 () C784 () C785 () C786 ()										C787 () C788 () C789 () C790 () C791 () C792 () C793 () C794 () C795 () C796 ()										C797 () C798 () C799 () C800 () C801 () C802 () C803 () C804 () C805 () C806 ()										C807 () C808 () C809 () C810 () C811 () C812 () C813 () C814 () C815 () C816 ()										C817 () C818 () C819 () C820 () C821 () C822 () C823 () C824 () C825 () C826 ()										C827 () C828 () C829 () C830 () C831 () C832 () C833 () C834 () C835 () C836 ()										C837 () C838 () C839 () C840 () C841 () C842 () C843 () C844 () C845 () C846 ()										C847 () C848 () C849 () C850 () C851 () C852 () C853 () C854 () C855 () C856 ()										C857 () C858 () C859 () C860 () C861 () C862 () C863 () C864 () C865 () C866 ()										C867 () C868 () C869 () C870 () C871 () C872 () C873 () C874 () C875 () C876 ()										C877 () C878 () C879 () C880 () C881 () C882 () C883 () C884 () C885 () C886 ()										C887 () C888 () C889 () C890 () C891 () C892 () C893 () C894 () C895 () C896 ()										C897 () C898 () C899 () C900 () C901 () C902 () C903 () C904 () C905 () C906 ()										C907 () C908 () C909 () C910 () C911 () C912 () C913 () C914 () C915 () C916 ()										C917 () C918 () C919 () C920 () C921 () C922 () C923 () C924 () C925 () C926 ()										C927 () C928 () C929 () C930 () C931 () C932 () C933 () C934 () C935 () C936 ()										C937 () C938 () C939 () C940 () C941 () C942 () C943 () C944 () C945 () C946 ()										C947 () C948 () C949 () C950 () C951 () C952 () C953 () C954 () C955 () C956 ()										C957 () C958 () C959 () C960 () C961 () C962 () C963 () C964 () C965 () C966 ()										C967 () C968 () C969 () C970 () C971 () C972 () C973 () C974 () C975 () C976 ()										C977 () C978 () C979 () C980 () C981 () C982 () C983 () C984 () C985 () C986 ()										C987 () C988 () C989 () C990 () C991 () C992 () C993 () C994 () C995 () C996 ()										C997 () C998 () C999 () C1000 () C1001 () C1002 () C1003 () C1004 () C1005 () C1006 ()										C1007 () C1008 () C1009 () C1010 () C1011 () C1012 () C1013 () C1014 () C1015 () C1016 ()										C1017 () C1018 () C1019 () C1020 () C1021 () C1022 () C1023 () C1024 () C1025 () C1026 ()										C1027 () C1028 () C1029 () C1030 () C1031 () C1032 () C1033 () C1034 () C1035 () C1036 ()										C1037 () C1038 () C1039 () C1040 () C1041 () C1042 () C1043 () C1044 () C1045 () C1046 ()										C1047 () C1048 () C1049 () C1050 () C1051 () C1052 () C1053 () C1054 () C1055 () C1056 ()										C1057 () C1058 () C1059 () C1060 () C1061 () C1062 () C1063 () C1064 () C1065 () C1066 ()										C1067 () C1068 () C1069 () C1070 () C1071 () C1072 () C1073 () C1074 () C1075 () C1076 ()										C1077 () C1078 () C1079 () C1080 () C1081 () C1082 () C1083 () C1084 () C1085 () C1086 ()										C1087 () C1088 () C1089 () C1090 () C1091 () C1092 () C1093 () C1094 () C1095 () C1096 ()										C1097 () C1098 () C1099 () C1100 () C1101 () C1102 () C1103 () C1104 () C1105 () C1106 ()										C1107 () C1108 () C1109 () C1110 () C1111 () C1112 () C1113 () C1114 () C1115 () C1116 ()										C1117 () C1118 () C1119 () C1120 () C1121 () C1122 () C1123 () C1124 () C1125 () C1126 ()										C1127 () C1128 () C1129 () C1130 () C1131 () C1132 () C1133 () C1134 () C1135 () C1136 ()										C1137 () C1138 () C1139 () C1140 () C1141 () C1142 () C1143 () C1144 () C1145 () C1146 ()										C1147 () C1148 () C1149 () C1150 () C1151 () C1152 () C1153 () C1154 () C1155 () C1156 ()										C1157 () C1158 () C1159 () C1160 () C1161 () C1162 () C1163 () C1164 () C1165 () C1166 ()										C1167 () C1168 () C1169 () C1170 () C1171 () C1172 () C1173 () C1174 () C1175 () C1176 ()										C1177 () C1178 () C1179 () C1180 () C1181 () C1182 () C1183 () C1184 () C1185 () C1186 ()										C1187 () C1188 () C1189 () C1190 () C1191 () C1192 () C1193 () C1194 () C1195 () C1196 ()										C1197 () C1198 () C1199 () C1200 () C1201 () C1202 () C1203 () C1204 () C1205 () C1206 ()										C1207 () C1208 () C1209 () C1210 () C1211 () C1212 () C1213 () C1214 () C1215 () C1216 ()										C1217 () C1218 () C1219 () C1220 () C1221 () C1222 () C1223 () C1224 () C1225 () C1226 ()										C1227 () C1228 () C1229 () C1230 () C1231 () C1232 () C1233 () C1234 () C1235 () C1236 ()										C1237 () C1238 () C1239 () C1240 () C1241 () C1242 () C1243 () C1244 () C1245 () C1246 ()										C1247 () C1248 () C1249 () C1250 () C1251 () C1252 () C1253 () C1254 () C1255 () C1256 ()										C1257 () C1258 () C1259 () C1260 () C1261 () C1262 () C1263 () C1264 () C1265 () C1266 ()										C1267 () C1268 () C1269 () C1270 () C1271 () C1272 () C1273 () C1274 () C1275 () C1276 ()										C1277 () C1278 () C1279 () C1280 () C1281 () C1282 () C1283 () C1284 () C1285 () C1286 ()										C1287 () C1288 () C1289 () C1290 () C1291 () C1292 () C1293 () C1294 () C1295 () C1296 ()										C1297 () C1298 () C1299 () C1300 () C1301 () C1302 () C1303 () C1304 () C1305 () C1306 ()										C1307 () C1308 () C1309 () C1310 () C1311 () C1312 () C1313 () C1314 () C1315 () C1316 ()										C1317 () C1318 () C1319 () C1320 () C1321 () C1322 () C1323 () C1324 () C1325 () C1326 ()										C1327 () C1328 () C1329 () C1330 () C1331 () C1332 () C1333 () C1334 () C1335 () C1336 ()										C1337 () C1338 () C1339 () C1340 () C1341 () C1342 () C1343 () C1344 () C1345 () C1346 ()										C1347 () C1348 () C1349 () C1350 () C1351 () C1352 () C1353 () C1354 () C1355 () C1356 ()										C1357 () C1358 () C1359 () C1360 () C1361 () C1362 () C1363 () C1364 () C1365 () C1366 ()										C1367 () C1368 () C1369 () C1370 () C1371 () C1372 () C1373 () C1374 () C1375 () C1376 ()										C1377 () C1378 () C1379 () C1380 () C1381 () C1382 () C1383 () C1384 () C1385 () C1386 ()										C1387 () C1388 () C1389 () C1390 () C1391 () C1392 () C1393 () C1394 () C1395 () C1396 ()										C1397 () C1398 () C1399 () C1400 () C1401 () C1402 () C1403 () C1404 () C1405 () C1406 ()										C1407 () C1408 () C1409 () C1410 () C1411 () C1412 () C1413 () C1414 () C1415 () C1416 ()										C1417 () C1418 () C1419 () C1420 () C1421 () C1422 () C1423 () C1424 () C1425 () C1426 ()										C1427 () C1428 () C1429 () C1430 () C1431 () C1432 () C1433 () C1434 () C1435 () C1436 ()										C1437 () C1438 () C1439 () C1440 () C1441 () C1442 () C1443 () C1444 () C1445 () C1446 ()										C1447 () C1448 () C1449 () C1450 () C1451 () C1452 () C1453 () C1454 () C1455 () C1456 ()										C1457 () C1458 () C1459 () C1460 () C1461 () C1462 () C1463 () C1464 () C1465 () C1466 ()										C1467 () C1468 () C1469 () C1470 () C1471 () C1472 () C1473 () C1474 () C1475 () C1476 ()										C1477 () C1478 () C1479 () C1480 () C1481 () C1482 () C1483 () C1484 () C1485 () C1486 ()										C1487 () C1488 () C1489 () C1490 () C1491 () C1492 () C1493 () C1494 () C1495 () C1496 ()										C1497 () C1498 () C1499 () C1500 () C1501 () C1502 () C1503 () C1504 () C1505 () C1506 ()										C1507 () C1508 () C1509 () C1510 () C1511 () C1512 () C1513 () C1514 () C1515 () C1516 ()										C1517 () C1518 () C1519 () C1520 () C1521 () C1522 () C1523 () C1524 () C1525 () C1526 ()										C1527 () C1528 () C1529 () C1530 () C1531 () C1532 () C1533 () C1534 () C1535 () C1536 ()										C1537 () C1538 () C1539 () C1540 () C1541 () C1542 () C1543 () C1544 () C1545 () C1546 ()										C1547 () C1548 () C1549 () C1550 () C1551 () C1552 () C1553 () C1554 () C1555 () C1556 ()										C1557 () C1558 () C1559 () C1560 () C1561 () C1562 () C1563 () C1564 () C1565 () C1566 ()										C1567 () C1568 () C1569 () C1570 () C1571 () C1572 () C1573 () C1574 () C1575 () C1576 ()										C1577 () C1578 () C1579 () C1580 () C1581 () C1582 () C1583 () C1584 () C1585 () C1586 ()										C1587 () C1588 () C1589 () C1590 () C1591 () C1592 () C1593 () C1594 () C1595 () C1596 ()										C1597 () C1598 () C1599 () C1600 () C1601 () C1602 () C1603 () C1604 () C1605 () C1606 ()										C1607 () C1608 () C1609 () C1610 () C1611 () C1612 () C1613 () C1614 () C1615 () C1616 ()										C1617 () C1618 () C1619 () C1620 () C1621 () C1622 () C1623 () C1624 () C1625 () C1626 ()										C1627 () C1628 () C1629 () C1630 () C1631 () C1632 () C1633 () C1634 () C1635 () C1636 ()										C1637 () C1638 () C1639 () C1640 () C1641 () C1642 () C1643 () C1644 () C1645 () C1646 ()										C1647 () C1648 () C1649 () C1650 () C1651 () C1652 () C1653 () C1654 () C1655 () C1656 ()										C1657 () C1658 () C1659 () C1660 () C1661 () C1662 () C1663 () C1664 () C1665 () C1666 ()										C1667 () C1668 () C1669 () C1670 () C1671 () C1672 () C1673 () C1674 () C1675 () C1676 ()										C1677 () C1678 () C1679 () C1680 () C1681 () C1682 () C1683 () C1684 () C1685 () C1686 ()										C1687 () C1688 () C1689 () C1690 () C1691 () C1692 () C1693 () C1694 () C1695 () C1696 ()										C1697 () C1698 () C1699 () C1700 () C1701 () C1702 () C1703 () C1704 () C1705 () C1706 ()										C1707 () C1708 () C1709 () C1710 () C1711									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTA:
MANIFI
EN LA
CONVO

NOTA: 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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

CON VIGENCIA DE 180 DÍAS.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VICENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE MUERA O SE DESALICIE, LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



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

Nuestra especialidad es tu salud



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-0195720473336017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

No. DE PREI IMSS: 00084851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO
FAB: () DIST: (X)
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C: GFE081004563
CORREO ELECTRÓNICO: amamancor@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
PESQUERA () MEDIANA ()
MICRO ()

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019572047-SES-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C: GFE081004563
CORREO ELECTRÓNICO: amamancor@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MPTME:

No. de ítem	GRUPO FÁRMACOS				PRECIO	Cantidad Mínima	Porcentaje de Descuento Ofertado	Importe Total
	Gr. A	Gr. B	Gr. C	Gr. D				
93	010	000	2112	00	\$51.65	257,549	1.00%	\$13,171,055.86
SUBTOTAL								\$13,171,055.86
IVA								\$0.00
TOTAL								\$13,171,055.86

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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVY Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAIBA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials



003256

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ACQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
DIRECCIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA DE BIENES Y SERVICIOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
REGISTRO DE BIENES Y SERVICIOS

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA019CV2047-255-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 E. F. C. 012-061004-595
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
No. DE PREI DASS: 00094851 DOMICILIO: QUERTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMÓC, C.D. DE MÉXICO

REPÚBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMÉRICA CENTRAL									
ESTADO DE EL SALVADOR EN LA AMÉRICA CENTRAL									
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN: 000									



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

003259

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y TENDAS DE SUMINISTROS
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-018C19M2-253-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018C19M2-253-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 14 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-2340 FAX: 5265-2341 R.F.C.: GFES01004285
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com felicit.martinez@grupofarmacos.com
Estratificación MIPME
FAB. () DIST. (X)
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, C.D. DE MÉXICO
No. DE PRE: IMSS: 00094851
alberto.lopez@grupofarmacos.com maria.olvera@grupofarmacos.com
PROCESO () MEDIANA ()
MICRO ()

No. ítem	GRUPO FÁRMACOS				PAR	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	Porcentaje de Descuento Ofertado	Importe Total
	GEN	ES	OT	OT					
100	010	000	2162	00	00	\$50.30	1,091,733	436,699	0.20%
									\$54,804,996.60
									SUBTOTAL
									\$54,804,996.60
									IVA
									\$0.00
									TOTAL
									\$54,804,996.60

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003261

Nuestra especialidad es la salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICO No. 14-01807-007-SS-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 14-01807-007-SS-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-2340 FAX: 5265-2340 E. C: GE-061004-981
CORREO ELECTRÓNICO: ana.martinez@grupofarmacos.com.mx felix.martinez@grupofarmacos.com
MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
No. DE PREI IMSS: 00084551
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ESTADO DE QUERÉTARO, QUERÉTARO DE MÉXICO
maria.olvera@grupofarmacos.com

No.	CANTIDAD (KG)				PRECIO	CANTIDAD TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL CON IVA
	Gr	Med	Peq	Gr					
123	010	000	2622	00	04	\$91.17	3,270,148	1,308,067	\$90,746,607.00
									11.00%
									SUBTOTAL
									IVA
									TOTAL

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003262

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES 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-01SIGTEND-5332017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-01SIGTEND-5332017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265 23-00 FAX: 5265 23-01 P. F. C.: GIB-061004-F85
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.chivera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MPTME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
No. DE PREI IMSS: 00094851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ESTATO DE QUERÉTARO, QRO. DE MÉXICO

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
139	010	000	3055	01	00						
	010	000	3055	00	02						
						\$1,014.54		65,915		26,370	
										0.60%	
										SUBTOTAL	\$66,472,640.90
										IVA	\$0.00
										TOTAL	\$66,472,640.90

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003266

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INGRESOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERRESTRES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. 14-018GYR047-552-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

No. DE PREI IMSS: 00094851

DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO

FAB. () DEST. (X)

LICITACIÓN PÚBLICA No. 14-018GYR047-552-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012

NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFE-061004-565

CORREO ELECTRÓNICO: ana.vasquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maida.olivera@grupofarmacos.com

ESTRATIFICACIÓN MYPE:

No. Part.	CANTIDAD				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	PRECIO TOTAL	Porcentaje de Descuento Ofertado	Importe Total
	Mediana	Pequeña	Grande	Extra Grande					
171	010	000	4110	00	\$23.18	934,493	373,804	0.05%	\$21,652,202.81
								SUBTOTAL	\$21,652,202.81
								IVA	\$0.00
								TOTAL	\$21,652,202.81

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN TIROS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

pb

Handwritten signature

Handwritten signature



003287

Querétaro No. 137 Col. Romo
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5285 2300

Nuestra seguridad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y REGISTRO
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
INSTRUMENTOS DE REGISTRO
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRONICA No. 140187181-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 1A-0180YR07-SEP-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-28-40 FAX: 5285-23-01 R.F.C.: GER-061004-RSS
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com.mx FAX: 5285-23-01
ELECTRIFICACIÓN MPMME MICRO () FRECUENCIA ()
Nº. DE PRE IMSS: 00084851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700 DEL EREACION CIUDAD DE MÉXICO
maria.olivera@grupofarmacos.com

GRUPO FÁRMACOS				Cantidad		Precio Unitario		Precio Total	
Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	Unidad	Precio Unitario	Precio Total	Unidad
172	010 000 4111	00	00	547.80	1,766,980	706,796	1.03%	\$83,595,823.80	
								SUBTOTAL	\$83,595,823.80
								IVA	\$0.00
								TOTAL	\$83,595,823.80

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MÁRQUEZ JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

96



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

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAFÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-018GYR042355-2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018GYR042355-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFE081004-PES
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com felix.martinez@grupofarmacos.com
MÉDICO () MICRO ()
ESTRATIFICACIÓN MPTME

No. DE PRE BIDSS: 00094851
DOMICILIO: CUERREVARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO
alfonso.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

No. de partida	CANTIDAD (S)				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	DESCUENTO COMERCIAL	PRECIO TOTAL CON DESCUENTO
	Gr.	Gr.	Gr.	Gr.				
173	010	000	4114	00	\$432.00	31,768	12,715	\$13,719,983.84
							0.03%	\$13,719,983.84
							SUBTOTAL	\$13,719,983.84
							IVA	\$0.00
							TOTAL	\$13,719,983.84

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y 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. LA018CTR047-553-2012

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018CTR047-553-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-2300 FAX: 5265-2301 R.F.C.: GFE-081004-883
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.nartinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ()

Nº. DE PREP. IMSS: 00084851
DOMICILIO: QUETZARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, C.D. DE MÉXICO
PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CANTIDAD				PRECIO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	Porcentaje del Descuento Ofertado	Importe Total
	Grp.	Gen.	Med.	Peq.					
175	010	000	4145	00	00	\$733.32	1,363	546	0.18%
									\$997,729.63
									SUBTOTAL
									\$997,729.63
									IVA
									\$0.00
									TOTAL
									\$997,729.63

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003273

FOLIO

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDADES ADMINISTRATIVAS E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA ADQUISICIÓN DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICO No. 04-QUERETAR04-2012



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-015GYR04-2-SS-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 19 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 R.F.C.: 928-051004-SS
CORREO ELECTRÓNICO: ana.martinez@grupofarmacos.com; felicit.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; marie.olivera@grupofarmacos.com
EXTRATIFICACIÓN MPTIME MICHO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. de ítem	CANTIDAD				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Porcentaje de descuento	PRECIO TOTAL CON DESCUENTO
	Gr	Ca	De	Pa				
183	010	000	4175	00	\$545.24	15,419	6,170	1.50%
								\$8,281,082.33
							SUBTOTAL	\$8,281,082.33
							IVA	\$0.00
							TOTAL	\$8,281,082.33

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 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003274

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

Nuestra especialidad es tu salud

FOUO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN 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-01957047-SSS-2017

ANEXO II PROPUUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-01957047-SSS-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 P. F. C: 02E-081004-FSE
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com felix.martinez@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
Nº. DE PREL IMSS: 00094351
DOMICILIO: QUETZALTENO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700 DELEGACIÓN CUADRUHTENOC. CD. DE MÉXICO
maria.olvera@grupofarmacos.com

AUTIFICACION MIPIME										MEDIANA ()									
ELECTRONIC@asas.maqz@grupofar.com tel: 011-4747-1111										PEQUEÑA ()									
MICHO ()										MEDIANA ()									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO									

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



MÉXICO

Quadrataro No. 137 Cal. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5265 2300



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ASESORIA Y ESTRUCTURA
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS

LETTATION PÚBLICA INTERNACIONAL, EN LO CONCERTE A LOS
AYADOS DE LIBRE COMERCIO ELETION... LA MURGYR047-853-2017

¡¡ PROTESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019C9780423ES-2017
 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017.
 NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 R. F. C.: G32C-081004-F35
 TEL.: 5615-23-00 FAX: 5262-23-01
 CORREO ELECTRÓNICO: analmarquez@grupofarmacos.com | felix.martinez@grupofarmacos.com
 MICRO ()
 PEQUEÑA ()
 MEDIANA ()
 FAB. () DEST. (X)
 DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMÓC, DE MÉXICO
 No. DE PRELIMINAR: 00084851
maria.olivera@grupofarmacos.com

MULTIPLICATION MULTIPLE										
ITEM	UNIT PRICE				QUANTITY	AMOUNT	TAXES	TOTAL	CURRENCY	
	QTY	UNIT	PRICE	TAXES						
186	010	000	4189	00	00	\$253.29	31,769	12,709	4.00%	\$7,724,950.04
SUBTOTAL										\$7,724,950.04
TVA										\$11.00
TOTAL										\$7,724,950.04

NOTA: EL 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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

LA A PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

LOS PRECIOS SERÁN EFECTOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JRÓNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003277

FOLIO

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

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN 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-DISET004/2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018GYR04/2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-2340 FAX: 5265-2341 E.P.C.: GFE-081004-2012
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. de Ítem	CANTIDADES				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL	Porcentaje de Descuento Ofrecido	Subtotal Total
	Grp	Med	Peq	Mediana					
191	010	000	4224	00	\$114.97	869,676	347,878	3.01%	\$96,977,570.76
									SUBTOTAL
									\$96,977,570.76
									IVA
									\$0.00
									TOTAL
									\$96,977,570.76

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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CARAMENTE 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003278

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES, EQUIPOS Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE INGENIERÍA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL A LA CUBIERTA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRONICA. REGISTRO 041552-2012

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018EXR047-552-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-2340 FAX: 5285-2341 R.F.C: GFE061004-552
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com febr.martinez@grupofarmacos.com maria.olvera@grupofarmacos.com
EXTRATIFICACIÓN MPTME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

Clave	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Porcentaje de Descuento	Valor Total con Descuento
192	010	000	4226	00	00	00	\$1,166.61
							20,358
							8,145
							0.01%
							\$23,747,607.00
							SUBTOTAL
							\$23,747,607.00
							IVA
							\$0.00
							TOTAL
							\$23,747,607.00

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003279

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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-019GYR047-E52-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019GYR047-E52-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFE061004-F65
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.marquez@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN NEPYME: PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE ()
Nº DE PRELIMINAR: 0094851
DOMICILIO: QUEDADERO No. 137 COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CIUAUTEMOC, CO. DE MÉXICO
CORREO ELECTRÓNICO: maria.olvera@grupofarmacos.com

No. de Partida	CANTIDAD				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Porcentaje de Descuento	PRECIO TOTAL
	Grupos	Medios	Pequeños	Grandes				
193	010	000	4229	00	\$1,255.97	17,952	7.182	\$22,423,304.64
SUBTOTAL							0.55%	\$22,423,304.64
IVA								\$0.00
TOTAL								\$22,423,304.64

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JUÁREZ
REPRESENTANTE LEGAL



CONCLUSIONS

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



COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA N° 2012/004733-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018CYU96735B-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C.: GFR-051004-RSE
CORREO ELECTRÓNICO: ana.martinez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATEGIA DE COMERCIALIZACIÓN: MEDIANTE MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. DE PRETENDS: 00024851
DOMICILIO: QUERETARO No. 1WZ COL. ROMA, C.P. 06700. DISTRITO FEDERAL, C.D. DE MEXICO

194	010	000	4236	00	00	\$705.90	1,061	425	0.10%	\$748,217.20	
										SUBTOTAL	\$748,217.20
										I/A	\$0.00
										TOTAL	\$748,217.20

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

**ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL.**

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTABILIZACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TECNOLÓGICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERRESTRES

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-01SGT047-433-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-01SGT047-433-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C: GFE-061004-456
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; albertolopez.olguin@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
EXTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. DE PREP. BOSS: 00294851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC. CD. DE MÉXICO

CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (\$)			PRECIO TOTAL (\$)	DESCUENTO (%)	PRECIO TOTAL CON DESCUENTO (\$)	IMPORTE TOTAL (\$)
	Grp	Med	Grp				
195	010	000	4239	00	00	\$1,618.32	610,696
						244,280	
					0.01%		\$988,203,839.36
					SUBTOTAL		\$988,203,839.36
					IVA		\$0.00
					TOTAL		\$988,203,839.36

NOTA:
MANIFESTO 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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



INSTITUTO VENEZOLANO DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ASESORIA TÉCNICA E INGENIERÍA DE SERVICIOS
COORDINACIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA ESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS
INVENTARIO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA REPARACIÓN DE LOS
TRATADOS DE LÍNEA COMERCIO ELECTRÓNICA A-07-07-07-2017-2017



MÉXICO

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019C70673R3-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 8265-23-00 FAX: 8265-23-01 R. E. C.: GPE-06104-PES
CORREO ELECTRONICO: ana.muniz@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATEGIA DE COMERCIALIZACIÓN: MEDIANTE MICRO ()
DISTRIBUCIÓN: DIST. (X)
No. DE PREJ. PMS: 00094951
DOMICILIO: QUIMISTARCO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, D.F. DE CALIQUILLO, ESTADO DE MEXICO

Page	CITY OF LOS ANGELES						Fiscal Year	Department	Division	Activity	Account Number	Amount	
	General Fund	Special Funds	Capital Budget	Debt Service	Grants & Contributions	Other Funds							
196	010	000	4242	00	00	\$81.82					52,283	3.01%	\$10,372,193.28
SUBTOTAL \$10,372,193.28													
IVA \$0.00													
TOTAL \$10,372,193.28													

EXIT:

MANIFESTO QUE CONOZCO Y ACERTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HLAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA A LA LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

Y A PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

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

LOS PRECIOS SERÁN FUROS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003263

Nuestra especialidad es tu salud

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



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-019CVR042453-2012



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019CVR042453-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C: GFE-961034-FES
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
Nº. DE PREI IMSS: 90994851
DOMICILIO: QUETZARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO

No. de ítem	CANTIDAD				Unidad de medida	Precio unitario	Precio total	Porcentaje de descuento ofrecido	Importe total
	Gr	Gr	Gr	Gr					
203	010	000	4258	00	02	\$307.96	55,533	22,218	\$17,085,282.78
								SUBTOTAL	\$17,085,282.78
								IVA	\$0.00
								TOTAL	\$17,085,282.78

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



MÉXICO

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



INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIONES SOCIALES
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y COMUNICACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS Y EQUIPOS
REVISIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS
ELEGCCIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA 19.ª SESIÓN DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA DEL 19 DE AGOSTO DE 2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018/GYR/05/2017
 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2017.
 NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 TEL.: 5265-23-01 FAX: 5265-23-01 P. F. C.: GUE-061004-FSE
 CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
 DIRECCIÓN: AV. DE LA UNIÓN 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CDMX, MÉXICO.
 DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CDMX, MÉXICO.
 No. DE PRELIMINAR: 00094851
 F.A.R. (), DIST. (X)
 MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

[illegible]

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 PROPOSICIÓN 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 INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DIAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

**ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL**



003266

Nuestra especialidad es su salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-019678042-ES-3-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019678042-ES-3-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-80 FAX: 5265-23-01 P. R. C.: 0181044885
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
Nº. DE PREI IMSS: 00094851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA, C.P. 06700. DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO

No.	CANTIDAD				PRECIO	CANTIDAD MÁXIMA	POTENCIAL (SOLICITANTE)	POTENCIAL (SOLICITANTE)	POTENCIAL (SOLICITANTE)
	Unidad	Medida	Grado	Var.					
216	010	000	4337	00	\$225.10	135.170	54,070	2.50%	\$29,667,111.60
								SUBTOTAL	\$29,667,111.60
								IVA	\$0.00
								TOTAL	\$29,667,111.60

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVY Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MÁRQUEZ JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003287

Nuestra especialidad es la salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE TÉCNICAS DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL DE COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. 14-019GV0042-SES-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 14-019GV0042-SES-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 R. F. C: G32-011004-155
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com.mx felix.martinez@grupofarmacos.com.mx alberto.lopez@grupofarmacos.com.mx maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
FAB. () DIST. (X)
DOMICILIO: QUETZARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ESTADO DE CUAUHTÉMOC, D.F. DE MÉXICO

CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		DESCUENTO		PRECIO TOTAL	
UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO
219	010	000	4370	00	00	\$399.97	255,685	102,275	\$56,248,143.15
SUBTOTAL									\$56,248,143.15
IVA									\$0.00
TOTAL									\$56,248,143.15

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003281

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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-01SGYR042-513-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-01SGYR042-513-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R. F. C.: GFE-081004-353
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; marcia.olivera@grupofarmacos.com
EQUIPO MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
Nº. DE PRE: IMSS: 00094851
DOMICILIO: QUETZARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN GUADALUPE, C.D. DE MÉXICO

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	DESCUENTO	PRECIO TOTAL CON DESCUENTO	PRECIO TOTAL CON IVA
229	010	000	4444	00	00	\$2,919.42
					7,197	17,986
				0.05%		\$52,482,608.42
				SUBTOTAL		\$52,482,608.42
				IVA	\$0.00	
				TOTAL		\$52,482,608.42

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JUAREZ
REPRESENTANTE LEGAL



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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACION
UNIDAD DE ATENCIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INGENIERÍA PARA LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE IRME COMERCIO INTERNACIONAL - LÍNEA OTOMIZ-2017



MÉXICO

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 14-018637042-SE3-2017
 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
 NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 TEL.: 5285-294-00 FAX: 5285-23-01 R. F. C: GFE-011094-285
 CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.alvarez@grupofarmacos.com
 MICRO () MEDIANA () PEQUEÑA ()
 LUGAR DE ORIGEN: CUAUTLA DE MEXICO, C.D. DE MÉXICO
 DOMICILIO: QUERETARO No. 197, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUATRO VECES
 No. DE FOLIO IMSS: 00084851
 FAB. () DIST. (X)

BO ELECTRONICO		MICRO ()		PEQUEÑA ()		MEDIANA ()		GRANDE ()		MUY GRANDE ()		TOTAL	
CERTIFICACION MIPYME		CERTIFICACION PYME		CERTIFICACION MEDIANA		CERTIFICACION GRANDE		CERTIFICACION MUY GRANDE		CERTIFICACION TOTAL		TOTAL	
NO.	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
230		010	000	4445	00	00	\$1,307.73	26,993	10,800				\$34,240,620.50
													\$0.00
													\$34,240,620.50
													\$34,240,620.50

NOTA: MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS CUATRO CUESTOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DE TRABAJO DEBE TENER UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARA VICENTE HAS LA QUE LA MISMA SE RESOLVERA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY.

CONTRATTO DI LOCAZIONE

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003293

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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 TERRESTRES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-018678047353-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018678047353-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 E.P.C.: SPB-081004-BES
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICHO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
No. DE PREI IMSS: MD094851
DOMICILIO: QUETZACO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, C.D. DE MÉXICO

No.	CANTIDAD			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Porcentaje de descuento	Subtotal	IVA	TOTAL
	Gr	Gr	Gr						
231	010	000	4446	00	\$2,029.49	83,557	33,425	3.00%	\$164,491,145.77
SUBTOTAL									\$164,491,145.77
IVA								\$0.00	
TOTAL									\$164,491,145.77

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

15 de octubre de 2017



003297

Nuestra especialidad es tu salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN 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. LA01857R047553-2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-01857R047553-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE DICIEMBRE DE 2017
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 R.F.C: GFSE-091004-55E1
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com febz.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MFNME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
CANTIDAD										PREC							

Quentaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, Mexico, D.F.
Tel.: 5265 2300

Notes on the preparation of the manuscript

0703



MÉXICO



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

LETTAGION PBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO EN EL AMERICA No. LA-0125/97-047-EEC-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018/CV/07/253-2017.
 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
 NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 R. F. C.: GRF0100104-365
 TEL.: 5255-23-00 FAX: 5255-23-01
 CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com
 MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
 FAB. () DIST. (X)
 DOMICILIO: QUERETARO No. 157, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO
 No. DE PRE REG: 0000451

CATEGORIA		CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		VALOR		DESCUENTO		TOTAL		IMPORTE	
ORDEN	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO
353		040	000	4033	00	00	\$605.22	7,932	3,175	0.03%	\$4,799,177.28		
SUBTOTAL											\$4,799,177.28		
IVA											\$0.00		
TOTAL											\$4,799,177.28		

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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA

Y A PRESENTAR TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARA VIGENTE HASTA QUE LA NEGATIVE EL RECURSO

EN CASO DE FALTA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATADO, EL CONTRATANTE RESERVA EL DERECHO DE RESCINDIR EL CONTRATO.

ANA LAIRA MARQUEZ JIMENEZ
PRESENTANTE LEGAL

SWITZERLAND



Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL RAO A COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO EN LA ZONA DE LA OCDE 2012

ANEXO 11. PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019CY042-SS-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 E.F.C.: 986061004-PES
CORREO ELECTRÓNICO: ana.martinez@grupofarmacos.com; fabr.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MEPM: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
FAB. () DIST. (X) No. DE PDI IMSS: 00024951
DOMICILIO: QUETZACO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMÓC, DE MÉXICO

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	DESCUENTO (PORCENTAJE)	PRECIO TOTAL CON DESCUENTO	IMPORTE TOTAL
349	040	000	3259	00	00	51,090.00
						44,058
						17,830
				23.80%		\$36,593,693.64
SUBTOTAL						\$36,593,693.64
IVA						\$0.00
TOTAL						\$36,593,693.64

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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CARAMENTE 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELV A Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN EFECTUOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARTÍNEZ JIMÉNEZ
REPRESENTANTE LEGAL



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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
REGISTRACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAYO LA COBERTURA DE LOS
CONTRATOS DE USUFRUCTO ELECTRÓNICA No. LA-0196247-2-833-2012



MÉXICO

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-0186YR04735B-2017
 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
 DOMICILIO: CUERPO ARMADO DE FUERZAS ARMADAS, S.A. DE C.V.
 No. DE PRETASS: 00094851
 DOMICILIO: CUERPO ARMADO No. 187, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO
 PAR. () DIST. (X)
 R. F. C.: GFE-061004-783
 TEL: 5265-2341 FAX: 5265-2340
 CORREO ELECTRÓNICO: arsa.mauaquez@grupofarmacos.com; falix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
 ESTABILIZACIÓN MEYME
 MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

FUND	PROGRAM	GENERAL FUND						PAGE	CONFIDENTIAL MINIMUM	CONFIDENTIAL MAXIMUM	PERCENTAGE OF DECREASE OVER BUDGET	REMARKS
		000	040	000	4032	00	00					
352			040	000	4032	00	00	\$1,232.36	7,435	2,976	0.03%	\$ 9,159,920.00
								SUBTOTAL				\$ 9,159,920.00
								IVA				\$0.00
								TOTAL				\$ 9,159,920.00

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 PROPOSICIÓN 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 DISTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVAY 60 DIAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Nuestra especialidad es tu salud

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019GYR04Z-ES-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 R. F. C.: GPE-061004-FES
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com felix.martinez@gr
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO ()

CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
318	010	000	5505	00	00

TOTAL

6,765,295,873.35

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COMISIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
DELICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-019GYR04Z-ES-2012

P. 08700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO
maria.olvera@grupofarmacos.com

CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
57.77%					\$101,520,187.93
SUBTOTAL					\$101,520,187.93
IVA				\$0.00	
TOTAL					\$101,520,187.93

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

FOLIO 003240

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



0003300

Quartaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5265 2380

Nuestra especialidad es la salud

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN 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-019CYR047-SE3-2012

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019CYR047-SE3-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-501 FAX: 5265-23-01 R. F. C: GER-081004-855
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MEPTME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE ()
FAB. () DIST. (X)
DOMICILIO: QUERTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL EGARION CHAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO

No. de FABRICACIÓN	CANTIDAD				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	Porcentaje de Descuento	Observaciones
	Grupos	Mediana	Pequeña	Grande				
300	010	000	5434	00	00	\$3,222.75	37.818	15,130
						0.01%		
						SUBTOTAL		\$121,865,857.74
						IVA		\$0.00
						TOTAL		\$121,865,857.74

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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CARAMENTE 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

17/10/12



0003306

Nuestra especialidad es tu salud

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

FOLIO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
ENTIDAD DE ADOCIÓN Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERRESTRES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-019C/78042-253-2017

ANEXO II PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019C/78042-253-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-23-00 FAX: 5285-23-01 E.F.C.: GFE-061004-PBS
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MEDIANA ()
No. DE PREP: IMSS: 00094831
DOMICILIO: QUETZARITO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO

No.	CLAVE (S)				M.C.	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	Porcentaje de Descuento	Importe Total
	01	02	03	04					
281	010	000	5313	00	00	\$2,097.86	69,436	27.777	\$134,159,378.68
SUBTOTAL									\$134,159,378.68
IVA									\$0.00
TOTAL									\$134,159,378.68

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MENSA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAUREA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



MÉXICO



INSTITUTO VENEZOLANO DEL SEGURO SOCIAL
SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ASIGNACIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERRESTRES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA CORRECTIVA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (TLC) CON CHINA, INDIA, JAPÓN Y ESTADOS UNIDOS
2012

ANEXO 11 PRUEBA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. 14-0193Y04Z353-2017
 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
 NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO VARMAS ESPECIAUZADOS S.A. DE C.V.
 TEL.: 5255-23-00 FAX: 5255-23-01 R. F. C. 092461004355
 CORREO ELECTRÓNICO: ana.maquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com
 MICHO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
 FAR. () DIST. (X)
 DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DEL ESTATO DE QUERÉTARO, QRO. DE MÉXICO
 No. DE PREI MASS: 00084851
maria.olvera@grupofarmacos.com

INTERLATION IMPYNE										MICRO ()	FACILITY ()	PROJECT ()	FUNDING AGENCY	PROJECT NUMBER	BUDGET CATEGORY	TOTAL BUDGET	PERCENTAGE OF TOTAL BUDGET	COMMENTS
FUNDING AGENCY	PROJECT NUMBER	BUDGET CATEGORY						TOTAL BUDGET	PERCENTAGE OF TOTAL BUDGET	COMMENTS								
		FEDERAL GOVT	STATE GOVT	COUNTY GOVT	MUNICIPALITY	NON-PROFIT	PRIVATE INDIVIDUAL											
265	010	000	5240	00	00			\$8,036.49	89,439	35,781	0.03%	\$718,560,081.12						
		010	000	5240	01	00						SUBTOTAL	\$718,560,081.12					
										N/A		\$0.00						
										TOTAL		\$718,560,081.12						

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 PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

Y A PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

LA PRESENTE TENDRA UNA VENCIDA DE 100 DÍAS

LOS PRECIOS SERÁN EFECTOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



100301

Nuestra especialidad es tu salud



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



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
INVERSIÓN DE BIENES TERAPIÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-016CYT047353-2012

ANEXO II PROPIUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-016CYT047353-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 18 DE OCTUBRE DE 2012.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFE-061004763
CORREO ELECTRÓNICO: ana.martinez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MEPE: MEDIANA ()
PAB. () DIST. (X)
DOMICILIO: QUERTARO No. 137, COL. ROMA C.P. 06700, DELEGACIÓN CHIAHTEMOC, CD. DE MÉXICO
alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	UNIDAD	CANTIDAD
259	010	000	5206	01	00	\$521.16	60,160	24,065	0.22%
								SUBTOTAL	
								IVA	
								TOTAL	
								\$31,284,403.20	
								\$0.00	
								\$31,284,403.20	

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVAN Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003300

Querétaro No. 137 Col. Roma
C.P. 06700, México, D.F.
Tel.: 5285 2390

Nuestro compromiso es tu salud

FOLIO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y SUBASTATORIA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERRESTRES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ECONÓMICA N.º 3-0186YR047-2017

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-0186YR047-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 528523-00 FAX: 528523-01 R.F.C.: GFE-061004-SRI
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com felix.martinez@grupofarmacos.com
MICHRO ()
ESTRATIFICACIÓN MIPYME:
FAB. () DIST. (X)
No. DE PREI BASS: 00094851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMÓC, CD. DE MÉXICO
MEDIANA ()
mailto:ana.olvera@grupofarmacos.com

VERIFICACION MIPYME:										MICRO ()		PEQUEÑA ()		MEDIANA ()		GRANDE ()	
CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
			CL	MS	CL	MS											
258	010	000	5191	00	00	\$732.90	138,953	55,584	16.80%	\$84,730,760.34							
										SUBTOTAL						\$84,730,760.34	
										IVA						\$0.00	
										TOTAL						\$84,730,760.34	

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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VICENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003296

FOLIO

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE EQUIPOS Y SERVICIOS
FARMACIA DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL PARA LA ADQUISICIÓN DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRONICO PARA LA ADQUISICIÓN DE LOS



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO II PROPUESTA ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-019C704253-2017
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2017.
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5285-2340 FAX: 5285-2341 R.F.C.: GFES-011004-2005
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPME: PEQUEÑA () MEDIANA ()

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	DESCUENTO	PRECIO TOTAL CON DESCUENTO	PRECIO TOTAL CON IVA	PRECIO TOTAL CON IVA Y DESCUENTO
241	010	000	4511	00	00	00	00
			\$3,097.19		22,990	9,196	
				18.28%			\$57,476,379.40
				SUBTOTAL			\$57,476,379.40
				IVA		\$0.00	
				TOTAL			\$57,476,379.40

NOTA:
MANIFESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HACIO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



003299

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

Nuestra especialidad es la salud

FOLIO

MÉXICO
GOBIERNO DE LA ENTIDAD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAFÉUTICOS
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS
TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA No. LA-018GTY047-553-2012

ANEXO 11 PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-018GTY047-553-2012
FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 13 DE OCTUBRE DE 2012
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
TEL.: 5265-23-00 FAX: 5265-23-01 R.F.C.: GFEE-0610043-RI
CORREO ELECTRÓNICO: ana.marquez@grupofarmacos.com; fabio.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com
EXTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()
Nº. DE PREI IMSS: 00094851
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700 DELEGACIÓN CUAUHTEMOC. CD. DE MÉXICO

Partida	CANT. UNIDADES				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	CONCEPTO DE BIENES Y SERVICIOS	IMPORTE TOTAL
	Grupos	Medicamentos	Equipos	Dispositivos						
256	010	000	5169	00	00	\$1,868.19	1,604	643	1.00%	\$2,966,614.04
										SUBTOTAL
										\$2,966,614.04
										IVA
										\$0.00
										TOTAL
										\$2,966,614.04

NOTA: MANIFESTO 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 PROPOSICIÓN 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 INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAIRA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL