

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

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



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 U170596
HOJA 1 DE 1

ACUERDO DEL CIAAS	AC-7380-12/2017	SESIÓN DEL CIAAS	12/2017
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO AA-01905YR047-E80-2017		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 3 FRACCIÓN I, 22 FRACCIÓN II, 25 PRIMER PÁRRAFO, 26 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN II, 40, 41 FRACCIÓN I Y 47 DE LA LAASSP, 71 Y 72 FRACCIÓN II DE SU REGLAMENTO Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	21	NOVIEMBRE	2017
CERRADO ()		ABIERTO (X)	
FOLIO:		0000000285-2018	
FECHA:		24 DE AGOSTO DE 2017	
CUENTA:		21053001	
TIPO DE CONTRATO		HASTA	
1		31	
ENERO 2018		DICIEMBRE 2018	
VIGENCIA DEL CONTRATO		AÑO 2018	
EN EL CASO DE LAS CLAVES QUE SE CUENTEN CON PATENTE Y LA VIGENCIA DE LA MISMA CONCLUYA EN EL TRANScurso DEL AÑO 2018. LOS CONTRATOS TENDRÁN VIGENCIA DEL 1 DE ENERO 2018 A LA FECHA DE LA TERMINACIÓN DE LA PATENTE.			
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO			

PROVEEDOR	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.	RFC	GFE-061004-F66	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y60-5044510-2
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALLE QUERÉTARO NÚMERO 137, COLONIA ROMA, CÓDIGO POSTAL 06700, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO.				
TELÉFONOS:	5285 23 00 Y 5285 2382	FAX	5285-2301	CORREO ELECTRÓNICO	ana.marquez@grupofarmacos.com maria.olvera@grupofarmacos.com
ESCRITURA PÚBLICA	45,199	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	4 DE OCTUBRE DE 2006	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA
NOTARÍA PÚBLICA	75 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	50,933	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	10 DE FEBRERO DE 2012
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	LA COMPRA, VENTA, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, EXPORTACIÓN, RECIBO EN COMISIÓN Y EN COMISIÓN DE TODA CLASE DE PRODUCTOS MEDICINALES, FARMACÉUTICOS, QUÍMICOS, EQUIPO MÉDICO, EQUIPO Y MATERIAL DE LABORATORIO PARA ANÁLISIS CLÍNICOS, MEDIOS DE CONTRASTE, REACTIVOS, VACUNAS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO ARTÍCULOS DE BELLEZA, DE TOCADOR, DE PERFUMERÍA, DE ASEO, MATERIAL DE CURACIÓN Y MATERIAL E INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS.				
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	MARÍA ANGÉLICA OLVERA PEREDO	ESCRITURA PÚBLICA	NOTARÍA PÚBLICA	FOLIO MERCANTIL	N/D
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA	FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO		

OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE MÍNIMO SIN IVA	IMPORTE MÁXIMO SIN IVA
ADQUISICIÓN DE 31 CLAVES DE MEDICAMENTOS GRUPO 010, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL EJERCICIO 2018, DE LAS DEPENDENCIAS (PATENTE) NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD, CONFORME A LOS ANEXOS 1 (UNO), 2 (DOS) Y 4 (CUATRO) DEL PRESENTE CONTRATO.		\$232,924,684.16 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N.)	\$632,250,002.62 (SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOS PESOS 62/100 M.N.)

"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL MARÍA GUADALUPE SERRANO ZARIÑANA APODERADA LEGAL	"EL PROVEEDOR" GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V. MARÍA ANGÉLICA OLVERA PEREDO APODERADA LEGAL
---	--

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

EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO
 "ÁREA COSOLIDADORA"
 NÚMERO 5.3.18 de las Políticas, Bases, y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del IMSS, y Artículos 2, fracción II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



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
U170596

ANEXO 1 (UNO)

"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 04 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

1

No. CONTRATO: U170596
 No. REQUISICION: 09900100320170103
 No. REQUISICION: 09900100301170103
 ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
DASATINIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:								
010 000 4323 00 00		2,095	\$34,426.50	0%	\$0.00	\$34,426.50	\$72,123,517.50	\$180,257,154.00
DASATINIB 50 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.								
DASATINIB 50 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.								
Marca: SPRIGEL /RS 104M2007								
Procedencia: E.U.A.								
RFC Fabricante: BMS -021213-KG9								

COBERTURA : 098001150900 5,236

010 000 5280 00 00		6,942	\$3,610.07	0%	\$0.00	\$3,610.07	\$25,061,105.94	\$62,652,764.85
PALTERRAVIR COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO C								
CONTIENE: PALTERRAVIR POTASICO EQUIVALENT								
E A 400 MG DE PALTERRAVIR ENVASE CON 60								
COMPRIMIDOS.								
Marca: ISENTRESS /RS 308M2007								
Procedencia: SINGAPUR								
RFC Fabricante: SLP -910701-PD9								

COBERTURA : 098001150900 17,355

110 000 5482 00 00		5,746	\$9,128.23	0%	\$0.00	\$9,128.23	\$52,450,809.58	\$131,117,895.72
SUNTINIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE:								
MALATO DE SUNTINIB EQUIVALENTE A 12.5								
MG DE SUNTINIB ENVASE CON 28 CAPSULAS.								
MG DE SUNTINIB ENVASE CON 28 CAPSULAS.								
Marca: SUNTENT 28 /RS 233M2006								
Procedencia: ITALIA								
RFC Fabricante: PFI -730206-632								

COBERTURA : 098001150900 14,364

100 000 5544 00 01		72,401	\$317.20	0%	\$0.00	\$317.20	\$22,965,597.20	\$57,413,517.20
RIVAROXABAN CADA COMPRIMIDO CONTIENE RI								
RIVAROXABAN DE 10 MG.								
VAROXABAN DE 10 MG.								
Marca: XARELTO /RS 357M2008								
Procedencia: ALEMANIA								
RFC Fabricante: BMS -820511-S05								

COBERTURA : 098001150900 181,001

100 000 5544 00 01		72,401	\$317.20	0%	\$0.00	\$317.20	\$22,965,597.20	\$57,413,517.20
PAZOPANIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE								
PAZOPANIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE								
: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A								



Handwritten initials or signature at the bottom right.

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: UI70596
No. REQUISICION: 09900100320170103
No. REQUISICION: 09900100301170103
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)		PRECIO NETO		IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA			DESCUENTO	DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO	
010 000 5654 00 00	200 MG DE PAZOPANTIB. Marca: VOTRIENT /RS 174M2011 Procedencia: RETNO UNIDO RFC Fabricante: NFA -971101-EDA	2,976	7,440	\$5,077.51	\$37,776,674.40	0%		\$0.00	\$5,077.51	\$15,110,669.76	\$37,776,674.40

COBERTURA E
098001150900 7,440
RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO
CONTIENE: RIVAROXABAN 15 MG. ENVASE CON
28 COMPRIMIDOS.
Marca: XARELTO /RS 357M2008
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: BMS -820511-SUS

010 000 5735 01 01	28 COMPRIMIDOS.	3,523	8,807	\$778.00	\$6,851,846.00	0%		\$0.00	\$778.00	\$2,740,894.00	\$6,851,846.00
--------------------	-----------------	-------	-------	----------	----------------	----	--	--------	----------	----------------	----------------

COBERTURA :
098001150900 8,807
RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO
CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON
28 COMPRIMIDOS.
Marca: XARELTO /RS 357M2008
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: BMS -820511-SUS

010 000 5736 01 01	28 COMPRIMIDOS.	6,936	17,340	\$778.00	\$13,490,520.00	0%		\$0.00	\$778.00	\$5,396,208.00	\$13,490,520.00
--------------------	-----------------	-------	--------	----------	-----------------	----	--	--------	----------	----------------	-----------------

COBERTURA :
098001150900 17,340
FINGOLIMOD. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIEN
E: CLORHIDRATO DE FINGOLIMOD 0.56 MG EOU
IVALENTE A 0.50 MG DE FINGOLIMOD.
Marca: GILENIA /RS 105M2011
Procedencia: SUIZA
RFC Fabricante: NFA -971101-EDA

010 000 5815 00 00	IVALENTE A 0.50 MG DE FINGOLIMOD.	2,494	6,235	\$20,210.47	\$126,012,280.45	0%		\$0.00	\$20,210.47	\$50,404,912.18	\$126,012,280.45
--------------------	-----------------------------------	-------	-------	-------------	------------------	----	--	--------	-------------	-----------------	------------------

COBERTURA :
098001150900 6,235
DOLUTERAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONT
IENE: DOLUTERAVIR SODICO EQUIVALENTE A
50 MG DE DOLUTERAVIR. ENVASE CON 30 TAB

GRUPO FARMACOS

94

01211111

No. CONTRATO: UI70596
No. REQUISICION: 09900100320170103
No. REQUISICION: 09900100301170103
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO		PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA			(%)	(\$)		MINIMO NETO	MAXIMO NETO
010 000 6010 00 01	LETRAS. Marca: TIVICAY /RS 339M2014 Procedencia: RETINO UNIDO Rfc Fabricante: GME -970702-CP5	2,000	5,000	\$3,335.47	\$16,677,350.00	0%	\$0.00	\$3,335.47	\$6,670,940.00	\$16,677,350.00
COBERTURA : 098001150900				5,000						

IMPORTE DEL CONTRATO: \$252,924,654.16
PLAZA REQUERIDA: \$632,250,002.62
\$63,225,000.26

IMPORTE CON LETRA:
MÍNIMO : DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N.
MÁXIMO : SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOS PESOS 62/100 M.N.



[Signature]
Lic. Ana Rosa Medrano Diaz
Titular de la División de Bienes Tangibles

SECRET

SECRET



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
U170596

ANEXO 2 (DOS)

**"TÉRMINOS Y CONDICIONES, LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DE
LOS BIENES, ENTREGA, LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA
PARTICULAR Y ADMINISTRADORES DEL CONTRATO"**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 21 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

**ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

Y

9
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

ANEXO 4
TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA CLAVES NEGOCIADAS POR LA COMISIÓN
COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS
INSUMOS PARA LA SALUD EN EL 2017 APLICABLE A 2018.
PATENTE

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 y 040 Psicotrópicos, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2018.**

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

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), se detallan en el anexo denominado Requerimiento.

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 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)

Para las claves que se contienen en el presente requerimiento no aplican muestras.

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 las Instituciones consolidadas notifiquen la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas a partir del día natural siguiente de la notificación de la adjudicación con entrega a partir del 2 de enero de 2018, conforme a las necesidades de cada Institución.

1/2018
CONTRATOS



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 la adjudicación de notificación posterior a esa fecha, a partir del día natural siguiente a la notificación de adjudicación, 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.

En el caso de las claves que cuenten con patente y la vigencia de la misma concluya en el transcurso del año 2018, los contratos tendrán vigencia del 1° de enero de 2018 a la fecha de terminación de vigencia de la patente.

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.

5.1 Cumplimiento de normas.

Para acreditar el cumplimiento de las normas, los proveedores como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito suscrito por el representante legal en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo decretado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, específicamente **NOM-059-SSA1-2015, NOM-072-SSA1-2012, NOM-073-SSA1-2015 y NOM-164-SSA1-2015**, así como con las especificaciones técnicas del IMSS y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley mencionada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de estas las especificaciones técnicas del fabricante. En todos los casos cuando las dependencias o entidades lo determinen procedente, se realizarán pruebas de funcionalidad ante el laboratorio acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA).

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 proveedores deberán presentar lo siguiente:

2/Negociadas

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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 el producto por su naturaleza no cuente con Registro Sanitario, deberá presentar oficio de reconocimiento de medicamento huérfano.

6.3 Licencias y Avisos

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

- Aviso de Funcionamiento, salvo que se trate de estupefacientes, psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados en cuyo caso deberá presentar Licencia Sanitaria.
- Aviso de Responsable Sanitario.

6.3.2. En caso de que el proveedor 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 En caso de ser titular de patentes o corresponder a claves en las que conforme a la investigación de mercado se desprenda ser único oferente, deberá cumplir con lo siguiente:



- **Acreditar tener la titularidad de los derechos exclusivos, para: fabricar, usar, vender y/o importar (Artículos 25, 69 de Ley de la Propiedad Industrial (LPI)) para las claves solicitadas mediante:**
 - a) **Impresión de la última gaceta publicada por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI), en apego a los Artículo 6 fracción X y 8 de la Ley de la Propiedad Industrial.**
 - b) **Convenio o licencia de explotación exclusiva de la patente, la cual deberá estar inscrita en el IMPI (artículos 63 a 69 de la LPI).**
 - c) **En apego al Artículo 23 de la Ley de la Propiedad Industrial deberá exhibir el último pago de la tarifa de la patente.**
- **De no poseer la titularidad de patente, acreditar la legitimación para comercializar el medicamento, es decir, "mostrar de manera clara e indubitable las relaciones o nexos jurídicos que se hayan celebrado para tal efecto a partir de que el titular de la patente transfiera el derecho de su explotación y hasta su legitimación", esto mediante:**
 - a) **Convenio o licencia de explotación de patente, en el que el titular de ésta, haya otorgado su consentimiento para que a su vez el licenciataria transmita a un tercero la explotación del bien, o**
 - b) **Convenio, contrato, acuerdo comercial o carta mediante el cual el titular de la licencia exclusiva transmite los derechos de explotación del bien al proveedor.**
- **Manifestación de sí su representada comercializa estos productos de manera directa, o si lo realiza por distribuidor, en el caso de realizarlo por distribuidor deberá presentar:**
 - a) **Escrito mediante el cual manifieste de manera expresa la designación de su distribuidor.**
 - b) **Carta de Respaldo. En caso de que el proveedor no sea titular del o los Registros Sanitarios o del oficio de reconocimiento de medicamentos huérfanos, de los bienes que oferta, deberá proporcionar carta del titular del registro sanitario o del Representante legal asentado en el propio registro, 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 contratación; 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.**
 - c) **Aceptación de manera expresa mediante oficio de los términos y condiciones de contratación de su representada en caso de comercializar la clave de manera directa o por el distribuidor asignado. En dicho oficio se deberán incluir los términos y condiciones en hoja membretada.**



- Cotización debidamente suscrita por el representante legal, en la cual se deberán integrar los precios y los beneficios adicionales negociados ante la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y Otros Insumos para la Salud, vigentes durante el ejercicio 2018.

6.5 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 (Información para Prescribir).

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 proveedores.

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

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

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

9.1 Plazo y lugar de entrega.

Las claves deberán ser entregadas en los destinos y domicilios señalados en los anexos denominados "Lugares de entrega y pago del IMSS", Lugares de entrega Instituciones Participantes" y "Condiciones de entrega del ISSSTE"

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

Las órdenes de reposición para el IMSS, pedido, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, tendrá un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna, más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente. La contabilización de los días será a partir del siguiente día natural en que sea emitida la orden de reposición del IMSS o notificado el pedido, orden de suministro o documento para la dependencia o entidad requirente.

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



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

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

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, a los contactos oficiales establecidos por los proveedores.

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.

Para el caso del IMSS, 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://sa1.imss.gob.mx>) y/o correo electrónico y/o llamada telefónica, estos dos últimos medios podrán ser utilizados por las dependencias o entidades requirentes.

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://sal.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 proveedor 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 tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes, para acceder al Portal de Internet de Proveedores y consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada por escrito en la Coordinación de Control de Abasto en atención a la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos, en Oficialía de Partes de la calle de Durango número 291 Piso 8, Col. Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06700, con un horario de lunes a viernes en días hábiles de 9:00 a 17:00 horas.

9.2 Condiciones de Entrega.

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

El personal encargado de la recepción serán los administradores de los contratos o las personas que éstos designen para tal efecto, no será necesario elaborar acta de entrega-recepción, toda vez que para la recepción de los bienes media la generación de un alta, en el caso del IMSS a través del Sistema de Abasto Institucional, o bien de un acuse de recibo mediante sello en el caso de las Dependencias y Entidades requirentes.

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

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 el procedimiento de contratación 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 Condiciones de entrega 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"**:

- Entrega hospitalaria.

10. 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 del presente procedimiento, 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

ANEXOS
1738



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.
- 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.

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

- El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dar seguimiento de las penas convencionales.
- La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día de atraso por la falta de cumplimiento de entregar en tiempo los bienes, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido para el correspondiente procedimiento de contratación.
- Las penas convencionales deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado.
- La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.

b. Deducciones.

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

IMPRESOS
DISEÑOS
FOTOCOPIADOS



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

En caso de que el proveedor adjudicado se haya hecho acreedor a penas convencionales o deducciones, el Administrador del Contrato o la persona designado por éste notificará al contacto oficial del proveedor 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.

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.

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

El proveedor 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

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

12.1 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 proveedor 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.

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.



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.

12.2 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 la dependencia o entidad requirente.

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

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

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

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

15
CONTRATOS



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.

12.3 Caducidades del bien. (4.18.5.4 POBALINES).

El proveedor 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.

13. 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 "Condiciones de Pago de las Instituciones Participantes".

14. Anticipos (4.19 POBALINES).

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

15. 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.
- Titular de la División de Apoyo Técnico y Consultivo.

16. 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 los Contratos de las Instituciones Participantes".

ANEXOS
2/12/15
11/11/15



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.

17. Seguro de Responsabilidad Civil. (5.5.6 POBALINES).

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

18. Otras condiciones.

18.1 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 de la notificación de la adjudicación 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 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).

18.2 Datos Generales y Notificaciones Oficiales de los Proveedores.

Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, en los contratos se deberá incluir los siguientes datos:

- Nombre completo del contacto oficial.
- Cargo.
- Domicilio.
- Teléfono (oficina y celular) y fax.
- Correo electrónico.

Cabe señalar, que el contacto designado por el proveedor, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga llegar por parte de las Dependencias y Entidades requirentes, se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse en los siguientes términos:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



- 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 del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al Administrador de Contrato y/o a los Representantes de los mismos.

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

Para el IMSS:

Se entiende como canal oficial a:

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

18.3 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.

ANEXOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



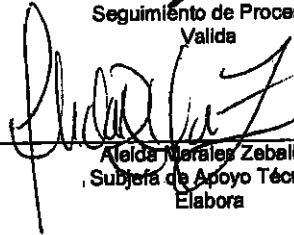
El presente documento se suscribe con fundamento en las facultades conferidas en el numeral 8.1.1.2, Coordinación de Control de Abasto, del Manual de Organización de la Dirección de Administración; y en su calidad de Área Consolidadora en apego a lo dispuesto en las Políticas, Bases y Lineamientos en 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
Autoriza


Sergio Israel Cruz Rodríguez
Titular de la División de Apoyo Técnico y
Consultivo
Revisa


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


Aída Juárez Zaballos
Subjefa de Apoyo Técnico
Elabora

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

f



Esquemas particulares de entrega para el IMSS

Para el Instituto Mexicano del Seguro Social, para las claves indicadas en el Anexo denominado requerimiento, columna "esquemas particulares de entrega para el IMSS", se consideran los siguientes esquemas de contratación:

- **Entrega hospitalaria** entrega de bienes de manera directa por los proveedores en farmacias del ámbito nacional, sin participación de almacenes.

Condiciones de entrega adicionales a las establecidas en los términos y condiciones, aplicables al esquema de entrega hospitalaria:

Las entregas serán realizadas en las Unidades Hospitalarias que se detallan en el Anexo Lugares de entrega en esquema particular para el IMSS "Entrega hospitalaria":

Confidencialidad

La participación del proveedor que resulte adjudicado, así como del o los laboratorios relacionados con la elaboración de los insumos no deberá realizar ningún tipo de contacto personal con el paciente, familiar, tutor o representante legal, sino siempre a través de los canales institucionales implementados para tal efecto.

Todo incumplimiento a lo previsto por esta cláusula, será causal de rescisión de los contratos celebrados con los proveedores asignados.

Pruebas Diagnósticas

En caso de haber sido pactado por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios e Insumos para la Salud, el otorgamiento sin costo para el Instituto de la realización de pruebas diagnósticas, debiendo observar lo siguiente:

1. Las pruebas diagnósticas que por medio de las empresas farmacéuticas se realicen, serán sin cargo alguno para las Dependencias y Entidades Consolidadas y sin que esto medie compromiso alguno para el inicio o modificación de sus decisiones clínicas o terapéuticas.
2. Las pruebas diagnósticas serán solicitadas de manera indistinta por las Dependencias y Entidades Consolidadas a alguno de los proveedores adjudicados, sin ser esta una condicionante para que el tratamiento de los pacientes le sea otorgado a quien realizó dicho diagnóstico.
3. Los estudios de laboratorio se realizarán a solicitud específica de las Dependencias y Entidades Consolidadas y el procedimiento de toma de las muestras sanguíneas, se realizará dentro de las instalaciones y el personal del mismo.
4. Los datos personales a los cuales pertenece la muestra será de carácter confidencial y la industria farmacéutica no tendrá acceso a ella.
5. La empresa farmacéutica se comprometerá a acreditar la certificación de calidad del laboratorio en el cual se procesará la muestra y entregará a las Dependencias y



- Entidades Consolidadas los resultados del estudio en el período de tiempo especificado para ello.
6. Una vez entregada la muestra al representante del proveedor adjudicado, será responsabilidad de este la logística hasta ser devuelto el resultado a las Dependencias y Entidades Consolidadas
 7. El proveedor adjudicado asumirá el total de los costos relacionados con el proceso de pruebas diagnósticas.

En el caso de las siguientes claves aplicaran lo siguientes estudios:

DENOMINACIÓN, CLAVE	ESTUDIOS ESPECIALES QUE DEBERA PROPORCIONAR EL PROVEEDOR ADJUDICADO.
FINGOLIMOD 010 000 5815 00	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS VARICELA-ZOSTER PREVIO AL INICIO DE TRATAMIENTO (ESCLEROSIS MÚLTIPLE)
IMATINIB (010 000 4227 00) NILOTINIB (010 000 4322 01) DASATINIB (010 000 4323 00)	ESTUDIO MOLECULAR Y/O CITOGENÉTICO PREVIO AL INICIO DEL TRATAMIENTO (LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA)
NILOTINIB (010 000 4322 01) DASATINIB**(010 000 4323 00)	ESTUDIO DE MUTACIONES ESPECÍFICAS PARA INDICAR EL INHIBIDOR DE TIROCIN-KINASA DE 2ª GENERACIÓN MÁS ESPECÍFICO PREVIO AL INICIO DE TRATAMIENTO (LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA)

Trasposos

En caso de que sea necesario realizar trasposos entre las unidades del Instituto de estos medicamentos, derivado de fallecimiento, suspensión de tratamientos o cambios de adscripción, se solicitará mediante oficio al proveedor adjudicado para que realice el traslado de los mismos.

Cabe señalar que dichos movimientos se realizarán sin cargo adicional para el Instituto en un periodo máximo de cuarenta y cinco días naturales a partir de la notificación al proveedor, cabe señalar que previamente se habrá consultado a las unidades involucradas a fin de agilizar el procedimiento.

Sanciones adicionales aplicables al esquema de entrega hospitalaria:

Deductiva

Causa	Porcentaje	Detalle
PARA EL IMSS Cuando el licitante adjudicado no realice los movimientos de traspaso dentro de los cuarenta y cinco días naturales a partir de la notificación.	10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado	Fecha notificada para realizar el traspaso, a partir del día cuarenta y seis se aplicará una sanción por el 10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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"

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN
010101000003	FARMACIA HAZ NO. 1 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	010101000003	FARMACIA HAZ NO. 1 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
010102000003	H. GRAL. ZONA 2 FARMACIA	AV. DE LOS COCOS # 1000 FRACCIONAMIENTO OCCIDENTAL C.P. 20210	010102000003	H. GRAL. ZONA 2 FARMACIA	AV. DE LOS COCOS # 1000 FRACCIONAMIENTO OCCIDENTAL C.P. 20210
010103000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES	CARR. PAN DE AZÚCAR DE GARCIA #314 COL. INDUSTRIAL	010103000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES	CARR. PAN DE AZÚCAR DE GARCIA #314 COL. INDUSTRIAL
020101000003	H. GRAL. ZONA 30 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	020101000003	H. GRAL. ZONA 30 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
020102000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL 1 FARMACIA	020102000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	AV. INTERNACIONAL 1 FARMACIA
020103000003	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	AV. LE FRERES 8008 COL. MIGUEL ALBUQUERQUE C.P. 21450	020103000003	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	AV. LE FRERES 8008 COL. MIGUEL ALBUQUERQUE C.P. 21450
020104000003	H. GRAL. SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV. MEXICANA Y BENIGNO HERRERA S/N COL. 21450	020104000003	H. GRAL. SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV. MEXICANA Y BENIGNO HERRERA S/N COL. 21450
020105000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400	020105000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400
021301000003	H. GINECO-OBSTETRICIA MF 7 900 FARMACIA	CALLE CALVOA #1000 SAN LA MESA C.P. 22400	021301000003	H. GINECO-OBSTETRICIA MF 7 900 FARMACIA	CALLE CALVOA #1000 SAN LA MESA C.P. 22400
021601000003	H. GINECO-OBSTETRICIA MF 7 900 FARMACIA	BLVD. A. SUIA CALLENTE 1000 SAN LA MESA C.P. 22400	021601000003	H. GINECO-OBSTETRICIA MF 7 900 FARMACIA	BLVD. A. SUIA CALLENTE 1000 SAN LA MESA C.P. 22400
022801000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AV. LEFRERES Y CALLE G. #1000 COL. NUEVA C.P. 21100	022801000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	AV. LEFRERES Y CALLE G. #1000 COL. NUEVA C.P. 21100
030201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	BLVD. DE FEB. 200 HEROSAS DE INDEPENDENCIA COL. PUERTO LIBRE C.P. 2300	030201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	BLVD. DE FEB. 200 HEROSAS DE INDEPENDENCIA COL. PUERTO LIBRE C.P. 2300
030402000003	H. GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	BLVD. A. A. ACHETA ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ Y FERRAZ GUERRA 5000 FRACC. REAL C.P. 2400	030402000003	H. GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	BLVD. A. A. ACHETA ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ Y FERRAZ GUERRA 5000 FRACC. REAL C.P. 2400
030503000003	H. GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	CARR. A. A. ACHETA ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ Y FERRAZ GUERRA 5000 FRACC. REAL C.P. 2400	030503000003	H. GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	CARR. A. A. ACHETA ENRIQUE GONZALEZ RAMIREZ Y FERRAZ GUERRA 5000 FRACC. REAL C.P. 2400
030702000003	H. GRAL. SUBZONA 8 FARMACIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400	030702000003	H. GRAL. SUBZONA 8 FARMACIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400
030703000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400	030703000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400
030801000003	DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400	030801000003	DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA	BLVD. GUAYAVO DIAZ VIAL Y BLVD. LAFAYETTE CARDENAS SAN LA MESA C.P. 22400
040201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	040201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
040202000003	H. GRAL. ZONA MF 4 FARMACIA	CALLE 410 "DOMINGO" COMERCIO, ENTRE CALLE 80 Y 72 COL. CENTRO C.P. 24100	040202000003	H. GRAL. ZONA MF 4 FARMACIA	CALLE 410 "DOMINGO" COMERCIO, ENTRE CALLE 80 Y 72 COL. CENTRO C.P. 24100
050102000003	H. GRAL. ZONA 11 FARMACIA	CALLE 3 COL. PROGRESO ENTRE CALLE 80 Y 72 COL. CENTRO C.P. 24100	050102000003	H. GRAL. ZONA 11 FARMACIA	CALLE 3 COL. PROGRESO ENTRE CALLE 80 Y 72 COL. CENTRO C.P. 24100
050201000003	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	ROULEVARD CONSTITUCION Y LINDAVISTA	050201000003	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	ROULEVARD CONSTITUCION Y LINDAVISTA
050202000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	BLVD. REVOLUCION AV. PARRAL Y CALLE 10 Y CALLE 100	050202000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	BLVD. REVOLUCION AV. PARRAL Y CALLE 10 Y CALLE 100
050203000003	H. GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	BLVD. REVOLUCION ENTRE CALLE 10 Y CALLE 100	050203000003	H. GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	BLVD. REVOLUCION ENTRE CALLE 10 Y CALLE 100
050204000003	H. GRAL. ZONA MF 7 FARMACIA	CARR. 10 Y CALLE 100 ENTRE CALLE 10 Y CALLE 100	050204000003	H. GRAL. ZONA MF 7 FARMACIA	CARR. 10 Y CALLE 100 ENTRE CALLE 10 Y CALLE 100
050205000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	050205000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
050402000003	H. GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	050402000003	H. GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
050404000003	H. GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	050404000003	H. GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
050701000003	H. GRAL. SUBZONA 13 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	050701000003	H. GRAL. SUBZONA 13 FARMACIA	AV. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
051801000003	UMAE ESPECIALIDADES COahuila - FARMACIA	BLVD. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270	051801000003	UMAE ESPECIALIDADES COahuila - FARMACIA	BLVD. REVOLUCION 2729 COL. LINDAVISTA C.P. 20270
052402000003	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA	052402000003	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA
052431000003	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA	052431000003	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA	UMAE FAMILIAR 7 FARMACIA
053101000003	FARMACIA G. G. NO. 10	FARMACIA G. G. NO. 10	053101000003	FARMACIA G. G. NO. 10	FARMACIA G. G. NO. 10
050103000003	FARMACIA G. G. NO. 10	FARMACIA G. G. NO. 10	050103000003	FARMACIA G. G. NO. 10	FARMACIA G. G. NO. 10
060104000003	HOSPITAL GENERAL DE LA ZONA NO. 1	HOSPITAL GENERAL DE LA ZONA NO. 1	060104000003	HOSPITAL GENERAL DE LA ZONA NO. 1	HOSPITAL GENERAL DE LA ZONA NO. 1
060401000003	FARMACIA DEL N. S. Y. V. F. NO. 4	FARMACIA DEL N. S. Y. V. F. NO. 4	060401000003	FARMACIA DEL N. S. Y. V. F. NO. 4	FARMACIA DEL N. S. Y. V. F. NO. 4
060601000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA	ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA	060601000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA	ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA
070101000003	H. GRAL. ZONA 2 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 2 FARMACIA	070101000003	H. GRAL. ZONA 2 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 2 FARMACIA
070202000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	070202000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
070301000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN Tuxtla Gtz.	ALMACEN DELEGACIONAL EN Tuxtla Gtz.	070301000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN Tuxtla Gtz.	ALMACEN DELEGACIONAL EN Tuxtla Gtz.
070302000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA	070302000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAPACHULA
080102000003	H. GRAL. ZONA 35 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 35 FARMACIA	080102000003	H. GRAL. ZONA 35 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 35 FARMACIA
080102000003	H. GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	080102000003	H. GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA
080202000003	H. GRAL. ZONA MF 11 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 11 FARMACIA	080202000003	H. GRAL. ZONA MF 11 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 11 FARMACIA
080203000003	H. GRAL. ZONA MF 23 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 23 FARMACIA	080203000003	H. GRAL. ZONA MF 23 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 23 FARMACIA
080301000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	080301000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA
080302000003	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	080302000003	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA
080303000003	H. GRAL. SUBZONA 22 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA 22 FARMACIA	080303000003	H. GRAL. SUBZONA 22 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA 22 FARMACIA
090201000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA	ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA	090201000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA	ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA
100102000003	H. GRAL. ZONA 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 8 FARMACIA	100102000003	H. GRAL. ZONA 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 8 FARMACIA
100201000003	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	100201000003	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA
102410000003	U.M.F. FAMILIAR 10 FARMACIA	U.M.F. FAMILIAR 10 FARMACIA	102410000003	U.M.F. FAMILIAR 10 FARMACIA	U.M.F. FAMILIAR 10 FARMACIA
102411000003	UMAFAMILIAR 10 FARMACIA	UMAFAMILIAR 10 FARMACIA	102411000003	UMAFAMILIAR 10 FARMACIA	UMAFAMILIAR 10 FARMACIA
106002000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	106002000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO
110101000003	H. GRAL. ZONA 4 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 4 FARMACIA	110101000003	H. GRAL. ZONA 4 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 4 FARMACIA
110201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	110201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
110202000003	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	110202000003	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA
110203000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	110203000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
110403000003	H. GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA	110403000003	H. GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA
110404000003	H. GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	110404000003	H. GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA
110701000003	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA	110701000003	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA
110702000003	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA	110702000003	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA 10 FARMACIA
111301000003	UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA	UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA	111301000003	UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA	UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA
111302000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	111302000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
120201000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	120201000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA
120202000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	120202000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
120401000003	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	120401000003	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 1 FARMACIA
120402000003	H. GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA	120402000003	H. GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA
120403000003	H. GRAL. SUBZONA MF 19 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 19 FARMACIA	120403000003	H. GRAL. SUBZONA MF 19 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 19 FARMACIA
120801000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	120801000003	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA
120802000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO	120802000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO	ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO
130101000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	130101000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
130201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	130201000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
130202000003	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	130202000003	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA
130203000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	130203000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA
130204000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	130204000003	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA
130205000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	130205000003	ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO
140101000003	H. GRAL. ZONA 14 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 14 FARMACIA	140101000003	H. GRAL. ZONA 14 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 14 FARMACIA
140102000003	H. GRAL. ZONA 21 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 21 FARMACIA	140102000003	H. GRAL. ZONA 21 FARMACIA	H. GRAL. ZONA 21 FARMACIA
140103000003	H. GRAL. ZONA NUM. 07 FARMACIA	H. GRAL. ZONA NUM. 07 FARMACIA	140103000003	H. GRAL. ZONA NUM. 07 FARMACIA	H. GRAL. ZONA NUM. 07 FARMACIA
140104000003	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA	140104000003	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA
140201000003	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA	140201000003	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 30 FARMACIA
140202000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	140202000003	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA
140203000003	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	140203000003	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA
140204000003	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	140204000003	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	H. GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA
140205000003	H. GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	140205000003	H. GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA
140401000003	H. GRAL. SUBZONA MF 18 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 18 FARMACIA	140401000003	H. GRAL. SUBZONA MF 18 FARMACIA	H. GRAL. SUBZONA MF 18 FARMACIA
140501000003	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	140501000003	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA
140502000003	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	140502000003	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA
140503000003	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	140503000003	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA
140504000003	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	140504000003	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	H. GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA
141101000003	UMAE FAMILIAR JALISCO - FARMACIA	UMAE FAMILIAR JALISCO - FARMACIA	141101000003	UMAE FAMILIAR JALISCO - FARMACIA	UMAE FAMILIAR JALISCO - FARMACIA
141301000003	UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA	UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA	141301000003	UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA	UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA
141801000003	UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA	UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA	141801000003	UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA	UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA
150101000003	H.G. Z. No. 87 FARMACIA	H.G. Z. No. 87 FARMACIA	150101000003	H.G. Z. No.	

31/12/20

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO

“CO ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES”

DEPENDENCIA/SECRETARÍA E INSTITUCIÓN	NOMBRE	CARGO	TÉLEFONO	EMAIL	DIRECCIÓN
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	DR. ISIDORO ACZEL SÁNCHEZ CEDILLO	JEFE DE SERVICIOS DE REGULACIÓN Y ATENCIÓN HOSPITALARIA	5447 1424 Ext. 12963	isidoro.aczel@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso Edificio A, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DR. JOSÉ MISAEL HERNÁNDEZ CARRILLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	5447 1424 Ext. 12975	josae.hernandez@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DR. MIGUEL ÁNGEL NAKAMURA LÓPEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN	5447 1424 Ext. 89988	miguel.nakamura@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DRA. ANA PAULINA DENNIS ALOR	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN A LA SALUD	5447 1424 Ext. 12926	ana.dennis@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DRA. AURORA BAUTISTA MÁRQUEZ	JEFA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA FAMILIAR	5447 1424 Ext. 12930	aurora.bautista@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DR. ALEJANDRO MEDINA SANTOYO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL	5447 1424 Ext. 18148	alejandro.medina@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DRA. MILDRED YAZMÍN CHÁVEZ CÁRDENAS	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS	5447 1424 Ext. 18087	my.chavez@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriallo Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
INTRO. RICARDO JAVIER TORRES LÓPEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS PARA LA OPERACIÓN DE LA SUBSECCIÓN DE...	5447 1424 Ext. 12876	ricardo.torres@issste.gob.mx		
PEMEX	DR. FELIPE VELÁZQUEZ CANCHOLA	GERENTE DE SERVICIOS MÉDICOS	1944-9771, 1944-8418 México.- 29450	felipe.velazquez@pemex.com	AV. MARINA NACIONAL NO. 850, EDIFICIO JOSÉ COLOMBO PISO 2, COL. HUASTECA, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, MÉXICO, D.F., C.P. 11911
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD	SUBTENIENTE DE SANIDAD CARLOS SANTANA ARIAS REYES	ADSCRITO A LA SUBSECCIÓN DE SEGUIMIENTOS Y CONTRATOS DE LA SECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD.	56-28 59-11 EXT. 5996	ariasand1973@gmail.com invmercado.dn11@sedena.gob.mx	AV. EJÉRCITO NACIONAL ESQ. CON BOULEVARD MANUEL ÁVILA CAMACHO (PERIFÉRICO) COL. IRRIGACIÓN DEL. MIGUEL HIDALGO C.P. 11640 CAMPO MILITAR No. 1-1 CD. DE MÉX.
SECRETARÍA DE MARINA/DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SANIDAD NAVAL	TTE. NAV. SSM. LE. INTENSIV. PEDRO NAAL AC	SUBDIRECTOR DE SERVICIOS LOGÍSTICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SANIDAD NAVAL	56-24-65-00 EXT-6268 Y 7597	dirgan.na.al@gmail.com	EJE 2 ORIENTE. HEROICA ESCUELA NAVAL MILITAR 861 COL. LOS CIPRESSES. CP. 04830 DEL. COYOACÁN. CIUDAD DE MEXICO
SECRETARÍA DE MARINA/OFCIALIA MAYOR, DIRECCION DE SUBROGACIONES MEDICAS	CAP. CORB. SSM. L.E. JOSE LINARES POSADAS	SUBDIRECTOR DE SUMINISTROS MEDICOS, DE LA DIRECCION DE SUBROGACIONES MEDICAS.	56-24-65-00 EXT. 7327, 7328 Y 7320	subrogados_medic.cotivaciones@va-ho.com.mx	HEROICA ESCUELA NAVAL MILITAR 861 COL. LOS CIPRESSES. CP. 04830, DELEGACIÓN COYOACÁN. CIUDAD DE MEXICO
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	INTRO. ERIC RENE SOTO DE LEON	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	686-5985600- EXT 4539	ersoto@saludbc.gob.mx	AVENIDA PIONEROS #1005 COL. CENTRO CIVICO Y COMERCIAL, CP 21000, MEXICALI BAJA CALIFORNIA.
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	LIC. CARLOS EDUARDO LANDAVAZO ARIAS	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	(612) 1751100 EXT 1068	carlos.landavazo@saludbsc.gob.mx	REVOLUCIÓN 822 E/ JUAN MARIA DE SALVATIERRA Y MANUEL TORRE IGLESIAS, COL. EL ESTERITO, LA PAZ, B.C.S.
SECRETARÍA DE SALUD (INSTITUTO DE SALUD DE Tuxtla Gutiérrez, CHIAPAS.	LIC. JAIRO CESAR GUILLÉN RAMÍREZ ING. MARIO ANTONIO HERNÁNDEZ CALZADA	DIRECTOR DE ADMINISTRADOR Y FINANZAS SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.	(01961) 61-8-92-50	jairo.guillen@salud.chiapas.gob.mx marie.hernandez@salud.chiapas.gob.mx	UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO "C" COL. MAYA, C.P. 29010, Tuxtla Gutiérrez, CHIAPAS
SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL DISTRITO FEDERAL	LIC. FEDRO FUENTES BURGOS	DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	5088-1700	gfuentes@persalud.df.gob.mx	CALLE XOCONGO NÚMERO 225, COLONIA TRÁNSITO, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06820, EN MÉXICO, DISTRITO FEDERAL.
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.	DR. EDGAR VINICIO MONDRAGÓN ARMILLO	DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS	51321200 EXT. 1357	edgar.mondragon@salud.df.gob.mx	ALTADENA NÚMERO 23, PISO 5, COLONIA NÁPOLES, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, CRUDAD DE MÉXICO, C.P. 03810
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	MAP LUIS ANGEL VAZQUEZ RAMIREZ	DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	614 499 99 00 EXT. 21508	luisangel.vazquez@chihuahua.gob.mx	CALLE TERCERA NUM. 604 COL. CENTRO
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA	JOSE JULIAN MARTINEZ BARREDA	SUBDIRECTOR DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES	01 (812) 31 6 25 85 Y 01 (812) 31 6 2 5 96	adquisiciones_ssa_colima@hotmail.com rescatosaludcolima@hotmail.com	CARLOS SALAZAR FREJADO NO. 249, COLONIA BUROCRATAS MUNICIPALES LA ESTANCIA, COLIMA, COLIMA, C.P. 28040
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO	Lic. Alan Manzur	Subdirector Jurídico	(618) 137 7481	compraconsolidada.ss@durango.gob.mx	Avenida Cuahutemoc No. 225 Esquina con Calle Paloma, Zona Centro CP 24000
	Lic. Guillermino Méndez Arreola	Subdirección Jurídica	(618) 137 7481	compraconsolidada.ss@durango.gob.mx	Avenida Cuahutemoc No. 225 Esquina con Calle Paloma, Zona Centro CP 24000

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

				TELÉFONO	DIRECCIÓN
INSTITUTO MATERNO INFANTE DEL ESTADO DE MEXICO.(HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)	DR. MARIA DEL SOCORRO SUAREZ DELGADILLO, LIC EVA PRADO MERCADO	SUBDIRECTORA MEDICA, SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	7222178280 Y 7222179582 EXTS. 99482, 99593	submad14@outlook.com	PASEO TOLUCA ESC. PUERTO DE PALOS S/N COL. ISIDRO FABELA, C.P. 50170 TOLUCA, MÉXICO.
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO	JOSE LUIS LIBREROS SANCHEZ	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	(01722) 211 49 80	libreros@emsa.gob.mx	MANUEL M. GARDUÑO, LOTES DEL 16 AL 21. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL SAN ANTONIO BUENAVISTA, TOLUCA ESTADO DE MEXICO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y/O SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO.	LIC. JUAN MANUEL SANTAMARÍA RAMÍREZ.	SUBSECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.	01 747 4-93-1-00 EXT. 3302	juanmanuel@sebsa.gob.mx	AV. RUFFO FIGUEROA S/N., COL. BUROCRATES, CHILPANCIINGO, GRO. C. P. 39090
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	DR. LIDIO ÁNGEL GUZMAN REYES	SUBDIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD	14438122818	serviciosdesalud@sebsa.michoacan.gob.mx	Av. Madero Pte. #506, Col. Centro, C.P. 58000 Morelia, Mich.
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS	LIC. ANDRIK RUIZ DE CHAVEZ ARISTA	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	01 (777) 9142095 EXT. 901	andrickruiz@semsa.gob.mx	CALLEÓN BORDA NUMERO 3, COL. CENTRO, C.P. 62000, CUERNAVACA, MOR.
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	MAYRA PATRICIA SÁNCHEZ RUBÍ	COORDINADORA DE ÁREA DE RECURSOS MATERIALES Y CONTROL PATRIMONIAL	777 3621170 EXT. 4620 Y 2100	mayra.sanchez@hnm.gob.mx	AV. DE LA SALUD No. 1 COL. BENITO JUAREZ EMILIANO ZAPATA, MORELOS C.P. 62765
SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	1) DR. ENRIQUE FRAGOSO OLIVARES 2) C. LUIS EMILIO GONZALEZ MACIAS	1) DIRECTOR DE ATENCION HOSPITALARIA 2) DIRECTOR DE ATENCION MEDICA	(311) 133-46-96 (311) 213-14-64	hospitalesnary@hnm.gob.mx	AVENIDA MEXICO No. 135 Sur, ZONA CENTRO, CO 63000 TEPIC NAYARIT
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA	LIC. FRANCISCO JAVIER CORNEJO ROLDÁN	SUBDIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	(951)501 76 00	francisco@sebsa.oaxaca.gob.mx	J.P. GARCÍA N° 103 CENTRO, OAXACA CP 68000
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO	M.D. ÁLVARO AMILCAR FERNÁNDEZ CARRILLO.	JEFE DEL DEPTO. DE CONCURSOS Y	8351939 ext 65227	avarr@hstqroo.gob.mx	A.V. CHAPULTEPEC 267, CHETUMAL, CENTRO QUINTANA ROO 77000
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ	LIC. FRANCISCO AARÓN ACUÑA MORENO	SUBDIRECTOR DE ASUNTOS JURIDICOS	(444) 834-1100 Ext. 21441	salud_liactiones@slp.gob.mx	PROLONGACION CALZADA DE GUADALUPE No. 5850 PLANTA PAJA, COL. LOMAS DE LA VIRGEN, C.P. 78186, SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	Mtra. Celene Judith Merical de Dios	Subdirectora de Recursos Materiales	7-59-25-17 ó 7-59-25-08	celene@sebsa.sinaloa.gob.mx	Cerro Montebello No. 150 Ote. Col. Montebello, Culiacán Sinaloa.
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	Mtra. Alma Lucía Domínguez Camacho	Jefa del Departamento de Adquisiciones	7-59-25-17 ó 7-59-25-08	alma.dominguez@sebsa.sinaloa.gob.mx	Cerro Montebello No. 150 Ote. Col. Montebello, Culiacán Sinaloa
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE TABASCO	LIC. JUAN PEREZ HERNANDEZ	DIRECTOR DE ADMINISTRACION	(993) 3100000 EXT. 81400	adronalucio@sebsa.tabasco.gob.mx	PROL. AV. PASEO TABASCO NO. 1504, COL. TABASCO 2000. VILLAHERMOSA, TABASCO 86385
SECRETARIA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	L.A.E. MARIO HERNANDEZ RAMIREZ	DIRECTOR DE ADMINISTRACION DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	4621060 EXT. 8030 Y 8011	marco@sebsa.tlaxcala.gob.mx	IGNACIO PICAZO NORTE NO. 25, COL. CENTRO, CHIAUTEMPAN, TLAXCALA C.P. 90800
HOSPITAL JUAREZ DE MÉXICO	LIC. MIGUEL ÁNGEL TORRES VARGAS	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	5747-7560 EXT. 7353	mav74@hotmail.com	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5150 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760 DELEGACION GUSTAVO A. MADERO, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.
HOSPITAL NACIONAL HOMEOPATICO	ING. ULISES A. GONZÁLEZ GARCÍA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL NACIONAL HOMEOPATICO	5062 16 00 43051#	ulises@hnc.gob.mx	CHIMALPOPCA NO. 135, SEGUNDO PISO, EDIFICIO "B" COL. OBRERA, DELEG. CUAUTHEMOC, C.P. 05800
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	ING. BLANKA HESTYBALYZ CANTU GARZA	SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES	8341536100	blanka.hestay@hrel.gob.mx	LIBRAMIENTO GUDALUPE VICTORIA S/N, AREA PAJARITOS, CI. VICTORIA, TAMAULIPAS
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	DR. HÉCTOR MARINO ZAVALA SÁNCHEZ	DIRECTOR DE OPERACIONES	59 72 98 00 EXT. 1221	hzavala@hrel.gob.mx	EDIFICIO "A", 1ER PISO, CARRETERA FEDERAL MÉXICO-PUEBLA, KM 34.5, ZOUQUIAPAN, IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56530
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	DRA. ALBA VASQUEZ PALACIOS	DIRECTORA DE OPERACIONES	951 50 180 80 EXT. 1010	alba.vasquez@hrel.gob.mx	CALLE ALDAMA S/N SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAXACA
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	SUBDIRECTORA DE ENFERMERIA	10840900		Avenida Insurgentes sur 3700 letra C, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Delegación Coyoacán, Ciudad de México
	DRA. PATRICIA ZARATE CASTAÑÓN (MEDICAMENTOS)	VICEPRESIDENTA DEL COFAT	10840900	patriciazarate@inpe.gob.mx	Avenida Insurgentes sur 3700 letra C, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Delegación Coyoacán, Ciudad de México
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"	JULIO CASTILLO VINALAY	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	2789200	julio.castillo@hgm.gob.mx	DR. BALMIS 148 COLONIA DOCTORES DELEGACION CUAUTHEMOC MEXICO DISTRITO FEDERAL C.P. 06726
IMSS/Delegación Aguascalientes	LAE JUAN MERCADO ORTEGA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	01 449 9 71 07 95	juan.mercado@imss.gob.mx	AV. CAROLINA VILLANUEVA No. 314, CD. INDUSTRIAL C. P. 20230 AGUASCALIENTES., AGS.
IMSS/Delegación Baja California Norte	Lic. Victor Manuel Clemente Galván	Jefe de Servicios Administrativos	(686) 564-7730	vcm@imss.gob.mx	Calz. Cuautémoc 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	Cuautémoc y carrizales #2415, colonia la rincónada, 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. 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	fernandocancino@imss.gob.mx	Libramiento Sur Poniente km 4.0, Parque Industrial los mangos, C.F. 50796, tapachula chiapas

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO

ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

ESTADO/SECRETARÍA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	EMAIL	DIRECCIÓN
IMSS/Delegación Chihuahua	LSCA. NORBERTO MONARREZ MÉNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-614-413-1102	norberto.monarrez@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, PRIVADA DE SANTA ROSA NO. 21, COL. NOMBRE DE DIOS. C.P.91120, CHIHUAHUA, CHH.
IMSS/Delegación Coahuila	FELIPE DE JESÚS GUERRA CANTU	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	844 413 3598	felipe.guerra@imss.gob.mx	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ Y LIB. PROF. OSCAR FLOES TAPIA S/N, ARETAGA, COAHUILA, C.P. 25350
IMSS/Delegación Colima	Lic. Luis Enrique Mendoza Flores	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	01-312-312-6950	enrique.mendoza@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, CALLE ZARAGOZA No. 199 COL. ALTAVILLA C.P. 28987 CIUDAD VILLA DE ÁLVAREZ COLIMA. COL.
IMSS/Delegación DF Norte	Mtro. José Luis Quintana Corona	Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento Delegacional	5752-3033	jose.quintana@imss.gob.mx	Almacén Delegacional, Cabzada Vallejo no. 675 Col. Magdalena de las Salinas, Del. Gustavo A. Madero C.P.07760, Ciudad de México.
IMSS/Delegación DF Sur	LIC. David Araujur Luna Mendez	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	56 34 72 20 56349910 ext. 27601	david.luna@imss.gob.mx	Cabz. De La Viga 1174, Ciudad de México, Col. El Triunfo, Del. Iztapalapa, C.P. 09430, Ciudad de México.
IMSS/Delegación Durango	ING. SALVADOR CHÁIDEZ HERNÁNDEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	6186192080	salvador.chaidez@imss.gob.mx	CARRETERA DURANGO-MÉXICO KM. 5 S/N, COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 84285
IMSS/Delegación Guanajuato	JOSE FRANCISCO MENDOZA MARTINEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	477-773-0980	jose.mendozamart@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, BLVD LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S/N COL. PARAISOS, C.P. 37920, LEÓN GTO.
IMSS/Delegación Guerrero	LIC. CARLOS MUCIO DONMÍNGUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-744-4838-389	carlos.mucio@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. RUIZ CORTINEZ S/N, COL. INFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P. 39610, ACAPULCO GRO.
IMSS/Delegación Hidalgo	LIC. OLIVIA RAMIREZ HERNÁNDEZ	ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-771-7140-899	olivia.ramirez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE ARBOLEDAS LOTE 54 Y 55, NO. 115, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080, PACHUCA HIDALGO.
IMSS/Delegación Jalisco	ARMANDO VILLARREAL CASTILLO	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO	(33)32831240 ext. 30100	armando.villarreal@imss.gob.mx	PERIFERICO SUR NO 8000
IMSS/Delegación México Oriente	FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	5598 2597	francisco.garduno@imss.gob.mx	CALLE 4 NO. 25, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO DE MÉX.
IMSS/Delegación México Poniente	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	722 2321664	vanessa.ortega@imss.gob.mx	VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, BARRIO DEL ESPÍRITU SANTO, COL. LA MICHOACANA, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52140
IMSS/Delegación Michoacán	LIC. CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-439-312-3618	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	01-777-812-8414	claudia.laureano@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, AV. PLAN DE AYALA, ESQ. AV. CENTRAL 1201, COL. RICARDO FLORES MAGÓN, C.P. 62450, CUERNAVACA MORELOS
IMSS/Delegación Nayarit	RAÚL MANUEL MARDUEÑO GUERRERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-311-219-7278	raul.mardueno@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, RETORNO NO. 72, COL. OBRERA C.P.68120, TEPIC, NAYARIT.
IMSS/Delegación Nuevo León	Lic. Lorenzo Ángel De la Garza González	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	01-8181-509-182	lorenzo.delagarza@imss.gob.mx	Almacén delegacional, Manuel I. Barragán no. 4850 nte. Col. Hidalgo c.p. 64260 monterrey, N.L.
IMSS/Delegación Oaxaca	Lic. Mario Cabelero López	Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	01-951-5171-515	mario.cabelero@imss.gob.mx	Almacén Delegacional, Blvd. Guadalupe Hinojosa de Murat no. 327, col. Santa cruz Xoxocotlan, Oax.
IMSS/Delegación Puebla	LIC. JORGE ALFONSO RUÍZ ROMERO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01 222 2230690 Ext. 69090	jorge.ruiz@imss.gob.mx	CALLE 4 NORTE NO. 2005, COL. CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUE.
IMSS/Delegación Querétaro	C. EMILIO DÍAZ FLORES	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-442-211-29-01	emilio.diaz@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	01989-8326802	jose.martinez@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	01-4448-1297-38	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.

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

ESTADO	DIRECCIÓN
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 Cebafias Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento 01-998-315-9263 jorge.romero@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 01-834-8160-195 israel.lopez@imss.gob.mx ALMACÉN DELEGACIONAL, CARRETERA MÉXICO LAREDO KM 701 COL. CAMPESTRE, CONJUNTO IMSS C.P. 87028, CD. VICTORIA TAMAUPLIPAS
IMSS/Delegación Tlaxcala	JAVIER GUEVARA DAVILA TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO 01-246-466-5163 javier.guevara@imss.gob.mx ALMACEN DELEGACIONAL, AV. LIBRAMIENTO PTE. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N, SAN DIEGO METEPEC C.P. 90110, TLAXCALA, TLX
IMSS/Delegación Veracruz Norte	C.P. MARIA DEL CARMEN OJEDA LOPEZ COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO (228)8176296 maria.ojeda@imss.gob.mx BELLISARIO DOMINGUEZ NO. 15, COLONIA ADALBERTO, ZONA CENTRO C.P. 91000, XALAPA, V.R
IMSS/Delegación Veracruz Sur	ING. EDUARDO SÁNCHEZ MONTANARO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS 01-272-7251-494 eduardo.sanchez@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.utrera@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 JESUS 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.rosas@imss.gob.mx AV. CUAUHTEMOC NO. 330 COL. DOCTORES D.L.G. CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO
IMSS/UMAE Especialidades Coahuila	CESAR SALAS GUERRERO JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO 8717290810 cesar.salas@imss.gob.mx BOULEVARD REVOLUCIÓN NO. 2650 ORIENTE, COL. TORREON 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.ramos@imss.gob.mx BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, PLAZA ALTA, COL. LOS PARAISOS, C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO
IMSS/UMAE Especialidades Jalisco	SALVADOR CARRILLO FLORES JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO 01-3396-1822-51 salvador.carrillo@imss.gob.mx BELLISARIO 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 DIRECTOR ADMINISTRATIVO 01-818-3714-100, ext. 41316 manuel.pulido@imss.gob.mx ANGEL OLAZARAN GARZA JEFE DE ABASTECIMIENTOS angel.olazaran@imss.gob.mx AV. FIDEL VELAQUEZ Y GONZÁLEZ S/N, COL. NUÉVA MORELOS, C.P. 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.garcia@imss.gob.mx GUERRERO PROLONGACIÓN HUISAGUA 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.sanchez@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 012299841564 cesar.utrera@imss.gob.mx CUAUHTEMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA, VERACRUZ, VER.
IMSS/UMAE Especialidades Yucatán	LIC. EFRAIN CACERES HERNANDEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO 01-999-9225-656 efrain.caceres@imss.gob.mx CALLE 41 NO. 439, POR 34 Y 32 COL. INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA YUCATÁN
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 Veleriano 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 BELLISARIO DOMINGUEZ NO. 1000. SECT. LIBERTAD, GUADALAJARA JALISCO. C.P. 44340
IMSS/UMAE Gineco Nuevo León	Lic. Fidel Octaviano Ponce Salinas Jefe de Depto. de Abastecimiento y Equipamiento 01-8150-3132 fidel.ponce@imss.gob.mx AV. CONSTITUCIÓN S/N Y AV. FELIX U. GÓMEZ ZONA CENTRO, C.P. 64000, MONTERREY N.L.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO

ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

DEPENDENCIA/SECRETARÍA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TÉLEFONO	EMAIL	DIRECCIÓN
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.37320
IMSS/UMAE Ginecc. SXO	LIC. ARMANDO ALFREDO JÓVER HERNÁNDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 50 8422 EXT. 28093	armando.jover@imss.gob.mx	AV. RIO MAGDALENA NO.289 COL. TIZAPAN SAN ÁNGEL C.P. 01090 DELG. ALVARO OBREGÓN MÉXICO CIUDAD DE MÉXICO.
IMSS/UMAE Ginecología La Raza	Sarita Fabiola Montiel Pacheco	Jefe del Departamento de Abastecimiento	57-24-59-00 Ext. 24911	sarita.montiel@imss.gob.mx	Antonio Valeriano 5N esquina con Seris, Colonia La Raza, Delegación Azcapotzalco, C.P. 02990
IMSS/UMAE Oncología SXO	Lic. Noel Cruz Sanchez	Titular del Depto. De Abastecimiento	5627-6900 Ext.21951/22608	noel.cruz@imss.gob.mx	AV. CUAUTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, DEL CUAUTÉMOC, C.P. 06720, CD DE MÉX.
IMSS/UMAE Pediatría Jalisco	ING. ISAAC GOMEZ TORRES	TITULAR DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	36-68-30-00 Ext. 31702	isaac.gomez@imss.gob.mx	Belisario Domínguez #735, Col. Independencia, Guadalajara Jalisco, C.P. 44340
IMSS/UMAE Pediatría SXO	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	55 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. 58150
IMSS/UMAE Traumatología Magdalena de las Salinas	ALEJANDRO RODRIGUEZ LÓPEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57546258	alejandrorodriguez@imss.gob.mx	AVENIDA COLECTOR 5, SIN NÚMERO; ESQUINA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL; COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, C.P. 067760, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO
IMSS/UMAE Traumatología Nuevo León	C. Javier Herrera Calvillo	Titular del Depto. De Abastecimiento	01-8181-50-8190	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 89 ext 151	luis.morenoe@imss.gob.mx	DIAGONAL DEFENSORES DE LA REP ESQ. 6 PTE. 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 CABAL 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 LOS CONTRATOS.

ANEXO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

1000

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 MISMO "ENTREGA HOSPITALARIA"

CÓDIGO	CANTÓN	TIPO	DIRECCIÓN	CÓDIGO	CANTÓN	TIPO	DIRECCIÓN
170103200203	H.G.Z. No. 2 FARMACIA	H	AV. CAMELINAS No. 1636, COL. ELECTRICISTAS, C.P. 80100	MOCTELIA, MICH.	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170202200203	H.G.Z. No. 2 ZACAPALA	H	PROL. MORELOS Y ESTACION	ZACAPALA, MICH.	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170203200203	H.G.Z. No. 2 AZAPACOTLA	H	AV. LA CAROLINA Y CIRIO JUANVA	COL. LAZARO CARDENAS	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170401200203	H.G.Z. No. 2 APATZINGAN	H	CONCORDIA Y 22 DE OCTUBRE	APATZINGAN	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170402200203	H.G.Z. No. 2 LOS REYES	H	18 DE SEPTIEMBRE 100	LOS REYES	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170403200203	H.G.Z. No. 2 PEDERNALES	H	CALLE PRINCIPAL S/N	PEDERNALES	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170501200203	H.G.Z. No. 1 MORELIA	H	MADERO PTE. 1200	MORELIA	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
170701200203	H.G.Z. No. 7 LA PIEDAD	H	CALLE CIPRES 63 COL. LAS ARBOLES ENAR C.P. 56377 LA PIEDAD DE CABADAS	LA PIEDAD	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
178001180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOACÁN	H	Jesus Benavente Flores Esp. Manuel Pérez Coronado mh	MORELIA	H	MICHOACÁN	MICHOACÁN
180201200203	H.G.Z. No. 1 FARMACIA	H	CAMACHO MOD. B4 Y PUENTE RIO	CHAUITLA MOR	H	MORELOS	MORELOS
180202200203	H.G.Z. No. 1 FARMACIA	H	AVENIDA CENTRAL 581N	ZACATEPEC MOR	H	MORELOS	MORELOS
180301200203	H.G.Z. No. 1 FARMACIA	H	AUTOPISTA MEXICO-CAPULCO Y PIAN DE AYALA	PURNANACA MOR	H	MORELOS	MORELOS
180302200203	FARMACIA UMF No. 24 YECAPXTLA, MORELOS	H	CARRITERA YECAPXTLA, AGUA MEDICINA KM 12 SAN YECAPXTLA, MORELOS	CHAUITLA	H	MORELOS	MORELOS
180303200203	H.G.Z. No. 1 FARMACIA	H	AV. INSURGENTES 5-N COL. OBRERA	TEPIIC NAY	H	NAVARIT	NAVARIT
180401200203	H.G.Z. No. 10 FARMACIA	H	BLVD LUCIO ECHEVERRÍA Y CARR. INTERNACIONAL	SANTIAGO ICQUITLAN	H	NAVARIT	NAVARIT
180402200203	H.G.Z. No. 6 FARMACIA	H	AV. ALVARO OBREGÓN E INDEPENDENCIA	TUXPAN NAY	H	NAVARIT	NAVARIT
180403200203	H.G.Z. No. 8 FARMACIA	H	CARR. AGAPONETA TEPIIC PROLONG. MORELOS	AGAPONETA NAY	H	NAVARIT	NAVARIT
180404200203	H.G.Z. No. 15 FARMACIA	H	HIDALGO POSSENTE 110 COL. ATENAS C.P. 85718	COSIHOPIELAS VARAS	H	NAVARIT	NAVARIT
180501180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARIT	H	RECTORIO NUM. 72 ENTRE CHOPERES Y AV. INSURGENTES COL. OBRERA	TEPIIC	H	NAVARIT	NAVARIT
180501200203	H.G.Z. No. 12 FARMACIA	H	FORTALEZA 102 ANZOATEGUI COL. JUAREZ CP 84420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
200102200203	H.G.Z. No. 4 FARMACIA	H	MATAMOROS PTE. 8250 COL. CENTRO C.P. 87100 ENTRE JOSÉ F. DOMÍNGUEZ Y ZAZULA	OPE, VILLA, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
200103200203	H.G.Z. No. 33 FARMACIA	H	AV. FELIX URSELLI CARR. VAL. COL. CENTRO C.P. 84010 ENTRE AV. CONSTITUCIÓN Y GREGORIO TORRES QUEVEDO	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
200105200203	H.G.Z. No. 8 FARMACIA	H	CARRITERA A MARUÍ ALAMÁN KM. 24 + 100 A LA ALTA DE BARRETA, C.P. 80600	APACOGA, YUC.	H	YUCATÁN	YUCATÁN
200202200203	H.G.Z. No. 2 FARMACIA	H	PROLONG. JUAREZ Y CARR. N. MEXICO-LAREDO S/N COL. TUXTEPEC C.P. 86480	MEXICALI DE LOS GARZA, N.	H	YUCATÁN	YUCATÁN
200203200203	H.G.Z. No. 2 FARMACIA	H	AV. CONSTITUCIÓN Y GREGORIO TORRES C. S/N COL. CENTRO C.P. 84010	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
200204200203	H.G.Z. No. 11 FARMACIA	H	BARLO CARABANZA Y NIMOS HERODES COL. CENTRO C.P. 87700 EN INDEPENDENCIA	UJMARES, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
201001200203	U.M.A.E. GINECOOBSTETRICIA FARMACIA	H	AV. CONSTITUCIÓN Y FELIX URSELLI GOMEZ S/N COL. CENTRO C.P. 84010	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
201002200203	U.M.A.E. TRAUMATOLOGIA FARMACIA	H	AV. PRIO SUAREZ SUR Y 18 DE MAYO COL. CENTRO C.P. 84000 ENTRE S DE MAYO Y JUAN RAMÓN	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
201003200203	U.M.A.E. No. 28 FARMACIA	H	LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ S/N COL. VALLE DE LAS MONTAÑAS C.P. 84300	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
201004200203	U.M.A.E. CARDIOLOGIA FARMACIA	H	AV. ABRAHAM LINCOLN Y AV. MADE. JESUS GONZALEZ S/N COL. VALLE VERDE 2o. SECTOR C.P. 84300	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
208001180900	ALMACEN DELEGACIONAL NUEVO LEÓN	H	AV. MANUEL I. BARRAGAN MARINO NORTE COL. MOGENSES PFCO CP 84800	MONTEPERRY, NL	H	YUCATÁN	YUCATÁN
210101200203	H.G.Z. No. 1 FARMACIA	H	CAL Z HEROES DE CHALUPA, TERPES 8821 Y COL. NITAS OAXACA OAXACA COL. OAXACA CENTRO C.P. 80000	CAJACA DE JUAREZ, OAX.	H	OAXACA	OAXACA
210102200203	H.G.Z. No. 3 FARMACIA	H	BLVD BENTO JUAREZ ENTRE CARR. VAL. N. ENTRE REFORMA Y PROLG. AV. INDEPENDENCIA #141 C	SAN JUAN BAUTISTA	H	OAXACA	OAXACA
210202200203	H.G.Z. No. 2 FARMACIA	H	C.NICOLAS BRAVO Y CHAUITLAMO 01 COL. HIDALGO OTE. C.P. 70010	BUNTEPEC, OAX.	H	OAXACA	OAXACA
210401200203	H.G.Z. No. 41 FARMACIA	H	BLVD CHAUITLAMO S/O 890 SANTA MARIA HUATULCO, COL. SECTOR "A", C.P. 78000 BLVD RAMA DE C	BALINA CRUZ, OAX.	H	OAXACA	OAXACA
218001180900	ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA	H	LA VIA EMPD SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN DISTRITO DEL CENTRO	BANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	H	OAXACA	OAXACA
220101200203	H.G.Z. No. 20 LA MARGARITA FARMACIA	H	AV. FIDEL VELAZQUEZ N.UM. 4311 Col. Unidad. La Margarita C.P. 72800	PUEBLA PUE.	H	PUEBLA	PUEBLA
220102200203	H.G.Z. No. 23 TEPIC FARMACIA	H	AV. ANAHEZ No. 14, COL. CENTRO, TEPIC, PAN. C.P. 73900	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220103200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220104200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220105200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220106200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220107200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220108200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220109200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220110200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220111200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220112200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220113200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220114200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220115200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220116200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220117200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220118200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220119200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220120200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220121200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220122200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220123200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220124200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220125200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220126200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220127200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220128200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220129200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220130200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220131200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220132200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220133200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220134200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220135200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220136200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220137200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220138200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220139200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220140200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220141200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220142200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220143200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220144200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220145200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220146200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220147200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220148200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220149200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220150200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220151200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220152200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220153200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220154200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220155200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220156200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220157200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220158200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220159200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220160200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA	H	INSPE DE LAS APLICACIONES Y AV. GENERAL ROSARIO, COL. SAN NICOLAS TRITENTINA TEPIC, PAN. C.P. 73720	TEPIC, PAN.	H	PUEBLA	PUEBLA
220161200203	H.G.Z. No. 15 TEPIC FARMACIA						

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 MES "ENTREGA HOSPITALARIA"

CÓDIGO	UNIDAD	DIRECCIÓN	ESTADO	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA
330001200000	H GRAL REGIONAL 12 FARMACIA	AV. COLON X AV. 17245	COL.	GARCIA GONZALEZ	HERNAN YUC
330002200000	H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	34 Y 41 EN TERRENO 18	COL.	INDUSTRIAL	HERNAN YUC
331001200000	UMAE ESPECIAL IADES YUCATAN - FARMACIA	CALLE 4134 MUM 438	COL.	INDUSTRIAL CP 87160	HERNAN YUC
332001200000	ALMACEN DEL FRACCIONAL EN YUCATAN	CALLE 2784 MUM 1291 Y 1292	COL.	BERNARD RENDON CP 87288	HERNAN YUC
340002200000	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	AV. 2041 208 & 414	CENTRO	COL.	FRONTERO
340001150000	UMAE 1 FARMACIA	AV. COMITALEMEXA T	BARRIO DE LA CARRERA	INDUSTRIAL	AV. TONIBEN NOR
360002200000	COORDINACION DE ABASTO ALIMENTO Y EQUIPA	CALLE JUAN ALDAMA N° 6	AV. BARRIO DON VICENTE GUERRERO	COL.	YUCATAN
360001200000	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	CARR. TERA GARIBAYENA	CIUDAD MAMIS	SURZONA	DEL N° 18
360701200000	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	CARR. GENERAL DEL GOBLER	COL.	3 DE MAYO	SAN ANDRES TUXTLA
382448200000	UMAA NO. 38 MATAMOROS FARMACIA	CALLE AVE 12 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800	HERNAN	COL.	MATAMOROS
258001150000	ALMACEN DEL FRACCIONAL EN SAN LUIS POTOSI	CALLE DE	HERNAN	COL.	HACIENDA DEL PUEN
306001150000	ALMACEN DEL FRACCIONAL EN TLAXCALA	AV. Los Comederos No. 108-109-111	Col. Hermanos	CP.	74428
230001200000	UMAA 1 FARMACIA	AVENIDA 1500 SANTIAGO DE QUERETARO	COL.	LOMAS DE CARA BLANCA	QUERETARO
280401200000	H GRAL SUBZONA MF 7 DIRECCION DE LA UNID	CARR PANUJO-TUXPAN KM 2	PANUJO	CP.	78
280401200000	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	CARR PANUJO-TUXPAN KM 2	PANUJO	CP.	78
280401200000	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	CARR PANUJO-TUXPAN KM 2	PANUJO	CP.	78
270401200000	H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA	MO. LIBRE NO. 28	BOYERDE		
318001150000	ALMACEN DEL FRACCIONAL EN VERACRUZ NOR	CARR. TERA BAHIA TONIL	AV. 12 NORTE	ENTREN	MOSILLO
282412000000	UMAA 78 FARMACIA	SE. BARRIO DOMINGUEZ	NO 78		
312432200000	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	CALLE LAUREL	CLAVE EVA	BAMANO	ZONA NUEVO LAREDO
330001200000	UMAA FARMACIA	CARR. TERA BAHIA TONIL	AV. 12 NORTE	ENTREN	MOSILLO
330001200000	UMAA FARMACIA	AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE DE	COL.	RESIDENCIAL	PENSIONER TERCERA ETAPA

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 SOLLER UNIDADES.
 LAS DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, ASI COMO EL MAPA CON SU UBICACION SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PAGINA OFICIAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

RECIBIDO
 15/05/2015

1000



LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS

DIRECTORIO DE ALMACENES

DELEGACION Y C.UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20280 Aguascalientes, Ags.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia del Trabajo C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.
BAJA CALIFORNIA NORTE	Almacén Delegacional Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035 Frente Fracc. Nuevo Mexcall C. P. 21600 Mexcall, B. C. N.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación C. P. 21230 Mexcall, 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 C.P. 25015 Arteaga, Coah. Portillo	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280 Saltillo, Coah.
COLIMA	Almacén Delegacional Calle Zaragoza No.199 Col. La Alta Villa C. P. 28987 Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000 Colima, Col.
CHIAPAS	Almacén Delegacional Tapachula Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0 Parque Industrial Los Mangos Tapachula, Chis.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIAPAS	Almacén Subdelegacional en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal Km 7.0 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIHUAHUA	Almacén Delegacional Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23 Colonia Nombre de Dios C.P. 31110 Chihuahua, Chih.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285 Durango, Dgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez No 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000 Durango, Dgo.
GUANAJUATO	Almacén Delegacional Calle España Esq. Calle Suecia Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 Tel. 01 477 717 5474, León, Gto.
GUERRERO	Almacén delegacional Av. Ruiz Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39810	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc No. 85 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300
HIDALGO	Almacén Delegacional Calle Arboleda no. 115 Colonia Industrial la Paz C. P. 42080	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Prolongación. Av. Madero No. 407



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
JALISCO	Pachuca, Hgo. Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal.	Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo. Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Belisario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C. P. 44340 Guadalaajara, 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 Alca Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx.
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Toluca Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Metepec, Edo. de Méx, C.P. 52140	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortíz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000
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. 4860 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. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO.
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo	Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Héroes de Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.
SAN LUIS POTOSÍ	Almacén Delegacional Av. De los conventos 109-111 Fraccionamiento Hogares Ferrocarrileros C.P. 78435 San Luis Potosí, S.L.P.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.
SINALOA	Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01687 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 Huicaguay 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.



DELEGACION Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
VERACRUZ NORTE	Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Botica Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catalina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.
YUCATÁN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.
ZACATECAS	Almacén Delegacional Carretera Tránsito pesado Km 1 esq. Con Priv. Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe, Zacatecas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Avenida Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac.
DELEGACION NORTE DISTRITO FEDERAL	Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. vallejo 875 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
DELEGACION SUR DISTRITO FEDERAL	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 875, 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. 63120	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA 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.



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entre la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61394, Horario de 8:00 a 14:30 horas.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entre la 2 y 4 Norte, 3er piso de la Torre de Gobierno, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61357, Horario de 8:00 a 13:30 horas.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA 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 Hulsaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Finanzas de la UMAE Prol. Hidalgo y Hulsaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ	Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN	Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Traumatología y Almacén de Ortopedia Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional. Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1308 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	Almacén de la Unidad Médica de Alta	Departamento de Finanzas del Hospital de

2017
DIVISION DE...

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
ESPECIALIDADES SIGLO XXI	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 37B508662153	Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F.
HOSPITAL DE CARDIOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Cardiología Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc
HOSPITAL DE PEDIATRIA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores, México, D. F. CP. 06720
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, México, D. F.	División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850 Delegación Miguel Hidalgo.

ANEXOS
DE...
1

SECRET

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO
ANEXO "LUGARES DE ENTREGA INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	(ALMACENES GENERALES DE SANIDAD) CAMPO MILITAR No. 1-A, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO C.P. 11619 (ACCESANDO POR LA PUERTA No. 8 ENTRE PERIFÉRICO Y AVENIDA INGENIEROS MILITARES)	DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 13:00 HORAS.	(ALMACENES GENERALES DE SANIDAD) MAYOR DE SANIDAD HENRY CHARLES ALMAZÁN GARCÍA (SUBJEFE). ADJUNTO: SLD. ASST. LITA. MARTHA ALEJANDRA CASTILLO HERNÁNDEZ TELÉFONOS: 55-92-90-72, 55-95-11-88, 21-52-13-10 EXT. 277 Y 6342
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	(ALMACENES GENERALES DE SANIDAD) CAMPO MILITAR No. 1-A, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO C.P. 11619 (ACCESANDO POR LA PUERTA No. 8 ENTRE PERIFÉRICO Y AVENIDA INGENIEROS MILITARES)	DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 13:00 HORAS.	(ALMACENES GENERALES DE SANIDAD) MAYOR DE SANIDAD HENRY CHARLES ALMAZÁN GARCÍA (SUBJEFE). ADJUNTO: SLD. ASST. LITA. MARTHA ALEJANDRA CASTILLO HERNÁNDEZ TELÉFONOS: 55-92-90-72, 55-95-11-88, 21-52-13-10 EXT. 277 Y 6342
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	(HOSPITAL CENTRAL MILITAR) BOULEVARD MARQUEL ÁVILA CAMACHO Y GENERAL CABRAL S/N., COLONIA LOMAS DE SOTELO, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO C.P. 11642		(HOSPITAL CENTRAL MILITAR) MAYOR MÉDICO CRUZIANO NAHÚM ALEJANDRO ESPINO HERNÁNDEZ (JEFE DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS MÉDICOS) ADJUNTO: CAPITÁN J/A. SVD. MARTÍN RAMOS RAMOS (JEFE SECCIÓN DE CONSUMO BÁSICO) TELÉFONO: 55-97-31-00 EXT. 1200 Y 1082.
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	AVENIDA INDUSTRIA MILITAR S/N., LOMAS DE SOTELO, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 11200 (UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS)		(HOSPITAL MILITAR DE ESPECIALIDADES DE LA MUJER) MAYOR ENFERMERA ROSANA TORRES SÁNCHEZ (JEFE DEL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS) ADJUNTO: TTE. O.B. INORAMA ELENA BERTANICURT VALLADARES TELÉFONO: 55-87-33-00 EXT. 3301 Y 3401 CELULAR: 55-28-54-24-52
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	CAMPO MILITAR No. 1-X, AVENIDA INDUSTRIA MILITAR No. 1088, COL. LOMAS DE SAN ISIDRO, NAUCALPAN EDO. MÉX.		(UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS) MAYOR ENFERMERA ANA MARÍA VÁSQUEZ DOMÍNGUEZ (RESPONSABLE DE LA SUBSECCIÓN DE ALMACEN Y SUMINISTROS MÉDICOS) ADJUNTO: TENIENTE ENFERMERA LUISA IMELDA HERNÁNDEZ SOTO (RESPONSABLE DEL ALMACEN DE VACUNAS DE ALERGIOLÓGIA) TELÉFONO: 52-94-01-05 EXT. 1025 CELULAR: 55 28 24 61 36
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	PARA LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL DEBERÁN ENTREGAR LOS DATOS DE LOS CONTRATOS OFICIALES ESTABLECIDOS POR LOS LICITANTES (REMITIR DATOS FISCALES DE LA EMPRESA Y REPRESENTANTE LEGAL), EN LA SUBSECCIÓN DE ADQUISICIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD (AV. BIENESTAR NACIONAL, ESQ. BOULEVARD MANUEL ÁVILA CAMACHO COL. RIBAGÓN, DEL. MIGUEL HIDALGO, C.P. 11640, CAMPO MILITAR No. 1-J, PREDIO REFORMA, CIUDAD DE MÉX. TEL. 56 26 59 11, EXT. 5671), JUNTO CON COPIA FOTOSTÁTICA DE LA PROPUESTA TÉCNICA ENTREGADA DENTRO DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN		(HOSPITAL MILITAR DE ESPECIALIDADES DE LA MUJER) MAYOR ENFERMERA ROSANA TORRES SÁNCHEZ (JEFE DEL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS) ADJUNTO: TTE. O.B. INORAMA ELENA BERTANICURT VALLADARES TELÉFONO: 55-87-33-00 EXT. 3301 Y 3401 CELULAR: 55-28-54-24-52
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES: INSUMOS MÉDICOS DEL CUADRO BÁSICO A. ORDEN DE SUMINISTRO, B. COPIA DEL FALLO (DEBERÁ ADJUNTAR COPIA FOTOSTÁTICA DE LA PROPUESTA TÉCNICA ENTREGADA) O CONTRATO/PEDIDO, C. NOTA DE REMISIÓN O FACTURA CON 3 FOTOCOPIAS (MISMA DEBERÁ CONTENER NÚMERO DE PARTIDA, CLAVE DEL SECTOR SALUD, CANTIDAD, DESCRIPCIÓN/ PRESENTACIÓN, PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL, I.V.A. EN CASO DE QUE APLIQUE Y DESGLOSADO), D. CARTA DE COMPROMISO DE CANJE (MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD DE 12 A 9 MESES), E. CARTA DE VICIOS OCULTOS, F. CARTA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN, G. CARTA DE GARANTÍA DEL PRODUCTO, H. CERTIFICADOS ANALÍTICOS		(HOSPITAL MILITAR DE ESPECIALIDADES DE LA MUJER) MAYOR ENFERMERA ROSANA TORRES SÁNCHEZ (JEFE DEL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS) ADJUNTO: TTE. O.B. INORAMA ELENA BERTANICURT VALLADARES TELÉFONO: 55-87-33-00 EXT. 3301 Y 3401 CELULAR: 55-28-54-24-52
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	MEDICAMENTOS CONTRIBUIDOS A. ORDEN DE SUMINISTRO, B. COPIA DEL FALLO (DEBERÁ ADJUNTAR COPIA FOTOSTÁTICA DE LA PROPUESTA TÉCNICA ENTREGADA), O CONTRATO/PEDIDO, C. NOTA DE REMISIÓN O FACTURA CON 3 FOTOCOPIAS (MISMA DEBERÁ CONTENER NÚMERO DE PARTIDA, CLAVE DEL SECTOR SALUD, CANTIDAD, DESCRIPCIÓN/ PRESENTACIÓN, PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL, I.V.A. EN CASO DE QUE APLIQUE Y DESGLOSADO), D. CARTA DE COMPROMISO DE CANJE (MEDICAMENTOS CON CADUCIDAD DE 12 A 9 MESES), E. CARTA DE VICIOS OCULTOS, F. CARTA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN, G. CARTA DE GARANTÍA DEL PRODUCTO, H. CERTIFICADOS ANALÍTICOS, I. LICENCIA SANITARIA		(HOSPITAL MILITAR DE ESPECIALIDADES DE LA MUJER) MAYOR ENFERMERA ROSANA TORRES SÁNCHEZ (JEFE DEL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS) ADJUNTO: TTE. O.B. INORAMA ELENA BERTANICURT VALLADARES TELÉFONO: 55-87-33-00 EXT. 3301 Y 3401 CELULAR: 55-28-54-24-52
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	LA ENTREGA SE LLEVARÁ A CABO EN EL ALMACÉN DE CONCENTRACIÓN DE PEMEX CON DIRECCIÓN EN AV. TEOCOCOS S/N, AGAVE 1, PUERTA 10, ENTRE PERIFÉRICO NORTE Y LA AUTOPISTA CHANAPA-TOLUCA, COL. SAN MARTÍN OBISPO TETELAPA, CUAUHTLÁN (ZCALLI C.P. 34763, ESTADO DE MÉXICO)	DE 07:00 A 14:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES	EL RESPONSABLE ES EL PERSONAL DESIGNADO POR LA GERENCIA DE SERVICIOS MÉDICOS QUE SE ENCUENTRE EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES RESPONSABLE SANITARIO DE FARMACIA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	HOSPITAL GENERAL NAVAL DE ALTA ESPECIALIDAD (HOSGENALES) HCA. ESC. NAV. MIL. NUM. 701 COLONIA PRESIDENTES EJIDALES DELEGACION COYOACAN CIUDAD MEXICO D.F. (CODIGO POSTAL 4470)	LUNES A VIERNES 08:00 A 14:00 HRS.	LIC. EFRAIN ROMERO ROSAS
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	CENTRO NACIONAL DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS (CENADMED) CALLEÓN VIRGILIO URIBE ROBLES NUMERO 1800 (POLIGONO NAVAL DE SAN PABLO TETELAPA) COLONIA SAN PABLO TETELAPA DELEGACION O MUNICIPIO COYOACAN CIUDAD MEXICO D.F. CODIGO POSTAL 04620	8:00 AM- 3:00 PM	LIC. EFRAIN ROMERO ROSAS
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	ALMACÉN ZONA MEXICALI, CARRETERA A RESERVOIR S/N EN EL BIRDO PUEBLA (ATRÁS DEL CENTRO DE SALUD) CP 21620, MEXICALI B.C. (LOS BIENES DEBERÁN ESTAR ENTARIMADOS, ETIQUETADOS CON CLAVE DEL SECTOR SALUD, ENTREGAR TRES JUEGOS DE FACTURAS ORIGINALES CON EL PEDIDO Y EN CASO DE SER MEDICAMENTO GRUPO 040 ENTREGAR REGISTRO SANITARIO CORRESPONDIENTE EN EL HOSPITAL GENERAL MEXICALI)	8:00 AM- 3:00 PM LUNES A VIERNES DE 08:00 - 13:30	LIC. EFRAIN ROMERO ROSAS
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	HOSPITAL GENERAL MEXICALI: CALLE DEL HOSPITAL SIN NUMERO COL. CENTRO OMCID, CP 21000, MEXICALI B.C. DEGOLLADO Y CABILLOS S/N COL. FRANCISCO VILLA C.P. 20380	8:00 AM- 3:00 PM LUNES A VIERNES DE 08:00 - 13:30	LIC. EFRAIN ROMERO ROSAS
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO	LA PAZ, B. CAL. MÉXICO AV. JARDÍN NUMERO 356, COL. DEL GAS, DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02950	DE 9 A 14 HRS	LIC. GERARDO VALDERRAMA NEQUÍZ SUBDIRECTOR DE ALMACENES E INVENTARIOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE ADMINISTRACION
UNIDAD DE ADMINISTRACION
COORDINACION CONTROL DE ABASTO
ANEXO "LUGARES DE ENTREGA INSTITUCIONES PARTICIPANTES"

SECRETARIA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	CALLE JOSE ARAMBURU S/N ESQUINA CON CALLE VENUSTIANO CARRANZA, COLONIA SAN MARTIN DE PORRES, APIZACO, TLAXCALA, C.P. 50800	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HRS. PREVA O.T.A. 01 241 41 79420 // 01 241 41 79433	LIC. MONICA CERVANTES ESQUIVEL, COORDINADORA DE RECEPCION Y SALUDA A PROVEEDORES
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL No. 5160, COL., MAGDALENA DE LAS SALINAS, DEL GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07760, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO	09:00 A 14:00 HRS.	C.P. GUILLERMO RAMÍREZ SERNA, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES E INVENTARIOS
HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO	FARMACIA INTRAHOSPITALARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO UBICADA EN CHIMALPOCOCA No. 135, PRIMER PISO, EDIFICIO "E", COL. OBREÑA, DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06800	LUNES A JUEVES DE 9:00 a 13:00 HORAS, EN DIAS HÁBILES	OPB SILVIA ADRIANA MEDINA FLORES, ENCARGADA DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA Y/O PERSONAL DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	En el Almacén General del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010, en Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área Peñatón, Cd. Victoria, Tamaulipas	Lunes a Viernes en horario de 9:00 a 15:30 hrs	Lic. Jesus Omar Espino Mateo, Responsable del Almacén General del HRAEY
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZITAPALUCA	EL ALMACÉN DEL HRAEY, UBICADO EN CARRETERA FEDERAL MEX-PUE. KM. 34.5, COL. ZOCUIAPAN, IXTAPALUCA EDO. MÉX., C.P. 56530	09:00 A 15:00	C.P. MONSEERAT VIZCARRA JUÁREZ
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	CALLE ADAMA S/N SAN BARTOLO COTOTEPEC, OAXACA	9:00 A 18:00 HRS	RESPONSABLE DE ALMACENES E INVENTARIOS DIRA. ALBA VASQUEZ PALACIOS, DIRECTORA DE OPERACIONES
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	AVENIDA INSURGENTES SUR 3700 LETRA C, COLONIA INSURGENTES CUICUILCO, DELEGACION COTACACÁN, CIUDAD DE MÉXICO CONSTANCIA DE QUE EL ORIGINAL DE LA FACTURA OBRA EN PODER DEL INSTITUTO.	07:00 a 14:00 hrs	UC. RAQUEL SERRANO VILLALOBOS JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES E INVENTARIOS TEL. 108-60900 EXT. 1688 CORREO rseranov@pediatria.gob.mx
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"	EN LOS ALMACENES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA" UBICADO EN DR. MARQUEZ ACCESO NUMERO 7 COLONIA DOCTORES DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06726, MEXICO DISTRITO FEDERAL.	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HORAS.	C. ANDRÉS PEREZ TENORIO ENCARGADO DEL ALMACEN DE MATERIAL DE CURACION

[Faint handwritten text and a signature]



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
U170596

ANEXO 3 (TRES)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Y

2011



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

FOLIO: 000000285-2018

Dictamen de Inversion

X Dictamen de Gasto

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

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

Fecha Elaboración: 24/08/2017

Total Comprometido (en pesos): \$ 30,348,720,778.40
Cuenta: 21063001 DE MEDICAMENTOS
Unidad de Información: 141101
Centro de Costos: 150200

Table with 12 columns (ENE to DIC) and 2 rows showing monthly commitment and availability figures.

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en terminos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el articulo 8º, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS...

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

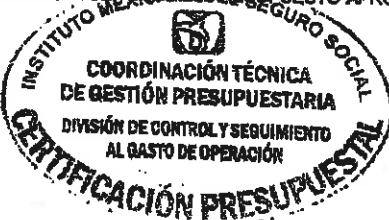
Jefe de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación

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

DICTAMEN DEFINITIVO
CONTRATO No.
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$.00

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

Clevo: 6170-008-001



ANEXOS
IMPORTE DE CONTRATOS

2013



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
U170596

ANEXO 4 (CUATRO)

“PROPUESTA ECONÓMICA Y OFICIO DE ADJUDICACIÓN”

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 17 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

1

1000



PROPUESTA ECONOMICA

FECHA: CD. DE MEXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

SOLICITUD DE COTIZACION OFICIO NUM. 09521861 1830/2017005011
 DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00094851
 FAB. ()
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MEXICO
 TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-061004-F65 CORREO ELECTRONICO: felixmarquez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com;
 maria.olivera@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com
 ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () "NO APLICA"

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Maxima	Cantidad Minima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MAXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MINIMA										
	Gen.	Esp.	DH	Var															
010	000	4323	00	00	\$34,426.50	7,456	2,985	\$256,683,984.00	\$102,763,102.50										
					Conforme a umbral de compra sectorial, de la unidad 0 a la 5,806, se otorgara 1.5% de descuento. Conforme a umbral de compra sectorial, al llegar a la unidad 5,801 y hasta 8,000 unidades, se otorgara 2.5% de descuento. Conforme a umbral de compra sectorial, al llegar a la unidad 8,001 y hasta 10,000 unidades, se otorgara 3% de descuento. Conforme a umbral de compra sectorial, al llegar a la unidad 10,001 en adelante, se otorgara 4.25% de descuento. Los descuentos antes descritos seran aplicables en nota de crédito o buletón en especie, a elección de la Institución, la cual sera establecida en el o los contratos respectivos y aplicará en forma retroactiva a la primera pieza.	<table border="1"> <tr> <td>5,236</td> <td>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</td> </tr> <tr> <td>1,946</td> <td>INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL</td> </tr> <tr> <td>51</td> <td>PETROLEOS MEXICANOS</td> </tr> <tr> <td>203</td> <td>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td></td> </tr> </table>	5,236	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	1,946	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL	51	PETROLEOS MEXICANOS	203	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	20				
5,236	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL																		
1,946	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL																		
51	PETROLEOS MEXICANOS																		
203	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA																		
20																			
					SUBTOTAL			\$256,683,984.00	\$102,763,102.50										
					IVA			\$0.00	\$0.00										
					TOTAL			\$256,683,984.00	\$102,763,102.50										

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICION PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA. LA PRESENTE TENDRA UNA VIGENCIA DE 90 DIAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARA VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA. MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISION COORDINADORA PARA LA NEGOCIACION DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
 REPRESENTANTE LEGAL

19

20



PROPUESTA ECONOMICA

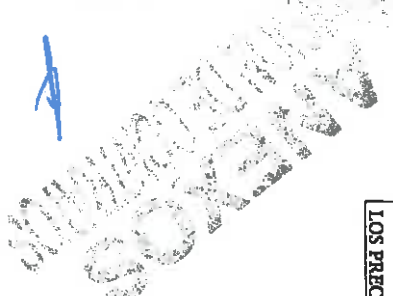
SOLICITUD DE COTIZACION OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017005013
FAB ()) DIST. (X)) No. DE PREI INSS: 00094851

FECHA: CD. DE MEXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MEXICO
TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-061004-165 CORREO ELECTRONICO: felixmarthinez@grupofarmacos.com;
maria.olvera@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO ()) PEQUEÑA ()) MEDIANA ()) "NO APLICA"

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA
	Gpo	Gen	Esp.	Dif					
010	000	5280	00	00	\$3,610.07	19,155	7,662	\$69,150,890.85	\$27,660,356.34
					Conforme a umbral de compra sectorial, al llegar a la unidad 90,000 y hasta la unidad 94,000 se otorgará un porcentaje de descuento del 6% o bien, al llegar a la unidad 95,000 y hasta la unidad 100,000 se otorgará un porcentaje de descuento del 8% o bien, al llegar a la unidad 110,000 en adelante, se otorgará un porcentaje de descuento del 12%. El descuento alcanzado, será aplicable en notas de crédito, retroactivo a la primera compra, neto de devoluciones.				
					SUBTOTAL \$69,150,890.85 \$27,660,356.34 IVA \$0.00 \$0.00 TOTAL \$69,150,890.85 \$27,660,356.34				

NOTA:
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICION PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DIAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUEVA.
MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISION COORDINADORA PARA LA NEGOCIACION DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.



[Handwritten signature]

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL



PROPUESTA ECONOMICA

SOLICITUD DE COTIZACION OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017004993
 DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00094851
 FECHA: CD. DE MÉXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO
 TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-061004-F65 CORREO ELECTRONICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com;
 maria.olvera@grupofarmacos.com; ana.martinez@grupofarmacos.com
 ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO () PEQUENA () MEDIANA () "NO APLICA"

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA
	Gpo	Gel.	Esp.	Dif					
010	000	5482	00	00	\$9,128.23	24,347	9,740	\$222,245,015.81	\$88,908,960.20
					Conforme a umbral de compra sectorial, al alcanzar una compra total de 18,000 unidades y hasta 22,000 unidades, se otorgará un porcentaje de descuento de 1%; o bien, al alcanzar una compra total de 22,001 unidades o adelante, se otorgará un porcentaje de descuento de 3%. En su caso, el descuento que se alcance, aplicará en forma retroactiva desde la primera pieza a través de nota de crédito.	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL PETROLEOS MEXICANOS HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE TAMPALUCA			
					SUBTOTAL			\$222,245,015.81	\$88,908,960.20
					IVA			\$0.00	\$0.00
					TOTAL			\$222,245,015.81	\$88,908,960.20

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICION PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICION Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA. MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISION COORDINADORA PARA LA NEGOCIACION DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAIRA MARQUEZ JIMENEZ
 REPRESENTANTE LEGAL

2014
11/11/14

PROPUESTA ECONOMICA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017004999
 F.A.B. (), DIST. (X), No. DE PRE INSS: 00094851
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, CP. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO
 TEL.: 5265-23-00 R.F.C.: GFE-061004-F65 CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com;
 maria.olvera@grupofarmacos.com; anamarquez@grupofarmacos.com
 ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () "NO APLICA"

FECHA: CD. DE MÉXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA					
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif						Var				
010	000	5544	00	01	\$317.20	200,957	80,384	\$63,743,560.40	\$25,497,804.80					
<p>*En caso de incluirse esta clave (010 000 5544 00) en el Cuadro Instructivo del ISSSTE, se otorgará un 3% de descuento directo a precio, para todo el sector salud a partir de la fecha de inclusión en ISSSTE. Adicionalmente conforme a umbral de compra sectorial, si se alcanza una compra de 152,000 unidades en la suma de la compra sectorial de las claves 010 000 5735 01 y 010 000 5736 01, se otorgará un 4% de descuento a través de beneficio en especie en la clave 010 000 5544 00, aplicable en forma retroactiva a la primera plaza; o bien, si se alcanza una compra de 192,000 unidades en la suma de la compra sectorial de las claves 010 000 5735 01 y 010 000 5736 01, se otorgará un 7% de descuento a través de beneficio en especie en la clave 010 000 5544 00, aplicable en forma retroactiva a la primera plaza.</p> <p>En el caso de alcanzarse alguno de los descuentos y/o umbrales establecidos, se aplicará el precio de salida para la siguiente negociación para 2018 y constituirá el precio de salida para la siguiente negociación.</p>					<table border="1"> <tr> <td>181,001</td> <td>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</td> </tr> <tr> <td>19,956</td> <td>SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL</td> </tr> </table>		181,001	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	19,956	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	<p>SUBTOTAL \$63,743,560.40</p> <p>IVA \$0.00</p> <p>TOTAL \$63,743,560.40</p>		<p>\$25,497,804.80</p> <p>\$0.00</p> <p>\$25,497,804.80</p>	
181,001	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL													
19,956	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL													

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN 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. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA.
 MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUANTIPUR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JUJENEZ
 REPRESENTANTE LEGAL

SECRET



PROPUESTA ECONOMICA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017005008
FAB () DIST. (X) No. DE PREL IMSS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO
TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-051004-F65 CORREO ELECTRÓNICO: felixmartinez@grupofarmacos.com;
mailto:olivera@grupofarmacos.com; ana.martinez@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () "NO APLICA"

FECHA: CD. DE MÉXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif					
010	000	565-4	00	00	\$5,077.51	7,559	3,024	\$38,380,898.09	\$15,354,390.24
					Sin beneficios adicionales.				
						7.440 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL			
						60 SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL			
						30 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO			
SUBTOTAL								\$38,380,898.09	\$15,354,390.24
IVA								\$0.00	\$0.00
TOTAL								\$38,380,898.09	\$15,354,390.24

NOTA:
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN 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. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA. MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

FÁRMACOS
GRUPO FÁRMACOS

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

DATE

PROPUESTA ECONOMICA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017004999
FAB () , DIST. (X) , No. DE PREI IMSS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MEXICO
TEL: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-051004-165 CORREO ELECTRONICO: felixmartinez@grupofarmacos.com;
maria.olvera@grupofarmacos.com; ana.martinez@grupofarmacos.com alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com;
ESTRATIFICACION MIPYME: MICHO () PEQUENA () MEDIANA () "NO APLICA"

FECHA: CD. DE MEXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif					
010	000	5735	01	01	5778.00	21,971	8,789	\$17,093,438.00	\$6,837,842.00
					<p>Conforme a unbral de compra sectorial, si se alcanza una compra de 42,000 unidades, se otorgará un 1% de descuento a través de beneficio en especie, aplicable en forma retroactiva a la primera pieza o bien, si se alcanza una compra de 52,000 unidades, se otorgará un 2% de descuento a través de beneficio en especie, aplicable en forma retroactiva a la primera pieza. En el caso de alcanzar alguno de los descuentos y/o umbrales establecidos, se aplicará el descuento respectivo al precio negociado para 2018 y constituirá el precio de salida para la siguiente negociación.</p>				
					SUBTOTAL			\$17,093,438.00	\$6,837,842.00
					IVA			\$0.00	\$0.00
					TOTAL			\$17,093,438.00	\$6,837,842.00

NOTA:
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN 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. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS, EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESOLVA.
MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

MARQUEZ JIMENEZ ANA LAURA





PROPUESTA ECONOMICA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017004999
 FAB () , DIST. (X) , No. DE PREI IMSS: 00094851
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 067700, DELGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MEXICO
 TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-061004-F65 CORREO ELECTRONICO: felixmartinez@grupofarmacos.com;
 maria.olvera@grupofarmacos.com; ana.amarquez@grupofarmacos.com
 ESTATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () "NO APLICA"

FECHA: CD. DE MEXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA								
	Grp	Gen.	Esp.	Dif						Var							
010	000	5736	01	01	\$778.00	53,987	21,596	\$42,001,886.00	\$16,801,688.00								
					Conforme a unbral de compra sectorial, si se alcanza una compra de 110,000 unidades, se otorgará un 1% de descuento a través de beneficio en especie, aplicable en forma retroactiva a la primera pieza; o bien, si se alcanza una compra de 140,000 unidades, se otorgará un 2% de descuento a través de beneficio en especie, aplicable en forma retroactiva a la primera pieza. En el caso de alcanzarse alguno de los descuentos y/o umbrales establecidos, se aplicará el descuento respectivo al precio negociado para 2018 y constituirá el precio de salida para la siguiente negociación.	<table border="1"> <tr> <td>17,340</td> <td>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</td> </tr> <tr> <td>19,956</td> <td>SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL</td> </tr> <tr> <td>16,241</td> <td>PETROLIOS MEXICANOS</td> </tr> <tr> <td>450</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"</td> </tr> </table>				17,340	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	19,956	SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL	16,241	PETROLIOS MEXICANOS	450	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
17,340	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL																
19,956	SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL																
16,241	PETROLIOS MEXICANOS																
450	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"																
					SUBTOTAL			\$42,001,886.00	\$16,801,688.00								
					IVA			\$0.00	\$0.00								
					TOTAL			\$42,001,886.00	\$16,801,688.00								

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN 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. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VICENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA. MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE OTROS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
 REPRESENTANTE LEGAL

GRUPO FARMACOS

0.177
1.150

PROPUESTA ECONOMICA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017005008

FECHA: CD. DE MÉXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

FAB. () DIST. (X) No. DE PREI IMSS: 00094851
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: QUERETARO No. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MÉXICO
 TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFE-061004-F65 CORREO ELECTRÓNICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com;
 maria.olvera@grupofarmacos.com; ana.martinez@grupofarmacos.com
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () "NO APLICA"

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Médiana	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif.					
010	000	5815	00	00	\$20,210.47	6,325	2,530	\$127,831,222.75	\$51,132,489.10
					Confirme a umbral de compra sectorial, si se alcanza una compra de 0,001 y hasta 12,500 unidades, el precio será 20,109.42 pesos adicionalmente, si se alcanza una compra de 12,501 unidades en adelante, el precio será de 520,008.87 pesos. En su caso, el descuento será aplicable en forma retroactiva a la primera pieza, a través de nota de crédito o beneficio en especie, a elección de cada institución compradora, lo cual será establecido en el contrato respectivo. De alcanzarse cualquiera de los umbrales antes descritos, el precio de salida para la siguiente negociación será el que corresponda al umbral alcanzado.				
					SUBTOTAL \$127,831,222.75 IVA \$0.00 TOTAL \$127,831,222.75 \$51,132,489.10				

NOTA:
 MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN 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. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA. MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTÓ Y LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018; ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
 LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
 REPRESENTANTE LEGAL

GRUPO FARMACOS

2011

PROPUESTA ECONOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LIC. MARIA DEL PILAR BUENIA GOMEZ
TITULAR DE LA COORDINACION DE CONTROL DE ABASTO
DURANGO 291, 8vo. PISO, COLONIA ROMA NORTE,
DELEGACION CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO
PRESENTE:

FECHA: CD. DE MEXICO, A 24 DE NOVIEMBRE DE 2017.

SOLICITUD DE COTIZACION OFICIO NÚM. 09521861 1830/2017005001
FAB. () DIST. (X) No. DE PREIMSS: 00094851
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: QUERETARO NO. 137, COL. ROMA, C.P. 06700, DELEGACION CUAUHTEMOC, CD. DE MEXICO
TEL.: 5265-23-00 R. F. C.: GFF-0611004-F65 CORREO ELECTRONICO: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com;
marta.olvera@grupofarmacos.com; ana.martinez@grupofarmacos.com
ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () "NO APLICA"

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA
	Gpo	Gen	Esp.	Dif					
010	000	6010	00	01	\$3,335.47	17,099	6,840	\$57,033,201.53	\$22,814,614.80
					<p>Se otorgará un 2% de descuento desde la primera pieza, aplicable en nota de crédito o especie (original de obsequio), a elección de la entidad o institución pública compradora, lo cual quedará establecido en el contrato respectivo. Adicionalmente, conforme a unbral de compra sectorial de alcanzar 30,000 unidades en adelante, se otorgará 1% de descuento aplicable desde la primera factura del 1º de enero al 31 de diciembre de 2018. Este descuento, será aplicable en forma retroactiva desde la primera pieza, en nota de crédito o especie (original de obsequio), a elección de la entidad o institución pública compradora, lo cual quedará establecido en el contrato respectivo.</p>				
					<p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL</p>				
					<p>SUBTOTAL \$57,033,201.53 IVA \$0.00 TOTAL \$57,033,201.53</p>				
					<p>\$22,814,614.80 \$0.00 \$22,814,614.80</p>				

NOTA:
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACION 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. LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIAS DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA. MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO Y LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL

all



Ciudad de México, a 21 de diciembre de 2017

Oficio Núm. 09538461/1CFD/11842

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

Me permito notificar a usted que derivado de su cotización presentada ante la Coordinación de Control de Abasto, se procede a su adjudicación mediante el procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio para la adquisición de 31 claves de Medicamentos Grupo 010, para cubrir las necesidades del ejercicio 2018 de las Dependencias y Entidades participantes. Esta de conformidad con los términos, Condiciones y Cantidades que le fueron solicitados por la Coordinación de Control de Abasto, derivado de los precios y condiciones negociados por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud vigentes para el ejercicio 2018, y toda vez que mediante oficio núm. CIAAS/11525/2017, el Comité Institucional de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, emitió el ACUERDO AC-73/SO-12/2017, mediante el cual, el Comité resuelve dictaminar por unanimidad, procedente la excepción a la licitación pública, mediante el procedimiento de adjudicación directa en términos de lo establecido en el artículo 41 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En virtud de lo anterior de conformidad con los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 22 fracción II, 25 primer párrafo, 26 fracción III, 28 fracción II, 40, 4 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley) y 71 y 72 fracción II de su Reglamento, se adjudica a su representada especialmente las claves siguientes:

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 2131 01 00
➤ ORIGEN	ALEMANIA/CANADA
➤ MARCA	ELIDEL (R.S. 149M2002SSA) (VIGENCIA 26/06/2018)
➤ DESCRIPCIÓN	PIMECROLIMUS CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 30 G.

Recibo
Angelica Olvera
A Dic-21-17
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$176.80	189,647	75,860	\$33,529,589.60	\$13,412,048.00

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	71,866	28,587	\$12,635,188.80	\$5,054,181.60
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	87,024	34,810	\$15,385,843.20	\$6,154,408.00
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	18,522	7,409	\$3,274,689.60	\$1,309,911.20
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	12,635	4,814	\$2,127,788.00	\$851,115.20
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	600	240	\$106,080.00	\$42,432.00

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 4227 08
➤ ORIGEN:	SUIZA
➤ MARCA:	GLENEC (R.S. 198M2003 SSA) (VIGENCIA 16/07/2018)
➤ DESCRIPCIÓN:	IMP HIB, MESILATO DE, COMPRIMIDO, 400 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$8,254.58	2,852	1,142	\$17,838,092.16	\$7,142,730.36

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	2,220	891	\$13,922,685.08	\$5,572,830.78
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	300	120	\$1,876,374.00	\$750,549.60
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	100	40	\$825,458.00	\$250,183.20
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	24	10	\$150,109.92	\$62,545.80
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	100	72	\$1,125,824.40	\$450,329.76
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	10	4	\$62,545.80	\$25,018.32
HOSPITAL JUAREZ DE MÉXICO	12	5	\$75,054.96	\$31,272.90

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 4311 01 00
➤ ORIGEN:	ALEMANIA
➤ MARCA:	LEVITRA (R.S. 214M2002SSA)
➤ DESCRIPCIÓN:	VARDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VARDENAFIL TRIHIDRATADO

29/5
 IMPORTE CONTRACTOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



EQUIVALENTE A 20 MG DE VARDENAFIL. ENVASE CON 4 TABLETA.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$100.00	22,888	157	\$2,288,800.00	\$915,700.00

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	17,300	6,929	\$1,780,600.00	\$692,300.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	978	392	\$97,800.00	\$39,200.00
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	464	1,842	\$464,400.00	\$184,200.00

> PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
> CLAVE:	010 000 411 200 00
> ORIGEN:	E.U.
> MARCA:	SPRYCELIN S. 70000070SA
> DESCRIPCIÓN:	400 1100 TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DASAFINIB 20 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$34,426.50	456	2,985	\$250,000,904.00	\$102,763,102.50

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	5,236	2,095	\$180,267,454.00	\$72,123,517.50
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	1,946	779	\$66,998,969.00	\$26,818,243.50
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	51	24	\$755,751.50	\$722,956.50
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	203	132	\$688,579.50	\$2,822,973.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	20	8	\$688,530.00	\$275,412.00

> PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
> CLAVE:	010 000 411 200 00
> ORIGEN:	EUA/IRLANDA
> MARCA:	EMEND (R.S. 130M2003SSA) (VIGENCIA 1/07/2018)
> DESCRIPCIÓN:	APREPITANT CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: 125 MG DE APREPITANT CADA CAPSULA CONTIENE: 80 MG DE APREPITANT ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG.

Handwritten notes and stamps at the bottom right of the page.

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$732.86	1,500	600	\$1,099,290.00	\$439,716.00

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	1,500	600	\$1,099,290.00	\$439,716.00

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5286 00
➤ ORIGEN:	SUIZA
➤ MARCA:	LUCENTIS (R.S. 352M2007 SSA) (VIGENCIA 3/04/2018)
➤ DESCRIPCIÓN:	RAMBUZUMAB SOLUCIÓN INYECTABLE, 2.3 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 0.23 ML (2.3 MG/10.23 ML), UNA AGUJA DE FILTRO, UNA AGUJA DE INYECCIÓN Y UNA JERINGUILLA PARA INYECCIÓN INTRAVITREA.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$7,866.35	27,426	10,973	\$215,742,615.10	\$86,317,458.55

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	24,928	9,935	\$195,368,608.60	\$78,152,187.25
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	1,847	419	\$8,236,068.45	\$3,296,000.65
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	1,476	591	\$14,010,732.60	\$4,649,012.85
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	12	5	\$94,396.20	\$39,331.75
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	18	6	\$102,262.55	\$47,198.10
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE TAMPICO	82	13	\$251,723.20	\$102,262.55
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	10	4	\$78,663.50	\$31,465.40

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5275 00 00
➤ ORIGEN:	ITALIA
➤ MARCA:	INTELENCE (R.S. 347M2008 SSA)
➤ DESCRIPCIÓN:	ETRAVIRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ETRAVIRINA 100 MG ENVASE CON 120 TABLETAS.

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADQUISICIONES E

INFRAESTRUCTURA

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y

SERVICIOS

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS



PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$5,429.27	2,100	840	\$11,401,467.00	\$4,560,686.80

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	1,500	600	\$8,143,905.00	\$3,257,562.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEFNA)	650	240	\$3,257,562.00	\$1,303,024.80

> PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
> CLAVE:	010 000 5280 00 00
> ORIGEN	SINGAPUR
> MARCA	ISENTRISS (S. 306M2007SSA)
> DESCRIPCIÓN	RAI TEGRAVIR COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE RAI TEGRAVIR POTÁSICO EQUIVALENTE A 400 MG DE RAI TEGRAVIR ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$3,610.07	19,150	7,662	\$69,150,890.85	\$27,660,356.34

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	17,356	6,942	\$62,652,764.85	\$25,061,105.94
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEFNA)	1,800	620	\$6,498,126.00	\$2,599,250.40

> PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
> CLAVE:	010 000 5490 00 00
> ORIGEN	ITALIA
> MARCA	SUNITRA (R.S. 130M2006SSA)
> DESCRIPCIÓN	SUNITRIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: MALATO DE SUNITRIB EQUIVALENTE A 12.5 MG DE SUNITRIB. ENVASE CON 28 CAPSULAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$9,128.23	24,347	9,740	\$222,245,015.81	\$88,908,960.20

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	14,364	5,746	\$131,117,895.72	\$52,450,809.58



**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**



DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	8,932	3,573	\$81,533,350.36	\$32,615,165.79
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	69	28	\$629,847.87	\$255,590.44
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	977	391	\$8,918,280.71	\$3,569,137.93
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	5	2	\$45,641.15	\$18,256.46

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5544 00 01
➤ ORIGEN:	ALEMANIA
➤ MARCA:	XARELTO (R.S. 357M2008SSA)
➤ DESCRIPCIÓN:	RIVAROXABAN, CADA COMPRIMIDO CONTIENE RIVAROXABAN DE 10 MG. CON 10 COMPRIMIDOS

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$317.20	200,957	81,384	\$63,743,560.40	\$26,497,804.80

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	15,782	6,313	\$9,495,440.72	\$3,762,295.20
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	33,236	13,295	\$19,807,326.56	\$7,923,288.60

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5551 00 00
➤ ORIGEN:	ALEMANIA
➤ MARCA:	PRADAXAL (R.S. 358M2008 SSA) VIGENCIA 16/02/2016
➤ DESCRIPCIÓN:	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE DABIGATRAN ETEXILATO EQUIVALENTE A 16 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO. ENVASE CON 30 CAPSULAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$595.96	49,018	19,608	\$29,212,767.28	\$11,685,583.68

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	15,782	6,313	\$9,495,440.72	\$3,762,295.48
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	33,236	13,295	\$19,807,326.56	\$7,923,288.20

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5552 00 00
➤ ORIGEN	ALEMANIA
➤ MARCA	PRADAXAR (R.S. 358M2008 SSA) (VIGENCIA 16/02/2018)
➤ DESCRIPCIÓN	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE DABIGATRAN ETEXILATO EQUIVALENTE A 110 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO. ENVASE CON 30 CAPSULAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA	MINIMA
\$595.96	101,224	40,491	\$60,325,405.04	\$24,131,016.36

DEPENDENCIA	EZ MAX	EZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	41,528	16,528	\$24,623,875.28	\$9,850,026.88
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	59,996	23,963	\$35,701,579.76	\$14,280,989.48

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5621 00 00
➤ ORIGEN	EUROPA
➤ MARCA	TRAYENTA (R.S. 169M2011GSA)
➤ DESCRIPCIÓN	LIAGLIPTINA TABLETA, 6 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA	MINIMA
\$267.74	600,446	240,179	\$160,763,412.04	\$64,305,525.46

DEPENDENCIA	EZ MAX	EZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	600,446	240,179	\$160,763,412.04	\$64,305,525.46

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5654 00 00
➤ ORIGEN	REINO UNIDO
➤ MARCA	VOTRIENT (R.S. 174M2011SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	PAZOPANIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A 200 MG DE PAZOPANIB. ENVASE CON 30 TABLETAS.

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 70/1
 70/0

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$5,077.51	7,559	3,024	\$38,380,898.09	\$15,354,390.24

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	440	2,276	\$37,776,674.40	\$15,110,669.76
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	69	28	\$350,348.19	\$142,170.28
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO	50	20	\$253,875.50	\$101,550.20

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5855 00
➤ ORIGEN:	REINO UNIDO
➤ MARCA:	VETRIENI (R.S. 1701201SSA)
➤ DESCRIPCIÓN:	RAZOPAM, CLORHIDRATO DE TABLETA, 400 MG ENVASE CON 60 TABLETAS

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$20,330.42	69	28	\$1,402,798.09	\$569,251.76

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	69	28	\$1,402,798.09	\$569,251.76

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5135 01 01
➤ ORIGEN:	ALEMANIA
➤ MARCA:	XARELTO (R.S. 357N2008SSA)
➤ DESCRIPCIÓN:	RIVAROXABAN, COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE RIVAROXABAN 15 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$778.00	21,971	8,789	\$17,093,438.00	\$6,837,842.00

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	8,807	3,523	\$6,851,846.00	\$2,740,894.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	12,864	5,146	\$10,008,192.00	\$4,003,588.00



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



DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"	300	120	\$233,400.00	\$93,360.00

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5736 01 01
➤ ORIGEN	ALEMANIA
➤ MARCA	XARELTO (R.S. 357M2008SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	RIVAROXABAN COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA	MINIMA
\$778.00	63,987	21,654	\$42,004,380.00	\$16,801,688.00

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	1,230	693	\$13,490,520.00	\$5,396,208.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	1,995	793	\$15,525,768.00	\$6,210,774.00
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	5,241	6,487	\$11,615,498.00	\$5,054,666.00
HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"	180	180	\$380,100.00	\$140,040.00

➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 5815 00 00
➤ ORIGEN	SUIZA
➤ MARCA	GILENYA (R.S. 105M 01183A)
➤ DESCRIPCIÓN	FINOLETOD CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FINOLETOD 0.56 MG EQUIVALENTE A 0.50 MG DE FINOLETOD ENVASE CON 28 CAPSULAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA	MINIMA
\$20,210.47	6,325	2,494	\$127,831,222.75	\$51,132,489.10

DEPENDENCIA	PZ MAX	PZ MIN	IMP MAX	IMP MIN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	6,235	2,494	\$126,012,280.45	\$50,404,912.18
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	90	36	\$1,818,942.30	\$727,576.92

9

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN



➤ PROVEEDOR:	GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.
➤ CLAVE:	010 000 6010 00 01
➤ ORIGEN	REINO UNIDO
➤ MARCA	TIVICAY (R.S. 339M2014SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	DOLUTEGRAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DOLUTEGRAVIR SODICO EQUIVALENTE A 50 MG DE DOLUTEGRAVIR. ENVASE CON 30 TABLETAS.

PRECIO DE ADJUDICACIÓN	CANTIDAD ASIGNADA		IMPORTE ASIGNADO	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$3,335.47	17,099	6,840	\$57,093,201.53	\$22,814,614.80

DEPENDENCIA	PLAZA MÁX	PLAZA MÍN	IMP MÁX	IMP MÍN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	6,000	2,000	\$35,677,350.00	\$6,670,940.00
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	12,000	4,000	\$40,025,640.00	\$16,010,256.00
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	99	40	\$390,211.53	\$133,418.80

IMPORTE MÁXIMO	IMPORTE MÍNIMO
\$1,427,768,254.95 (mil cuatrocientos veintisiete millones setecientos sesenta y ocho mil doscientos cincuenta y cuatro pesos 63/100 M.N.)	\$571,250,864.95 (quinientos setenta y un millones doscientos cincuenta mil ochocientos sesenta y cuatro pesos 95/100 M.N.)

Asimismo durante la vigencia del contrato el proveedor deberá respetar los beneficios adicionales establecidos ante la Comisión Coordinadora para la Negociación de Medicamentos y otros Insumos para la Salud vigentes durante el ejercicio 2018.

1. Persona moral:

- a. Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones.
- b. Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
- c. Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
- d. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
- e. Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
- f. Escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
- g. Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.

10 *gb*



h. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

i. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/2611 P.O.R publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015.

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

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

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

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

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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN



constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017.

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a los trabajadores (outsourcing), deberá presentarse dicho contrato, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación, en el que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT.

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

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

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 37 sexto párrafo de la Ley y quinto párrafo del artículo 84 de su Reglamento, con esta notificación por el que se adjudica el contrato, serán exigibles las obligaciones al siguiente día hábil de la presente notificación, sin perjuicio de la obligación de las partes de firmar en la fecha y términos que a continuación se señala.

ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS



29 de diciembre de 2017	12:00 hrs.	División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10° Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.
-------------------------	------------	--

La vigencia del contrato será del 1 de enero al 31 de diciembre de 2018, salvo para las patentes cuya vigencia concluya antes del 31 de diciembre de 2018.

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

Atentamente

Lic. Alma Rosa Medrano Díaz
Titular

Con copia:

Lic. María Guadalupe Serrano Zarifana - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios (*)
Lic. María del Pilar Buerba Gómez - Titular de la Coordinación de Control de Abasto (*)

(*) Copias entregadas por el SIEG.

Elaboró: Roberto Eduardo Hernández García

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

