



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 U180018
HOJA 1 DE 1

ACUERDO DEL CASO	AC-07/SE-1/2018	SESIÓN DEL CASO	01/2018 EXTRAORDINARIA
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO NÚMERO AA-019GTR047-E10-2018		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 3 FRACCIÓN I, 25 PRIMER PÁRRAFO, 26 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN II, 40, 41 FRACCIÓN I Y 47 DE LA LAASSP Y 72 FRACCIÓN II DE SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	06 FEBRERO 2018	TIPO DE CONTRATO	ABIERTO (X)
PROVEEDOR	FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	REGISTRO PATRONAL IMSS	21053001
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALZADA VIADUCTO TLALPAN, NÚMERO 3222, COLONIA VIEJO EJIDO DE SANTA URSULA COAPA, DEMARCACIÓN TERRITORIAL COYOACAN, CÓDIGO POSTAL 04980, CIUDAD DE MÉXICO		
TELÉFONO(S)	5000-1050	FAX	3088-0623
ESCRITURA PÚBLICA	16,104	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	18 DE ENERO DE 1993
NOTARÍA PÚBLICA	17 DE QUERÉTARO, QUERÉTARO	FOLIO MERCANTIL	BAJO LA PARTIDA NÚMERO 46 DEL LIBRO CXXI
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE EN OTRAS ACTIVIDADES, EN	LA COMPRA-VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, CONSIGNACIÓN, PROMOCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, EJECUCIÓN DE TODA CLASE DE COMERCIO DE ARTÍCULOS MEDICINALES, FARMACÉUTICOS, SIMILARES Y OTROS.		
HOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	PATRICIA MONSERRAT SALINAS PLIEGO	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	10 DE ABRIL DE 2017
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ESTELA ÁLVAREZ MARVÁEZ	NOTARÍA PÚBLICA	219 DE LA CIUDAD DE MÉXICO
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	DE CONFORMIDAD A LO INDICADO EN LA CLÁUSULA CUARTA DEL PRESENTE CONTRATO	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO 2 (DOS) DEL PRESENTE CONTRATO
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS DEL GRUPO 010 MEDICAMENTOS, COMPRA CONSOLIDADA, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL EJERCICIO 2018, CONFORME A LOS ANEXOS 1 (UNO), 2 (DOS) Y 4 (CUATRO) DEL PRESENTE CONTRATO.		
IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A.	IMPORTE MÁXIMO SIN I.V.A.		
	\$202,044,394.47		\$505,069,589.33
	(DOS CIENTOS DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N.)		(QUINIENTOS CINCO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N.)
			0% (X) APLICA ()
			FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
			PATRICIA MONSERRAT SALINAS PLIEGO REPRESENTANTE LEGAL

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

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS () MORALES IDENTIFICABLES () TALES COMO: REGISTRO PATRONAL, POR CONSOLIDADA INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, O DE CONFIRMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113, 114, 115, 116, 117, 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO

21 / FEBRERO / 2018





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
U180018

ANEXO 1 (UNO)

"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SECRET

Lasif. Presp:
99001150000

PROVEEDOR : FARMACUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.
.P.C. : FMA -930118-1B1
5. PROVEEDOR: 00035933

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: U180018
No. REQUISICION: 09900100301180015
No. REQUISICION: 09900100320180015
ANEXO 1

PAGINA: 1
FECHA: 2018/02/06
HORA: 06:12:47 p.m.

ANEXOS
ADMINISTRACION DE CONTRATOS

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

IDURSULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRA
SCO AMPULA CONTIENE: IDURSULFASA 6 MG EN
VASE CON FRASCO AMPULA CON 3 ML (6 MG/3
ML).

10 000 5550 00 00 ML). Marca: ELAPRASE / RS 103300EL440067
Procedencia: E. U. A.
RFC Fabricante: SPM -071217-N65
Marca: ELAPRASE / RS 103300EL440067
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: SPM -071217-N65

3,863 9,657 \$48,025.89 \$463,786,019.73 0% \$0.00 \$48,025.89 \$185,524,013.07 \$463,786,019.73

COBERTURA :

098001150900

9,657
DEGARELIX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRAS
CO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:DEGAR
ELIX 120 MG. ENVASE CON DOS FRASCOS AMP
ULA CON LIOFILIZADO, 2 JERINGASPRELENAD
AS CON 3 ML DE DILUYENTE, 2 ADAPTADORES,
2 EMBOLOS, Y 2 AGUJASESTERILES.
Marca: FIRMAGON FERRING/ RS 143M2009
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: FER -960530-C39

0 000 5970 01 01 264 658 \$4,848.00 \$3,189,984.00 0% \$0.00 \$4,848.00 \$1,279,872.00 \$3,189,984.00

COBERTURA :

098001150900

658
DEGARELIX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRAS
CO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:DEGAR
ELIX 80 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA
CON LIOFILIZADO, UNA JERINGAPRELENADA C
ON 4.2 ML DE DILUYENTE, 1 ADAPTADOR DE F
RASCO AMPULA, 1 EMBOLO, YUNA AGUJA ESTER
IL.

0 000 5971 01 01 465 1,162 \$1,616.00 \$1,877,792.00 0% \$0.00 \$1,616.00 \$751,440.00 \$1,877,792.00

COBERTURA :

098001150900

1,162
Marca: FIRMAGON FERRING/ RS 143M2009
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: FER -960530-C39

pd

SUN TEXCO

Clasif. Presp:
099001150000

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

PAGINA
FECHA: 2018/02
HORA: 06:12:47 P

No. CONTRATO: UI80018
No. REQUISICION: 09900100301180015
No. REQUISICION: 09900100320180015
ANEXO 1

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

FO SAPREPIANT SOLUCION INYECTABLE CADA F
RASCO AMPULA CON LIOPILIZADO CONTIENE:FO
SAPREPIANT DE DIMEGLUMINA EQUIVALENTE A
150 MG DE FOSAPREPIANT. ENVASE CONUN F
RASCO AMPULA.

110 000 6023 00 00 RASCO AMPULA.
Marca: EMEND IV / RS 140M2010
Procedencia: E. U. A.
RFC Fabricante: SPL -910701-FD9

COBERTURA :
098001150900 52,640

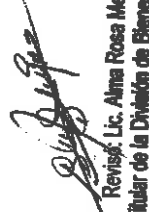
DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NE
MINIMA							
MAXIMA							
21,060	52,640	\$36,215,793.60	0%	\$0.00	\$687.99	\$14,489,069.40	\$36,215,793.6

IMPORTE DEL CONTRATO: \$202,044,394.47
FIANZA REQUERIDA: \$50,506,958.91

IMPORTE CON LETRA:

MÍNIMO : DOSCIENTOS DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N.
MÁXIMO : QUINIENTOS CINCO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS


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

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
U180018

ANEXO 2 (DOS)

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

✓

SECRET

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.

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4. de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y 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 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

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

4. Vigencia de la contratación (4.24.4 a) POBALINES)

La vigencia de la contratación será a partir de la comunicación de la notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2018, en los términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento. La solicitud de entrega de los bienes podrá realizarse a partir del día siguiente de la comunicación de la notificación de la adjudicación, conforme a emisión de órdenes de reposición para el IMSS, pedidos y órdenes de suministro para las dependencias y entidades requirentes, en función a los calendarios y plazos de entrega.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



5. Plazo de entrega del bien (4.24.4 b) POBALINES)

Las entregas de la clave, 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.

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 día natural siguiente a la notificación de la 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.

6. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes

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.

6.1 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).

7. Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien. (4.24.4 d) POBALINES).

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



7.1 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 14 dígitos el cual deberá corresponder a los insumos requeridos; así mismo, podrá integrar los anexos correspondientes al marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva del bien del Cuadro Básico.
- 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.

- En caso de que el producto por naturaleza no cuente con Registro Sanitario, deberá presentar oficio de reconocimiento de producto huérfano.

7.2 Licencias y Avisos

7.2.1. En caso de que el proveedor no sea el titular del Registro Sanitario, deberá presentar de su representada:

- a) Aviso de funcionamiento (salvo que se trate de estupefacientes, psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados) o licencia sanitaria (cuando se trate de estupefacientes, psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados).
- b) Aviso de Responsable Sanitario.

7.2.2 En caso de que el proveedor sea el titular del Registro Sanitario, u oficio de estupefacientes psicotrópicos, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados.

- c) Licencia Sanitaria y aviso de Responsable Sanitario.

7.3 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.

DIVISION DE CONTRATOS



- 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; debiendo integrar su representada o el distribuidor asignado. En dicho oficio se deberán incluir los términos y condiciones en hoja membretada.
- d) 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.

8. Folletos o catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas. (4.24.4 e) 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.

9. Visitas a las instalaciones institucionales donde se suministrarán o colocarán los bienes. (4.24.4 f) POBALINES)

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

10. Visitas a las instalaciones de los proveedores. (4.24.4 g) POBALINES)

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

11. Lugar y condiciones de entrega de los bienes

Las claves deberán ser entregadas en los destinos y domicilios señalados en los anexos denominados Anexo "Lugares de Entrega y Pago del IMSS", y "Lugares de Entrega Instituciones Participantes".

La totalidad de los bienes serán solicitados por las dependencias y entidades requirentes 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 el 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 periodo 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, ordenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, a través de correo electrónico o llamada telefónica, dirigido a los datos de los contactos oficiales establecidos por los 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, ordenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, se informará al proveedor a través de la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>) para el caso del IMSS y/o correo electrónico y/o llamada telefónica.

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

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

Las órdenes de reposición, pedidos, ordenes 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:

ANEXOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



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

Para el IMSS:

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

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

En caso que la Página de Internet de Proveedores no se encuentre en funcionamiento, se hará la notificación a través de las áreas de abastecimiento de nivel central y/o de cada Delegación a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto que el 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 el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser solicitada por escrito en la Coordinación de Control de Abasto en atención a la Coordinación Técnica del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en la calle de Durango número 291 piso 8, Col. Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México.

Condiciones de Entrega

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

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

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



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.

Asimismo, se verificara que el Código de Barras que ostenten los bienes a entregar corresponda a los empaques primarios y/o secundarios, así como los relativos a los empaques colectivos, de acuerdo a las normas internacionales de codificación y a la Cedula de actualización de números de Códigos de Barras, Pesos y Volúmenes.

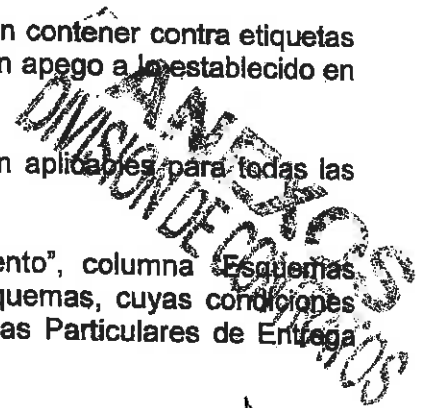
El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

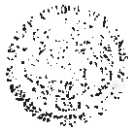
- Orden de Reposición o remisión o pedido u orden de suministro, en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar) número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario y costo total.
- Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio 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 estos 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 apartando resultan aplicables para todas las dependencias y entidades participantes.

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"





12. Penas convencionales y deducciones. (4.24.4 h) 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 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. Deduciones.

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

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

En caso de que el 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.

13. Mecanismos para responder por defectos o vicios ocultos de bienes. (4.24.4 i) 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.

14. Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes. (4.24.4 j) POBALINES)

14.1 Anticipos

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

14.2 Cumplimiento. 5.5.5. y 5.5.5.8 (POBALINES)

La garantía de cumplimiento para el IMSS debe presentarse en la División de Contratos o en el caso de las Dependencias y Entidades requirente en las áreas contratantes, dentro de los 10 días

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



naturales posteriores a la firma del contrato, por un importe equivalente al 10% del importe máximo del contrato, sin incluir I.V.A., a través de fianza otorgada por institución autorizada.

14.3 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.

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.

14.4 Devolución.

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, las Dependencias y Entidades requirentes, además de que podrán rescindir el contrato, solicitarán al proveedor la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de las dependencia o entidad requirente.

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

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

En los casos que el proveedor no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las Dependencias y Entidades requirentes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo



414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de la dependencia o entidad requirente, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.

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

14.5 Caducidades del bien.

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.

15. Pago (4.24.4 k) 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" y "Lugares de entrega y Pago IMSS".

16. Representante Técnico. (4.26 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.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

17. Administrador del Contrato. (5.3.15 y 5.4.13 POBALINES).

Los administradores de los contratos se encuentran detallados en el **Anexo denominado "Administradores de los Contratos de las Instituciones Participantes"**.

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

18. Seguro de Responsabilidad Civil. (5.5.7 POBALINES).

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

19. Otras condiciones.**19.1 Calidad**

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

Adicionalmente 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 precedente se realizarán pruebas de funcionalidad y/o pruebas efectuadas en un laboratorio acreditado o tercero autorizado por la entidad correspondiente según sea el caso, cuyos gastos correrán por parte de los proveedores.

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

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

19.2 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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

Las notificaciones podrán realizarse en los siguientes términos:

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

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

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

Para el IMSS:

Se entiende como canal oficial a:

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

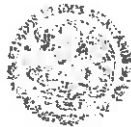
19.3 Claves que sean Negociadas por la Comisión Coordinadora para la Negociación de precios de Medicamentos y Otros Insumos para la Salud.

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

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

Penas convencionales

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



Anexo 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 Esquemas Particulares de Entrega 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

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
15/05/2015



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.

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.

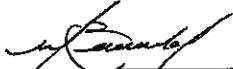
Sanciones adicionales aplicables al esquema de entrega hospitalaria:

Deductiva


Causa	Porcentaje	Cálculo
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.

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 Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al requerimiento enviado por las Delegaciones y UMAE'S del Instituto Mexicano del Seguro Social.

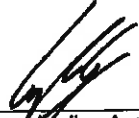
"Es la responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades de las Áreas Requirientes, así como reunir los dictámenes de disponibilidad presupuestaria previas y las especificaciones técnicas, para que en representación de éstas, realice el envío del expediente al Área Contratante."

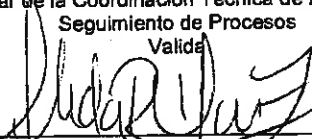


Maria del Pilar Buerba Gomez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Autoriza



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



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


Aleida Morales Zeballos
Subjefa de Apoyo Técnico
Elabora

LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS

DIRECTORIO DE ALMACENES

DELEGACION Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20280 Aguascalientes, Ags.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia del Trabajo C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.
BAJA CALIFORNIA NORTE	Almacén Delegacional Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035 Frente Fracc. Nuevo Mexicali C. P. 21600 Mexicali, B. C. N.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación C. P. 21230 Mexicali, B. C. N.
BAJA CALIFORNIA SUR	Almacén Delegacional Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415 Col. La Rinconada C. P. 23040 La Paz, B. C. S. Calle Dr Sergio Noyola Miranda S-N - Reserva Territorial Umf35- Guerrero Negro Bc	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio Militar Col. Esterito C. P. 23020
CAMPECHE	Almacén Delegacional Calle Nueva del Seguro Social s/n Col. Centro C. P. 24000 Campeche, Camp.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. López mateos s/n, esq. Talamantes y Quintana roo, C.P. 24000, Campeche, camp.
COAHUILA	Almacén Delegacional Carretera Antigua Arteaga y Libramiento López Portillo C.P. 25015 Arteaga, Coah.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280 Saltillo, Coah.
COLIMA	Almacén Delegacional Calle Zaragoza No. 199 Col. La Alta Villa C. P. 28987 Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000 Colima, Col.
CHIAPAS	Almacén Delegacional Tapachula Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0 Parque Industrial Los Mangos Tapachula, Chis.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIAPAS	Almacén Subdelegacional en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal Km 7.0 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIHUAHUA	Almacén Delegacional Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23 Colonia Nombre de Dios C.P. 31110 Chihuahua, Chih.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285 Durango, Dgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez No 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. 95 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



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

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 Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.
YUCATAN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad 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 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 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F.	Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero
DELEGACION SUR DISTRITO FEDERAL	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Delegación Iztapalapa, C.P. 09430, México, D.F.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.	Almacén de la UMAE Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.	Departamento de Finanzas de la Umae 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraisos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraisos 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 Paraisos C. P. 37328 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraisos C. P. 37328 León, Gto.
HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0133 36 68 30 00 Ext. 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES	Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 24 Chauhtémoc y Juen 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.

DELEGACION Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. 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, entra 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 ORTOPEEDIA PUEBLA, PUE.	Almacén de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.	Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Finanzas de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ	Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN	Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA 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 ORTOPEEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA	Almacén Hospital de Especialidades de la Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco. Méx, D.F. En el Almacén y Farmacia localizados en el Sótano	Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso Hospital de Especialidades de la Raza Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco. Méx, D.F.
GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA	Almacén: Material de Curación y Radiológico Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco México, D.F.
HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA	Almacén de Material de Curación y Radiológico; y Almacén de Infectología Almacén de la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, C.P. 02990 Méx, D.F.
HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetrica No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F.
HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de maniobras de la Unidad	Departamento de Finanzas sito en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. de las 9:00 a las 13 hrs.
HOSPITAL DE	Almacén de la Unidad Médica de Alta	Departamento de Finanzas del Hospital de

DELEGACION 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 37B509662163	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.

AMENOS
DIVISION DE CONTRATOS



ON TEXT

ANEXO ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSB "ENTREGA HOSPITALARIA"

COD. FARMACIA	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN	COD. FARMACIA	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN
161401200203	U.M.A.E TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES FAR	AV. LOMAS VERDES EDO. MANUEL AVILA CAMACHO COL. EJIDO DEL ORO C.P. 84120 NAUICALPAN DE JUAREZ	NAUICALPAN, EDO. MEX. PO	ESTADO DE MEXICO	
162435200203	U.M.F No. 231 FARMACIA	HERIBERTO ENRIQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILITA COL. CENTRO C.P. 52140 METEPEC EDO. DE MEX. PONIENTE	METEPEC, EDO. MEX. PONIENTE	ESTADO DE MEXICO	
168001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN EDO. MEX	LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLUCA-METEPEC	METEPEC, EDO. MEX	ESTADO DE MEXICO	
170101200203	H.G. 2 URRILAPAN	AV. JUAREZ Y FCO VILLA	URRILAPAN	MICHOCAN	
170102200203	H.G. 2 FARMACIA	PASEO DE LOS ALHENDROS ESO. AV. MEDERO SUR, COL. LA LUNETTA	MORELIA, MICH.	MICHOCAN	
170103200203	H.G. 2 FARMACIA	AV. CAMELINAS NO. 1935 COL. ELECTRICISTAS, C.P. 84290	MORELIA, MICH.	MICHOCAN	
170220200203	H.G. 2 ZACAPU	PROL. MORELOS Y ESTACION	ZACAPU	MICHOCAN	
170220200203	H.G. 2 LAZARO CARDENAS	AV. LAZAROS Y CIRCUITO	CD LAZARO CARDENAS	MICHOCAN	
170401200203	H.G. 2 APATZINGAN	CORREGIDORA Y 22 DE OCTUBRE	APATZINGAN	MICHOCAN	
170402200203	H.G. 2 LOS REYES	10 DE SEPTIEMBRE 185	LOS REYES	MICHOCAN	
170403200203	H.G. 2 FEDERNALES	CALLE PRINCIPAL S/N	FEDERNALES	MICHOCAN	
170801200203	H.G. 2 MORELIA	MADERO PTE. 1300	MORELIA	MICHOCAN	
170901200203	H.G. 2 LA PIEDAD	CALLE CIPRES 63 COL. LAS ARBOLEDAS C.P. 80277 LA PIEDAD DE CABADAS	LA PIEDAD	MICHOCAN	
178001150000	ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOCAN	Jesus Sanjon Flores Ego. Manuel Pérez Coronado s/n	MORELIA	MICHOCAN	
180201200203	H.G. 2 ZONA MF 7 FARMACIA	GAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO	CUAUHUTLA	MORELOS	
180202200203	H.G. 2 ZONA MF 6 FARMACIA	AVENIDA CENTRAL S/N	ZACATEPEC MOR	MORELOS	
180301200203	H.G. 2 ZONA MF 1 FARMACIA	AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA	CUERNAVACA MOR	MORELOS	
184422200203	FARMACIA URMF NO. 24 YECAPITLA, MORELOS	CARRITERA YECAPITLA, AGUA REDONDA KM 12 SAN YECAPITLA, MORELOS	YECAPITLA	MORELOS	
190101200203	H.G. 2 FARMACIA	AV. INSURGENTES S/N COL. OBRERA	YECAPITLA	MORELOS	
190201200203	H.G. 2 ZONA MF 10 FARMACIA	BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL	SANTIAGO JUCUINITA N	NAYARIT	
190401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 8 FARMACIA	AV. ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA	TUXPAN NAY	NAYARIT	
190402200203	H.G. 2 SUBZONA MF 6 FARMACIA	CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS	ACAPONETA NAY	NAYARIT	
190403200203	H.G. 2 SUBZONA MF 15 FARMACIA	HIDALGO PONIENTE 118 COL. ATENAS C.P. 83715	COMPOSTELA LAS VARAS	NAYARIT	
198001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT	RETORNO NUM 72 ENTRE CHOPERES Y AV INSURGENTES COL OBRERA	TEPIC	NAYARIT	
200101200203	H.G. 2 FARMACIA	FORTUNA BOLAZANO 2287 COL. JUAREZ CP 84430 ENTRE ROBLES Y CANALIZO	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
200102200203	H.G. 2 FARMACIA	MATAMOROS PTE. 2220 COL. CENTRO C.P. 87100 COL. ROBERTA C. DOMINGUEZ Y ZALUA	GPE. VILLA, NL	NUEVO LEON	
200103200203	H.G. 2 No. 35 FARMACIA	AV. FELIX URETEY GOMEZ S/N COL. CENTRO C.P. 84010 ENTRE AV. CONSTITUCION Y GREGORIO TORRES QUEVEDO	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
200105200203	H.G. 2 APODACA FARMACIA	CARRITERA A MIGUEL ALEMAN KM. 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRIETA C.P. 80600	APODACA, NL	NUEVO LEON	
200201200203	H.G. 2 No. 6 FARMACIA	PROLONG JUAREZ Y CARR. NAL. MEXICO-AREDO S/N COL. TURBIDE C.P. 88420	NICOLAS DE LOS GARZA, N.	NUEVO LEON	
200202200203	H.G. 2 No. 2 FARMACIA	AV. CONSTITUCION Y PROF. GREGORIO TORRES O. S/N COL. CENTRO C.P. 84010	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
200403200203	H.G. SUBZONA MF NO. 12 FARMACIA	ENL. D. CARRANZA Y NIÑOS HEROES COL. CENTRO C.P. 87700 EGO INDEPENDENCIA	LAGUNAS, NL	NUEVO LEON	
201301200203	H.G. 2 FARMACIA	AV. CONSTITUCION Y FELIX URETEY COL. CENTRO C.P. 84010	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
201401200203	U.M.A.E TRAUMATOLOGIA FARMACIA	AV. PNO SUAREZ SUR Y 18 DE MAYO COL. CENTRO CP 84000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMON	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
201901200203	U.M.A.E No. 25 FARMACIA	LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ S/N COL. VALLE DE LAS MTRAS. C.P. 84300	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
201902200203	U.M.A.E CARDIOLOGIA FARMACIA	AV. ABRAHAM LINCOLN Y AV. MA. DE JESUS GANDIA S/N COL. VALLE VERDE 2o. SECTOR C.P. 84380	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
208001150000	ALMACEN DELEGACIONAL NUEVO LEON	AV. MANUEL I. BARRAGAN 2480 NORTE COL. HOGARES FFCC CP 84280	MONTERRREY, NL	NUEVO LEON	
210101200203	H.G. 2 No. 1 FARMACIA	CALZ HEROES DE CHAPALA TERC 0821 Y QUINTAS DIAZ OAXACA COL. OAXACA CENTRO C.P. 88000	OAXACA DE JUAREZ, OAX.	OAXACA	
210102200203	H.G. 2 No. 3 FARMACIA	BLVD BENITO JUAREZ ANTES CARR. VALLE NAL. ENTRE REFORMA Y PROLG. AV. INDEPENDENCIA #141 COL. EL CASTILLO C.P. 8534	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX.	OAXACA	
210202200203	H.G. 2MF No. 2 FARMACIA	C. NICOLAS BRAVO Y CUAUHUTLACOC #1 COL. HIDALGO DTE C.P. 70810	SALINA CRUZ, OAX.	OAXACA	
210401200203	H.G. SUBZONA MF 41 FARMACIA	BLVD CHAHUJE MZN 5 OTE #50 SANTA MARIA HUATULCO, COL. SECTOR "R", C.P. 70080 BLVD BAHIA DE CHAHUJE S-N	STA. CRUZ HUATULCO	OAXACA	
218001150000	ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA	LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO	SANTA CRUZ XOXOCCOTLA	OAXACA	
220101200203	H.G. 2 LA MARGARITA FARMACIA	AV. FIDEL VELAZQUEZ Num. 4211 Col. Unidad Hab. La Margarita C.P. 72800	PUEBLA PUE	PUEBLA	
220102200203	H.G. 23 TEZTLITLAN FARMACIA	AV. JUAREZ NO. 14 COL. CENTRO, TEZTLITLAN, C.P. 72800	TEZTLITLAN, PUE	PUEBLA	
220103200203	H.G. 2 15 TEHUACAN FARMACIA	PASEO DE LAS AMERICAS SAN Y AV. GARCIA CRESPO, C.DI. SAN NICOLAS TETITZINTLA, TEHUACAN, C.P. 76720	TEHUACAN, PUE	PUEBLA	
220104200203	H.G. 2 METEPEC FARMACIA	Km. 4.5 Carretera Atlix-Metepec C.P. 74980	METEPEC, ATlixCO, PUE	PUEBLA	
220501200203	HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA	CALLE 10 PONIENTE 2721 HERMICA PUEBLA DE ZARAGOZA, COL. VILLA SAN ALEJANDRO, PUEBLA, C.P. 72090	PUEBLA, PUE	PUEBLA	
220701200203	H.G. 2 NUEVO NEGAXA FARMACIA	AVENIDA PRIMERO DE MAYO S/N NUEVO NEGAXA, COL. NUEVO NEGAXA, JUAN GALINDO, C.P. 73200	NUEVO NEGAXA, PUE	PUEBLA	
221401200203	U.M.A.E TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA - FA	8 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA	PUEBLA, PUE	PUEBLA	
221901200203	U.M.A.E ESPECIALIDADES PUEBLA - FARMACIA	CALLE 3 NORTE NUM 2004 COL. CENTRO CP 72000	PUEBLA, PUE	PUEBLA	
228001150000	ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA	Av. 5 De Febrero Oriente Num. 107 Col. San Felipe Huayabán	PUEBLA	PUEBLA	
230101200203	H.G. 2 ZONA 3 FARMACIA	PASEO CENTRAL KM. 040.000, COL. CENTRO	JUAN DEL RIO, SAN OR	QUERETARO	
230601200203	H.G. 2 REGIONAL 1 FARMACIA	AV. 6 DE FEBRERO NO. 402, COL. CENTRO	QUERETARO QRO	QUERETARO	
236001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	AV. MEZQUITAL NO. 8, COL. SAN PABLO, C.P. 76130	QUERETARO	QUERETARO	
240101200203	H.G. 2 ZONA 3 FARMACIA	AV. COBA POR AV. TILMUN, BENITO JUAREZ	CANCUN Q. R	QUINTANA ROO	
240102200203	H.G. 18 FARMACIA	SANR 100 Y 91 RING 30, COL. EJIDO NORTE PLAYA DEL CARMEN, PLAYA DEL CARMEN, C.P. 77711	CANCUN Q. R	QUINTANA ROO	
240201200203	H.G. 2 ZONA MF 1 FARMACIA	AV. LOPEZ MATEOS NAPLES ROMA Y SICILIA	CHETUMAL Q. R	QUINTANA ROO	
240401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 2 FARMACIA	30 AVE. ESD. CALLE 11 SUR NO. 800, COZUMEL	COZUMEL Q. R	QUINTANA ROO	
240601200203	HGR. FARMACIA	AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINK, MPIO. BENITO JUAREZ	CANCUN	QUINTANA ROO	
241801200203	H. GINECO-PEDIATRIA 2 2DO NIVEL FARMACIA	AVENIDA TANINGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78300	PUERTO JUAREZ QR	QUINTANA ROO	
248001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO	CARRITERA CHETUMAL-MERIDA	CHETUMAL	QUINTANA ROO	
260101200203	H.G. 2 ZONA 6 FARMACIA	AVENIDA TANINGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSI, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78300	LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI	
260102200203	H.G. 2 ZONA 8 FARMACIA	CARR. NACIONAL 34 NORTE - CD. VALLES	VALLES, CD S L P	SAN LUIS POTOSI	
260201200203	H.G. 2 ZONA MF 2 FARMACIA	CALLE BENIGNO ARIAGA Y MELCHOR O CAMPO SAN SAN LUIS POTOSI, COL. TEOGUACQUIAPAN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78280	LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI	
260202200203	H.G. 2 ZONA MF 1 FARMACIA	NICOLAS ZAPATA NO. 203, COL. CENTRO, ZONA CENTRO	LUIS POTOSI, SAN S L	SAN LUIS POTOSI	
260101200203	H.G. 2 ZONA 40 FARMACIA	BOULEVARD LOPEZ MATEOS S/N LOS MOCHES, COL. LAS FUENTES, AHOMÉ, C.P. 81280	MICHOLS, LOS SIN	SINALOA	
260201200203	H.G. 2 ZONA MF 32 FARMACIA	BOULEVARD 16 DE SEPTIEMBRE S/N GUASAVE, COL. GUASAVE, GUASAVE, C.P. 81000	GUASAVE SIN	SINALOA	
260202200203	H.G. 2 ZONA MF 3 FARMACIA	E. ANTONIO MENDOZA Y AMISTAD, MAZATLAN	MAZATLAN SIN	SINALOA	
260301200203	H.G. 2 ZONA MF 28 FARMACIA	SAN RAFAEL Y OXTEAZA S/N, COSTA RICA	COSTA RICA SIN	SINALOA	
260401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 4 FARMACIA	CALZ. ALMADA S/N, NAVOLATO	NAVOLATO SIN	SINALOA	
260402200203	H.G. 2 SUBZONA MF 30 FARMACIA	BOULEVARD ANTONIO ROSALES S/N GUAMACHIL, COL. GUAMACHIL, SALVADOR ALVARADO, C.P. 81480	GUAMACHIL SIN	SINALOA	
260501200203	H.G. 2 REGIONAL 1 FARMACIA	FCO. ZARCO Y ANDRADE, GUJAGAN	CULIACAN SIN	SINALOA	
261801200203	H. GINECO-PEDIATRIA 2 2DO NIVEL FARMACIA	M. ORDÓÑEZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOMÉ	MICHOLS, LOS SIN	SINALOA	
268001150000	ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA	BOLIVAR EMILIANO ZAPATA # 3765 PTE. COL. IMP. EL PALMITO	MICHOLS, LOS SIN	SINALOA	
270101200203	H.G. 2 ZONA 2 FARMACIA	JUAREZ Y SEGURO SOCIAL, COL. MODELO, HERMOSILLO, C.P. 83100	CULIACAN	SINALOA	
270102200203	H.G. 2 ZONA 4 FARMACIA	CALLE 10 Y AVE B HERMOSILLO, GUAYMAS, C.P. 85400	HERMOSILLO SON	SONORA	
270103200203	H.G. 2 ZONA 3 FARMACIA	PESQUEIRA PROLONGACION SUR Y BOR JUANA INÉS DE LA CRUZ, C.P. 85800	GUAYMAS SON	SONORA	
270105200203	HOSPITAL GENERAL ZONA NO. 8 FARMACIA	C. GENERAL ALVARO OBREGON E/ 16 DE SEPT. Y MORELOS COL. EL ALTO, CABOCCRA, C.P. 83600	NAVJOJA SON	SONORA	
270107300203	NGZ 14 FARMACIA	REPUBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIERREZ Y AVE. TECNOLÓGICO, COL. MIRASOLES, C.P. 83170	CABOCCRA	SONORA	
270201200203	H.G. 2 ZONA MF 8 FARMACIA	AV. OBREGON NO. 785 Y AV. ESCOBEDO	HERMOSILLO	SONORA	
270401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 14 FARMACIA	AV. REFORMA SAN MANZANA 3, COL. MODERNA EMPALME	NOGALLES SON	SONORA	
270402200203	H.G. 2 SUBZONA MF 7 FARMACIA	CALLE BENITO JUAREZ GARCIA SAN HUATABAMPO, COL. HUATABAMPO CENTRO, HUATABAMPO, C.P. 85600	EMPALME SON	SONORA	
270405200203	H.G. 2 SUBZONA MF 12 FARMACIA	CALLE 19 Y AV. 14 CENTRO, AGUA PRIETA, C.P. 84200	HUATABAMPO SON	SONORA	
270406200203	H.G. 2 SUBZONA MF 23 FARMACIA	SUBPACIFICO Y FERROCARRIL, C.DI. AMERICANA NAZCARI, C.P. 64000	AGUA PRIETA SON	SONORA	
270501200203	H.G. 2 REGIONAL 1 FARMACIA	GUERRERO Y SAHUIRIPA S/N, COL. CENTRO, CD. OBREGÓN, C.P. 85000	NAZCARI SON	SONORA	
270701200203	HOSPITAL GENERAL ZONA NO. 6 FARMACIA	CALLE BRAYO SAN ESO. JUAN DE LA BARRERA, COL. CENTRO, P. PENASCO, C.P. 83500	OBREGON, CD SON	SONORA	
271801200203	U.M.A.E ESPECIALIDADES SONORA - FARMACIA	CALLE HIDALGO S/N	OBREGON, CD SON	SONORA	
278001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA	PROLONGACION HIDALGO Y HUIBAGUAY S/N COL. BELLAVISTA C.P. 85130	CAJEME	SONORA	
280102200203	H.G. 2 ZONA 48 FARMACIA	CARR. MIBA FRONTERA K.M. 2.5, COL. CASA BLANCA	VILLAHERMOSA TAB	TABASCO	
280103200203	H.G. 2 ZONA 2 FARMACIA	FRANCISCO TRULLIO GURRIA S/N ESO. CARR. CIRCUITO DEL GOLFO, COL. PUEBLO NUEVO, CÁRDENAS	CÁRDENAS TAB	TABASCO	
280401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 4 FARMACIA	CALLE 20 S/N, COL. ESTACION NUEVA TENIQUEJE	TENIQUEJE TAB	TABASCO	
288001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN TABASCO	PASEO USUMACINTA No. 96, COL. PRIMERO DE MAYO C. P. 86180	WALHERMOSA	TABASCO	
290101200203	H.G. 2 ZONA 16 FARMACIA	CALLE BLVD. HIDALGO 200 REYNOSA, COL. DEL VALLE, REYNOSA, C.P. 86600	REYNOSA, CD TAMPS	TAMAULIPAS	
290102200203	H.G. 2 ZONA 11 FARMACIA	REYNOSA Y VICTORIA, MDO. LAREDO, C.P. 88000	LAREDO, NUEVO TAMPS	TAMAULIPAS	
290104200203	H.G. 2 ZONA MF 3 FARMACIA	LVARO OBREGON, COL. CENTRO, CD. MANTE, C.P. 86600	CIUDAD MANTE	TAMAULIPAS	
290201200203	H.G. 2 ZONA MF 2 FARMACIA	CENTRO MEDICO EDUCATIVO Y CULTURAL ADOLFO LOPEZ MATEOS, CD. VICTORIA, C.P. 87130	VICTORIA, CD TAMPS	TAMAULIPAS	
290501200203	H.G. 2 REGIONAL 6 FARMACIA	BLVD. A. LOPEZ MATEOS Y AVE. ZAPOTLAN, COL. LAS CONCHITAS, CD. MADERO, C.P. 89480	MADERO, CD TAMPS	TAMAULIPAS	
290502200203	HGR 270 FARMACIA	CARRITERA CARRITERA REYNOSA-SAN FERNANDO KM. 104 8250 REYNOSA, COL. PIRAMIDES N, REYNOSA, C.P. 86790	REYNOSA	TAMAULIPAS	
290701200203	H.G. 217 FARMACIA	CALLE DIF S/N ENTRE JUAN ESCUATIA Y NIÑOS HEROES, COL. NIÑOS HEROES, MIGUEL ALEMAN, C.P. 86300	MIGUEL ALEMAN	TAMAULIPAS	
29243200203	U MED FAMILIAR 79 FARMACIA	CALLE JUAREZ Y OCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS, CD. MATAMOROS CENTRO, MATAMOROS, C.P. 87300	MATAMOROS TAMPS	TAMAULIPAS	
298001160000	ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS	KM 701 CARRETERA MEXICO-LAREDO	CIUDAD VICTORIA	TAMAULIPAS	
300101200203	FARMACIA H.G. 2 IMBS TLAXCALA	AVENIDA UNIVERSIDAD S/N TLAXCALA DE MONTENECATI, COL. MONTENECATI, TLAXCALA, C.P. 90062	TLAXCALA	TLAXCALA	
300201200203	H.G. 2 ZONA MF 2 FARMACIA	CALLE CENTENARIO ESO. CON VENUSTIANO CARRANZA Y FELIPE LARDIZABAL, APRIZCO	APRIZCO TLAX	TLAXCALA	
300401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 8 FARMACIA	AV. 11 CALLE 3 S/N, COL. CENTRO, COXCOCA, C.P. 84800	TLAXCALA TLAX	TLAXCALA	
310101200203	H.G. 2 ZONA 11 FARMACIA	LOMAS DEL ESTADO S/N, COL. CENTRO, XALAPA, C.P. 9100	JALAPA VER	VERACRUZ	
310102200203	H.G. 21 FARMACIA	AV. PROLONGACION DIAZ MIRÓN S/N ESO. CEDROS, COL. FLORESTA, C.P. 9104	Veracruz	VERACRUZ	
310201200203	H.G. 2 ZONA MF 24 FARMACIA	MARANJOS ESO. REFORMA S/N, COL. LAREDO, POZA RICA, C.P. 8328	POZA RICA VER	VERACRUZ	
310202200203	H.G. 2 ZONA MF 20 FARMACIA	AV. ROLEDAR NO. 817, COL. SOLEDAD, MARTINEZ DE LA TORRES, C.P. 9361	MARTINEZ DE LA TORRE	VERACRUZ	
310203200203	H.G. 2 ZONA MF 6 FARMACIA	JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ S/N, ESO. CDAMPO, COL. CENTRO, LERDO DE TEJADA, C.P. 8628	LERDO DE TEJADA VER	VERACRUZ	
310204200203	H.G. 2 ZONA MF 26 FARMACIA	AV. FLORES MAGON S/N ESO. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARDEL, C.P. 9188	JOSE CARDEL, VILLA V	VERACRUZ	
310205200203	H.G. 2 ZONA MF 98 FARMACIA	CALLE 4 ESO. PRINCIPAL, COL. FID. CRUZ HOEZ, TUXPAN, C.P. 8277	TUXPAN VER	VERACRUZ	
310401200203	H.G. 2 SUBZONA MF 28 FARMACIA	CARR. FEDERAL DEL GOLFO S/N, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9670	SAN ANDRES TUXTLA	VERACRUZ	

ANEXO ESQUEMAS PARTICULARES DE ENTREGA PARA EL IMSS "ENTREGA HOSPITALARIA"

311811201203	UNIDAD ESPECIALIDAD DE VERACRUZ (NTE) FARMACIA	AV. CUANTENOC, PAVANTES Y PARRA	VERACRUZ VER	VERACRUZ
318001180900	H GRAL ZONA 8 FARMACIA	AV. AVILA Y CAJALAN, ZONA 8, VERACRUZ	BOCA DEL RIO	VERACRUZ
320001200203	H GRAL ZONA 8 FARMACIA	AV. 11 CALLE 3 SIN. COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 84500	CORDOBA VER	VERACRUZ
320002200203	H GRAL ZONA MF 30 FARMACIA	BOULEVARD MIGUEL ALEMAN 180 COSAMALOAPAN, COL. COSAMALOAPAN DE CARPIO CENTRO, C.P. 85400	COSAMALOAPAN VER	VERACRUZ
320003200203	H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA	AV. FLORES MAGON SIN ESO. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA, COL. EL MODELO, LA ANTIGUA GARDEL, C.P. 9180	COATZACOALCOS VER	VERACRUZ
320402200203	H GRAL ZONA MF 12 FARMACIA	CALLE JUSTO SIERRA 31 MINATITLAN, COL. MINATITLAN CENTRO, MINATITLAN, C.P. 68700	MINATITLAN VER	VERACRUZ
320403200203	H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA	AVENIDA EJERCITO NACIONAL SIM GENERAL, MIGUEL ALEMAN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO, ATOTZAC, C.P. 86248	POTRERO VER	VERACRUZ
320501200203	H GRAL REGIONAL ORIZABA FARMACIA	CALLE EMILIANO ZAPATA 80 COSOLAPA, COL. COSOLAPA, COSOLAPA, C.P. 84060	COSOLAPA OAX	OAXACA
328001180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR	ORIENTE 8 ERRO, BLVD 41, ORIZABA	ORIZABA VER - CONJUN	VERACRUZ
330401200203	H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA	AV. VERACRUZ 830 NTE 82 NO 66 COL. STA CATERINA, RIO BLANCO CP 84730	TERENANGO DE RIO BLANC	VERACRUZ
330402200203	MOTUL H.R. "M" NO 3	43 X 47 NO. 8730, COL. CENTRO 87700, TIZMIN, C.P. 87700	TIZMIN YUC	YUCATAN
330403200203	H GRAL SUBZONA MF 30 FARMACIA	28 N. 919, MOTUL, C.P. 8745	MOTUL	YUCATAN
330501200203	H GRAL REGIONAL TIZMIN FARMACIA	20 X 16 Y 20, COL. SANTA BARBARA UMANI	UMANI YUC	YUCATAN
330502200203	H GRAL REGIONAL TIZMIN FARMACIA	AV. GIRON X AV. ITZ'AB, COL. BARRIA GUERREROS, MERIDA	MERIDA YUC	YUCATAN
331801200203	UMIAE ESPECIALIDAD YUCATAN - FARMACIA	81 X 41 EX TERRENOS EL FENIX, COL. INDUSTRIAL	MERIDA YUC	YUCATAN
338001180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN	CALLE 4004 NUNY 190 EXTERRENOS EL FENIX, COL. INDUSTRIAL CP 87190	MERIDA YUC	YUCATAN
340101200203	H GRAL ZONA 2 FARMACIA	CALLE 42 NUNY 890 X 1278 Y 127 COL. SERAPIO RENDON CP 87285	MERIDA	YUCATAN
340102200203	HGRAT FARMACIA	AV. HIDALGO 814 CENTRO, COL. CENTRO, FRESNELLO	FRESNELLO ZAC	ZACATECAS
348001180900	COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	AV. CONST. ALAMEDA NTE. 391, ESCUINA CON VICENTE GUERRERO CITE 2004 CEN	ZACATECAS ZAC	ZACATECAS
350402200203	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	CALLE JUNI ALDAMA NTE. 391, ESCUINA CON VICENTE GUERRERO CITE 2004 CEN	CALERA	ZACATECAS
350701200203	H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA	CARR. FEDERAL DEL GOLFO 881, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES Tuxtla, C.P. 8670	NARANJO, EL S L P	BAN LUS POTOSI
350702200203	UMIA NO. 30 MATAMOROS FARMACIA	CARR. FEDERAL DEL GOLFO 881, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES Tuxtla, C.P. 8670	TERRA BLANCA VER	VERACRUZ
358001180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	CALLE AVE. 12 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800 HEROICA MATAMOROS, COL. HACIENDA DEL PUENTE, MATAMOROS, C.P. 87344	MATAMOROS	TAMALUPAS
360001180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA	Av. Los Comederos No. 107-108-111 Ed. Hospitales Ferrocarrilera CP. 78430	SOLEDAD DE GRACIANO	BAN LUS POTOSI
360002200203	UMIA 1 FARMACIA	LIBRAMIENTO PTE SAN ZONA UNID TLAX-SAN DIEGO 46 TIJEPEC	TLAXCALA	TLAXCALA
360401200200	H GRAL SUBZONA MF 7 DIRECCION DE LA UNIDAD	AVENIDA 4 600 SANTIAGO DE QUERETARO, COL. LOMAS DE GASA BLANCA, QUERETARO, C.P. 76080	QUERETARO	QUERETARO
360401200203	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 2, PANIJO, C.P. 82	PANIJO VER	TAMALUPAS
360401200203	H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 2, PANIJO, C.P. 82	PANIJO VER	TAMALUPAS
360401200203	H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 2, PANIJO, C.P. 82	RIO VERDE S L P	BAN LUS POTOSI
220404200203	H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 2, PANIJO, C.P. 82	RIO VERDE S L P	BAN LUS POTOSI
378001180900	ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 2, PANIJO, C.P. 82	HERMOSILLO, VALLE DE	SONORA
382401200203	UMIA 10 FARMACIA	RELIARIANO DOMINGUEZ NO 16	HERMOSILLO, VALLE DE	SONORA
382401200203	UMIA 10 FARMACIA	CALLE LAURO VILLAR CI AVE. BVA SAMANO 2531 NUEVO LAREDO, COL. LA FE, NUEVO LAREDO, C.P. 88167	JALAPA	VERACRUZ
312482200203	UMED FAMILIAR 16 UMIA FARMACIA	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 13 VERACRUZ, COL. VALENTE DIAZ, VERACRUZ, C.P. 81887	NUEVO LAREDO	TAMALUPAS
330801200303	UMIA FARMACIA	CARR. PANIJO-TUXPAN KM 13 VERACRUZ, COL. VALENTE DIAZ, VERACRUZ, C.P. 81887	TEJERINA TAMSA VER	VERACRUZ
		AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE 64 432 MERIDA, COL. RESIDENCIAL, PENSIONES TERCERA ETAPA, MERIDA, C.P. 87217	MERIDA	YUCATAN

LAS UNIDADES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, SON LAS QUE ACTUALMENTE TIENEN ESQUEMA DE ENTREGA HOSPITALARIA, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO SE PODRAN INCLUIR UNIDADES. LAS DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, ASI COMO EL MAPA CON SU UBICACION SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PAGINA OFICIAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS



SECRET

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

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. 12985	aczel.sanchez@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso Edificio A, Col. Toriello 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	hse.hernandez@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriello 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. 89595	mikelof.nakamura@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriello Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DRA. ANA PRULINA 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. Toriello Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DRA. AURORA BAUTISTA MÁRQUEZ	JEFA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA FAMILIAR	5447 1424 Ext. 12980	aurora.bautista@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriello Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
	DR. ALEJANDRO MEDINA SANTOYO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL	5447 1424 Ext. 13148	alejandra.medina@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 5° piso, Col. Toriello 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. 13087	my.chavez@issste.gob.mx	Av. San Fernando 547, 6° piso, Col. Toriello Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14050, Ciudad de México
PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX)	Mtro. RICARDO JAVIER TORRES LÓPEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS PARA LA OPERACIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE GERENTE DE SERVICIOS MÉDICOS	5447 1424 Ext. 12976	ricardo.torres@issste.gob.mx	
	DR. FELIPE VELÁZQUEZ CANCHOLA		1944-9773, 1944-8418 micro.- 29450	felipe.velazquez@pemex.com	AV. MARINA NACIONAL NO. 350, EDIFICIO JOSÉ COLOMBO PISO 2, COL. HUASTECA, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, MÉXICO, D.F., C.P. 11311
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.	56-25 99-11 EXT. 5996	msvmercado.dn11@sedena.gob.mx	AV. EJÉRCITO NACIONAL ESQ. CON BOULEVARD MANUEL AVILA CANACHO (PERIFÉRICO) COL. IRRIGACIÓN DEL MIGUEL HIDALGO C.P. 11640 CAMPO MILITAR No. 2-J CD. DE MÉX.
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO (HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)	DR. MARIA DEL SOCORRO SUAREZ DELGADILLO, LIC EVA PRADO MERCADO	SUBDIRECTORA MÉDICA, SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	7222178280 Y 7222179582 EXTS. 89432, 89593		PASEO TOLLDOCA ESQ. PUERTO DE PALOS S/N COL. ISIDRO FABELA, C.P. 50170 TOLUCA, MÉXICO.
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO (HOSPITAL PARA EL NIÑO)	DR. BARUC GÓMEZ HERNÁNDEZ P. LIC. ISMAEL RIVERO JAIMES	SUBDIRECTOR MÉDICO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	(01722) 2 17 40 43 EXT. 98141, 98354		AV. PASEO COLÓN ESQ. PASEO TOLLDOCA S/N. COLONIA ISIDRO FABELA. C. P. 50170 TOLUCA, MÉXICO.
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. 814, CD. INDUSTRIAL C.P. 20290 AGUASCALIENTES, AGS.
IMSS/Delegación Baja California Norte	Lic. Víctor Manuel Clemente Galván	Jefe de Servicios Administrativos	(686) 564-7730	victor.clemente@imss.gob.mx	Calz. Cuauhtémoc No. 300, Col. Aviación C.P. 21230, Mexicali, Baja California
IMSS/Delegación Baja California Sur	Luis Arturo Duarte Jiménez	Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento Delegacional	612 12 2 7251	luis.duarte@imss.gob.mx	cuauhtémoc y carrazas #2415, colonia la rinconada, c.p. 23040
IMSS/Delegación Campeche	ING. FERNANDO JAVIER VIRGILIO RÓMERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	019818112421	fernando.virgilio@imss.gob.mx	CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL, S/N, COL. CENTRO, C.P. 24000, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP.
IMSS/Delegación Chiapas	Lic. Fernando Cancino Pascacio	Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento	962-62-816-99	fernando.cancino@imss.gob.mx	Libramiento Sur Poniente km 4.0, Parque Industrial los mangos. C.P. 30796, tapachula chiapas
IMSS/Delegación Chihuahua	LSCA. NORBERTO MONARREZ MÉNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-614-413-1102	norberto.monarrez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, PRIVADA DE SANTA ROSA NO. 21, COL. NOMBRE DE DIOS, C.P. 31110, CHIHUAHUA, CHIH.
IMSS/Delegación Coahuila	FELIPE DE JESÚS GUERRA CANTU	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	844 413 3538	felipe.guerra@imss.gob.mx	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ Y LIB. PROFDR. OSCAR FLOES TAPIA S/N, ARETAGA, CIANUILA, C.P. 25350
IMSS/Delegación Colima	Lic. Luis Enrique Mendoza Flores	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	01-312-912-6950	enrique.mendoza@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, CALLE ZARAGOZA No. 199 COL. ALTAVILLA C.P. 28987 CIUDAD VILLA DE ALVAREZ COLIMA, COL.
IMSS/Delegación DF Norte	Mtro. José Luis Quintana Corona	Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento Delegacional	5752-3033	jose.quintana@imss.gob.mx	Almacén Delegacional, Calzada Vallejo no. 675 Col. Misión de San Blas, Del. Gustavo A. Madero C.P. 06770 Ciudad de México.
IMSS/Delegación DF Sur	LIC. David Amajur Luna Mendez	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	56 94 72 20 56949910 ext. 27601	david.luna@imss.gob.mx	Calz. de la Viga 1174, Ciudad de México, Col. Escalante, Del. Iztapalapa, C.P. 09438, Ciudad de México

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

DELEGACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS

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



IMSS/Delegación Durango	ING. SALVADOR CHÁIDEZ HERNÁNDEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	6186192080	salvador.chaldez@imss.gob.mx	CARRETERA DURANGO-MÉXICO KM. 5 S/N, COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 34285
IMSS/Delegación Guanajuato	JOSE FRANCISCO MENDOZA MARTINEZ	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL	477-773-0980	jose.mendozaart@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, BLVD LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S/N COL. PARAISOS, C.P. 37320, LEÓN GTO.
IMSS/Delegación Guerrero	L.C. CARLOS MUCIO DOMÍNGUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-744-4898-389	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	01-771-7140-399	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	(83)32831240 ext. 30100	armando.villarreal@imss.gob.mx	PERIFERICO SUR NO 8000
IMSS/Delegación México Oriente	FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	5358 2597	francisco.garduno@imss.gob.mx	CALLE 4 NO. 25, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO DE MÉX.
IMSS/Delegación México Poniente	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	722 2321664	vanessa.ortega@imss.gob.mx	VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, BARRIO DEL ESPÍRITU SANTO, COL. LA MICHOCANA, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52140
IMSS/Delegación Michoacán	LIC. CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-433-312-3618	carlos.maciels@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, MANUEL PÉREZ CORONADO ESQ. SANSON FLORES No. 200, COL. INFONAVIT CAMELINAS C.P. 58290, MORELIA MICHOCÁN
IMSS/Delegación Morelos	CLAUDIA LAUREANO PALMA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-777-312-3414	claudia.laureano@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, AV. PLAN DE AYALA, ESQ. AV. CENTRAL 1201, COL. RICARDO FLORES MAGÓN, C.P. 62450, CUERNAVACA MORELOS
IMSS/Delegación Nayarit	RAÚL MANUEL MARDUEÑO GUERRERO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-311-213-7278	raul.mardueno@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, RETORNO NO. 72, COL. OBRERA C.P.63120, TEPIC, NAYARIT.
IMSS/Delegación Nuevo León	Lic. Lorenzo Ángel De la Garza González	Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	01-8181-503-132	lorenzo.delagarza@imss.gob.mx	Almacen delegacional, manuel i. Barragán no. 4850 nte. Col. Hidalgo c.p. 64260 monterrey, n.l.
IMSS/Delegación Oaxaca	Lic. Mario Caballero López	Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	01-951-5171-515	mario.caballero@imss.gob.mx	Almacén Delegacional, Blvd. Guadalupe Hinojosa de Murat no. 327, col. Santa cruz Xoxpochlan, 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 DIAZ FLORES	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-442-211-23-01	emilio.diaz@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE MEZQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO C.P. 76230, QRO. QRO.
IMSS/Delegación Quintana Roo	José Andrés Martínez Aguilar	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01983-8326802	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	01-448-1237-38	hector.delaloza@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. DE LOS CONVENTOS 109-111, FRACCIONAMIENTO HOGARES FERROCARRILEROS 2da SECCIÓN, C.P. 78436 SAN LUIS POTOSÍ S.L.P.
IMSS/Delegación Sinaloa	JUAN GUILLERMO CASILLAS BOYIO	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01 (667) 713 9552	juan.casillas@imss.gob.mx	BLVD. EMILIANO ZAPATA NO. 3755 PTE. COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 80160 CULIACÁN SINALOA.
IMSS/Delegación Sonora	VICTOR MURRIETA GONZÁLEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-644-413-1245	victor.murrieta@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE TALLERES 1247, ENTRE BOULEVARD CIRCUNVALACION Y CIRCUITO DEL PARQUE, C.P. 85065, COL. PARQUE INDUSTRIAL, CD. OBREGÓN SONORA
IMSS/Delegación Tabasco	Ing. Jorge Romero Cabañas	Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	01-993-315-9263	jorge.romero@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. PASEO USUMACINTA No. 95 COL. 1º DE MAYO C.P. 86190 VILLA HERMOSA TABASCO.
IMSS/Delegación Tamaulipas	ING. ISRAEL LÓPEZ CAMACHO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-834-3160-199	israel.lopez@imss.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL, CARRETERA MÉXICO LAREDO KM 701 COL. CAMPESTRE, CONJUNTO IMSS C.P. 87028, CD, VICTORIA TAMAUlipas
IMSS/Delegación Tlaxcala	JAVIER GUEVARA DAVILA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-246-466-5183	javier.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	BELUSARIO DOMÍNGUEZ NO. 15, COLONIA ADALBERTO, ZONA CENTRO C.P. 91000, XALAPA VER.
IMSS/Delegación Veracruz Sur	ING. EDUARDO SÁNCHEZ MONTANARO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-272-7251-494	eduardo.sanchez@imss.gob.mx	ALMACEN DELEGACIONAL, AV. VERACRUZ ESQ. NORTE 22 No. 56 COL. SANTA CATARINA C.P. 94730 RFO BLANCO, VER.

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 INSTITUCIONES	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	EMAIL	DIRECCIÓN
IMSS/Delegación Yucatán	LIC. CHRISTIAN BAILÓN TORRES	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	(01-999) 9402564	cparr.imssne@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	014828991018	ignacio.olivares@imss.gob.mx	AV. RESTAURADORES NO. 3, COL. DEPENDENCIAS FEDERALES, GUADALUPE, ZAC.

** PARA IMSS
 CON FUNDAMENTO EN EL NUMERAL 5.3.16 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y 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, DE ACUERDO AL NUMERAL 5.3.15 DE LAS CITADAS POLÍTICAS.

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

✓

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
U180018**

ANEXO 3 (TRES)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

A

SIN TENDU



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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



FOLIO 000004424-2018

Diccionario de Inversión
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 08 Distrito Federal, Nivel Central

020001 Ordenes Centrales

100000 Contr. Control Básico

Concepto: OFICIO 39 RECIBIDO EL 06/01/2019 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 19/01/2019

Total Comprometido (en pesos): \$ 10,031,778,008.07
Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS

Unidad de Información: 051807

Cuenta de Costos: 150200

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2,048,130.0	2,041,265.2	2,032,828.5	1,964,922.6	1,949,642.6	0.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de espacio presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8º, 143 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el diseño y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectúe en el Sistema Financiero PREI-Milenio, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación Unidad de Información y Centro de Costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar cumplimiento a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENCIÓN

[Handwritten signature]
C. Jolanda Miranda

Subjefe de la Oficina de Control y Seguimiento al Gasto de Operación

DÍA MES AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.:

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):



Código 070-009-001
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
00176



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
U180018**



ANEXO 4 (CUATRO)

“PROPUESTA ECONÓMICA Y NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **10** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

A

100



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE PROCESOS

requerimiento de compra consolidada mediante una posible Adjudicación Directa de medicamentos para cubrir las necesidades del IMSS (DELEGACIONES Y UNAE) SI DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEMA), DE LA SECRETARÍA DE LA SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2018, Y DE CONFORMIDAD CON LAS NOTIFICACIONES DE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD.

ATM
LIC. MARIA DEL PILAR BUERBA GOMEZ
TITULAR DE LA COORDINACION DE CONTROL DE ABASTO

PROPUESTA ECONOMICA:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE:

09521881 1830/2018000161

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No.
FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 10 DE ENERO DE 2018
NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIADUCTO TLALPAN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URSULA COAPA, DEL COYOACAN. C.P. 04980, CIUDAD DE MEXICO
TEL: 50-00-10-50 R.F.C.: FMA-30118-1B1
ESTRATIFICACIÓN IMPTME: MICRO ()

FAB. () DIST. (XXXX)
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@maypo.com; patricia.salinas@maypo.com; pedidos@maypo.com
PEQUEÑA ()

No. DE PRE/IMSS: PRE/IMENIUM 0000038933
CIUDAD DE MEXICO

No.	CLAVE(S)				PRECIO OFERTADO	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA	DEPENDENCIA / ENTIDAD
	Gpo	Gen	Esp.	Var						
1	010	000	8580	00	\$45,025.28	9,687	\$463,716,019.73	\$186,526,013.07		IMSS
						240	\$11,828,213.60	\$4,810,485.44		PEMEX
						86	\$4,610,485.44	\$1,873,008.71		SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA
						110	\$5,282,847.50	\$2,115,139.16		HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ
						454	\$21,803,754.06	\$8,740,711.98		HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO
						1,248	\$59,336,310.72	\$24,912,945.00		INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA
							SUBTOTAL	\$596,945,837.45	\$226,874,394.38	
							IVA	\$0.00	\$0.00	
							TOTAL	\$596,945,837.45	\$226,874,394.38	

NOTA: MANIFIESTO QUE CONDOCE ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y LOS HAGO VALER DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTAMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESPERA 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 EN EL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

LOS PRECIOS SERÁN VIGENTES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PATRICIA ROMERO/LEGAL FLEGO
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Nombre y firma del Representante Legal

[Handwritten mark]

CONFIDENTIAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE PROCESOS

requerimiento de compra consolidada mediante una posible adjudicación directa de medicamentos para cubrir las necesidades del IMSS (DELEGACIONES Y UNIAE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2018, Y DE CONFORMIDAD CON LAS NOTIFICACIONES DE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD.

ATN
 LIC. MARIA DEL PILAR BUERBA GOMEZ
 TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 PRESENTE:

PROPUESTA ECONOMICA:

09521861 18302018005613

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No.

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 10 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

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

ESTRATIFICACIÓN MIPYME:

FAB. () DIST. (XXXX)

No. DE PRE-IMSS: PRE-IMLENIUM 0000039933

DOMICILIO: VIADUCTO TLALPAN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URSULA COAPA, DEL. COYOACAN, C.P. 04980, CIUDAD DE MEXICO

MICRO ()

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@maypo.com; patricia.salinas@maypo.com; pedidos@maypo.com

PEQUEÑA ()

MEDIANA ()

No.	CLAVE (8)			PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA	DEPENDENCIA /ENTIDAD
	Geo	Exp.	Var						
1	010	000	5970 01	\$4,948.00	658	284	\$3,189,984.00	\$1,279,872.00	IMSS
					60	24	\$280,880.00	\$116,382.00	SEBENA
					144	58	\$698,112.00	\$281,184.00	SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO
SUBTOTAL							\$4,178,976.00	\$1,677,438.00	
IVA							\$0.00	\$0.00	
TOTAL							\$4,178,976.00	\$1,677,438.00	

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 PROPUESTA 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 COMPRADOR 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 EN EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

LOS PRECIOS SERÁN VIGENTES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PATRICIA MONSERRAT BALINAS RUEDA
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Nombre y firma del Representante Legal



7

SECRET



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE PROCESOS

requerimiento de compra consolidada mediante una posible Adjudicación Directa de insumos para cubrir las necesidades del IMSS (DELEGACIONES Y UMARE'S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2016, Y DE CONFORMIDAD CON LAS NOTIFICACIONES DE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD.

ATN
 LIC. MARIA DEL PILAR BUERBA GOMEZ
 TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 PRESENTE:

PROPUESTA ECONOMICA:

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 09521861 18302018005613

FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 10 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

TEL.: 50-00-10-50 R.F.C.: FMA-830118-1B1

ESTRATIFICACIÓN IMPYME:

FAB. () DIST. (XXXX)

No. DE PREI IMSS: PREI MILENIUM 0000036633

DOMICILIO: VIADUCTO TLALPAN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URSULA COAPA, DEL. COYOACAN, C.P. 04980, CIUDAD DE MEXICO

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@maypo.com; patricia.salinas@maypo.com; pedidos@maypo.com

MEDIANA ()

No.	CLAVES				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA	DEPENDENCIA ENTIDAD
	Opc	Gen	Exp	Var						
2	010	000	9971	01	\$1,916.00	1,162	465	\$1,877,792.00	\$761,448.00	IMSS
						180	72	\$290,880.00	\$116,382.00	SEDENA
						1,404	562	\$2,268,664.00	\$906,192.00	SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO
SUBTOTAL								\$4,437,536.00	\$1,775,984.00	
IVA								\$0.00	\$0.00	
TOTAL								\$4,437,536.00	\$1,775,984.00	

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 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 2016, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

LOS PRECIOS SERÁN FLOS DIENTES A LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PATRICIA WINSERRA SANCHEZ
 REPRESENTANTE LEGAL
 FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
 Nombre y firma del Representante Legal



Lada 800: 01 800-638-5555 Tel: (55) 5000-1050 Fax: (55) 30-89-06-23
 Coapa Del. Coyoacán C.P 04980 Ciudad De México. RFC FMA930118-1B1.

maypo.com

SIN TEXTO



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

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE PROCESOS

requerimiento de compra consolidada mediante una posible Adjudicación: Directa de medicamentos para cubrir las necesidades del IMSS (DELEGACIONES Y UMANE S), DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE), DE PETROLIO MEXICANOS (PEMEX), DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDEMA), DE LA SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR), DE LA SECRETARÍA DE SALUD (SALUD), DE LOS HOSPITALES FEDERALES (HOSPITALES), DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (INSTITUTOS) Y DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD ESTATALES (SECRETARÍAS) DEL EJERCICIO FISCAL 2018, Y DE CONFORMIDAD CON LAS NOTIFICACIONES DE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD.

AT'N
LIC. MARIA DEL PILAR BUERBA GOMEZ
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE:

09521861 1830/2018005612

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No.
FECHA: CIUDAD DE MEXICO, A 10 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DOMICILIO: VIADUCTO TLALPAN No.3222, COL. VIEJO EJIDO SANTA URSULA COAPA, DEL. COYOACAN. C.P. 04980, CIUDAD DE MEXICO

TEL.: 50-00-10-50 R. F. C.: FMA-930118-1B1 CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@maypo.com; patricia.eslinas@maypo.com; pedidos@maypo.com

FAB. () DIST. (XXXX)

No. DE PREI IMSS: PREI MILENIUM 0000035933
MEDIANA ()
PEQUEÑA ()

PROPUESTA ECONOMICA:

No.	C.LAVE (\$)			PRECIO OFERTADO	Cantidad Medicamentos	Cantidad Unidades	Importe Total de la Cantidad Máxima	Importe Total de la Cantidad Mínima	DEPENDENCIA ENTIDAD
	Gpo	Gen	Exp.						
1	010	000	6023	00	00	52,840	\$36,215,793.60	\$14,489,399.40	IMSS
				\$657.89	3,000	1,200	\$2,063,970.00	\$828,369.00	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR
					13,800	5,520	\$9,494,262.00	\$3,797,704.80	SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
					2,000	800	\$1,375,980.00	\$530,392.00	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLEGAS"
						SUBTOTAL	\$48,150,005.60	\$19,862,754.20	
						IVA	\$0.00	\$0.00	
						TOTAL	\$48,150,005.60	\$19,862,754.20	

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 30 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE SERVIRÁ 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 ELUSORIOS EN LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PATRICIA MONSERRAT SANCHEZ PUEGO
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Nombre y firma del Representante Legal

Lada 800: 01 800-638-5555 Tel: (55) 5000-1050 Fax: (55) 30-89-06-23
Coapa Del. Coyoacán C.P 04980 Ciudad De México. RFC FMA930118-1B1

maypo.com



X

CONTENUTO

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



México, D. F., a 6 de febrero de 2018

Oficio Núm. 09538461/1CFD/0950

Patricia Monserrat Salinas Pliego

Representante Legal de la Empresa

Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.

Presente

Se le adjudican las claves que se describen en el presente oficio, mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio No. AA-019GYR047-E10-2018**, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 25 primer párrafo, 26 fracción III, 28 fracción II, 40 y 41 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), y 72 fracción II de su Reglamento, conforme al Acuerdo No. AC-07/SE-1/2018, emitido por el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Consecutivo A)

> CLAVE	010 000 4238 02 00
> ORIGEN	ALEMANIA/DINAMARCA
> MARCA	NOVOSEVEN RT (R.S. 167M2000-SSA)
> DESCRIPCIÓN	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 60 000 UI (1.2 MG) O 1 MG (50 KUI). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (1 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 1.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA.

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA	MINIMA
\$11,560.45	867	348	\$40,022,940.15	\$4,023,036.60

Cantidad asignada por Ente Consolidado.

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD MINIMA	IMPORTE MAXIMO	IMPORTE MINIMO
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	687	275	\$7,942,029.15	\$3,179,123.75
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	42	17	\$485,538.90	\$196,527.65

Recibido en el Centro de Seguimiento de Compras 6:40 pm



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA	120	48	\$1,387,254.00	\$554,901.60
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO	18	8	\$208,088.10	\$92,483.60

Consecutivo B)

➤ CLAVE:	010 000 4245 02 00
➤ ORIGEN	ALEMANIA/DINAMARCA
➤ MARCA	NOVASEVEN RT (R.S. 167M2000 SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE). SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 120 000 UI (2.4 MG) O 2 MG (100 KUI). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (2 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 2.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA.

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA	MINIMA
\$23,120.90	129	53	\$2,982,596.10	\$1,225,407.70

Cantidad asignada por Ente Consolidado:

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	27	11	\$624,264.30	\$254,329.90
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	54	22	\$1,248,528.60	\$508,659.80
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	1	1	\$23,120.90	\$23,120.90
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO	47	19	\$1,086,682.30	\$439,297.10

Consecutivo C)

➤ CLAVE:	010 000 4250 02 00
➤ ORIGEN	ALEMANIA/DINAMARCA
➤ MARCA	NOVASEVEN RT (R.S. 167M2000 SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE). SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 240 000 UI (4.8 MG) O 5 MG (250 KUI). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (5 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 5.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA.

ESTADO DE OAXACA
 SECRETARÍA DE SALUD
 DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
 2010



PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$57,802.25	663	267	\$38,322,891.75	\$15,433,200.75

Cantidad asignada por Ente Consolidado.

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	IMPORTE MÁXIMO	IMPORTE MÍNIMO
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	102	41	\$5,865,829.50	\$2,368,892.25
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	10	4	\$578,022.50	\$231,209.00
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS (ISSEMYM)	608	204	\$29,363,543.00	\$11,791,659.00
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	30	12	\$1,734,067.50	\$693,627.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	1	1	\$57,802.25	\$57,802.25
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE TAPALUCA	12	5	\$693,627.00	\$288,011.25

Consecutivo D)

> CLAVE:	010 000 5550 00 00
> ORIGEN	EDU ALEMANIA
> MARCA	ELARRASER S1 10300EL 440087
> DESCRIPCIÓN	IDURSULTASA SOLUCION INYECTABLE CABA FRASCO AMPULA CONTIENE IDURSULTASA 6MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3 ML (6MG/3 ML).

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$48,026.89	14,806	4,724	\$666,946,691.45	\$226,874,304.36

Cantidad asignada por Ente Consolidado.

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	IMPORTE MÁXIMO	IMPORTE MÍNIMO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	1,657	553	\$463,786,019.73	\$185,524,013.07
PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX)	96	96	\$11,526,213.60	\$4,610,485.44
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA	96	39	\$4,610,485.44	\$1,873,009.71
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO "FEDERICO GÓMEZ"	110	44	\$5,282,847.90	\$2,113,139.16
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO	454	182	\$21,803,754.95	\$8,740,711.98
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	1,248	500	\$59,935,810.72	\$24,012,945.00

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Consecutivo E)

➤ CLAVE:	010 000 5970 01 01
➤ ORIGEN	ALEMANIA
➤ MARCA	FIRMAGON FERRING (143M2009 SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	DEGARELIX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 120 MG. ENVASE CON DOS FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 3 ML DE DILUYENTE, 2 ADAPTADORES, 2 EMBOLOS, Y 2 AGUJAS ESTERILES.

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$4,848.00	862	346	\$4,178,976.00	\$1,677,408.0

Cantidad asignada por Ente Consolidado

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	IMPORTE MÁXIMO	IMPORTE MÍNIMO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	658	264	\$3,189,984.00	\$1,279,872.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	60	24	\$290,880.00	\$116,352.00
SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO	144	58	\$698,112.00	\$281,184.00

Consecutivo F)

➤ CLAVE:	010 000 5971 01 01
➤ ORIGEN	ALEMANIA
➤ MARCA	FIRMAGON FERRING (143M2009 SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	DEGARELIX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 80 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA PRELLENADA CON 4.2 ML DE DILUYENTE, 1 ADAPTADOR DE FRASCO AMPULA, 1 EMBOLO, Y UNA AGUJA ESTERIL.

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$1,616.00	2,746	1,099	\$4,437,536.00	\$1,775,984.00

Cantidad asignada por Ente Consolidado.

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	IMPORTE MÁXIMO	IMPORTE MÍNIMO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	1,162	465	\$1,877,792.00	\$751,440.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	180	72	\$290,880.00	\$116,352.00

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



SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO	1,404	562	\$2,268,864.00	\$908,192.00
--	-------	-----	----------------	--------------

Consecutivo G)

➤ CLAVE:	010 000 6023 00 00
➤ ORIGEN	E.N.A.
➤ MARCA	EMEND IV (R.S. 140M2010 SSA)
➤ DESCRIPCIÓN	FOSAPREPITANT SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FOSAPREPITANT DE DIMESLUMINA EQUIVALENTE A 150 MG DE FOSAPREPITANT ENVASE CON UN FRASCOS ÁMPULA

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MAXIMA	MÍNIMA	MAXIMA	MÍNIMA
\$687.99	71,450	28,580	\$49,150,006.80	\$19,662,754.20

Cantidad asignada por Ente Consolidado

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD	IMPORTE ADJUDICADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	52,840	21,060
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	3,000	1,200
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	19,800	5,520
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLEGAS"	3,000	800

Consecutivo H)

➤ CLAVE:	040 000 2097 00
➤ ORIGEN	ALEMANIA
➤ MARCA	TRANSTEC R.S. 289M2006 SSAY
➤ DESCRIPCIÓN	BUPRENORFINA, PARCHA, 30 MG

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MAXIMA	MÍNIMA	MAXIMA	MÍNIMA
\$1,500.00	48,478	18,392	\$72,717,000.00	\$27,095,500.00

Cantidad asignada por Ente Consolidado.

ENTE CONSOLIDADO	CANTIDAD	IMPORTE ADJUDICADO
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	36,792	14,717
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	1,852	741

DIVISION DE BIENES TERAPÉUTICOS



X

PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	3,573	1,430	\$5,359,500.00	\$2,145,000.00
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	1,508	604	\$2,262,000.00	\$906,000.00
INSTITUTO DE SALUD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS	820	328	\$1,230,000.00	\$492,000.00
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	504	202	\$756,000.00	\$303,000.00
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO	68	28	\$102,000.00	\$42,000.00
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO	100	40	\$150,000.00	\$60,000.00
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	1,000	400	\$1,500,000.00	\$600,000.00
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	24	10	\$36,000.00	\$15,000.00
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO	550	220	\$825,000.00	\$330,000.00
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ	11	5	\$16,500.00	\$7,500.00
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE TABASCO	206	83	\$309,000.00	\$124,500.00
SECRETARIA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	172	69	\$258,000.00	\$103,500.00
HOSPITAL DE LA MUJER	10	4	\$15,000.00	\$6,000.00
HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"	250	100	\$375,000.00	\$150,000.00
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	125	50	\$187,500.00	\$75,000.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	15	6	\$22,500.00	\$9,000.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	750	300	\$1,125,000.00	\$450,000.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA	40	16	\$60,000.00	\$24,000.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO	108	44	\$162,000.00	\$66,000.00

Consecutivo I)

➤ CLAVE:	040.000.2098-00
➤ ORIGEN	ALEMANIA
➤ MARCA	TRANSTEC (R.S. 28917006 USA)
➤ DESCRIPCIÓN	BUPRENORFINA, PAROM, 20 MG

PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE ADJUDICADO POR CLAVE	
	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
\$1,171.00	77,294	30,922	\$90,511,274.00	\$36,209,662.00



Cantidad asignada por Ente Consolidado.

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	58,198	23,280	\$68,149,858.00	\$27,260,880.00
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)	1,858	744	\$2,175,718.00	\$871,224.00
PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	3,257	1,303	\$3,813,947.00	\$1,525,813.00
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	120	48	\$140,520.00	\$56,208.00
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO	6,180	2,472	\$7,238,780.00	\$2,894,712.00
INSTITUTO DE SALUD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS	820	328	\$968,220.00	\$384,088.00
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	1,152	461	\$1,348,992.00	\$538,831.00
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO	1,488	588	\$1,743,648.00	\$697,916.00
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	120	48	\$140,520.00	\$56,208.00
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	1,008	400	\$1,171,000.00	\$468,400.00
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	32	13	\$37,472.00	\$15,223.00
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO	480	192	\$582,080.00	\$224,832.00
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE TABASCO	136	52	\$152,230.00	\$60,892.00
SECRETARÍA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA	152	461	\$1,348,992.00	\$538,831.00
HOSPITAL DE LA MUJER	10	4	\$11,710.00	\$4,684.00
HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZALEZ"	250	100	\$292,750.00	\$117,100.00
HOSPITAL JUAREZ DE MÉXICO	125	50	\$146,375.00	\$58,550.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"	3	2	\$3,513.00	\$2,342.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE XTAPALUCA	250	260	\$771,150.00	\$304,460.00
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO	268	108	\$313,828.00	\$126,468.00

IMPORTE MÁXIMO ASIGNADO	IMPORTE MÍNIMO ASIGNADO
\$839,268,821.05 (ochocientos treinta y nueve millones doscientos sesenta y ocho mil ochocientos veintiún pesos 05/100 M.N.)	\$335,977,257.61 (trecientos treinta y cinco millones novecientos noventa y siete mil doscientos cincuenta y siete pesos 01/100 M.N.)

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



La formalización del contrato derivado de la presente adjudicación se llevará a cabo en la fecha y lugar conforme a lo siguiente:

FECHA PARA LA FORMALIZACIÓN	HORA PARA LA FORMALIZACIÓN	LUGAR PARA LA FORMALIZACIÓN
21 de febrero de 2018	12:00 hrs.	División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10º Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.

Asimismo, se hace del conocimiento que para la formalización del contrato deberá entregar en la División de Contratos en el domicilio antes señalado al siguiente día hábil de la fecha de notificación del presente oficio, la siguiente documentación:

- Acta constitutiva y, en su caso sus respectivas modificaciones.
- Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
- Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
- Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
- Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
- 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.
- Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.
- 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.
- 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.101214/281.P.DIR publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015.

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

En caso de que no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS,



por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

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

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

j. Opinión en el que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 23 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 y opinión en el que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT.

Para los efectos de que el área contratante esté en condiciones de incorporar a CompraNet los datos relativos al contrato que se derive de este procedimiento de contratación, será responsable de estar inscrito y mantener actualizada su información en el Registro Único de Proveedores y Contratistas (RUPC) de CompraNet, de conformidad y para los efectos de lo establecido en las disposiciones 18 y 19 del Acuerdo por el que se

DIVISIÓN DE BIENES Y CONTRATOS



establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2011.

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

La vigencia del contrato será a partir de la formalización del mismo al 31 de diciembre de 2018.

Para la formalización de los contratos de los entes consolidados, es necesario acudir al siguiente día hábil de la notificación del presente oficio a las direcciones señaladas en los Términos y Condiciones y Anexo Técnico emitidos por la Coordinación de Control del Abasto.

Sin otro particular, un cordial saludo.

Atentamente


Lic. Alma Rosa Medrano Díaz
Titular

Con copia:

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

(*) Copias entregadas por el SICGC.

Elaboró: Roberto Eduardo Hernández García