



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  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

**CONVENIO  
MODIFICATORIO  
N° 1 (UNO)  
AL CONTRATO  
U180255**

CONVENIO MODIFICATORIO **NÚMERO 1 (UNO)** AL CONTRATO ABIERTO **NÚMERO U180255** PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS DE LOS GRUPOS 010 MEDICAMENTOS, 030 FÓRMULAS Y 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, RELATIVOS A LA COMPRA CONSOLIDADA DEL EJERCICIO FISCAL 2019, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **C. ULISES MORALES GÓMEZ**, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA DENOMINADA **TOTAL FARMA, S.A. DE C.V.**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR EL **C. FRANCISCO JAVIER ROSAS PÉREZ**, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, Y A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### **ANTECEDENTES**

I.- Con fecha 22 de noviembre de 2018, **"LAS PARTES"** suscribieron el contrato primigenio, derivado del procedimiento de Licitación Pública Nacional Electrónica número **LA-050GYR047-E44-2018**, con una vigencia a partir del 1° de enero y hasta el 31 de diciembre de 2019.

II.- En la Cláusula **VIGÉSIMA SEGUNDA.- "MODIFICACIONES"** del contrato primigenio, **"LAS PARTES"** acordaron que el instrumento jurídico podría ser modificado durante la vigencia del mismo, de conformidad con el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

III.- En el **Anexo 1 (uno)** del contrato primigenio, **"LAS PARTES"** convinieron las características técnicas y alcances de la adquisición de los bienes, así como el monto a ejercer durante la vigencia del citado instrumento jurídico.

### **DECLARACIONES**

I.- **"EL INSTITUTO"** declara, a través de su Apoderado Legal, que:

I.1.- El C. Ulises Morales Gómez, en su carácter de Titular de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderado Legal, de conformidad con lo establecido en el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 19,033 de fecha 05 de agosto de 2019, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Titular de la Notaría Pública Número 248 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-06082019-182325, de fecha 06 de agosto de 2019; manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.2.- Mediante oficio número 095384611810/2019003848 de fecha 11 de septiembre de 2019, el Titular de la Coordinación Técnica de Planeación adscrita a la Coordinación de Control de Abasto, solicitó a la Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 1 de 3

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes que se señalan.



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

CONVENIO  
MODIFICATORIO  
N° 1 (UNO)  
AL CONTRATO  
U180255

Servicios, la elaboración del presente convenio modificatorio, remitiendo para tal efecto los Resultados Técnicos de la Evaluación de Inclusión del (os) Registro(s) Sanitario(s), de fechas 06 y 10 de septiembre de 2019, emitidos por la Encargada del Despacho de la División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud y la Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos, respectivamente. Documentos que se agregan al **Anexo 1 (uno)** del presente convenio.

II.- **“EL PROVEEDOR”** declara, a través de su Apoderado Legal, que:

II.1.- El C. Francisco Javier Rosas Pérez, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 28,333 de fecha 26 de febrero de 2015, pasada ante la fe del Licenciado José Mora Luna, Titular de la Notaría Pública número 99 de Guadalajara, Jalisco, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

II.2.- Con escrito de fecha 05 de septiembre de 2019, solicitó a **“EL INSTITUTO”** la inclusión de registro sanitario. Documento que se agrega al **Anexo 1 (uno)** del presente instrumento jurídico.

II.3.- Está en condiciones de continuar suministrando a **“EL INSTITUTO”** los bienes en los términos pactados en el contrato primigenio, sin modificar las características técnicas de los bienes acordados.

III.- **“LAS PARTES”** declaran, por conducto de sus Apoderados Legales, que:

III.1.- Las facultades que les fueron otorgadas no les han sido modificadas, restringidas, ni revocadas de forma alguna, para los efectos que se deriven del presente instrumento legal.

III.2.- Están de acuerdo en celebrar el presente convenio modificatorio con fundamento en lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por lo que se otorgan las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- “LAS PARTES”** convienen en modificar el contrato primigenio para incluir el registro sanitario a la clave que se describe a continuación, conforme se detalla en el **Anexo 1 (uno)** del presente instrumento jurídico, quedando de la siguiente manera:

Clave	Descripción	Registro Sanitario	Titular del Registro Sanitario
010 000 4412 00 00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	134M2009 SSA	LABORATORIOS SOPHIA, S.A. DE C.V.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 2 de 3

\*Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes que se señalan.



**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**

**CONVENIO  
MODIFICATORIO  
N° 1 (UNO)  
AL CONTRATO  
U180255**

**SEGUNDA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO.-** “EL PROVEEDOR” se obliga a entregar, a más tardar dentro del plazo de 10 (diez) días naturales, contados a partir de la firma de este instrumento jurídico, la modificación o el endoso a la garantía de cumplimiento del contrato que se modifica.

**TERCERA.- “LAS PARTES”** convienen expresamente que salvo lo previsto en el presente convenio, no se modifica, altera o nova en forma alguna lo estipulado en el contrato primigenio.

**CUARTA.- JURISDICCIÓN.-** Para la interpretación y el cumplimiento de este convenio modificatorio, así como todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, “**LAS PARTES**” se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

Enteradas “**LAS PARTES**” del contenido y alcance de todas y cada una de las cláusulas de este instrumento jurídico, lo ratifican y firman en la Ciudad de México, el **26 de septiembre de 2019**, por sextuplicado, quedando un ejemplar en poder de “**EL PROVEEDOR**” y los restantes en poder de “**EL INSTITUTO**”.

**“EL INSTITUTO”  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**C. ULISES MORALES GÓMEZ**  
Apoderado Legal

**“EL PROVEEDOR”  
TOTAL FARMA, S.A. DE C.V.**

**C. FRANCISCO JAVIER ROSAS PÉREZ**  
Apoderado Legal

**“ÁREA CONSOLIDADORA”  
REPRESENTANTE COMÚN DE LOS  
ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**

Artículos 2, fracción II, y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y Numeral 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS.

**C. JORGE ALBERTO IBÁÑEZ CANDELARIA**  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

*CPRD/JMNN/malt*

SAN JUAN  
SAN JUAN



**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**

**CONVENIO  
MODIFICATORIO  
Nº 1 (UNO)  
AL CONTRATO  
U180255**

## **ANEXO 1**

### **"REQUERIMIENTO Y SUSTENTO DEL CONVENIO"**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

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





**GOBIERNO DE MÉXICO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES  
CONTRATACIÓN

\* 07/01/1805  
8157500

11 SEP 2019  
*11:40 hrs*  
**RECIBIDO**  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación

Of N° 095384611810/2019003848'

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
*14:00 hrs*  
11 SET. 2019  
**RECIBIDO**  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

de México, 11 SEP 2019

Lic. Stephany Anjarath Carmona Barón  
Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.  
Instituto Mexicano del Seguro Social  
Presente.-

Me dirijo atentamente a Usted, en relación al contrato U180255, adjudicado al proveedor Total Farma, S.A. de C.V., derivado del procedimiento de Licitación Pública Nacional Electrónica número LA-050GYR047-E44-2018, para atender la necesidad de la clave 010 000 4412 00 00, para el presente ejercicio fiscal.

Se hace de su conocimiento que mediante escrito de fecha 05 de septiembre del año en curso, recibido en este Instituto con misma fecha, el proveedor antes mencionado solicitó la inclusión del siguiente registro sanitario:

003201

No. de Contrato	Clave					Descripción	Código de Registro Sanitario	Titular del Registro Sanitario	País de Origen (Indicar en los registros sanitarios y certificado que el proveedor)
U180255 <i>CHI</i>	010	000	4412	00	00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON COTERO INTEGRAL CON 5 ML.	134M2009 SSA	LABORATORIOS SOPHIA, S.A. DE C.V.	MÉXICO

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 cuarto párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en el apartado denominado "Inclusión de Registros Sanitarios" de los Términos y Condiciones del procedimiento de contratación LA-050GYR047-E44-2018, se manifiesta que la procedencia deriva de la petición del proveedor y el incumplimiento en la entrega que presenta la clave de referencia en los almacenes del ámbito nacional, por lo que con fundamento en el numeral 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en mi carácter de Área Consolidadora y Representante de los Administradores del contrato, se solicita proceder con el convenio modificatorio en el que se incluya el registro sanitario indicado en el recuadro que antecede, sujetándose a los mismos términos y condiciones de contratación.

En virtud de lo anterior, se anexa al presente soporte documental que se lista a continuación:

- Solicitud y formato de Inclusión de Registro Sanitario;
- Escritos de los Titulares de los registros sanitarios adjudicados en que manifiesta las causas que genera la imposibilidad de entrega;
- Carta de respaldo del Titular del Registro Sanitario que se pretende incluir, conforme al numeral relativo de los términos y condiciones;
- Carta del proveedor en que manifiesta de manera expresa y bajo protesta de decir verdad, el origen de los bienes que pretende incluir; y

**ANEXOS**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS**  
2019  
EMILIANO ZAPATA

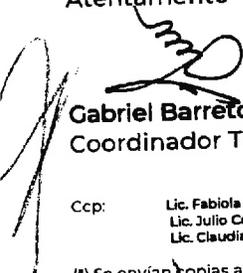


- Documentación con la que se acreditó cumplimiento de los requisitos técnicos que se establecen en los términos y condiciones rubros "Registro Sanitario" y "Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes".
- Resultado Técnico de la Evaluación de Inclusión presentado por el proveedor, emitido por la Titular de la División Institucional de Cuadro Básico de Insumos para la Salud, mediante el cual acredita el cumplimiento de los requisitos técnicos del "registro sanitario".
- Resultado Técnico de la Evaluación de Inclusión presentado por el proveedor, emitido por la Titular de la División de Planeación Bienes Terapéuticos, mediante el cual acredita el cumplimiento de las "Normas o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes".

Agradeciendo su valioso apoyo para que la presente solicitud sea atendida en el menor plazo posible e impactar el registro en el Sistema de Abasto Institucional (SAI), lo anterior para efecto de evitar que este Instituto realice compras locales dadas la problemática de surtimiento y reducir la afectación en la atención de recetas.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente



**Gabriel Barreto Olmos**  
Coordinador Técnico de Planeación

Ccp: Lic. Fabiola Patricia Hernández Cruz.- Encargada del Despacho de la Coordinación de Control de Abasto. (\*)  
Lic. Julio César Márquez Mejía.- Titular de la División de Bienes Terapéuticos. Presente. (\*)  
Lic. Claudia Patricia Rodríguez Dorantes.- Titular de la División de Contratos. (\*)

(\*) Se envían copias a través de SICCC

GBO/ALMOC/DOVC/DEB/ECI





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
DIVISIÓN INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD**

**RESULTADO TÉCNICO DE LA EVALUACIÓN DE INCLUSIÓN DEL (OS) REGISTRO(S) SANITARIO(S) PRESENTADA POR EL PROVEEDOR  
TOTAL FARMA, S.A DE C.V.**

EN ATENCIÓN A LA SOLICITUD DEL PROVEEDOR PRESENTADA ANTE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO MEDIANTE ESCRITO, PARA LA INCLUSIÓN DEL (OS) REGISTRO(S) SANITARIO(S) A TRAVÉS DE CONVENIO MODIFICATORIO, PARA LA(S) CLAVE(S) QUE AMPARA EL CONTRATO NÚMERO U180255, EL CUAL DERIVÓ DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN LA-050GYR047-E44-2018:

ESTA DIVISIÓN INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD, EN SU CARÁCTER DE ÁREA TÉCNICA, CONFORME A LOS NUMERALES 4.25 INCISO a), 4.39 Y 5.3.9 INCISO a) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMSS ACTUALIZADAS EL 14 DE DICIEMBRE DE 2017, EN APEGO AL APARTADO DE "INCLUSIÓN DE REGISTROS SANITARIOS" DEL ANEXO TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTENIDOS EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DEL CUAL SE DERIVA EL CONTRATO QUE SE IDENTIFICA EN EL PRESENTE, REALIZA EL ANÁLISIS DOCUMENTAL PRESENTADO POR EL PROVEEDOR INDICADO EN EL RECUADRO PARA ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS DE "REGISTRO SANITARIO", EMITIENDO EL SIGUIENTE:

**RESULTADO TÉCNICO**

CÉDULA DESCRIPTIVA				REGISTRO SANITARIO				
CLAVE	MEDICAMENTO	DESCRIPCIÓN	INDICACIÓN	EMPRESA	NÚMERO	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	EVALUACIÓN
4412.00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL	SOLUCION OFTÁLMICA Clorhidrato de dorzolamida 20 mg. Meleato de timolol 5 mg/ml Envase con gotero integral con 5 ml.	Glaucoma de ángulo abierto. Hipertensión ocular.	Laboratorios Sophia, S.A. de C.V.	134M2006 SSA	13 12 2016	20 12 2021	De acuerdo con la información que presenta la empresa el Registro Sanitario está vigente y cumple con la descripción del Cuadro Básico de Medicamentos del IMSS.

**ATENTAMENTE**

  
**DRA. MARÍA DE LOURDES ESQUIVEL GUZMÁN**  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIVISIÓN INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD

Fecha de emisión: 06 de septiembre de 2019

Responsable de su revisión: 

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

SAN TEXAS



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN  
DIVISIÓN DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS**

**RESULTADO TÉCNICO DE LA EVALUACIÓN DE INCLUSIÓN DEL (OS) REGISTRO(S) SANITARIO(S) PRESENTADA POR EL PROVEEDOR  
TOTAL FARMA, S.A. DE C.V.**

EN ATENCIÓN A LA SOLICITUD DEL PROVEEDOR PRESENTADA ANTE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO MEDIANTE ESCRITO, PARA LA INCLUSIÓN DEL REGISTRO SANITARIO A TRAVÉS DE CONVENIO MODIFICATORIO, PARA LA CLAVE QUE AMPARA EL CONTRATO NÚMERO U180255, EL CUAL DERIVÓ DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN LA-050GYR047-E44-2018.

ESTA DIVISIÓN DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, EN SU CARÁCTER DE ÁREA TÉCNICA Y CONFORME A LOS NUMERALES 4.25 INCISO e), 4.39 Y 5.3.9 INCISO a) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMSS ACTUALIZADAS EL 14 DE DICIEMBRE DE 2017, EN APEGO AL APARTADO DE "NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES" DEL ANEXO TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTENIDO EN EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DEL CUAL SE DERIVA DEL CONTRATO QUE SE IDENTIFICA EN EL PRESENTE, REALIZA EL ANÁLISIS DOCUMENTAL PRESENTADO POR EL PROVEEDOR INDICADO EN EL RECUADRO PARA ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS DE "NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES", EMITIENDO EL SIGUIENTE: -----

**RESULTADO TÉCNICO**

CLAVE					DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN
010	000	4412	00	00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	134M2C09 SSA	LABORATORIOS SOPHIA, S.A. DE C.V.	CUMPLE

**ATENTAMENTE**

**LIC. ANA LAURA MONTES DE OCA CHOREÑO  
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS**

DIVISION DE CONTRATOS  
ANEXOS

SAN TEJEO



# TOTAL FARMA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

## SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE REGISTRO SANITARIO.

Guadalajara, Jalisco a 05 de Septiembre de 2019

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Presente.

**FABIOLA PÉREZ ROMERO** en mi carácter de Representante Legal de la empresa **TOTAL FARMA, S.A. DE C.V.**, en apego al numeral 19.2 de los términos y condiciones del procedimiento de **LA-050GYR047-E44-2018**, contenidas en el anexo del contrato número **U180255**, solicito a usted la inclusión del registro sanitario, así como la suscripción del convenio modificatorio correspondiente para la clave de los contratos que se detallan a continuación:

Para lo cual integro la siguiente documentación e información.

U180255	010	000	4412	00	00	1 DE 1	2 DE 4	N/A	5 DE 5	6 DE 8	9 DE 9	10 DE 10	N/A

Lo anterior toda vez que el fabricante licitado no podrá suministrarnos para atender las ordenes de reposición ya que por el momento no cuentan con producto y estamos incumpliendo en las entregas.

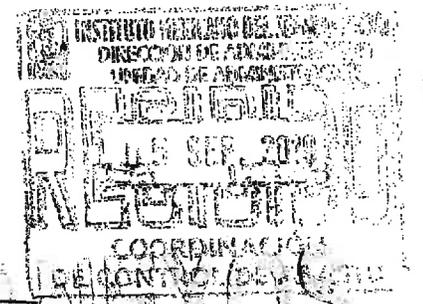
Sin más por el momento, aprovecho el presente para enviarle un cordial saludo.

**FABIOLA PEREZ ROMERO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**MATRIZ GUADALAJARA JAL.**  
SANTA MARÍA #2938  
COL. VALLARTA NORTE C.P. 44690  
TEL: 01 (33) 1812 9907 - 01 (33) 1814 7073  
01 (33) 3165 2836 - 01 (33) 3165 2733  
d.comercial@totalfarmamexico.mx

**SUCURSAL MÉXICO D.F.**  
Tel. 01 (55) 4742 2108 / 1742 2114

**SUCURSAL QUERETARO GRO.**  
01 (442) 213 7668



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

2705

SAN TEXAS



**TOTAL FARMA**  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**FORMATO DE INCLUSIÓN DE REGISTRO SANITARIO.**

Guadalajara, Jalisco a 05 de Septiembre de 2019

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control de Abasto  
Presente.

CONTRATO	Nº DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	CLAVE(S)					PRESENTACIÓN	CLASIFICACIÓN	NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO	NOMBRE COMERCIAL Y R.F.C DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	PAIS DE ORIGEN	NOMBRE DEL FABRICANTE				
		OP	GEN	ESP	FR	VA								UN	CANT	TP	
U180255	LA-050GYR047-EM4-2018	010	000	4412	00	00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OPTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	ENV	1	F.G	F.G	LABORATORIOS SOPHIA, S.A. DE C.V.	134M2009 SSA	SOPHIA	LSO 8412216D6	MEXICO	LABORATORIOS SOPHIA, S.A., DE C.V.

FABIOLA PEREZ ROMERO  
REPRESENTANTE LEGAL

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

MATRIZ GUADALAJARA JAL.  
SANTA MARÍA #2938  
COL. VALLARTA NORTE C.P. 44690  
TEL: 01 (33) 1812 9907 - 01 (33) 1814 7073  
01 (33) 3165 2836 - 01 (33) 3165 2733  
d.comercial@totalfarmamexico.mx

SUCURSAL MÉXICO D.F.  
Tel. 01 (55) 1742 2108 / 1742 2114

SUCURSAL QUERETARO QRO.  
01 (442) 213 7668

SIN TEXTO



SAN TEXO



Ciudad de México, 19 de Agosto de 2019.

**Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control del abasto**

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo y por este conducto, informo que no podremos suministrarle a través de sus órdenes de compra, derivadas del apoyo otorgado a su representada para participar en la **Licitación Pública Nacional Electrónica número LA-050GYR047-E44-2018**, convocada por el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL - SUMINISTRO 2019**, de nuestra clave 4412, de mi representada **PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS SA DE CV**.

Por lo antes expuesto, le comunico que **NO CONTAMOS POR EL MOMENTO CON PRODUCTO**.

Sin otro particular, quedo como su atento y seguro servidor.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**LETICIA RODRIGUEZ MEZA  
REPRESENTANTE LEGAL**

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

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS, S.A. DE C.V.**

Av. López Mateos 1938, Col. Agua Blanca Industrial C.P. 45235 Zapopan, Jalisco, México.  
Tel. Conmutador: +52 (33) 3345-5100

SAN TEJEO

Ciudad de México, 26 de agosto de 2019.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control del abasto  
Presente.

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo y por este conducto, informo que no podremos suministrarle a través de sus órdenes de compra, derivadas del apoyo otorgado a su representada para participar en la Licitación Pública Nacional Electrónica número LA-050GYR047-E44-2018, convocada por el INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL - SUMINISTRO 2019, de nuestra clave 4412, de mi representada LABORATORIOS GROSSMAN S.A.

Por lo antes expuesto, le comunico que NO CONTAMOS POR EL MOMENTO CON PRODUCTO.

Sin otro particular.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
ANA LILIA ROMERO ALBARRAN  
REPRESENTANTE LEGAL  
LABORATORIOS GROSSMAN, S.A.

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

SAN JUAN

Ciudad de México, 19 de Agosto de 2019.

**Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Control del abasto**

Sirva el presente para enviarle un cordial saludo y por este conducto, informo que no podremos suministrarle a través de sus órdenes de compra, derivadas del apoyo otorgado a su representada para participar en la **Licitación Pública Nacional Electrónica** número **LA-050GYR047-E44-2018**, convocada por el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL - SUMINISTRO 2019**, de nuestra clave 4412, de mi representada **LABORATORIOS KENER SA DE CV**.

Por lo antes expuesto, le comunico que **NO CONTAMOS POR EL MOMENTO CON PRODUCTO.**

Sin otro particular, quedo como su atento y seguro servidor.

**Atentamente,**



**RICARDO ALFONSO LONG RAMIREZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
LABORATORIOS KENER, S.A. DE C.V.**

08

SAN TEVAO



Excelencia en oftálmicos

### FORMATO CARTA DE RESPALDO

29 de Agosto de 2019

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Presente.

El suscrito **Hilda Montes Santiago**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **Laboratorios Sophia, S.A. de C.V.**, Titular del Registro Sanitario indicado en el recuadro siguiente, manifiesto que mi representada posee la capacidad técnica y suficiente para respaldar por la(s) clave(s) que se detallan a continuación, la propuesta que presenta **Total Farma, S.A. de C.V.**, en el evento de licitación **LICITACION PUBLICA NACIONAL ELECTRONICA No. LA-050GYR047-E44-2018**, por las siguientes cantidades o porcentajes:

CLAVE					DESCRIPCION	PRESENTACION			NUMERO DE REGISTRO SANITARIO	CANTIDAD MAXIMA REQUERIDA	CANTIDAD Y O PORCENTAJE QUE RESPALDA
GPO	GEN	ESP	OP	VR		UNI	CANT	TIPO			
010	00	4412	00	00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	ENV	1	F.G.	134M2009 SSA	1,575.825	100%

Así mismo mi representada se compromete a:

- Garantizar la entrega de insumos durante la vigencia del contrato, por la cantidad o porcentaje que respaldo.
- Cumplir con el plazo de garantía de los insumos para la salud.
- 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, y

Por último, manifiesto de que los bienes terapéuticos que respaldo cumplen con las Normas indicadas en el numeral relativo de los términos y condiciones del procedimiento de contratación.

**HILDA MONTES SANTIAGO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**LABORATORIOS SOPHIA, S.A. DE C.V.**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATACION**

Oficina en México, D. F.  
Poniente 44 No. 2702  
Col. San Salvador Xochimanca  
C. P. 02870 Del. Azcapotzalco  
México, D. F.

*Su Laboratorio Amigo*  
nuestra misión es servirle

Laboratorios Sophia, S.A. de  
Av. Paseo del Norte No. 1  
Col. Guadalajara Technology  
Carretera Guadalajara - Nogales km.  
C.P. 45010 Zapopan, Jalisco, Méx.  
A.P. 1-527 Tel. (52) (33) 3604

SAN TEXO



**TOTAL FARMA**  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
MANIFESTACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES

**MANIFESTACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DEL 2010.**

Guadalajara, Jalisco a 05 de Septiembre de 2019

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Presente.

Me refiero al procedimiento LICITACION PUBLICA NACIONAL ELECTRONICA No. LA-050GYR047-E44-2018 en el que mi representada, la empresa TOTAL FARMA, S.A. DE C.V. participó a través de propuesta resultando adjudicado el contrato U180255.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos", el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea incluido el registro sanitario al contrato respectivo, suministraré la totalidad de los bienes que entregue con motivo de esta inclusión, por el que solicito la inclusión para la clave 010 000 4412 00 00 con el registro sanitario 134M2009 SSA, mismos que será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65%.

De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. En este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes al Instituto.

**ATENTAMENTE**

**FABIOLA PEREZ ROMERO**  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE

**MATRIZ GUADALAJARA JAL.**  
SANTA MARÍA #2938  
COL. VALLARTA NORTE C.P. 44690  
TEL: 01 (33) 1812 9907 - 01(33) 1814 7073  
01 (33) 3165 2836 - 01 (33) 3165 2733  
d.comercial@totalfarmamexico.mx

**SUCURSAL MÉXICO D.F.**  
Tel. 01 (55) 1742 2108 / 1742 2114

**SUCURSAL QUERETARO QRO.**  
01 (442) 213 7668

[www.totalfarmamexico.mx](http://www.totalfarmamexico.mx)

**ANEXOS**  
COMISION DE CONTRATOS

SAN TEBAO



SAN TEXAS



SAN TEO



SAN TEIXO

**FORMATO CUMPLIMIENTO DE NORMAS (APLICABLE PARA LAS CLAVES DEL GRUPO 010 Y 040)**

Guadalajara, Jalisco a 05 de Septiembre de 2019

**Instituto Mexicano del Seguro Social**  
**Presente.**

El suscrito **Fabiola Pérez Romero** en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **Total Farma, S.A. de C.V.**, manifiesto que para las claves y registros sanitarios que oferta mi representada en el evento de licitación **LA-050GYR047-E44-2018** y que se contienen en el Anexo X, "Propuesta Técnica", cumplen con:

Lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, específicamente: NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios, NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos, NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios, NOM-164-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación para fármacos, así como con las especificaciones técnicas del IMSS y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley mencionada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de éstas las especificaciones técnicas del fabricante.

Asimismo, manifiesto que cuando el Instituto Mexicano del Seguro Social lo determine procedente, de resultar adjudicado, me obligo a realizar pruebas de funcionalidad y/o pruebas en un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS.



**FABIOLA PEREZ ROMERO**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

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

**MATRIZ GUADALAJARA JAL.**  
SANTA MARÍA #2938  
COL. VALLARTA NORTE C.P. 44690  
TEL: 01 (33) 1812 9907 - 01 (33) 1814 7073  
01 (33) 3165 2836 - 01 (33) 3165 2733  
d.comercial@totalfarmamexico.mx

**SUCURSAL MÉXICO D.F.**  
Tel. 01 (55) 1742 2108 / 1742 2114

**SUCURSAL QUERETARO QRO.**  
01 (442) 213 7668

SAN TEOC