



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

Contrato Número
U180334

Contrato Abierto para la Adquisición de “Bienes Terapéuticos de los Grupos 010 Medicamentos y 040 Estupefacientes y Psicotrópicos, relativos a la compra consolidada del ejercicio 2019”, que celebran, por una parte, el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará “**EL INSTITUTO**”, representado en este acto por **MARÍA GUADALUPE SERRANO ZARIÑANA**, en su carácter de Apoderada Legal, y por la otra parte, la empresa **RALCA, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará “**EL PROVEEDOR**”, representada por **RENATO MARTÍN IZQUIERDO GARCÍA**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará “**LAS PARTES**”, al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

DECLARACIONES

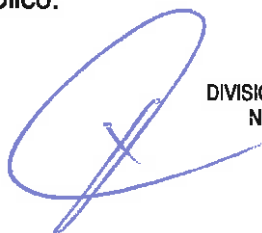
I.- “**EL INSTITUTO**” declara, a través de su Apoderada Legal, que:

I.1.- Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

I.2.- Está facultado para adquirir los bienes necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV y V de la Ley del Seguro Social.


I.3.- La C. María Guadalupe Serrano Zariñana, en su carácter de Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderada 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 15,086 de fecha 2 de diciembre de 2016, 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 97-7-15122016-191807, de fecha 15 de diciembre de 2016 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 en cumplimiento a los artículos 24 y 25, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.4.- María del Pilar Buerba Gómez, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, área consolidadora, fungirá como representante común de los Administradores del Contrato y será el servidor público de la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda y que se encuentra detallado en el apartado denominado “Administradores del Contrato” mismo que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, el responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.


DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 1 de 22

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.





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
U180334

I.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la Adquisición de "Bienes Terapéuticos de los Grupos 010 Medicamentos y 040 Estupefacientes y Psicotrópicos, relativos a la compra consolidada del ejercicio 2019", solicitados por la Coordinación de Control de Abasto.

I.6.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 21053001 de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de folio 0000000002-2019, emitido por la Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación de fecha 12 de septiembre de 2018.

Los recursos presupuestarios a ejercer con motivo del presente instrumento jurídico, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente "**EL INSTITUTO**", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para "**EL INSTITUTO**".


I.7.- El Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS), en la Sesión Ordinaria número 11/2018, celebrada el 30 de noviembre de 2018, mediante Acuerdo número AC-77/SO-11/2018 dictaminó procedente el supuesto de excepción al procedimiento de Licitación Pública para la adquisición de 96 claves de fuente única de los Grupos 010 Medicamentos y 040 Estupefacientes y Psicotrópicos.

I.8.- Con fecha 06 de diciembre de 2018, la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, a través de la División de Bienes Terapéuticos notificó a "**EL PROVEEDOR**" mediante oficio número 09538461/1CFD/010666 el procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio número **AA-050GYR047-E71-2018**, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 3 fracción I, 22 fracción II, 25 segundo párrafo, 26 fracción III, 28 fracción II, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 72 fracción II, su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia.

I.9.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva.


I.10.- Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, piso 4º, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México.

II.- "EL PROVEEDOR" declara, a través de su Representante Legal, que:


DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 2 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".





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
U180334

II.1.- Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 40,280 de fecha 11 de junio de 1992, pasada ante la fe del Licenciado Javier del Valle Palazuelos, Encargado de la Notaría número 61 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio del Distrito Federal, con el folio mercantil número 160374.

II.2.- Renato Martín Izquierdo García, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 706 de fecha 13 de noviembre de 2018, pasada ante la fe del Licenciado en Derecho Adolfo Benjamín Lugo Mora, Titular de la Notaría Pública número 12 con ejercicio en el Distrito Judicial de Tula de Allende, Hidalgo 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.3.- De acuerdo con la Escritura Pública número 34,663 de fecha 19 de octubre de 2006 e inscrita en el Registro Público de Comercio con el folio mercantil número 160374, su objeto social consiste, entre otros en: El almacenamiento para el depósito, distribución, compra y venta de medicamentos, productos biológicos para uso humano y también almacén de acondicionamiento, distribución, compra y venta de material de curación y prótesis, agentes de diagnóstico, equipo médico, productos higiénicos, instrumental quirúrgico y productos dentales.

II.4.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **RAL9206115U8**.
- Registro Patronal ante "EL INSTITUTO" y EL INFONAVIT número: [REDACTED]

II.5.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, conforme a lo dispuesto por las Reglas 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2018, publicada el 22 de diciembre de 2017, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, de los cuales presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.


II.6.- Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por "EL INSTITUTO" exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.7.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento correspondiente, vigente, expedido por "EL INSTITUTO" sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO" en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 3 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

	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 U180334
--	--	--

publicada en el mismo de fecha 3 de abril de 2015, de los cuales presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

II.8.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento correspondiente, vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del 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 Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, de los cuales presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.9.- Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.10.- Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera.

II.11.- Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

II.12.- Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos que deriven del presente contrato, el ubicado en calle Bosque de Radiatas, número 6, Piso 3, Colonia Bosques de las Lomas, Demarcación Territorial Cuajimalpa de Morelos, Código Postal 05120, Ciudad de México, teléfonos 5576-1632/33/34, correo electrónico: itayde@ralca.com.mx, ivillegas@ralca.com.mx y [REDACTED]

Hechas las declaraciones anteriores, **"LAS PARTES"** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:



DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 4 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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



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
U180334

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- La adquisición de "Bienes Terapéuticos de los Grupos 010 Medicamentos y 040 Estupefacientes y Psicotrópicos, relativos a la compra consolidada del ejercicio 2019", ajustándose estrictamente a los requerimientos, cantidades y especificaciones de los mismos, detallados en los **Anexos 1 (uno) y 3 (tres)** del presente contrato, así como a la Solicitud de Cotización y Oficio de Notificación de Adjudicación del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- El importe del presente contrato es de la cantidad mínima de **\$243,599,690.05 (DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 05/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y de la cantidad máxima susceptible de ejercer de **\$608,883,483.28 (SEISCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N.)** la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, de conformidad con los precios unitarios que se indican en los **Anexos 1 (uno) y 3 (tres)** del presente contrato.

"**LAS PARTES**" convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo con los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.- Se efectuarán en moneda nacional y pagos progresivos a "**EL PROVEEDOR**" una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la LAASSP y 93 de su Reglamento.


El pago de los bienes se realizará en Delegaciones y UMAE de "**EL INSTITUTO**", cuyos domicilios se relacionan en el Anexo "**Lugares de entrega y pago IMSS**" incluido en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, una vez que los bienes hayan sido entregados conforme a las órdenes de reposición y generada el alta en SAI, considerando lo siguiente:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos", sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que "**EL PROVEEDOR**" presente en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes, y se indique en dicha documentación los bienes entregados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso. El contrato y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI Milenium.


DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 5 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".





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
U180334

“EL PROVEEDOR” deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

“EL PROVEEDOR”, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **“EL INSTITUTO”**, el “CFDI con complemento para la recepción de pagos”, también denominado “recibo electrónico de pago”, el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”**.

Para la validación de dichos comprobantes **“EL PROVEEDOR”** deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”** el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación; para tal efecto, **“EL PROVEEDOR”** proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que **“EL PROVEEDOR”** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria de **“EL PROVEEDOR”** está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo “Cuentas Contables” del “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

En ningún caso se deberá autorizar el pago de los bienes, si no se ha determinado, calculado y notificado a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

“EL PROVEEDOR” se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **“EL INSTITUTO”** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 6 de 22

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



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
U180334

“EL PROVEEDOR” deberá entregar el CFDI a favor de **“EL INSTITUTO”** por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

“EL PROVEEDOR”, durante la vigencia del presente contrato, se obliga a presentar a **“EL INSTITUTO”**, junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la “Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social”, vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por **“EL INSTITUTO”**.

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos” vigente.

Para que **“EL PROVEEDOR”** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a **“EL INSTITUTO”** con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el Administrador del Contrato o, en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, conforme al “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso 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 en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **“EL INSTITUTO”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 7 de 22

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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
U180334

“EL PROVEEDOR” presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

El Administrador del Contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del RLAASSP, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la LAASSP, previa solicitud por escrito a **“EL PROVEEDOR”**, acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al Administrador del Contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la UMAE correspondiente.

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, **“EL INSTITUTO”** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del RLAASSP.

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.- “EL PROVEEDOR” se compromete a entregar a **“EL INSTITUTO”** los bienes que se mencionan en los **Anexos 1 (uno), 2 (dos) y 3 (tres)** del presente contrato, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en los Términos y Condiciones y la solicitud de cotización de la cual deriva el presente instrumento jurídico.

PLAZO.- La primera entrega de las claves, no podrá ser mayor del 20% (veinte por ciento) de la cantidad máxima adjudicada, conforme a la emisión de órdenes de reposición, las cuales podrán ser solicitadas a partir del día natural siguiente de la notificación del oficio de adjudicación con entrega a partir del 2 de enero de 2019, conforme a las necesidades de **“EL INSTITUTO”**.

LUGAR.- “EL PROVEEDOR” se obliga expresamente a entregar los bienes en los destinos y domicilios señalados en los anexos denominados **“Lugares de entrega y pago IMSS”** y **“Lugares de entrega en esquema particular para el IMSS Entrega Hospitalaria”**, incluidos en el **Anexo 2 (dos)** del presente instrumento jurídico.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 8 de 22

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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
U180334

CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES.- Las entregas de las claves, se realizarán de acuerdo a la cantidad indicada en la orden de reposición con las que **"EL INSTITUTO"** notifique la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del presente contrato, conforme a las necesidades de **"EL INSTITUTO"**.

Los bienes serán solicitados a través de órdenes de reposición en la que se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

Las **órdenes de reposición**, tendrán un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna, más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente.

La contabilización de los días será a partir del siguiente día natural en que sea emitida la orden de reposición.

"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.

"EL INSTITUTO" validará que no se generen órdenes de reposición por punto de entrega menores a \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) a fin de garantizar la costeabilidad de las mismas.

Se podrán solicitar entregas hasta por el total del saldo del contrato, lo cual se hará del conocimiento de **"EL PROVEEDOR"** a través de la orden de reposición.

"EL INSTITUTO" podrá cancelar las órdenes de reposición dentro de los 3 (tres) días naturales posteriores a su emisión o notificación, salvo los casos en que posteriormente se conozca algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición se informará a **"EL PROVEEDOR"** a través de la dirección electrónica <http://sai.imss.gob.mx> y/o correo electrónico y/o llamada telefónica.

Las cancelaciones de las órdenes de reposición se podrán realizar por los siguientes supuestos:

- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación de la rescisión administrativa del presente contrato.
- Terminación anticipada del presente contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 9 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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
U180334

- 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 a **"EL INSTITUTO"**.

Las órdenes de reposición, podrán ser canceladas a solicitud de **"EL PROVEEDOR"** y previo análisis de **"EL INSTITUTO"**, bajo los siguientes supuestos:

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

Las órdenes de reposición serán notificadas a **"EL PROVEEDOR"** 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 o UMAE a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto de **"EL PROVEEDOR"** señalados en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, 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 **"EL PROVEEDOR"** 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 **"EL PROVEEDOR"** de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en calle Tokio número 80, Piso 1, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Análisis e Información de Abasto, teléfono 52382700, la extensión 12605, de lunes a viernes, días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

"EL INSTITUTO" al momento de la entrega emitirá número de alta en el Sistema de Abasto Institucional (SAI) a **"EL PROVEEDOR"** directamente en el lugar donde se realiza la entrega, mismo que puede ser visualizado por **"EL PROVEEDOR"** en el portal de proveedores, siendo la constancia de recepción de los bienes.


DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 10 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala". 



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
U180334

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo de "EL PROVEEDOR", así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por "EL INSTITUTO".

"EL PROVEEDOR" deberá entregar junto con los bienes:

- Orden de reposición 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.
- Escrito preferentemente en papel membretado a través del cual 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.
- "EL PROVEEDOR" podrá entregar los bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligue a canjear, dentro del plazo establecido en la Cláusula Novena del presente contrato, sin costo alguno para "EL INSTITUTO", 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 el bien tiene 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 (doce) dígitos, en apego a lo establecido en el numeral 5.28 de la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012.


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 de Medicamentos de "EL INSTITUTO" vigente, así como con las condiciones descritas en los Términos y Condiciones insertos en el presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

"EL INSTITUTO" verificará que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que lo resguarde 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, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo del material, en este último caso el bien debe incluirse en sistema de red frío para su transporte y almacenaje, demostrando el cumplimiento mediante registro de temperatura.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 11 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

	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 U180334
--	--	--

“EL PROVEEDOR”, 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.

El personal encargado de la recepción será el administrador del contrato o las personas 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 a través del Sistema de Abasto Institucional.

Para las claves indicadas en el Anexo denominado Requerimiento, la columna **“Esquemas particulares de entrega para el IMSS”** incluido en el **Anexo 2 (dos)** del presente instrumento jurídico, se consideran los siguientes esquemas de operación:

- **Entrega Hospitalaria** entrega de bienes de manera directa por **“EL PROVEEDOR”** en farmacias de ámbito nacional, sin participación de almacenes.

Las entregas serán realizadas en las Unidades Hospitalarias que se indican en el anexo denominado **“Lugares de Entrega y pago del IMSS”** y **“Lugares de entrega en esquema particular para el IMSS Entrega Hospitalaria”** con un horario de entrega de 8:00 a 14:00 horas.

“EL PROVEEDOR” se obliga a entregar los bienes, apegándose a lo establecido en los siguientes rubros, que a manera enunciativa más no limitativa se describen en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

- Confidencialidad;
- Pruebas Diagnósticas;
- Traspasos;
- Sanciones adicionales aplicables al esquema de entrega hospitalaria.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega de los bienes establecidas, **“EL INSTITUTO”** no dará por entregados los bienes objeto de este contrato.

QUINTA.- VIGENCIA.- “LAS PARTES” convienen que la vigencia del presente contrato será a partir del 1° de enero de 2019 y hasta el 31 de diciembre de 2019.

SEXTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO.- “EL PROVEEDOR” se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo, en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de **“EL INSTITUTO”** a través del administrador del presente contrato para tal efecto.



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
U180334

“EL PROVEEDOR” deberá presentar la solicitud correspondiente dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe transfiera, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por **“EL PROVEEDOR”** se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

SÉPTIMA.- DE LAS NORMAS Y LICENCIAS.- Los bienes deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; en su caso, las normas de referencia o especificaciones técnicas que se señalan el artículo 67 de la Ley citada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en los **numerales 6 y 7** de los Términos y Condiciones, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

OCTAVA.- DE LA CALIDAD DE LOS BIENES.- **“EL PROVEEDOR”** deberá entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en el **numeral 19.1** de los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.- **“EL INSTITUTO”** a través del administrador del presente contrato o por el personal que designen para tal efecto podrán solicitar por escrito o por correo electrónico a **“EL PROVEEDOR”** el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos. La notificación se realizará a las personas y/o direcciones que **“EL PROVEEDOR”** determinó como contactos oficiales, en términos de lo establecido en el **numeral 13.1** de los Términos y Condiciones del **Anexo 2 (dos)**.

“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 sanción correspondiente.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje, correrán por cuenta de **“EL PROVEEDOR”**, previa notificación de **“EL INSTITUTO”**.

DÉCIMA.- DEVOLUCIÓN.- En caso de que las autoridades sanitarias (COFEPRIS O SECRETARÍA DE SALUD) suspendan o inhabiliten el registro sanitario de **“EL PROVEEDOR”** o fabricante, **“EL INSTITUTO”** además de que podrá aplicar la sanción correspondiente y/o rescindir el presente contrato, solicitará a **“EL PROVEEDOR”** la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo de 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de **“EL INSTITUTO”**. De conformidad a lo dispuesto en el numeral **13.2** de los Términos y Condiciones del **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 13 de 22

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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
U180334

DÉCIMA PRIMERA.- RESPONSABILIDAD.- Conforme a lo previsto en el artículo 53 de la LAASSP, **"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 a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros. Asimismo, se obliga a cumplir cabalmente el objeto del presente contrato y a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**; por lo que responderá de los defectos y vicios ocultos que afecten la calidad de los bienes entregados, tanto durante el tiempo de vigencia de este contrato como durante la vida útil del bien, así como a responder de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el Código Civil Federal.

Lo anterior, de acuerdo a la Garantía de Caducidad de los Bienes descrita en la **Cláusula Décima Cuarta, inciso b)** del presente contrato.

Es responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** comunicar cualquier cambio en los datos de contacto oficial proporcionados por **"EL PROVEEDOR"**, mediante escritos firmados y presentados ante el área requirente y contratante. En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, **"EL INSTITUTO"** no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte a **"EL PROVEEDOR"**.

DÉCIMA SEGUNDA.- CONTRIBUCIONES.- Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de los bienes objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

"EL PROVEEDOR", en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. **"EL INSTITUTO"**, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

"EL PROVEEDOR" que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **"EL INSTITUTO"** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la adquisición de los bienes, objeto de este contrato.

DÉCIMA TERCERA.- PROPIEDAD INTELECTUAL, PATENTES Y/O MARCAS.- **"EL PROVEEDOR"** se obliga para con **"EL INSTITUTO"**, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 14 de 22

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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
U180334

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "EL INSTITUTO" por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a "EL PROVEEDOR", para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de "EL INSTITUTO" de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DÉCIMA CUARTA.- GARANTÍAS.- "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a "EL INSTITUTO" las garantías que a continuación se indican:

- a) **CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES.-** "EL PROVEEDOR" con la presentación de su propuesta se obliga a responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en la **Cláusula Novena** del presente instrumento.
- b) **DE CADUCIDAD DE LOS BIENES.-** "EL PROVEEDOR" deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, en el cual garantice que el período 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.

"EL PROVEEDOR" podrá entregar los bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligue a canjear, dentro del plazo establecido en los Términos y Condiciones que se incluyen en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, sin costo alguno para "EL INSTITUTO", 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 lo cual se requerirá Dictamen emitido por la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI).

- c) **DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social" por un monto equivalente al **10% (diez por ciento)** sobre el importe máximo que se indica en la **Cláusula Segunda**

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 15 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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
U180334

del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) en Moneda Nacional.

“EL PROVEEDOR” queda obligado a entregar a **“EL INSTITUTO”** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, apejándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **“EL PROVEEDOR”** una vez que **“EL INSTITUTO”** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **“EL PROVEEDOR”** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.- En el supuesto de que **“EL INSTITUTO”** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **“EL PROVEEDOR”** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

DÉCIMA QUINTA.- EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- **“EL INSTITUTO”** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Si **“EL PROVEEDOR”** no puede realizar el cambio físico del producto, en términos de lo que dispone las **Cláusulas Novena y Décima** del presente contrato.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **“EL PROVEEDOR”** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la Cláusula Décima Cuarta, inciso c).
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.



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
U180334

DÉCIMA SEXTA.- PENAS CONVENCIONALES.- De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, por atraso en el la entrega de los bienes será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, sin considerar el I.V.A., hasta el cumplimiento de su totalidad se calculará, conforme a lo señalado en el **numeral 11 inciso a)** de los Términos y Condiciones incluidos en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El Administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **"EL PROVEEDOR"**. Por lo tanto, **"EL PROVEEDOR"** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la entrega de los bienes.

Para autorizar el pago de los bienes, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

DÉCIMA SÉPTIMA.- DEDUCCIONES.- Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, por la entrega parcial o deficiente de los bienes, se hará acreedor a una sanción equivalente al 10% (diez por ciento) del valor de lo incumplido, conforme a lo señalado en el numeral **11 inciso b)** de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones.

El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrán ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del contrato.

DÉCIMA OCTAVA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.- De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien cuando

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 17 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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
U180334

por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes, objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"** o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

DÉCIMA NOVENA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en cualquiera de las causales que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por **"EL INSTITUTO"**.
5. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
6. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
8. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
9. Cuando de manera reiterativa y constante, **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado por parte de **"EL INSTITUTO"** con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los bienes que entrega, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 18 de 22

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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
U180334

10. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la "LAASSP", su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.
- ~~11. En caso de que durante la vigencia del contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la comisión federal para la protección contra riesgos sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que "EL PROVEEDOR" ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente.~~
12. Si "EL PROVEEDOR" no permite a "EL INSTITUTO" la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.

VIGÉSIMA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO", en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Si "EL INSTITUTO" considera que "EL PROVEEDOR" ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a "EL PROVEEDOR" de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de **5 (cinco)** días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a "EL PROVEEDOR" dentro de los **15 (quince)** días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a) de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, "EL INSTITUTO" no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que "EL INSTITUTO" determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los **20 (veinte)** días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar "EL INSTITUTO" por concepto de la entrega de los bienes por "EL PROVEEDOR" hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 19 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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
U180334

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"**, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **"EL PROVEEDOR"** entrega los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los bienes y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

"EL INSTITUTO" podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no darse por rescindido este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, con **"EL PROVEEDOR"**, un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

VIGESÍMA PRIMERA.- RELACIÓN LABORAL.- **"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con **"EL PROVEEDOR"** ni para con los trabajadores que el mismo contrate para la realización del objeto del presente instrumento jurídico, toda vez que dicho personal depende exclusivamente de **"EL PROVEEDOR"**.

Por lo anterior, no se le considerará a **"EL INSTITUTO"** como patrón, ni aún sustituto, y **"EL PROVEEDOR"** expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse.

"EL PROVEEDOR" se obliga a liberar a **"EL INSTITUTO"** de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

VIGESÍMA SEGUNDA.- MODIFICACIONES.- De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



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

Contrato Número
U180334

PRÓRROGAS.- Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **"LAS PARTES"** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

VIGÉSIMA TERCERA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.- El servidor público de la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda y que se encuentra detallado en el apartado denominado "Administradores del Contrato" mismo que se integra en el **Anexo 2 (dos)** será el administrador del presente contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **"EL INSTITUTO"** tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la persona que sustituya al servidor público en el cargo.

VIGÉSIMA CUARTA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, **"EL PROVEEDOR"** o **"EL INSTITUTO"** podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

VIGÉSIMA QUINTA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- Los anexos que se relacionan a continuación forman parte integrante del presente contrato.

Anexo 1 (uno) "Características Técnicas y Cantidades Totales de los Bienes"

Anexo 2 (dos) "Términos y Condiciones, Lugares de Entrega en Esquema Particular para el IMSS Entrega Hospitalaria, Lugares de Entrega y Pago del IMSS y Administradores del Contrato"

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 21 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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
U180334

Anexo 3 (tres) "Propuesta Técnica y Económica, Datos de Contacto y Oficio de Notificación de Adjudicación"

VIGÉSIMA SEXTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- "LAS PARTES" se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y supletoriamente al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- JURISDICCIÓN.- Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para 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.

Previa lectura y debidamente enteradas "LAS PARTES" del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por sextuplicado, en la Ciudad de México, el día **20 de diciembre de 2018**, quedando un ejemplar en poder de "EL PROVEEDOR" y los restantes en poder de "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

"EL PROVEEDOR"
RALCA, S.A. DE C.V.,



MARIA GUADALUPE SERRANO ZARIÑANA
Apoderada Legal



RENATO MARTÍN IZQUIERDO GARCÍA
Representante Legal

"ÁREA CONSOLIDADORA"
EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES
DEL CONTRATO

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



MARÍA DEL PILAR BUERBA GÓMEZ
Coordinadora de Control de Abasto

AA/JMH/ND/DA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 22 de 22

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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
U180334

ANEXO 1 (UNO)
"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 5 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

2018
LISTA DE NOMINADOS



Clasif. Presp:
099001150000

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

PAGINA: 1
FECHA: 2018/12/07
HORA: 12:12:22 p.m.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

No. CONTRATO: UI80334
No. REQUISICION: 09900100301180094
No. REQUISICION: 09900100320180094

ANEXO 1

PROVEEDOR : RALCA, S. A. DE C. V.
R.F.C. : RAL -920611-508
No. PROVEEDOR: 00035042

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

ZIPRASIDONA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIEN
E: CLORHIDRATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENT
E A 40 MG DE ZIPRASIDONA. ENVASE CON 28
CAPSULAS.

010 000 3264 00 00 CAPSULAS.

Marca: REGISTRO SANITARIO 318M2001SSA
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: PFI -730206-632
Marca: REGISTRO SANITARIO 318M2001SSA
Procedencia: IRLANDA
RFC Fabricante: PFI -730206-632

COBERTURA :

098001150900

936
DINOPROSTONA GEL CADA JERINGA CONTIENE:
DINOPROSTONA 0.5 MG ENVASE CON JERINGA Y
CANULA.

010 000 4203 00 00

Marca: REGISTRO SANITARIO 275M90 SSA
Procedencia: BELGICA
RFC Fabricante: PFI -730206-632

COBERTURA :

098001150900

104,184
EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII
ALFA RECOMBINANTE). SOLUCION INYECTABLE.
CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTI
ENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOM
BINANTE 60 000 UI (1.2 MG) 0 1 MG (50 KU
I). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFI
LIZADO (1 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 1
.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRA
SCO AMPULA.

010 000 4238 02 00

SCO AMPULA.
Marca: REGISTRO SANITARIO 167M2000SSA
Procedencia: DINAMARCA
RFC Fabricante: NNM -040713-CM7
Marca: REGISTRO SANITARIO 167M2000SSA
Procedencia: ALEMANIA
RFC Fabricante: NNM -040713-CM7

DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
375	936	\$525,975.84	0%	\$0.00	\$561.94	\$210,727.50	\$525,975.84

41,674	104,184	\$22,265,162.64	0%	\$0.00	\$213.71	\$8,906,150.54	\$22,265,162.64
--------	---------	-----------------	----	--------	----------	----------------	-----------------

3,413	8,532	\$11,560.45	0%	\$0.00	\$11,560.45	\$39,455,815.85	\$98,633,759.40
-------	-------	-------------	----	--------	-------------	-----------------	-----------------

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

PROVEEDOR: RALCA, S. A. DE C. V.
R.F.C.: RAL -920611-5U8
No. PROVEEDOR: 00035042

No. CONTRATO: UI80334
No. REQUISICION: 09900100301180094
No. REQUISICION: 09900100320180094
ANEXO 1

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

098001150900	8,532 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 UNFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (2 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 2.0 ML DEDILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. Marca: REGISTRO SANITARIO 167M2000SSA Procedencia: DINAMARCA RFC Fabricante: NNM -040713-CM7 Marca: REGISTRO SANITARIO 167M2000SSA Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: NNM -040713-CM7	1,767	4,416	\$23,120.90	\$102,101,894.40	0%	\$0.00	\$23,120.90	\$40,854,630.30	\$102,101,894.40
--------------	--	-------	-------	-------------	------------------	----	--------	-------------	-----------------	------------------

098001150900	4,416 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 UNFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (5 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 5.0 ML DEDILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. Marca: REGISTRO SANITARIO 167M2000SSA Procedencia: DINAMARCA RFC Fabricante: NNM -040713-CM7 Marca: REGISTRO SANITARIO 167M2000SSA Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: NNM -040713-CM7	2,338	5,844	\$57,802.25	\$337,796,349.00	0%	\$0.00	\$57,802.25	\$135,141,660.50	\$337,796,349.00
--------------	--	-------	-------	-------------	------------------	----	--------	-------------	------------------	------------------

COBERTURA :
098001150900 5,844
NEVIRAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE

SIN TEXTO

**SECRETARIA
DE ECONOMIA**



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

No. CONTRATO: UI180334
 No. REQUISICION: 09900100301180094
 No. REQUISICION: 09900100320180094
 ANEXO 1

PROVEEDOR : RALCA, S. A. DE C. V.
 R.F.C. : RAL -920611-5U8
 No. PROVEEDOR: 00035042

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

010 000 5296 00 00 AS.
 : NEVRAPINA 200 MG ENVASE CON 60 TABLET AS.
 11,429 28,572 \$376.56 \$10,759,072.32 0% \$0.00 \$376.56 \$4,303,704.24 \$10,759,072.32
 Marca: REGISTRO SANITARIO 369M97 SSA
 Procedencia: E.U.A.
 RFC Fabricante: BIP -990603-799

COBERTURA 1
 098001150900 28,572
 VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIEN E: VORICONAZOL 50 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.
 139 346 \$748.48 \$258,974.08 0% \$0.00 \$748.48 \$104,038.72 \$258,974.08
 Marca: REGISTRO SANITARIO 371M2002SSA
 Procedencia: ALEMANIA
 RFC Fabricante: PFI -730206-632
 Marca: REGISTRO SANITARIO 371M2002SSA
 Procedencia: ITALIA
 RFC Fabricante: PFI -730206-632

COBERTURA :
 098001150900 346
 FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASC O AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTO R IX DE COAGULACION RECOMBINANTE 500 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZAD O, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSION, UN ADAPTADOR.
 2,708 6,768 \$3,605.00 \$24,398,640.00 0% \$0.00 \$3,605.00 \$9,762,340.00 \$24,398,640.00
 Marca: REGISTRO SANITARIO 101M2000SSA
 Procedencia: ESPAÑA
 RFC Fabricante: PFI -730206-632
 Marca: REGISTRO SANITARIO 101M2000SSA
 Procedencia: E.U.A.
 RFC Fabricante: PFI -730206-632

COBERTURA :
 098001150900 6,768
 FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASC O AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTO R IX DE COAGULACION RECOMBINANTE 1000 UI

SIN TEXTO

30/09/2010

20/09/10



Clasif. Prosp:
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: 4
FECHA: 2018/12/07
HORA: 12:12:23 p.m.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

No. CONTRATO: UI80334
No. REQUISICION: 09900100301180094
No. REQUISICION: 09900100320180094
ANEXO 1

PROVEEDOR: RALCA, S. A. DE C. V.
R.F.C.: RAL - 920611-508
No. PROVEEDOR: 00035042

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSION, UN ADAPTADOR.
Marca: REGISTRO SANITARIO 101M2000SSA
Procedencia: ESPAÑA
RFC Fabricante: PFI - 730206-632
Marca: REGISTRO SANITARIO 101M2000SSA
Procedencia: E.U.A.
RFC Fabricante: PFI - 730206-632

COBERTURA

098001150900

1,527

SILDENAFIL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 20 MG DE SILDENAFIL. ENVASE CON 90 TABLETAS.

010 000 5845 00 00

TAS.

Marca: REGISTRO SANITARIO 297M2009SSA
Procedencia: FRANCIA
RFC Fabricante: PFI - 730206-632

COBERTURA

098001150900

528

DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
611	1,527	\$7,210.00	0%	\$0.00	\$7,210.00	\$4,405,310.00	\$11,009,670.00



212

528

\$2,147.70

0%

\$0.00

\$2,147.70

\$455,312.40

\$1,133,985.60

IMPORTE DEL CONTRATO:
FIANZA REQUERIDA:

\$243,599,690.05
\$608,883,483.28
\$60,888,348.33

IMPORTE CON LETRA:

MÍNIMO : DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 05/100 M.N.
MÁXIMO : SEISCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N.

Revisó: Lic. Alma Rosa Madrazo Díaz
Tribunal de la División de Bienes Terapéuticos

20X3MA

01/10/2010 10:10:21 AM

SIN TEXTO





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

Contrato Número
U180334

ANEXO 2 (DOS)

"TÉRMINOS Y CONDICIONES, LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS ENTREGA HOSPITALARIA, LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS Y ADMINISTRADORES DEL CONTRATO"

COPIA

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 26 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

203 MA
207A9T/00 2112





ANEXO 4
TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA COMPRA DE BIENES TERAPÉUTICOS DEL GRUPO DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS Y 040 PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LAS DELEGACIONES Y UMAE DEL IMSS, ASÍ COMO DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PARTICIPANTES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

En cumplimiento a lo dispuesto en 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 Estupefacientes y Psicotrópicos, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2019.**

1.- Dependencias/Entidades requirentes (Contratación Abierta).

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**.

En el anexo denominado "**Requerimiento**", se establece el requerimiento mínimo y máximo por partidas objeto de contratación, conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), así como el detalle de los conceptos que integran la misma, y que corresponden al requerimiento que realiza cada participante.

2. Descripción amplia y detallada de los bienes.

Los bienes terapéuticos a adquirir, corresponden a los siguientes grupos de suministro: 010 Medicamentos y 040 Estupefacientes y Psicotrópicos, y se contienen 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 básicos, se precisan características, especificaciones, unidades de medida y claves, partidas objeto de contratación y los conceptos solicitados los participantes, que se incluyen en el **Anexo denominado "Requerimiento"**.

3. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse

Para el presente requerimiento no se requieren muestras, por lo que no se realizarán pruebas.

4. Vigencia de la contratación

La **vigencia** de los contratos será del 1° de enero de 2019 y hasta el 31 de diciembre de 2019, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento.



5. Programa de entregas.

Las entregas de las claves, se realizarán de acuerdo a la cantidad indicada en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento, a través del cual el participante notifique la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del contrato, conforme a las necesidades de cada Institución.

La primera entrega de las claves, no podrá ser mayor del 20% (veinte por ciento) de la cantidad máxima adjudicada, conforme a la emisión de órdenes de reposición para el caso del IMSS, pedidos, órdenes de suministro o documento de solicitud para el caso de los participantes, las cuales podrán ser solicitadas a partir del día natural siguiente de la notificación del fallo con entrega a partir del 2 de enero de 2019, conforme a las necesidades de cada Participante.

5.1 Consideración respecto del criterio de evaluación de conformidad con los numerales 4.24.4 inciso c), 4.25 Inciso c) y 4.36 de las POBALINES:

En razón de que los bienes objeto del presente procedimiento se encuentran 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, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del sistema binario, conforme a lo dispuesto en los artículos 36 y 36 Bis de la LAASSP, en relación con el diverso 51 de su Reglamento, toda vez que los bienes a adquirir se encuentran estandarizados y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo.

6. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes

Normas:

- Ley General de Salud, en los artículos aplicables.
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos vigentes
- NORMA Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- 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 para fármacos.



6.1 Cumplimiento de normas.

Para acreditar el cumplimiento de las normas, los proveedores como parte de su propuesta deberán presentar:

- Escrito suscrito por el representante legal del proveedor en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados 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, para la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de estas las especificaciones técnicas del fabricante.

Así mismo en el mismo escrito deberán manifestar de manera expresa que: "En todos los casos cuando las participantes lo determinen procedente, se obliga a realizar pruebas de funcionalidad y/o pruebas en un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS."

7. Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien.

Como parte de la propuesta, 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, identificado o referenciado con clave del bien ofertado a 12 dígitos, el cual deberá corresponder a los insumos requeridos; así mismo, podrá integrar los anexos correspondientes a la información para la prescripción amplia y/o marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.
- En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

1.-Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



- 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 o representante legal consignado en el propio registro, 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 participantes podrán validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.

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

7.3 Licencias y Avisos

7.3.1. En caso de que el proveedor no sea el titular del Registro Sanitario de los bienes que ofrece:

- Aviso de Funcionamiento o Licencia Sanitaria. En el caso de estupefacientes, psicotrópicos, suero, antioxidantes de origen animal o hemoderivados se requerirá licencia sanitaria.
- Aviso de Responsable Sanitario.

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

- Licencia Sanitaria
- Aviso de Responsable Sanitario.

7.4 Carta de respaldo y designación.

Carta de respaldo, en caso de que el proveedor no sea titular del registro sanitario o del oficio de reconocimiento de medicamento huérfano, de los bienes que oferta, deberá proporcionar carta del titular del registro sanitario o del representante legal asentado en el propio registro o en el documento de reconocimiento de medicamento huérfano, en la que manifieste que apoya en 100% la propuesta técnica con la que participa, así como indicar de manera expresa la designación de su distribuidor, integrando los siguientes elementos:



- La clave y número de registro sanitario u oficio de reconocimiento de producto huérfano y denominación distintiva, que respalda,
- La cantidad de bienes con los que respalda la propuesta del proveedor,
- La obligación de cumplir con los plazos y condiciones de entrega de los insumos para la salud objeto de esta adjudicación de las claves en las que participe;
- El compromiso de 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
- La manifestación de que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en el numeral 6.1 de los términos y condiciones.

7.5 Folletos o catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.

En caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, el proveedor deberá integrar como parte de su propuesta técnica la Información para Prescribir (IPP).

Para el caso de que la clave cuente con reconocimiento de medicamento huérfano deberá entregar los proyectos de marbete presentados ante COFEPRIS, folletos o catálogos o instructivos o manuales de uso o etiquetas, que permitan acreditar claramente las especificaciones y características de los bienes ofertados; documentales que deberán exhibirse en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos.

8. Visitas a las instalaciones institucionales donde se suministrarán o colocarán los bienes.

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

9. Visitas a las instalaciones de los proveedores.

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

10. Plazo, lugar y condiciones de entrega de los bienes.

10.1 Plazo y lugar de entrega

Los bienes objeto de contratación serán entregados en los destinos y domicilios señalados en los anexos denominados "Lugares de entrega", "Lugares de entrega y pago IMSS", "Lugares de entrega en esquema particular para el IMSS entrega hospitalaria" y "Lugar y condiciones de entrega apartado ISSSTE".



Los bienes serán solicitados a través de: órdenes de reposición, pedidos, orden de suministro o documento mediante el cual la participante requirente notifique al proveedor la solicitud de bienes, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

Las órdenes de reposición, pedido, orden de suministro o documento a través del cual la participante requirente notifique la solicitud de bienes, tendrá un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente.

La contabilización de los días, será a partir del siguiente día natural en que sea emitida la orden de reposición del IMSS o notificado el pedido, orden de suministro o documento para la participante requirente.

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 participantes validarán que 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 participantes podrán solicitar entregas hasta por el total del saldo del contrato, cuando se trate de claves con importe adjudicado de \$500.00 (Quinientos pesos 00/100 M.N.), o cuando exista necesidad extraordinaria, 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).

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

La notificación de la cancelación que realicen las participantes de órdenes de reposición, pedidos, ordenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, se informará al proveedor a través de correo electrónico y/o llamada telefónica; para el IMSS, además de los medios anteriormente señalados a través de la dirección electrónica <http://sai.imss.gob.mx>.

20X311A

2017/11/20 10:00 AM



Las cancelaciones de las órdenes de reposición, pedidos, orden de suministro o documento a través del cual la participante requiriente notifique la solicitud de bienes, 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 los participantes por diversos motivos (calidad, caducidad, etc.).
- Problemas técnicos del sistema que emite la orden o solicitud de bienes.
- Por cualquier otra causa que implique algún daño o perjuicio a las participantes.

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

- Cuando se solicite la entrega de narcóticos o estupefacientes 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 este no haya aceptado el convenio modificatorio para el incremento de las cantidades o importes de la contratación.

Consideraciones para el Instituto Mexicano del Seguro Social:

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 o UMAE 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 gestionada en la Coordinación Técnica del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en Tokio 80 Piso 1, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Análisis e Información de Abasto, teléfono 52382700, la extensión 12605, de lunes a viernes, días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Al momento de la entrega de los bienes por parte del proveedor, la Delegación o UMAE en la cual se realizó la entrega, emitirá número de alta en el Sistema de Abasto Institucional, misma que podrá ser visualizada por el proveedor en el portal de proveedores, siendo la constancia de recepción de los bienes.

10.2 Condiciones de Entrega.

Las condiciones de entrega detalladas en el presente apartado resultan aplicables para todos los participantes, a excepción del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, cuyas especificaciones se incluyen en el Anexo denominado "Lugar y condiciones de entrega apartado ISSSTE".

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 participantes.

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.
- 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.
- 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 los términos y condiciones, sin costo alguno para las participantes, 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.

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

COMISION DE CONTROL



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.

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, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo del material, en este último caso el bien debe incluirse en sistema de red frío para su transporte y almacenaje, demostrando el cumplimiento mediante registro de temperatura.

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.

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 en el caso del IMSS mediará la generación de un alta a través del Sistema de Abasto Institucional, o bien de un acuse de recibo mediante sello en el caso de las participantes.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente.

Consideraciones para el Instituto Mexicano del Seguro Social:

Se indica en el Anexo denominado Requerimiento la columna "Esquemas particulares de entrega para el IMSS" cuyas condiciones adicionales se detallan en el apartado denominado "Esquemas particulares de entrega para IMSS":

- o Entrega hospitalaria

11. Penas convencionales y deducciones:

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se derive de la presente adjudicación, 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; aplicará las sanciones descritas a continuación o, en su caso, 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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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 natural en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
- La pena convencional por atraso se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

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

- El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dar seguimiento de las penas convencionales.
- La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día natural 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 natural en que concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
- El mecanismo para la aplicación será determinado por cada participante, el cual deberá estar comprendido dentro del plazo establecido por el artículo 51 de la LAASSP para el pago.

b) Deducciones

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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



Causa	Porcentaje	Cálculo
Quando el proveedor no de cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje o recolección de los bienes, cuando estos no cumplan con los requisitos de calidad, presenten defectos o vicios ocultos.	10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.	Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día hábil 1 ^o se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.
PARA EL IMSS Quando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.	10% del valor total de la clave solicitada de muestra.	Fecha notificada para la entrega de entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra.
EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES. Quando el proveedor adjudicado no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega, considerando los 4 días naturales de sanción.	10% del monto total de los bienes no entregados	Al día 20 natural se aplicará el 10% del valor por lo bienes no entregados.

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

De conformidad con lo previsto en el artículo 53 Bis de la LAASSP, el límite de incumplimiento a partir del cual se podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados, o bien rescindir el contrato en los términos del artículo 54 de la Ley en comento, será el equivalente al monto de la garantía de cumplimiento.

12. Mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes.

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.

Además 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 a los Participantes y/o terceros

13. Garantía de cumplimiento, contra defectos o vicios ocultos de los bienes.

Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.

13.1 Canje.

Las participantes 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, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por COFEPRIS.

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 participantes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental. 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 participante 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 las participantes hayan 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 de las participantes. 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 natural siguiente a la fecha límite de pago.

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

13.2 Devolución.

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, las participantes, además de que podrán rescindir el contrato, solicitará al proveedor la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de participantes 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.

En los casos que el proveedor no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las participantes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental. 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 participante 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 las participantes hayan 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 de las participantes. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.

13.3 Caducidades del bien.

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 participantes, 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 Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI).

13.4 Garantía de cumplimiento.

La garantía de cumplimiento para el IMSS debe presentarse en la División de Contratos o en el caso de las participantes requirente en las áreas contratantes. El plazo de entrega deberá ser dentro de los

ANEXO
2017/10/20

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



10 días 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. Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza se consideran divisibles.

14. Pago

Se efectuará en moneda nacional y en 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 participantes 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 Dependencias y Entidades Consolidadas" y "Lugares de entrega y pago del IMSS".

15. Anticipos.

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

16. Representante Técnico.

El IMSS fungirá como representante técnico en el procedimiento que se derive 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 de Insumos para la Salud
- Titular de la División de Apoyo Técnico y Consultivo

17. Administrador del Contrato.

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

Los cuales 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.

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

[Handwritten signature and a large blue 'X' mark]

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



19. Otras condiciones.

19.1 Calidad

Cuando las participantes lo determinen procedente, (queja o muestreo) podrán solicitar la realización de pruebas de funcionalidad y calidad por laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS, cuyos gastos correrán por parte del proveedor.

La evaluación de la calidad 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.

Consideraciones para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

El Instituto, podrá verificar a través de la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI), 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, cuando cualquier área del Instituto así lo solicite, por lo cual se podrá solicitar al proveedor en cualquier tiempo durante la vigencia del contrato la entrega en un plazo máximo de 5 días hábiles, lo siguiente:

- Muestras de los insumos adjudicados para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes; y
- 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 para accidentes en la red de frío.
- En aquellos casos en que las especificaciones declaren un método de análisis propio del fabricante, deberán adjuntar el método correspondiente, el cual deberá venir en hoja membretada, firmadas por el responsable de la emisión del mismo, indicando la fecha en que éste entro en vigor.

El resultado de la verificación, se emitirá mediante un dictamen de cumplimiento o incumplimiento, que será del conocimiento del proveedor.

El incumplimiento, por parte del proveedor, en la entrega de las especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, conforme se hayan requerido, en el plazo otorgado, generará que el Instituto emita oficio de dictamen de incumplimiento del lote sujeto a evaluación.



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

20 Datos Generales y Notificaciones Oficiales de los Proveedores en caso de resultar adjudicados:

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

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

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

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del proveedor.
- Vía correo electrónico
- Llamada telefónica

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

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, las participantes, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del contrato del proveedor.

Consideraciones para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Se entiende como canal oficial a:

- Administradores de los Contratos o personal que se designe por el administrador.
- Coordinador de Control de Abasto y/o Coordinador Técnico de Planeación y/o Divisional de Planeación de Bienes Terapéuticos y/o División de Supervisión y Control del Abasto o personal que designe para tal efecto.
- Coordinador de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios o personal que designe para tal efecto.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



21 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 por los proveedores adjudicados a petición de las participantes.

Las participantes 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 11 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.

Esquemas particulares de entrega para el IMSS:

Para las claves indicadas en el Anexo denominado Requerimiento, la columna "Esquemas particulares de entrega para el IMSS", se consideran los siguientes esquemas de operación:

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

Condiciones de entrega adicionales aplicables al esquema de ENTREGA HOSPITALARIA:

Las entregas serán realizadas en las Unidades Hospitalarias que se indican en el anexo denominado "Lugares de entrega y pago del IMSS" y "Lugares de entrega en esquema particular para el IMSS Entrega hospitalaria" en horario de entrega de 8:00 a 14:00 horas.

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, siempre se realizará a través de los canales institucionales implementados para tal efecto.

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

BOYERIA
BOTARINCO TO

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



Pruebas Diagnósticas

En caso de haber sido presentado como beneficio adicional a 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 el Instituto 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 el Instituto 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 el Instituto 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 el Instituto 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 al Instituto.
7. El proveedor adjudicado asumirá el total de los costos relacionados con el proceso de pruebas diagnósticas.

Traspasos

En caso de que sea necesario realizar traspasos 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.

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 para el IMSS:

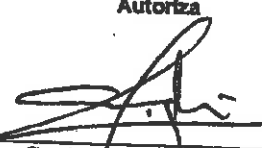
Deductiva

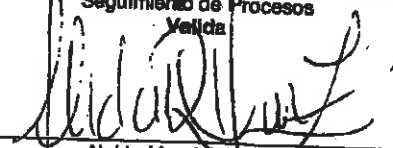
Causa	Porcentaje	Cálculo
Cuando el proveedor adjudicado no realice los movimientos de traspaso dentro de los cuarenta y cinco días naturales a partir de la notificación.	10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado	Fecha notificada para realizar el traspaso, a partir del día natural 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, en su calidad de Área Consolidadora en apego a lo dispuesto en los numerales 4.22 y 5.1.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, los conceptos de cada uno de los participantes es responsabilidad de estos como áreas requirentes, en apego al numeral 4.2.1.1.9. del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.


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


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


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


 Aleida Morales Zeballos
 Titular de la Subjefatura de División de Apoyo Técnico
 Elabora

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

AMEXCS





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN
 DE CONTRATOS Y SERVICIOS

REGISTRO DE LICITACIONES PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LAS RELACIONES Y BIENES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ASÍ COMO DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PARTICIPANTES DE LA EMPRESA CONSOLIDADA, S. DE RL.

ANEXO 3
 REGISTRO DE LICITACIONES

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

NO	CODIGO	OTRO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	TIPO	PRECIO ESTIMADO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	IMPORTE MÁXIMO	IMPORTE MÍNIMO	CLASE DE ENTREGA (ENTREGA/HOSPITALARIA)
14	2009186	010	0397	00	2	748	3180.26	14.8186	8.804	62 280.024.80	66 10.328.84	ENTREGA HOSPITALARIA
15	2009260	010	0399	00	30	748	52 589.72	6.677	2.822	518 657.543.74	30 715.664.84	ENTREGA HOSPITALARIA
16	2009276	010	0402	00	3	040	3782.88	53.318	38.100	699 522.172.80	52 710.233.70	ENTREGA HOSPITALARIA
17	2009284	010	0409	03	1	024	38 002.26	89.958	75.889	31 142.820 101.84	54 880 178 815.84	ENTREGA HOSPITALARIA
18	2009148	010	0397	01	1	000	88 178.47	8.110	3.276	800 260 000.00	207 768.898.25	ENTREGA HOSPITALARIA
19	2009028	010	0177	00	1	000	87 847.73	11.871	4.734	886 347 602.83	837 765 889.42	ENTREGA HOSPITALARIA
20	2009282	010	0371	01	1	000	810 288.85	22.278	9.192	809 250.427.66	818 911.028.10	ENTREGA HOSPITALARIA
21	2009388	010	0388	01	1	000	87 767.99	44.899	13.713	838 684 238.81	846 888 108.35	ENTREGA HOSPITALARIA
22	2009229	010	0287	05	1	P.A	32 848.00	2.971	2.828	1154 489 480.00	851 288 480.00	ENTREGA HOSPITALARIA
23	2009178	010	0278	05	1	810	81 734.00	1.690	4.88	81 828 528.00	870 882.10	ENTREGA HOSPITALARIA
24	2009073	010	0261	01	28	748	3341.91	201.496	12.200	871 828 984.84	528 284 329.00	ENTREGA HOSPITALARIA
25	2009289	010	0295	00	60	748	3295.98	68.835	11.488	810 882 708.00	35 343 484.00	ENTREGA HOSPITALARIA
26	2009145	009	0388	01	2	P.A	828 948.30	2.477	891	878 688 648.25	528 230 625.45	ENTREGA HOSPITALARIA
27	2009219	010	0317	00	11	748	8746.28	328	211	8082 700.49	819 888.78	ENTREGA HOSPITALARIA
28	2009100	010	0329	00	28	040	81 948.89	3.884	978	82 201 840.84	81 828 202.70	ENTREGA HOSPITALARIA
29	2009124	010	0331	00	1	810	87 188.49	13.670	3.670	898 183 118.10	188 888 277.88	ENTREGA HOSPITALARIA
30	2009284	010	0338	01	1	000	811 928.80	9.298	3.937	818 128 238.80	844 887 888.80	ENTREGA HOSPITALARIA
31	2009287	010	0403	01	1	000	823 848.88	10.248	3.193	888 888 888.88	819 771 315.00	ENTREGA HOSPITALARIA
32	2009285	010	0333	01	1	000	81 210.88	3.112	1.262	824 887 788.00	84 848 888.00	ENTREGA HOSPITALARIA
33	2009278	010	0336	00	1	000	82 817.25	17.428	18.872	813 488 038.84	828 371 288.84	ENTREGA HOSPITALARIA
34	2009189	010	0402	00	1	000	811 098.47	12.529	5.425	818 888 888.00	838 388 238.00	ENTREGA HOSPITALARIA
35	2009189	010	0474	01	1	000	84 888.31	42.887	17.874	818 888 888.11	888 888 778.84	ENTREGA HOSPITALARIA
36	2009280	010	0409	00	1	000	870.88	18.118	40.888	877 888 202.00	831 187 108.00	ENTREGA HOSPITALARIA

2019-2020

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COMISIÓN TÉCNICA DE PRECIO
 REGISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LAS Poblaciones y Grupos de Alto Riesgo Social, en el caso de las deficiencias y entregas parciales de la compra, con carácter de emergencia.



ANEXO 3
 REGISTRO

NO	CODIGO	UPO	CEB	ESP	DF	YR	INDICADOR	PRESENTACION	BRINDO	CANTIDAD	TIPO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MAQUINA	CANTIDAD SERVA	IMPORTE MAQUINA	IMPORTE SERVA	CLASE DE ENTREGA HOSPITALARIA PARA UNAS
67	2300708	010	000	2548	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	549 390 15	2 000	1 000	549 390 150	549 390 150	ENTREGA HOSPITALARIA
68	2301028	010	000	2547	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	59 730 00	14 000	7 000	836 262 000	836 262 000	ENTREGA HOSPITALARIA
69	2300711	010	000	2548	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	58 330 00	8 000	4 000	466 660 000	466 660 000	ENTREGA HOSPITALARIA
70	2300705	010	000	2549	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	52 070 25	8 200	4 100	427 000 000	427 000 000	ENTREGA HOSPITALARIA
71	2300703	010	000	2550	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	58 020 00	11 200	5 600	649 824 000	649 824 000	ENTREGA HOSPITALARIA
72	2300720	010	000	2513	01	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	511 000 00	3 200	1 600	1 635 200 000	1 635 200 000	ENTREGA HOSPITALARIA
73	2300719	010	000	2511	01	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	3	PA	511 000 00	4 800	2 400	1 551 600 000	1 551 600 000	ENTREGA HOSPITALARIA
74	2300718	010	000	2511	01	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	510 100 00	2 200	1 100	562 220 000	562 220 000	ENTREGA HOSPITALARIA
75	2300720	010	000	2502	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	54 400 00	3 200	1 600	174 080 000	174 080 000	ENTREGA HOSPITALARIA
76	2300721	010	000	2503	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	57 200 00	4 100	2 050	234 720 000	234 720 000	ENTREGA HOSPITALARIA
77	2300724	010	000	4540	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	28	ENV	82 320 00	28 000	14 000	2 284 960 000	2 284 960 000	ENTREGA HOSPITALARIA
78	2300720	010	000	1650	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	28	ENV	57 000 00	7 400	3 700	1 596 000 000	1 596 000 000	ENTREGA HOSPITALARIA
79	2300715	010	000	2515	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	620 100 00	10 400	5 200	6 448 000 000	6 448 000 000	ENTREGA HOSPITALARIA
80	2300724	010	000	2505	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	PA	55 200 00	20 000	10 000	1 104 000 000	1 104 000 000	ENTREGA HOSPITALARIA
81	2300727	010	000	2510	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	20	ENV	55 400 00	4 800	2 400	1 108 000 000	1 108 000 000	ENTREGA HOSPITALARIA
82	2300728	010	000	1620	00	00	ALBUQUERQUE SOLUCION INYECTABLE CADA SERVA PIELLENDIA CONTIENE ALBUQUERQUE PARA UNAS SERVA CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENVASE CON FRASCO AMPOLLA CON POLVO DE USO ORAL	ENV	1	ENV	51 400 00	20 400	10 200	1 048 560 000	1 048 560 000	ENTREGA HOSPITALARIA

Handwritten signature and initials in blue ink.

20/07/2014
2014ART100 30 HORAS

SIN TEXTO

~~X~~



LUGARES DE ENTREGA EN ESQUEMA PARTICULAR PARA EL IMSS ENTREGA
HOSPITALARIA **ANEXOS**

Las entregas serán realizadas en las Unidades Hospitalarias que se detallan en esta lista. **DIVISION DE CONTRATOS**

Horario De Entrega De 8:00 Horas A 14: 00 Horas.

UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL ZONA 1 FARMACIA	BLVD JOSE MA CHAVEZ NUM 1202	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES
H GRAL ZONA 2 FARMACIA	CALLE 25 # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES
ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES	CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA #314 CD INDUSTRIAL	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES
H GINECO-OBSTETRÍCIA MF 7 2DO FARMACIA	BOULEVARD AGUA CALIENTE NO 802 Y GRAL FRANCISCO CARDENAS	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA
H GINECO-PEDIATRÍA MF 31 2DO N FARMACIA	CALLE G Y LERDO COL NUEVA CP21100	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA
H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA	AV PASEO DEL RIO NUM 16 TERCERA ETAPA RIO TIJUANA CP 22320	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA
H GRAL REGIONAL 20 FARMACIA	BLVD DIAZ ORDAZ Y BLVD LAZARO CARDENAS S/N DELEG LA MESA	TIJUANA	BAJA CALIFORNIA
H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV CHIHUAHUA BENJAMIN HILL CONSTITUCION Y CUAUHTEMOC	SAN LUIS RIO COLORADO	BAJA CALIFORNIA
H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	AV JUAREZ Y PORTES GIL	TECATE	BAJA CALIFORNIA
H GRAL ZONA 30 FARMACIA	CALLE F Y LERDO ZARAGOZA Y ULISES IRIGOYEN	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA
H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA	AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO 84 FRACC BAHIA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA
HGSZ 12 FARMACIA	AV CHIHUAHUA Y BENJAMIN HILL S/N C.P.83400	SAN LUIS RIO COLORADO	BAJA CALIFORNIA
HGSZ 6 FARMACIA	CALLE PRIMERA # 500B, COL. MACLOVIO HERRERA C.P. 21480	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	BLVD. LAZARO CARDENAS #3035 COL. NVO. MEXICALI C.P.21600	MEXICALI	BAJA CALIFORNIA
H GRAL SUBZONA 5 FARMACIA	CARR TRANSPENINSULAR EX-CAPILLA LOMA BONITA MPIO MULEGUE	GUERRERO NEGRO	BAJA CALIFORNIA SUR
H GRAL SUBZONA MF 13 FARMACIA	EXPORTADORA DE SAL	ISLA DE CEDROS BC	BAJA CALIFORNIA SUR
H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA	BLVD A OLACHEA F VILLA Y E ZAPATA Y@O I RAMIREZ INDEPENDENCIA L TRJADA	CONSTITUCION	BAJA CALIFORNIA SUR
H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA	CALLE SAN LUCAS S-N CARR TODOS SANTOS KM3 FRACC BRISAS DEL PACIFICO	CABO SAN LUCAS	BAJA CALIFORNIA SUR
H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA	CALLE CORONADO Y CALLE HIDALGO	SAN JOSE DEL CABO	BAJA CALIFORNIA SUR
H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	5 DE FEB H INDEPENDENCIA CUAUHTEMOC Y G FARIAS	LA PAZ	BAJA CALIFORNIA SUR
HGZ NO 38 FARMACIA	AV. TECNOLÓGICO E/ WINSTON CHURCHILL/AMADO NERVO COLONIA GUAYMITAS CP2344	SAN JOSÉ DEL CABO	BAJA CALIFORNIA SUR
DELEGACIÓN B.C. SUR	PCO. I MADERO #315 ENTRE HEROES DEL 47 Y COLEGIO MILITAR C.P.23020	LA PAZ	BAJA CALIFORNIA SUR
H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS TALAMANTES Y QUINTANA ROO	CAMPECHE	CAMPECHE
H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA	CALLE 20 41 22 Y 43	CIUDAD DEL CARMEN	CAMPECHE
H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA	PROLONGACION AV HIDALGO S-N	TONALA	CHIAPAS
H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA	ABASOLO Y CARRETERA A TAPACHULA	HUIXTLA	CHIAPAS
H GRAL ZONA 2 FARMACIA	RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI	TUXTLA GUTIERREZ	CHIAPAS



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	CARRET COSTERA Y RIO COATANCITO	TAPACHULA DE CORDOVA	CHIAPAS
ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ	KM 7 CARRET TUXTLA GUTIERREZ SAN CRISTOBAL LAS CASAS	TUXTLA GUTIERREZ	CHIAPAS
ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS	LIBRAMIENTO SUR PTE KM 4 PARQ. IND. LOS MANGOS	TAPACHULA DE CORDOVA	CHIAPAS
H GINECO-OBSTETRICIA 15 FFCC2D FARMACIA	PROLONG AV DIVISION DEL NORTE S-N Y CALLE 39	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
H GRAL. REGIONAL 66 FARMACIA	LOTE BRAVO	JUAREZ	CHIHUAHUA
H GRAL. SUBZONA 22 FARMACIA	PORFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA	NUEVO CASAS GRANDES	CHIHUAHUA
H GRAL. SUBZONA MF 17 FARMACIA	CELULOSA DE CHIHUAHUA Y ALDAMA S@N	ANAHUAC	CHIHUAHUA
H GRAL. ZONA 35 FARMACIA	AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA	JUAREZ	CHIHUAHUA
H GRAL. ZONA 6 FARMACIA	MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA	JUAREZ	CHIHUAHUA
H GRAL. ZONA MF 11 FARMACIA	AV RIO CONCHOS NO 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE CDL AGRICOLA	DELICIAS	CHIHUAHUA
H GRAL. ZONA MF 16 FARMACIA	CARR CHIH. CUAUHTEMOC-PIPILO FRACC HUERTAS Y-O CALZ 16 DE SEPT	CUAUHTEMOC	CHIHUAHUA
H GRAL. ZONA MF 23 FARMACIA	CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE	HIDALGO DEL PARRAL C	CHIHUAHUA
HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA	AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
H ESPECIALIDADES 71 FARMACIA	BLVD REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS	TORREON	COAHUILA
H GRAL. SUBZONA 13 FARMACIA	BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON	ACUÑA	COAHUILA
H GRAL. SUBZONA MF 20 FARMACIA	FCO I MADERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O	FRANCISCO I MADERO C	COAHUILA
H GRAL. SUBZONA MF 21 FARMACIA	HIDALGO Y GOMEZ FARIAS	PEDRO DE LAS COLONIA	COAHUILA
H GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA-	PALAU	COAHUILA
H GRAL. SUBZONA MF 6 FARMACIA	FRANCISCO I MADERO NO 2	PARRAS DE LA FUENTE	COAHUILA
H GRAL. ZONA 1 FARMACIA	ANTONIO NARRO Y LUIS GUTIERREZ	SALTILLO	COAHUILA
H GRAL. ZONA 11 FARMACIA	LOTE 3 COL PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5	PIEDRAS NEGRAS	COAHUILA
H GRAL. ZONA MF 16 FARMACIA	BLVD REVOLUCION AV CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS	TORREON	COAHUILA
H GRAL. ZONA MF 18 FARMACIA	BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE	TORREON	COAHUILA
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	BOULEVARD CONSTITUCION Y H HINOJOSA	SALTILLO	COAHUILA
H GRAL. ZONA MF 24 FARMACIA	ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO	NUEVA ROSITA	COAHUILA
H GRAL. ZONA MF 7 FARMACIA	CARRET 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y DURANGO	MONCLOVA	COAHUILA
U MED FAMILIAR 73 FARMACIA	PABLO D MEJIA Y M DOBLADO	SALTILLO	COAHUILA
UMAA 89 FARMACIA	DAMASO RODRIGUEZ NO. 750 NUEVO CENTRO METROPOLITANO	SALTILLO	COAHUILA
H GRAL. SUBZONA MF 4 FARMACIA	H COLEGIO MILITAR NO 1	TECOMAN	COLIMA
H GRAL. ZONA 10 FARMACIA	AV PASEO DE LAS GARZAS No. 29 FRACCIONAMIENTO SOLARES	MANZANILLO	COLIMA
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA	COLIMA	COLIMA
HGZ1 FARMACIA	AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA	COLIMA	COLIMA
ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA	ZARAGOZA NO. 199 COLONIA ALTAVILLA CP 28987	VILLA DE ALVAREZ	COLIMA



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H CARDIO CM SIGLO XXI FARMACIA	96B507	CENTRO MEDICO SIGLO	CIUDAD DE MÉXICO
H ESPECIALIDADES CM LA RAZA FARMACIA	ANDADOR ZAHACHILA ENTRE CALLE SERIS Y CALZ VALLEJO COL LA RAZA	CONJUNTO CM LA RAZA	CIUDAD DE MÉXICO
H ESPECIALIDADES CM SIGLO XXI FARMACIA	AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI	CENTRO MEDICO SIGLO	CIUDAD DE MÉXICO
H GENERAL CM LA RAZA FARMACIA	AV JACARANDAS VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA	CONJUNTO CM LA RAZA	CIUDAD DE MÉXICO
H GINECO OBSTETRICIA MF 13 FARMACIA	REFORMA NO 6 Y AV. HIDALGO 920107	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GINECO OBSTETRICIA TLATELOLCO FARMACIA	AV MANUEL GLEZ S-N ESQ LERDO COL UNIDAD NONOALCO-TLATELOLCO	CONJUNTO TLATELOLCO	CIUDAD DE MÉXICO
H GINECO PEDIATRÍA MAGDALENA S FARMACIA	93A301 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION	CONJUNTO MAGDALENA D	CIUDAD DE MÉXICO
H GINECO-OBST 3 CM LA RAZA FARMACIA	ANDADOR ZAHACHILA-CALZ VALLEJO Y AV FF CC INDUSTRIAL COL LA RAZA	CONJUNTO CM LA RAZA	CIUDAD DE MÉXICO
H GINECO-OBST 4 LA HORMIGA FARMACIA	AV RIO MAGDALENA 289 COL TIZAPAN	CONJUNTO -LA HORMIGA	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. REGIONAL 25 FARMACIA	CALZ GRAL I ZARAGOZA 1840 ESQ AV GRAL FCO LEYVA COL JUAN ESCUTIA	UNIDADES CALZ I ZARA	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 1-A FARMACIA	MUNICIPIO LIBRE No. 270 COL. PORTALES	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 24 FARMACIA	INSURGENTES NTE NO 1322 MAGDALENA DE LAS SALINAS 930128	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 27 FARMACIA	LAZARO CARDENAS 445 ENTRE MANUEL GLEZ Y RICARDO FLORES MAGON TLATELOLCO	H GRAL ZONA NUM 27	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 2-A FARMACIA	AÑIL No. 144 COL. GRANJAS MEXICO	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 30 FARMACIA	PLUTARCO ELIAS CALLES No. 473 COL. SANTA ANITA	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 32 FARMACIA	CALZADA DEL HUESO S/N COL. EXHACIENDA COAPA	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA 47 FARMACIA	CAMPAÑA DEL EBANO Y COMBATE DE CELAYA COL. UNIDAD HABITACIONAL VICENTE	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA MF 26 FARMACIA	CHILPANCINGO No. 56 COL. EX HIPODROMO CONDESA	UNIDADES MEDICAS AUX	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA MF 29 FARMACIA	AV 510 NUM 100 C EMILIANO ZAPATA Y C ALLENDE COL SN JUAN ARAGON	H GRAL ZONA NUM 27	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	AV. RIO MAGDALENA No. 289 COL. TIZAPAN SAN ANGEL	CONJUNTO -LA HORMIGA	CIUDAD DE MÉXICO
H INFECTOLOGÍA CM LA RAZA FARMACIA	AV JACARANDAS-VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H ONCOLOGÍA FARMACIA	AV. CUAUHTEMOC No. 330 COL. DOCTORES	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H ORTOPEDIA M SALINAS FARMACIA	93A303 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION	CONJUNTO MAGDALENA D	CIUDAD DE MÉXICO
H PEDIATRÍA CM SIGLO XXI FARMACIA	AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI	CENTRO MEDICO SIGLO	CIUDAD DE MÉXICO
H PSIQUIÁTRICO MF 10 POSTAL FARMACIA	CALZ. DE TLALPAN No. 991 COL. NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
H TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA M FARMACIA	93A304 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION	CONJUNTO MAGDALENA D	CIUDAD DE MÉXICO
H URG TRAUMATOLÓGICAS DEL SUR FARMACIA	TORRES ADALID NUM 1305 COL DEL VALLE	UNIDADES MEDICAS AUX	CIUDAD DE MÉXICO
HGR/UMAA NO. 2 FARMACIA	AV. CALZADA DE LAS BOMBAS No. 117. COL. EX HACIENDA COAPA.	CIUDAD DE MÉXICO	CIUDAD DE MÉXICO
HGZ UMA NO.48 FARMACIA	GRIJALVA NO.300 COL. AMPLIACIÓN PETROLERA	AZCAPOTZALCO	CIUDAD DE MÉXICO
HOSPITAL GRAL. REGIONAL NO. 1 DR. CARLOS MAC GREGOR SÁNCHEZ NAVARRO.	GABRIEL MANCERA No 222 COL. DEL VALLE.	BENITO JUAREZ	CIUDAD DE MÉXICO
H GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN	EL SALTO	DURANGO
H GRAL. ZONA 46 FARMACIA	LA CALLE DE LA CRUZ Y JA CASTRO	GOMEZ PALACIO	DURANGO
H GRAL. ZONA 51 FARMACIA	CALLE PROPRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL. CHAPALA-OTE	GOMEZ PALACIO	DURANGO
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL SIVESTRE DORADOR	DURANGO	DURANGO

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
U MED FAMILIAR 10 FARMACIA	J A CASTRO Y BOULEVARD MIGUEL ALEMAN	GOMEZ PALACIO	DURANGO
UMF/UMAA 53 FARMACIA	J. AGUSTIN CASTRO Y BLVD. MIGUEL ALEMAN S/N	GOMEZ PALACIO	DURANGO
ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO	CARRETERA DURANGO-MEXICO KM. 5 COL.15 DE OCTUBRE S/N C.P.34285	DURANGO	DURANGO
H GINECO-OBSTETRICIA 221 2DO N FARMACIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ Y AV HIDALGO	TOLUCA	ESTADO DE MEXICO
H GINECO-OBSTETRICIA MF 60 2DO FARMACIA	AV MORELOS NUM 47 Y CUAUHTEMOC 910201	TLANEPANTLA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL REGIONAL 196 FARMACIA	VIA MORELOS Y CALZ STA CLARA-AV CASA NUEVA Y RASTRO 932605	ECATEPEC DE MORELOS	ESTADO DE MEXICO
H GRAL REGIONAL 220 FARMACIA	NETZAHUALCOYOTL NO 620 PASEO TOLLOCAN Y ZINANTECATL	TOLUCA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL REGIONAL 72 FARMACIA	GUSTAVO BAZ Y FILIBERTO GOMEZ	TLANEPANTLA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 194 FARMACIA	GUSTAVO BAZ NUMS 26 Y 28	SAN BARTOLO NAUCALPA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 53 FARMACIA	CARR MEX-PUEBLA KM 17.5	LOS REYES -LA PAZ	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 57 FARMACIA	AV CIRCUNVALACION CARR TLANEPANTLA-ECATEPEC 912201	LECHERIA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 58 FARMACIA	BLVD AVILA CAMACHO S-N Y CONV TEPOTZOTLAN LAS MARGARITAS	TLANEPANTLA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 68 FARMACIA	VIA MORELOS TULPETLAC KM 19.5 CARR A LAREDO	SANTA CLARA	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 71 FARMACIA	MINA Y CARRETERA CUAUHTEMOC NO 26 Y 66 940501	CHALCO	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA 98 FARMACIA	BLVD COACALCO S-N VILLA DE LAS FLORES	COACALCO	ESTADO DE MEXICO
H GRAL ZONA MF 76 FARMACIA	KM 12.7 CARRET A LAREDO Y CALLE RAYON 930709	CLARA STA	ESTADO DE MEXICO
H TRAUMATOLOGÍA-ORTOPEDIA LV FARMACIA	BLVD AVILA CAMACHO S-N ESQ LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	ESTADO DE MEXICO
HGR251 FARMACIA	AV. ARBOL DE LA VIDA NO. 505 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC	METEPEC	ESTADO DE MEXICO
HGZ197 TEXCOCO FARMACIA	AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL NIÑOS HEROES	TEXCOCO DE MORA	ESTADO DE MEXICO
H.G.REGIONAL No.200 FARMACIA	CARRETERA FEDERAL MEXICO-PACHUCA KM 42 S/N TECAMAC DE FELIPE VILLANUEVA, COL. SAN JERONIMO XONACAHUACAN C.P. 55745	TECAMAC	ESTADO DE MEXICO
U.M.F NO.231 FARMACIA	HERIBERTO ENRÍQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILLITA COL. CENTRO C.P. 52140 METEPEC EDO. DE MEX. PONIENTE	METEPEC	ESTADO DE MEXICO
ALMACEN DELEGACIONAL PONIENTE EDO.MEX	LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLUCA-METEPEC	METEPEC	ESTADO DE MEXICO
H ESPECIALIDADES 1 FARMACIA	BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320	LEON GTO-CONJUNTO IG	GUANAJUATO
H GINECO-PEDIATRÍA 48 3ER NIVEL FARMACIA	BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320	LEON GTO-CONJUNTO IG	GUANAJUATO
H GRAL SUBZONA 10 FARMACIA	CANTADOR 17 PARDO Y MIGUEL HIDALGO	GUANAJUATO	GUANAJUATO
H GRAL SUBZONA MF 13 FARMACIA	CALLE PRIMERO DE MAYO Y EST FF CC ENTRE HEROES NACAZARI Y C JAVIER MIN	ACAMBARO	GUANAJUATO
H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA	ESQ CARR MOROLEON -MORELIA S-N C MICHOACAN	MOROLEON	GUANAJUATO
H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA	ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA	LUIS DE LA PAZ	GUANAJUATO
H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA	ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE	FRANCISCO DEL RINCON	GUANAJUATO
H GRAL SUBZONA SILAO FARMACIA	CARR SILAO GUANAJUATO	SILAO	GUANAJUATO
H GRAL ZONA 4 FARMACIA	AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA	CELAYA	GUANAJUATO



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ	IRAPUATO	GUANAJUATO
H GRAL. ZONA MF 21 FARMACIA	VENUSTIANO CARRANZA ACERINA JUAREZ Y RIO BALSAS	LEON	GUANAJUATO
H GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	RUBEN DARIO CARRET A IRAPUATO Y SALVADOR DIAZ MIRON	SALAMANCA	GUANAJUATO
ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	CALLE ESPAÑA ESQUINA SUBCIA COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320	LEON GTO-CONJUNTO IG	GUANAJUATO
H GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	AV RUIZ CORTINEZ S-N	ACAPULCO	GUERRERO
H GRAL. SUBZONA MF 19 FARMACIA	DC	ALTAMIRANO	GUERRERO
H GRAL. SUBZONA MF 3 FARMACIA	MIGUEL ALEMAN NO 70	CHILPANCINGO	GUERRERO
H GRAL. SUBZONA MF 5 FARMACIA	JOHN F KENNEDY NO 174	TAXCO	GUERRERO
H GRAL. ZONA MF 4 FARMACIA	CARRETERA NACIONAL KM 196	IGUALA	GUERRERO
H GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1	ZIHUATANEJO	GUERRERO
ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO	AV RUIZ CORTINEZ S/N FRENTE A LA CLINICA DEL ISSTE	ACAPULCO	GUERRERO
H GRAL. SUBZONA 33 FARMACIA	FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA	TIZAYUCA	HIDALGO
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405	PACHUCA	HIDALGO
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	PROLONG GUERRERO LUIS PONCE Y CARRET A TUXPAN	TULANCINGO	HIDALGO
H GRAL. ZONA MF 5 FARMACIA	XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106	TULA DE ALLENDE	HIDALGO
H GRAL. ZONA MF 6 FARMACIA	MELCHOR OCAMPO NO 32	TEPEJI DE OCAMPO	HIDALGO
H GRAL. ZONA MF 8 FARMACIA	AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA	SAHAGUN	HIDALGO
HC22 FARMACIA	PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN	TULANCINGO	HIDALGO
ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO	CALLE ARBOLEDAS No. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL LA PAZ, MINERAL DE	PACHUCA	HIDALGO
H ESPECIALIDADES -OBLATOS- FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340	GUADALAJARA	JALISCO
H GINECO-OBSTETRICIA -OBLATOS- FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340	GUADALAJARA	JALISCO
H GRAL. REGIONAL 110 FARMACIA	AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700	GUADALAJARA	JALISCO
H GRAL. REGIONAL 45 FARMACIA	GABINO BARREDA 1014 H FRIAS Y GREGORIO DAVILA	GUADALAJARA	JALISCO
H GRAL. REGIONAL 46 FARMACIA	AV DE LAS TORRES 8 DE JULIO CLARIN LORO SECTOR JUAREZ	GUADALAJARA	JALISCO
H GRAL. SUBZONA MF 15 FARMACIA	FRACC AGUAS Y KM 93 CARRET JIQUILPAN MANZANILLO	TAMAZULA	JALISCO
H GRAL. SUBZONA MF 27 FARMACIA	HIDALGO 87 MPIO VILLA CORONA	VILLA CORONA	JALISCO
H GRAL. SUBZONA MF 28 FARMACIA	ALVARO OBREGON 125 CP 48930	CASIMIRO CASTILLO	JALISCO
H GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA	HERNANDO DE MARTELL NO 65	LAGOS DE MORENO	JALISCO
H GRAL. ZONA 14 FARMACIA	AV REVOLUCION 2795 CP 44860	GUADALAJARA	JALISCO
H GRAL. ZONA 21 FARMACIA	ESPARZA NUM 475 RIO TEPATITLAN Y REVOLUCION	TEPATITLAN DE MORELO	JALISCO
H GRAL. ZONA 89 FARMACIA	AV WASHINGTON 1986 COL MODERNA CP 44150	GUADALAJARA	JALISCO
H GRAL. ZONA MF 20 FARMACIA	JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900	AUTLAN DE NAVARRO	JALISCO
H GRAL. ZONA MF 26 FARMACIA	SIMON BOLIVAR Y MORELOS	TALA	JALISCO
H GRAL. ZONA MF 42 FARMACIA	AV FRANCISCO MEDINA ASCENCIO 2066 COL DIAZ ORDAZ CP 48810	PUERTO VALLARTA	JALISCO
H GRAL. ZONA MF 6 FARMACIA	DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820	OCOTLAN	JALISCO

ANEXOS



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. ZONA MF 9 FARMACIA	COLON NO 699	GUZMAN	JALISCO
H GRAL. ZONA NÚM. 07 FARMACIA	CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC	LAGOS DE MORENO	JALISCO
HGR180 FARMACIA	CARRETERA A SANTA FE SAN SEBASTIÁN NO. 1000	TLAJOMULCO DE ZÚÑIGA	JALISCO
HGZ4 FARMACIA		ZAMORA	JALISCO
HOSPITAL PEDIATRÍA -OBLATOS-FARMACIA	BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340	GUADALAJARA	JALISCO
HGR NUM 1 MORELIA	MADERO PTE 1200	MORELIA	MICHOACAN
HGSZ NUM 7 LA PIEDAD	DOM CONOCIDO	LA PIEDAD	MICHOACAN
HGSZ NUM 9 APATZINGAN	CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR	APATZINGAN	MICHOACAN
HGSZMF NUM 24 PEDERNALES	CALLE PRINCIPAL S/N	PEDERNALES	MICHOACAN
HGZ NUM 2 ZACAPU	PROL MORELOS Y ESTACION	ZACAPU	MICHOACAN
HGZ 12 LAZARO CARDENAS	AV L CARDENAS Y CIRCUNVA=	CD LAZARO CARDENAS	MICHOACAN
HGZ 17 LOS REYES	16 DE SEPTIEMBRE 165	LOS REYES	MICHOACAN
HGZ 8 URUAPAN	AV JUAREZ Y FCO VILLA	URUAPAN	MICHOACAN
HGZ NUM 4 ZAMORA	MADERO Y PASEO ALMENDROS	ZAMORA	MICHOACAN
ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOACÁN	JESUS SANSON FLORES ESQUINA MANUEL PÉREZ CORONADO S/N	MORELIA	MICHOACAN
H GRAL. REGIONAL MF 1 FARMACIA	AUTOPISTA-MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA	CUERNAVACA	MORELOS
H GRAL. ZONA MF 5 FARMACIA	AVENIDA CENTRAL S@N	ZACATEPEC	MORELOS
H GRAL. ZONA MF 7 FARMACIA	CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO	CUAUTLA	MORELOS
FARMACIA UMF NO 24 YECAPIXTLA, MORELOS	CARRETERA YECAPIXTLA, AGUA HEDIONDA KM 12 S/N YECAPIXTLA, MORELOS	CUAUTLA	MORELOS
H GRAL. SUBZONA MF 15 FARMACIA	HIDALGO S-N ESQ SONORA Y SINALOA	VARAS	NAYARIT
H GRAL. SUBZONA MF 6 FARMACIA	CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS	ACAPONETA	NAYARIT
H GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA	AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA	TUXPAN	NAYARIT
H GRAL. ZONA 1 FARMACIA	AV INSURGENTES S-N COL OBRERA	TEPIC	NAYARIT
H GRAL. ZONA MF 10 FARMACIA	BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL	SANTIAGO IXCUINTLA	NAYARIT
ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT	RETORNO NUM 72 ENTRE CHOPERES Y AV INSURGENTES COL OBRERA	TEPIC	NAYARIT
H ESPECIALIDADES 25 FARMACIA	AV FIDEL VELAQUEZ COL NVA MORELOS CP 64280 ESQ ABRAHAM LINCOLN	MONTERREY	NUEVO LEON
H ESPECIALIDADES 34 FARMACIA	AV ABRAHAM LINCOLN RUIZ CORTINES Y PATRIMONIO FAMILIAR COL VALLE VERDE	MONTERREY	NUEVO LEON
H GINECO-OBSTETRICIA 23 FÉLIX FARMACIA	AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL RAMIREZ CENTRO CP 64000	MONTERREY	NUEVO LEON
H GRAL. SUBZONA MF 10 FARMACIA	ESCOBEDO CENTRÓ CP 65200 ENTRE ALDAMA E ITURBIDE	SABINAS HIDALGO	NUEVO LEON
H GRAL. SUBZONA MF 11 FARMACIA	JOSE MARIA PEREZ Y BALLESTEROS CP 67500 ENTRE TAMPICO Y GOROZTIZA	MONTEMORELOS	NUEVO LEON
H GRAL. SUBZONA MF 12 FARMACIA	EMILIO CARRANZA CENTRO CP 67700 ESQ INDEPENDENCIA	LINARES	NUEVO LEON
H GRAL. ZONA 17 FARMACIA	FORTUNATO LOZANO 2627 COL JUAREZ CP 64420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO	MONTERREY	NUEVO LEON
H GRAL. ZONA 33 FARMACIA	AV FELIX U GOMEZ SUR S-N CENTRO CP 64000 ENTRE EZEQUIEL CHAVEZ Y RAFAE	MONTERREY	NUEVO LEON
H GRAL. ZONA 4 FARMACIA	MATAMOROS PTE 320 CENTRO CP 67100 CON JOSEFA O DOMINGUEZ	VILLA GUADALUPE	NUEVO LEON



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	AVE CONSTITUCION CENTRO S-N CP 64000 ESQ PROFRA G TORRES	MONTERREY	NUEVO LEON
H GRAL. ZONA MF 6 FARMACIA	PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO - LAREDO S-N CP 66460	NICOLAS DE LOS GARZA	NUEVO LEON
H PSIQUIATRÍA 22 3ER NIVEL FARMACIA	RAYONES NUM 965 COL TOPOCHICO CP 64700 ESQ ESCOBEDO Y JIMENEZ	MONTERREY	NUEVO LEON
H TRAUMATOLOGÍA-ORTOPEDIA 21 FARMACIA	AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMO	MONTERREY	NUEVO LEON
HGZ 67 APODACA FARMACIA	CARRETERA A MIGUEL ALEMÁN KM 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRETA	APODACA	NUEVO LEON
ALMACEN DELEGACIONAL NUEVO LEON	AV.MANUEL L BARRAGAN #4850 NORTE COL. HOGARES FFCC CP 64260	MONTERREY	NUEVO LEON
H GRAL. SUBZONA MF 41 FARMACIA	BLVD BAHIA DE CHAHUE S-N	STA.CRUZ HUATULCO	OAXACA
H GRAL. ZONA 1 FARMACIA	HEROES DE CHAPULTEPEC NO 621 Y QUINTAS DIAZ	OAXACA	OAXACA
H GRAL. ZONA 3 FARMACIA	CARRETERA VALLE NACIONAL ENTRE INDEPENDENCIA Y REFORMA	TUXTEPEC	OAXACA
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	NICOLAS BRAVO Y CUAUHTEMOC COL MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	SALINA CRUZ	OAXACA
ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA	LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO	SANTA CRUZ XOXOCOTLA	OAXACA
FARMACIA HTRAUMA Y ORTOP FARMACIA	AV DEFENSORES DE LA REPLUBLICA Y CALLE 6 PTE	PUEBLA	PUEBLA
H ESPECIALIDADES CMN FARMACIA	CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000	PUEBLA	PUEBLA
H TRAUMATOLOGÍA-ORTOPEDIA CMN FARMACIA	6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA	PUEBLA	PUEBLA
HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA	AVENIDA 10 PONIENTE NO.2721 COLONIA AMOR C.P. 72090	PUEBLA	PUEBLA
HGSZ 10 NUEVO NECAHA FARMACIA	1° DE MAYO ESQUINA PINO SUÁREZ S/N COLONIA CENTRO C.P. 73200	NUEVO NECAHA	PUEBLA
HGZ 05 METEPEC FARMACIA	KM 4.5 CARRETERA ATLIXCO-METEPEC C.P. 74360	METEPEC, ATLIXCO	PUEBLA
HGZ 15 TEHUACÁN FARMACIA	JOSÉ GACRÍA CRESPO Y CALLE 18 PTE. COLONIA SAN NICOLÁS TETITZINTLA CP73800	TEHUACAN	PUEBLA
HGZ 20 LA MARGARITA FARMACIA	AV. FIDEL VELAZQUEZ NO. 4211 COLONIA UNIDAD HABITACIONAL LA MARGARITA C.P. 72560	PUEBLA	PUEBLA
HGZ 23 TEZIUTLAN FARMACIA	Av. JUÁREZ NO. 14 COLONIA CENTRO C.P.73800	TEZIUTLAN	PUEBLA
ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA	AV. 5 DE FEBRERO ORIENTE NO. 107 COLOMIA SAN FELIPE HUEYOTLIPAN	PUEBLA	PUEBLA
H GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	CALZ IGNACIO ZARAGOZA Y AV 5 DE FEBRERO	QUERETARO	QUERETARO
H GRAL. ZONA 3 FARMACIA	AV CENTRAL CARR PANAMERICANA - LIBRAMIENTO TEQUISQUIAPAN KM 250 JUNTO	SAN JUAN DEL RIO	QUERETARO
ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO	AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130	QUERETARO	QUERETARO
UMAA1 FARMACIA	AVENIDA 4 500 SANTIAGO DE QUERÉTARO, COL. LOMAS DE CASA BLANCA, QUERÉTARO, C.P. 76080	QUERETARO	QUERETARO
H GINECO-PEDIATRÍA 7 2DO NIVEL FARMACIA	AV LOPEZ PORTILLO S-N	PUERTO JUAREZ	QUINTANA ROO
H GRAL. SUBZONA MF 2 FARMACIA	PROL 11 SUR Y AV 30 SUR NUM 600	COZUMEL	QUINTANA ROO
H GRAL. ZONA 3 FARMACIA	AV TULUM AV COBA Y YAKCHILAN	CANCUN	QUINTANA ROO
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA	CHETUMAL	QUINTANA ROO
HGR. FARMACIA	AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ	CANCUN	QUINTANA ROO
HGZ18 FARMACIA	CALLE VINCULACIÓN SOMOZA 75 MZ 9 LT 01 REGIÓN 030, PLAYA DEL CARMEN	SOLIDARIDAD	QUINTANA ROO
ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO	CARRETERA CHETUMAL-MERIDA	CHETUMAL	QUINTANA ROO

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. SUBZONA MF 4 FARMACIA	CARR SAN LUIS-ANTIGUO MORELOS- MPIO CD DEL MAIZ	NARANJO	SAN LUIS POTOSI
H GRAL. SUBZONA MF 9 FARMACIA	MOLLINEDO NO 26 PONCIANO ARRIAGA Y GUERRERO	RIO VERDE	SAN LUIS POTOSI
H GRAL. ZONA 50 FARMACIA	AV TANGAMANGA 205 COL PRADOS DE SAN VICENTE 1A SEC CP 78397	LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI
H GRAL. ZONA 6 FARMACIA	HIDALGO NO 60 CARRETERA NACIONAL KM 34	VALLES	SAN LUIS POTOSI
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	NICOLAS ZAPATA TOMASA ESTEVEZ Y PEDRO MORENO	LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	AV CUAUHTEMOC NO 255 B ARRIAGA Y M OCAMPO	LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI
ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	AVENIDA LOS CONVENTOS NO. 107-109-111 COLONIA HOGARES FERROCARRILEROS CP.78436	SOLEDAD DE GRACIANO	SAN LUIS POTOSI
H GINECO-PEDIATRÍA 2 2DO NIVEL FARMACIA	M ORDO/EZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME	LOS MOCHIS	SINALOA
H GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	FCO ZARCO G ANDRADE RIO MOCORITO RIO ZUAQUE COLOMBIA Y RIO TABLAS	CULIACAN	SINALOA
H GRAL. SUBZONA MF 30 FARMACIA	BLVD ANTONIO ROSALES Y EMILIANO ZAPATA MPIO SALVADOR ALVARADO	GUAMUCHIL	SINALOA
H GRAL. SUBZONA MF 4 FARMACIA	CALZ ALDAMA S@N	NAVOLATO	SINALOA
H GRAL. ZONA 49 FARMACIA	BLVD A LOPEZ MATEOS JUST SOC FUENTE DE JUPITER Y ZARAGOZA MPIO AHOME	LOS MOCHIS	SINALOA
H GRAL. ZONA MF 28 FARMACIA	SAN RAFAEL Y CALLE ONCEAVA	COSTA RICA	SINALOA
H GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	CARR CULIACAN MAZATLAN Y ANTIGUO AEROPUERTO	MAZATLAN	SINALOA
H GRAL. ZONA MF 32 FARMACIA	16 DE SEPTIEMBRE MACARIO GAXIOLA CONSTITUCION Y FCO I MADERO	GUASAVE	SINALOA
ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA	BOULEVAR EMILIANO ZAPATA # 3755 PTE COL. IND EL PALMITO	CULIACAN	SINALOA
H ESPECIALIDADES 2 CM NOROESTE FARMACIA	CALLE HIDALGO S-N	OBREGON	SONORA
H GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	GUERRERO SAHUARIPA PROLONG HIDALGO Y HUISAGUAY	OBREGON	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 12 FARMACIA	AV 13 CALLE 13 Y AV 14	AGUA PRIETA	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 23 FARMACIA	DC COL. AMERICANA	NACAZARI	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 54 FARMACIA	CARR INTERNAL Y CARR GUAYMAS EMPALME	EMPALME	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 6 FARMACIA	CARR A BAHIA DE KINO KM 60	HERMOSILLO	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA	HIDALGO NO 21	HUATABAMPO	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 9 FARMACIA	NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA	PUERTO PEÑASCO	SONORA
H GRAL. ZONA 2 FARMACIA	C DEL SEGURO SOC ORTIZ MENA B JUAREZ Y JOSE MA IGLESIAS	HERMOSILLO	SONORA
H GRAL. ZONA 3 FARMACIA	PESQUEIRA PROLONG SUR Y SOR JUANA INES DE LA CRUZ	NAVOJOA	SONORA
H GRAL. ZONA 4 FARMACIA	CALLE 10 Y AV 6	GUAYMAS	SONORA
H GRAL. ZONA MF 5 FARMACIA	AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO	NOGALES	SONORA
HOSPITAL GENERAL SUBZONA NO. 9 FARMACIA	NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA	PUERTO PEÑASCO	SONORA
HOSPITAL GENERAL ZONA NO. 8 FARMACIA	GRAL. ALVARO OBREGON ENTRE 16 SEPTIEMBRE Y MORELOS	CABORCA	SONORA
HGZ 14 FARMACIA	REPÚBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIÉRREZ Y AVE. TECNOLÓGICO, COL. MIRASOLES, C.P. 83170	HERMOSILLO	SONORA
ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA	PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLAVISTA C.P. 85130	CAJEME	SONORA
H GRAL. SUBZONA MF 4 FARMACIA	BLVD BENITO JUAREZ Y CALLE 26 CP 86900	TENOSIQUE TAB	TABASCO

ESTADO DE SONORA



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. ZONA 1 FARMACIA	G SANDINO 501 Y P USUMACINTA - A GARCIA COL 1 DE MAYO CP 86190	VILLAHERMOSA	TABASCO
H GRAL. ZONA 2 FARMACIA	PCO TRUJILLO GURRIA Y CARRET DEL GOLFO COATZACOALCOS-V HERMOSA	CARDENAS	TABASCO
H GRAL. ZONA 46 FARMACIA	PROLONG AV UNIVERSIDAD Y CALLE EN PROYECTO COLONIA CASA BLANCA	VILLAHERMOSA	TABASCO
ALMACEN DELEGACIONAL EN TABASCO	PASEO USUMACINTA No. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C. P. 86190	VILLAHERMOSA	TABASCO
H GRAL. REGIONAL 6 FARMACIA	BOULEVARD PRES ADOLFO LOPEZ MATEOS Y AV ZAPOTAL	MADERO	TAMAULIPAS
H GRAL. SUBZONA MF 7 FARMACIA	CARRETERA A TUXPAN	PANUCO VER	TAMAULIPAS
H GRAL. ZONA 11 FARMACIA	REYNOSA - BRAVO - LERDO DE TEJADA Y BELDEN	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS
H GRAL. ZONA 15 FARMACIA	BOULEVARD HIDALGO AVE BALBOA Y AVE VIRREYES S/N COL DEL VALLE	REYNOSA	TAMAULIPAS
H GRAL. ZONA MF 1 FARMACIA	CENTRO MED EDUCACIONAL Y CULTURAL A LOPEZ MATEOS TERRENOS DE LA LOMA	VICTORIA	TAMAULIPAS
H GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	BENITO JUAREZ-JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON	MANTE	TAMAULIPAS
H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA	BENITO JUAREZ- JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON	CIUDAD MANTE	TAMAULIPAS
HGSZ17 FARMACIA	CALLE DIS S/N JUAN ESCUTIA Y NIÑOS HÉROES COL NIÑOS HÉROES	MIGUEL ALEMAN	TAMAULIPAS
HGR 270 FARMACIA	CARRETERA CARRETERA REYNOSA- SAN FERNANDO KM. 104 B200 REYNOSA, COL. PIRÁMIDES III, REYNOSA, C.P. 88799	REYNOSA	TAMAULIPAS
U MED FAMILIAR 79 FARMACIA	CALLE JUÁREZ Y DCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS, COL. MATAMOROS CENTRO, MATAMOROS, C.P. 87300	MATAMOROS	TAMAULIPAS
UMAA NO. 39 MATAMOROS FARMACIA	CALLE AVE.12 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800 HEROICA MATAMOROS, COL. HACIENDA DEL PUENTE, MATAMOROS, C.P. 87344	MATAMOROS	TAMAULIPAS
H GRAL SUBZONA MF 7 DIRECCION DE LA UNIDAD MÉDICA	CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92	PANUCO VER	TAMAULIPAS
UMAA 76 FARMACIA	CALLE LAURO VILLAR C/ AVE. EVA SAMANO 2531 NUEVO LAREDO, COL. LA FE, NUEVO LAREDO, C.P. 88187	NUEVO LAREDO	TAMAULIPAS
ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS	KM 701 CARRET MEXICO LAREDO	CIUDAD VICTORIA	TAMAULIPAS
FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA	AV UNIVERSIDAD S/N COL LA LOMA TLAXCALA TLAX CP. 90000	TLAXCALA	TLAXCALA
H GRAL. SUBZONA MF 8 FARMACIA	BLVD GUILLERMO VALLE NUM 115	TLAXCALA	TLAXCALA
H GRAL. ZONA MF 2 FARMACIA	AV VENUSTIANO CARRANZA-CENTENARIO COL SAN MARTIN DE PORRES	APIZACO	TLAXCALA
ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA	LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-UNIXTLAX-SAN DIEGO METEPEC	TLAXCALA	TLAXCALA
H ESPECIALIDADES 14 CMN VER FARMACIA	AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA	VERACRUZ	VERACRUZ
H GINECO PEDIATRÍA 71 2DO NIVEL FARMACIA	CEDROS Y SALVADOR DIAZ MIRON	VERACRUZ	VERACRUZ
H GRAL. REGIONAL ORIZABA FARMACIA	ORIENTE 6 Y SUR 41	ORIZABA	VERACRUZ
H GRAL. SUBZONA 33 FARMACIA	RECREO S@N Y PROLONG FRANCISCO JAVIER MINA	TIERRA BLANCA	VERACRUZ
H GRAL. SUBZONA MF 12 FARMACIA	AVENIDA EJERCITO NACIONAL S/N GENERAL MIGUEL ALEMÁN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO, ATOYAC, C.P. 95246	POTRERO	VERACRUZ
H GRAL. SUBZONA MF 16 FARMACIA	PROLONGACION ZARAGOZA Y CORREO MAYOR	OMBALCA	VERACRUZ
H GRAL. SUBZONA MF 19 FARMACIA	CALLE EMILIANO ZAPATA 58 COSOLAPA, COL. COSOLAPA, COSOLAPA, C.P. 94050	COSOLAPA OAX	VERACRUZ
H GRAL. SUBZONA MF 33 FARMACIA	CARR. FEDERAL DEL GOLFO S/N, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9570	SAN ANDRES	VERACRUZ

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



UNIDAD	DIRECCIÓN	CIUDAD Y/O MUNICIPIO	ESTADO
H GRAL. SUBZONA MF 26 FARMACIA	CALLE 4 ESQ. PRINCIPAL, COL. FCO. CRUZ HDEZ, TUXPAN, C.P. 9277	TUXPAN	VERACRUZ
H GRAL. ZONA 11 FARMACIA	LOMAS DEL ESTADIO S/N, COL. CENTRO, XALAPA, C.P. 9100	JALAPA	VERACRUZ
H GRAL. ZONA 8 FARMACIA	AV. 11 CALLE 3 S/N, COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500	CORDOBA	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 24 FARMACIA	CARR. NAL. NARANJOS Y REFORMA COL. LAREDO	POZA RICA	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 28 FARMACIA	CAMINO A POTREROS MARTINEZ DE LA TORRE AL RANCHO DE LA SOLEDAD	MARTINEZ DE LA TORRE	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 32 FARMACIA	JUSTO SIERRA 31 MOCTEZUMA PROFESORADO Y M ACU/A	MINATITLAN	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 35 FARMACIA	CARRET. NACIONAL BLVD MIGUEL ALEMAN E INGENIO SAN GABRIEL	COSAMALOAPAN	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 36 FARMACIA	CARRETERA COSTERA Y FLORES MAGON	VILLA JOSE CARDEL	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 36 FARMACIA	INDEPENDENCIA ROMAN MARIN FLORES MAGON Y MELCHOR OCAMPO	COATZACOALCOS	VERACRUZ
H GRAL. ZONA MF 50 FARMACIA	CARRET. NAL. OCAMPO Y JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ	LERDO DE TEJADA	VERACRUZ
HGZ71 FARMACIA	PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN ESQUINA CEDROS	VERACRUZ	VERACRUZ
ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES TERAPÉUTICOS)	PROL. AV. SALVADOR DIAZ MIRON, CARR. BOTICARIA KM 2.5 COL. VISTA ALEGRE, C.P.	BOCA DEL RIO	VERACRUZ
ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR	AV. VERACRUZ ESQ. NTE 22 NO 56 COL. STA. CATARINA RIO BLANCO CP 94730	TENANGO DE RIO BLANCO	VERACRUZ
U MED FAMILIAR 15 UMA FARMACIA	CARRETERA MÉXICO-VERACRUZ KM. 13 VERACRUZ, COL. VALENTE DIAZ, VERACRUZ, C.P. 91697	TEJERIA TAMSA	VERACRUZ
ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE	BELISARIO DOMINGUEZ NO 15	JALAPA	VERACRUZ
H ESPECIALIDADES 1 FARMACIA	CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150	MERIDA	YUCATAN
H GRAL. REGIONAL 1 FARMACIA	CALLE 41 X 34 No. 439, COL. INDUSTRIAL	MERIDA	YUCATAN
H GRAL. REGIONAL 12 FARMACIA	AV. COLON JUAREZ E ITZAES	MERIDA	YUCATAN
H GRAL. SUBZONA MF 46 FARMACIA	CALLE 29 NO 116	UMAN	YUCATAN
H GRAL. SUBZONA MF 5 FARMACIA	CALLE 45X43X42X47	TIZIMIN	YUCATAN
MOTUL H.R. "M" NO 3	26 N°. 319, MOTUL, C.P. 9743	MOTUL	YUCATAN
ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN	CALLE 42 NUM 999 X 127B Y 127 COL. SERAPIO RENDON CP 97285	MERIDA	YUCATAN
UMAA FARMACIA	AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE 58 432 MÉRIDA, COL. RESIDENCIAL PENSIONES TERCERA ETAPA, MÉRIDA, C.P. 97217	MERIDA	YUCATAN
H GRAL. ZONA 2 FARMACIA	PROLG. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA JUAN DE TOLSA Y C. LEYVA	PRESNILLO	ZACATECAS
HGZ1 FARMACIA	AV. CONST. ALAMEDA T. GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV. TORREON 302	ZACATECAS	ZACATECAS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CALLE JUAN ALDAMA NTE. S/N, ESQUINA CON VICENTE GUERRERO OTE. ZONA CEN	CALERA	ZACATECAS

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 PODRÁN INCLUIR UNIDADES.

LAS DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, ASÍ COMO EL MAPA CON SU UBICACIÓN SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PAGINA OFICIAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COATZACOALCOS 33 HO 2100



ANEXO "LUGARES DE ENTREGA Y PAGO IMSS"

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

DIRECTORIO DE ALMACENES

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20290 Aguascalientes, Ags.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia del Trabajo C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.
BAJA CALIFORNIA NORTE	Almacén Delegacional Blvd. Lázaro Cárdenas No. -3035 Frente Fracc. Nuevo Mexicali C. P. 21600 Mexicali, B. C. N.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación C. P. 21230 Mexicali, B. C. N.
BAJA CALIFORNIA SUR	Almacén Delegacional Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415 Col. La Rinconada C. P. 23040 La Paz, B. C. S. Calle Dr Sergio Noyola Miranda S-N - Reserva Territorial Umf36- 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. 28887 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. 39610	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



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	Pachuca, Hgo.	Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo.
JALISCO	Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Belisario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300 Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México	Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Aice 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. 64280 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. Mesquite No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO.
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo	Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Héroes de Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.
SAN LUIS POTOSÍ	Almacén Delegacional Av. De los conventos 109-111 Fraccionamiento Hogares Ferrocarrileros C.P. 78435 San Luis Potosí, S.L.P.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.
SINALOA	Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01667 9920121, 9920475 y 9920476 Culiacán, Sin.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fco. Zarco y Jesús G. Andrade s/n Col. Miguel Alemán C. P. 80200 Culiacán, Sin.
SONORA	Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 205, Col. Centro, C.P. 85000 Cd. Obregón, Son.
TABASCO	Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1° de Mayo C. P. 86190 Villahermosa, Tab.
TAMAULIPAS	Almacén Delegacional Conjunto IMSS C.P. 87028 Cd. Victoria, Tamps.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Centro Médico Educativo y Cultural Lic. Adolfo López Mateos Colonia Pedro Sosa Código Postal 87120 Cd. Victoria, Tamps
TLAXCALA	Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx.



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
VERACRUZ NORTE	Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Boticaria Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.
YUCATAN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.
ZACATECAS	Almacén Delegacional Carretera Tránsito pesado Km 1 esq. Con Priv. Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe, Zacatecas	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Avenida Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac.
DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL	Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 Alcaldía Gustavo A. Madero México, Ciudad de México	Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 Alcaldía Gustavo A. Madero
DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07760 México, Ciudad de México.	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09430, México, Ciudad de México
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 Umas 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.
HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO	Almacén de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.
HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0133 36 68 30 00 Ext. 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.
TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES	Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umas 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umas 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 Umas 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umas 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61384, 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 ORTOPEDIA PUEBLA, PUE.	Almacén de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.	Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.	Departamento de Finanzas de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista-C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ	Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN	Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07760 México, Ciudad de México.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Traumatología y Almacén de Ortopedia Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional. Col. Magdalena de las Salinas Alcaldía Gustavo A. Madero. C.P. 07760, México, Ciudad de México	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, Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07760 México, Ciudad de México.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Alcaldía Gustavo A. Madero. C.P. 07760, México, Ciudad de México	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, Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07760 México, Ciudad de México
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA	Almacén Hospital de Especialidades de la Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Alcaldía Atzacapotzalco. México, Ciudad de México. 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 Alcaldía Atzacapotzalco. México, Ciudad de México.
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, Alcaldía Atzacapotzalco, México, Ciudad de México.	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 Alcaldía Atzacapotzalco México, Ciudad de México
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 Alcaldía Atzacapotzalco, México, Ciudad de México	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 Alcaldía Atzacapotzalco, C.P. 02990 México, Ciudad de México
HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetrica Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Alcaldía Álvaro Obregón, México, Ciudad de México.	Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetrica No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Ciudad de México Alcaldía Álvaro Obregón.
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 Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, Ciudad de México. Planta Baja del patio	Departamento de Finanzas sito en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720 Ciudad de México, de las 8:00 a las 13 hrs.

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI	de maniobras de la Unidad Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, México, Ciudad de México. C.P. 06720 Alcaldía Cuauhtémoc Clave Presupuestal 37B509662153	Departamento de Finanzas del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720 Ciudad de México.
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, México, Ciudad de México. C.P. 06720 Alcaldía Cuauhtémoc	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, México, Ciudad de México. C.P. 06720 Alcaldía 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, México, Ciudad de México. C.P. 06720 Alcaldía Cuauhtémoc	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores, México, Ciudad de México. C.P. 06720
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas; C.P. 07760, Alcaldía Gustavo A. Madero, México, Ciudad de México	División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P. 11850 Alcaldía Miguel Hidalgo.

SECRETARÍA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

2017/04
2017/04



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 UNIDAD DE ADMINISTRACION
 COORDINACION CONTROL DE ABASTO
ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	DEPENDENCIA/SECRETARIA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	Telefono	Administrador de Contrato	DIRECCION
1	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	DR. JUAN CARLOS MONTAÑA ROMERO	DIRECTOR DE ADMINISTRACION	(666) 3995-990 EXT. 4000	comand_electronico	AVENIDA PROGRESO 1000 COL. CENTRO CIENCO Y COMERCIAL, CP 20000 MEXICALI BAJA CALIFORNIA.
2	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	DR. CARLOS EDUARDO LANDAUZO AÑAS	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	(612) 156-5964	carloslan@salud.baja.calif.gob.mx	CALLE REVOLUCION 622, EL ESTEREO, CP ZERON LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR
3	SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO.	DR. OSCAR VINCIO ROMANON RIVERO	DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS Y URGENCIAS	5132-1200 EXT. 1357	oscar.vincio@salud.cdmx.gob.mx	ATLACATEPEC NUMERO 28, PISO 3, COLONIA IMPULSES, RESERVA CONDOMINIO SUAREZ, CIUDAD DE MEXICO, C.P. 06500
4	SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL DISTRITO FEDERAL	C.P. JORGE CARRETA PUECO	DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	5038-1700	[REDACTED]	CALLE SOCORRO NUMERO 65, COLONIA TRAJINTE, DELEGACION CUAUHTEMOC, CÓDIGO POSTAL 06500, EN MEXICO, DISTRITO FEDERAL
5	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA	C.P. ANIBALDO MORENO MEDINA	SUBDIRECCION DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES	(312) 3165-595 3072-309	anibaldo.moreno@salud.colim.gob.mx	CARLOS SALAZAR PRESADON 7 245, COLONIA BUROCRATAS MUNICIPALES, LA ESTACION, COCUILA, COLIMA, C.P. 28040
6	COMA CHIHUAHUA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS, TUCULA OTZ, CHIHUAHUA	DR. ANIBALDO COUATRO NIÑO	SUBDIRECCION DE AUDITORES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VIH	01 591 6170700 EXT. 1150	[REDACTED]	BLVD. S.S. JUAN PABLO II, 200, BLVD. ANTONIO PARIENTE ALVARO S/N, COLONIA CASTILLO TULEMAN, TUCULA, SIERRERRA, CHIHUAHUA.
7	COMA CHIHUAHUA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS, TUCULA OTZ, CHIHUAHUA	DNA. LESLIE YOSHE RUIZ SANTIBANZO	SUBDIRECCION DE ATENCION HOSPITALARIA	81 961 6170700 EXT. 3073	[REDACTED]	BLVD. S.S. JUAN PABLO II, 200, BLVD. ANTONIO PARIENTE ALVARO S/N, COLONIA CASTILLO TULEMAN, TUCULA, SIERRERRA, CHIHUAHUA.
8	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	C.P. JHARRA DE LOURDES MOLINA SERRANO	DIRECCION ADMINISTRATIVA	(616) 3377-083	lourdes.molina@salud.durango.gob.mx	CUNAHUETOC 225 NTE ZONA CENTRO C.P. 34000 DURANGO, DGO.
9	INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO	DR. OCTAVIO MENDOZA HUERTA	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	06722 2114880	[REDACTED]	INDUSTRIAL N. GUERRERO LOTES 18 A 21 FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL SAN ANTONIO INDEPENDISTA, C.P. 30010, TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MEXICO.
10	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO	DR. CARLOS DE LA PEÑA PRITOS	SECRETARIO DE SALUD Y/O TITULAR DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO.	06 7471 4 71 41 86 1 4 72 70 95	carlosde@salud.gob.mx	AV. BURO REFORMA NO. 4, COL. INDUSTRIAL, CHAMPICOHO DE LOS BAÑOS, ESTADO DE GUERRERO, C. P. 19000
11	HOSPITAL GENERAL DR. MARUJUTI GEA GONZALEZ	DR. SERGIO BALTAZAR BARRAGAN PAZOLA	DIRECTOR DE INVESTIGACION Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	4000-3000 EXT.2629	[REDACTED]	CHIZABA DE TLAUPAN NUMERO 4000, EN LA COLONIA SECCION XVI, DELEGACION TLAUPAN, C.P. 14000
12	HOSPITAL GENERAL DR. MARUJUT GEA GONZALEZ	MAS. JESSICA GUTIERREZ GONZALEZ	JEFA DE LA FARMACIA INTRAHOSPITALARIA	4000-3000 EXT. 6203	jessica.gutierrez@salud.gob.mx	CHIZABA DE TLAUPAN NUMERO 4000, EN LA COLONIA SECCION XVI, DELEGACION TLAUPAN, C.P. 14000
13	HOSPITAL GENERAL DR. MARUJUT GEA GONZALEZ	DRA. IRMA JULIEN ESCOBAR	DIRECTORA MÉDICA	4000-3000 EXT. 6203	[REDACTED]	CHIZABA DE TLAUPAN NUMERO 4000, EN LA COLONIA SECCION XVI, DELEGACION TLAUPAN, C.P. 14000
14	HOSPITAL GENERAL DR. MARUJUT GEA GONZALEZ	C. CONCEPCION CHAVEZ CHAVEZ	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES GENERALES	4000-3000 EXT. 3053	concepcion.chavez@salud.gob.mx	CHIZABA DE TLAUPAN NUMERO 4000, EN LA COLONIA SECCION XVI, DELEGACION TLAUPAN, C.P. 14000
15	HOSPITAL DE LA MUJER	LAE. ALEJANDRO PAZ MURGA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	5311-1735	alejandro.paz@salud.gob.mx	CHIZABA DE TLAUPAN NUMERO 4000, EN LA COLONIA SECCION XVI, DELEGACION TLAUPAN, C.P. 14000
16	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO "FROSCIO GOMEZ"	C.P. CARLOS REGULO PLASCENCIA PACHECO	DIRECTOR DE ADMINISTRACION	5226-9317 EXT. 5015	carlosregulo@salud.gob.mx	DIRECCION DE ADMINISTRACION DR. MARQUEZ NO. 142 2do. PISO DEL EDIFICIO ARTURO HERRERA DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
17	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO CALIFORNIA	DR. CARMELO AUSTRO CORTES	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	3067-1800 Ext. 42031	carlosregulo@salud.gob.mx	CALLE CHIHUALPOCO NO. 131, COLONIA OMBRA, DEMARCACION TERRITORIAL CHAUHTEMOC, CÓDIGO POSTAL 06100, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.
18	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE GUERRERO	C. P. VICTOR MARQUEL GONZALEZ SALDIVIA	DIRECCION DE OPERACIONES	01 9177 2672-000 EXT. 1661	[REDACTED]	BULVAR MEXICO NO. 130, COLONIA SAN CARLOS LA RANCHITA, C.P. 13000, LEON, GTO.
19	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE GUERRERO	DR. CARMELO AUSTRO CORTES	DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	(834) 1516-100	carlosregulo@salud.gob.mx	FRACCIONAMIENTO GUANAJUATE MEXICANA S/N, AREA PAUJUNTOS, COL. VICTORIA, TABASCO
20	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE GUERRERO	DR. RAULTO VELAZQUEZ TELONA	DIRECTOR DE OPERACIONES	5972-9000	raultovel@salud.gob.mx	EL ALICERTE DEL TRONCO, UBICADO EN CARRETERA FEDERAL MEX-100, KM. 34.5, COL. ZOOUPAN, TETAPALUCA EXO. MEX, C.P. 28350
21	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATAN	DR. LUISERGO MACHADO DOMINGUEZ	SUBDIRECCION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	(931) 9718-190	luisergo@salud.yucatan.gob.mx	ALDAMA EN RUINERO SAN BARTOLO COYOTEPEC OAHUCA C.P. 71235
22	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATAN	DR. LUISERGO MACHADO DOMINGUEZ	DIRECTOR DE OPERACIONES	(999) 9497-600 EXT. 11092	[REDACTED]	CALLE 7 NO. 433 POR 20 Y 22, FRACCIONAMIENTO ACTOBYAMA, CP. 97110, MOMBIA, YUCATAN, MEXICO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO, TELEFONO CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCION I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO
 ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	DENOMINACIÓN/SECRETARÍA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
19	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "OSMAO CHAVEZ"	L.C. ALEJANDRO ALATORRE VERRANDEZ	SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MATERIALES	5573-0846	hidalgo.alfonso@ssmhs.gob.mx	DOMINICÓ JUAN BATAÑO NO. 1, COLONIA SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN TLAUPEM, CÓDIGO POSTAL 14800, CIUDAD DE MÉXICO
20	INSTITUTO NACIONAL DE CERCERES FÍSICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZOBIRANI"	SALVADOR BERGUA ESTEBARTE	COORDINADOR DE ADQUISICIONES	5487-0900 EXT. 3762	[REDACTED]	AV. VASCO DE QUIROGA 15 COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ SECCIÓN XVI DELEGACIÓN TLAUPEM C.P. 14800 CIUDAD DE MÉXICO
21	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	DR. CARLOS LÓPEZ CARRERA	SUBDIRECTOR DE MEDICINA CRÍTICA	1089-0900 EXT. 1616	carloslopez@ssmhs.gob.mx	OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA CRÍTICA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	DR. JORGE E. MAZA VALLEJOS	SUBDIRECTOR DE CIQUERÍA	1089-0900 EXT. 1404 Y 1331	jorgevaz@ssmhs.gob.mx	OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE CIQUERÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	DR. LUIS MORAÑA DÍAZ	SUBDIRECTOR DE MEDICINA	1089-0900 EXT. 1188	[REDACTED]	OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	DR. ROBERTO IMBERTA LUNA	SUBDIRECTOR DE HEMATO-ONCOLOGÍA	1089-0900 EXT. 2488	robertoluna@ssmhs.gob.mx	OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE HEMATO-ONCOLOGÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
22	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	DR. AMALIA G. BRAVO	SUBDIRECTORA DE SAUSTRÍA	1089-0900 EXT. 1403 Y 1106	[REDACTED]	OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE SAUSTRÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN "LUIS GUILLERMO BARRA BARRA"	MTR. JOSE BAUT. SANCHEZ AMBROSIO	SUBDIRECTOR DE COMPAÑÍAS Y SERVICIOS	5995-1000 ext. 1004	jsanchez@ssmhs.gob.mx	OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SAUSTRÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
23	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "OSMAO COSO VILLAS"	M.A.H. SANDRA ANGELICA ZAMORA RODRIGUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASISTENTES	5487-1793 ext. 5252	sandra.zamora@ssmhs.gob.mx	OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SAUSTRÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
24	INSTITUTO NACIONAL DE NEFROLOGÍA Y NEUROLOGÍA "JUAN DE LOS RÍOS SUAREZ"	DR. ANGELICA ESCOBAR ESPINOSA	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS HOSPITALARIOS	5606-1822 EXT. 4004	brunamontes@ssmhs.gob.mx	OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SAUSTRÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
25	INSTITUTO NACIONAL DE FERTILIDAD "SICRO ESPINOZA DE LOS RÍOS"	MTR. OSBEO HERNANDEZ DIAZ	ENCARGADO DE LOS ASUNTOS DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	5820-9900 EXT. 390	osbese@ssmhs.gob.mx	OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SAUSTRÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
26	INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA "MANÓN DE LA FUENTE HUÍRIZ"	C.P. MARCO ANTONIO LÓPEZ PORTILLO GONZÁLEZ	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	4160-8012	portillo@ssmhs.gob.mx	OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SAUSTRÍA UNIDAD 5 SEGURIDAD EN INSURGENTES SUR 3700, LETRA C, DELEGACIÓN COTACAHUAC C.P. 04530
27	SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	DR. DANIA CELIA CAJRO ROS	SECRETARÍA DE SALUD Y DIRECTORA GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	(443) 317-58-01, (443) 313-17-66	cajro@ssmhs.gob.mx	PLANTA BAJA DEL EDIFICIO DE GOBIERNO UBICADO EN CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO NUM. 101, COLONIA SAN LORENZO HUAPILCO, DELEGACIÓN TLAUPEM, C.P. 14370
	SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN	L.A. ELIZABETH MEDINA RODRIGUEZ	DELEGADA ADMINISTRATIVA	(443) 340-13-94, (443) 340-35-01, 2108	eliza_molina@ssmhs.gob.mx	ALLENDE #526, CENTRO, C.P. 58000, MORELIA, MICH.
28/29	SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA (DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA / DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA)	LUC. JOSÉ LUIS MONROY FLORES	SUBDIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA	(951) 50 176 00 EXT. 109	luismonroy@ssmhs.gob.mx	AV. EMERIQUE SÁENZ # 145, FRACC. LAS AMÉRICAS, C.P. 58270, MORELIA, MICH.
30	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA	C. ENRIQUE ZARATE GUTIERREZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA	01 22 309 3600 EXT. 2068	[REDACTED]	AVENIDA REFORMA (NÚMERO 722) COLONIA CENTRO PUEBLA PUE. C.P. 72000
	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA/HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDO ALVAREZ	MTRA. NORMA LETICIA HERNÁNDEZ REBÉNDEZ	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDO ALVAREZ	5573-0586	oficial@hospital.com	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDO ALVAREZ, COL. PUEBLA NUEVA, C.P. 14000, CIUDAD DE MÉXICO.
	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA/HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL DE JUAN N. NAVARRO	C.P. DAVID RICO OLVERA	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL "DR. JUAN N. NAVARRO"	5555-0790	[REDACTED]	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL DR. JUAN N. NAVARRO UBICADO EN AVENIDA SAN BUENAVENTURA NÚMERO 86 COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ, DELEG. TLAUPEM C.P. 14800, CIUDAD DE MÉXICO.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 UNIDAD DE ADMINISTRACION
 COORDINACION CONTROL DE ABASTO
 ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	DEPENDENCIA/SECRETARIA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
30	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA/HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DR. SAMUEL RAMÍREZ MORENO	J.C. ALEJANDRO VILLASA AGUILAR	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO "DR. SAMUEL RAMÍREZ MORENO"	5860-6578	[REDACTED]	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DR. SAMUEL RAMÍREZ MORENO AVIOPISTA MÉXICO-PUEBLA NO. 83 COL. AERONÁUTICA SANTA CATARINA, VALLE DE CHALCO DE SONTIERRA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56619
	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA/CECOSAM CUARTIERMOC	J.C. VERÓNICA CARRERO LÓPEZ	ADMINISTRADORA DEL CECOSAM CUARTIERMOC	5543-1274	[REDACTED]	CECOSAM CUARTIERMOC UNICADO EN GUERRA DE INFERNO S/N COL LEYES DE RESERVA SA. SECCION JULIUS. TETAPALAPA. C.A. 09310, CUBERO DE MÉXICO.
	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA/CECOSAM TETAPALAPA	C. LUCIA BRANCA COMTE	ADMINISTRADORA DEL CECOSAM TETAPALAPA	5894-1680	[REDACTED]	CECOSAM TETAPALAPA UNICADO EN GUERRA DE INFERNO S/N COL LEYES DE RESERVA SA. SECCION JULIUS. TETAPALAPA. C.A. 09310, CUBERO DE MÉXICO.
	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA/CECOSAM ZACATECO	C. MARILEZ DAÑO GUTIÉRREZ ROJAS	ADMINISTRADORA DEL CECOSAM ZACATECO	5994-9239	[REDACTED]	CECOSAM ZACATECO UNICADO EN GUERRA DE INFERNO S/N COL LEYES DE RESERVA SA. SECCION JULIUS. TETAPALAPA. C.A. 09310, CUBERO DE MÉXICO.
32	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ	ANTONIO ALBERTO HERRERAZ HERRERA	DIRECTOR DE ADMINISTRACION	(444) 8341-300 Ext. 23286	[REDACTED]	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
33	SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	J.C. MONICA ALCANTARA JACZ SANCHEZ	SUBSECRETARIA DE RECURSOS MATERIALES	7-95-25-17 ó 7-95-25-08	monica.jacz@salud.sinaloa.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
34	SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	J.C. CLAUDIA HANGA ESPINOZA JARDONES	Jefa del Departamento de Adquisiciones	7-95-25-17 ó 7-95-25-08	claudia.hanga@salud.sinaloa.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
34	SERVICIOS DE SALUD DE SONORA	ING. JORGE ALBERTO TERRAZAS VALENCA	DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA	(662) 315-41-01, 315-41-02, 315-41-03 y 315-41-04	alberto@salud.comisionsonora.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
35	C.U.J.O. SALUD DE TLAXCALA	DR. JORGE MANUEL OMIRO TORREAL	DIRECTOR DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD DEL P.O.D	(499) 4821-080 EXT 5100/5087	omiro@salud.comisionsonora.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
36	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	MRO. FERNANDO JUVERA HERNANDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COORDINACION GENERAL DE ALMACEN Y FARMACIA	215-23-89 7 216-24-05	fernando.juvera@ssosonora.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
37	SERVICIOS DE SALUD DE NAVARRA	CRISTIAN ORMA OLIVARES BOMBANI	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVS. LOGÍSTICOS	(911) 217 45 96 EXT. 801	cristian.orma@navarra.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
38	SECRETARIA DE MARINA/COMISION GENERAL ADICUTA DE SANDBO NAVAL	TTE. INVA. SRN. DR. CARLOS EDUARDO CANALES MARTINEZ	SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS	5634-4500 EXT. 6288	carlos.canales@navarra.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
39	SECRETARIA DE MARINA / ESCUELA NAVAL / DIRECCION DE SUBSECCIONES MEDICAS	JOSÉ LUIS POSADAS CANTARÍ DE CORNETA SSK I.P.	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRATIVOS MÉDICOS	5634-4500 EXT. 6288	posadas@navarra.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
40	SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL DIRECCION GENERAL DE SANIDAD	SUBSECRETAR DE SANIDAD CARLOS SANTANA ARIAS REYES	ASISTENTE A LA SUBSECCION DE SEGUIMIENTOS Y CONTRATOS DE LA SECCION DE RECURSOS MATERIALES DE LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD	5625-9311 EXT. 5096	[REDACTED]	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
	PETROLEOS MEXICANOS (PROMEX)	DR. FELIPE VELAZQUEZ CAMACHO	GERENTE DE SERVICIOS MÉDICOS	5944-9771, 5944-9438 interno - 29450	felipe.velazquez@promex.com	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
41	PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	DR. FELIPE VELAZQUEZ CAMACHO	GERENTE DE SERVICIOS MÉDICOS	5944-9771, 5944-9438 interno - 29450	felipe.velazquez@pemex.com	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
	PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)	DR. FELIPE VELAZQUEZ CAMACHO	GERENTE DE SERVICIOS MÉDICOS	5944-9771, 5944-9438 interno - 29450	felipe.velazquez@pemex.com	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. ANDRÉS ACEL SANCHEZ CEDILLO	JEFE DE SERVICIOS DE TRASPLANTES Y TERAPIAS ESPECIALES PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS	5447-4024 EXT. 1260	acesl@salud.comisionsonora.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. JOSÉ MARIÁ HERNÁNDEZ CARRILLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	5447-3454 EXT. 12975	jesu@salud.comisionsonora.gob.mx	PROF. CALZADA DE GUERRILLAS # 9550, COL. LOMAS DE LA VISTA, C.P. 78500, SAN LUIS POTOSÍ

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO
 ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	DEPARTAMENTO/SECRETARÍA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	DIRECCIÓN
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. MIGUEL ÁNGEL MARZAMUNA LÓPEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMPRESAS PROVENIENTES DE VACACIONES	5447-1424 EXT. 89586	comercio-electronico	AV. SAN FERNANDO NO. 547, COL. TORRELLA GUERRA, DELEG. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14050
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. JOCELYN CARRILLO ÁLVAREZ	COORDINADORA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DE ACCIONES	5447-1424 EXT. 12987	Leantje@issste.sebs.gob.mx	DELEG. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14050
42	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. MARÍA ELENA PAJALA SÁNCHEZ	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN A LA SALUD	5447-1424 EXT. 13928	elgarcia@issste.sebs.gob.mx	AV. SAN FERNANDO NO. 547, COL. TORRELLA GUERRA, DELEG. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14050
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. WILBERD VAZQUÍN CHÁVEZ CÁRDENAS	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS	5447-1424 EXT. 12097	mv.chavez@issste.sebs.gob.mx	AV. SAN FERNANDO NO. 547, COL. TORRELLA GUERRA, DELEG. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14050
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. ALEJANDRO MEDINA SANTOYO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL Y HIGIENÍSTICA	5447-1424 EXT. 13148	alejandro.medina@issste.sebs.gob.mx	AV. SAN FERNANDO NO. 547, COL. TORRELLA GUERRA, DELEG. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14050
	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	DR. RICARDO JAVIER TORRES LÓPEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS OPERACIÓN	5447-1424 EXT. 25776	ricardo.torres@issste.sebs.gob.mx	AV. SAN FERNANDO NO. 547, COL. TORRELLA GUERRA, DELEG. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14050
	INSS/DELEGACIÓN AGUASCALIENTES	L.A.E. JULIAN MERCADO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(46)9775 2139 01(46)9774 0794 01(46)51131314	issste.aguascalientes@issste.sebs.gob.mx	AV. SAN FERNANDO NO. 547, TORRE A, 1960 6TO. COL. TORRELLA GUERRA, DEL. TLAJIPAN, CIUDAD DE MÉXICO, C. P. 14070
	INSS/DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA NOROCCIDENTAL	ING. MARIO CERVANTES VELEZ	JEFE DE SERVICIOS ADMNISTRATIVOS	16681 5664-7730	mario.cervantes@issste.sebs.gob.mx	CAROLINA VELAZQUEZ DE GARCÍA RIOS, COL. CO INDUSTRIAL, AG. AGS. C.P. 20290
	INSS/DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA SUR	C.P. LUIS ARTURO DUARTE HERNÁNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(61)2140 13825	luisduarte@issste.sebs.gob.mx	RIVD. LÁZARO MARTÍNEZ R2023, FRACC. RYO. MEXICALI C.P. MEXICALI, B.C.N.
	INSS/DELEGACIÓN CAMPECHE	ING. FERNANDO JAVIER VIRGILIO HERRERA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(93)1818 5754	fernando.javier@issste.sebs.gob.mx	CUAUHTÉMOC Y CARRANZA 19435 COL. LA HIKCONADA C.P. 23900 LA PAZ, YUC.
	INSS/DELEGACIÓN CHIVAS	MTA. FERNANDO CANCIO PASOCCO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(98)2673 3896 01(98)2673 1699	fernando.cancio@issste.sebs.gob.mx	HEREDIA DEL SEGURO SOCIAL ENTRE ARAZOLÍ Y CALLE 20 COL. CENTRO, C.P. 24000 CAMPECHE, CAMP.
	INSS/DELEGACIÓN CHIHUAHUA	USCA. ROBERTO MORALES HERNÁNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(61)4924 3466	robertomora@issste.sebs.gob.mx	AV. OSCAR TORRES TRINIDAD COL. EL CUARO C.P. 25350 AUTERÁN, COMUNIDAD DE ZAMACOLA
	INSS/DELEGACIÓN COAHUILA	C.P. SERGIO ENRIQUE FLORES	TITULAR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01(44)4333 1094	sergio.flores@issste.sebs.gob.mx	ZAMACOLA R20 COAHUILA CENTRO C.P. 28000
	INSS/DELEGACIÓN COLIMA	LIC. LUIS ENRIQUE MENDOZA	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	311313 0284	luisenrique@issste.sebs.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL CALZADA VALLEJO NO. 675 COL. HIGÜERUELAS DE LAS SAJINAS, DEL. GUSTAVO A. MADRIO C.P. 27780, CIUDAD DE MÉXICO.
	INSS/DELEGACIÓN DF NORTE	ANTONIO JOSÉ LUIS QUINTANA CORDOVA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	5754-3931	antonioquintana@issste.sebs.gob.mx	HOSPITAL REGIONAL IPT CALABAZA LAS ROMANAS #117 EX. HACIENDA COPA DEL COTACÓN C.P. 09880
	INSS/DELEGACIÓN DF SUR	LIC. DAVID AMAJUR LUNA MENDOZA	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	5634 7220	lunadavid@issste.sebs.gob.mx	CARRIETA DURANGO-MÉXICO R21.5 S/N, COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 38285
	INSS/DELEGACIÓN DURANGO	ING. SALVADOR CHAVEZ FLORES	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	6186193080	salvadorchavez@issste.sebs.gob.mx	BLVD. A. LÓPEZ MATEOS S/N, COL. LOS PARAISOS, C.P. 37330, LEÓN, GUANAJUATO.
	INSS/DELEGACIÓN GUANAJUATO	C.P. HIRIBEL ERROQUE VALLEJO CENTEPE	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01(47)7773 0810	hiribel.erroque@issste.sebs.gob.mx	AV. CHAUHTÉMOC 955 COL. COBERTO C.P. 39180 ACOPIULCO, GTO.
	INSS/DELEGACIÓN GUERRERO	RODOLFO VALDOMIRO ÁLVAREZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(98)8889 Ext. 51132	rodolfovaldomiro@issste.sebs.gob.mx	ALMACÉN DELEGACIONAL CALLE ARIELAS LOTE 54 Y 55, NO. 115, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080, PACHUCA, HIDALGO.
	INSS/DELEGACIÓN HIDALGO	L.A. OLIVERA RAMÍREZ HERNÁNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01-771-7140-399	olivera@issste.sebs.gob.mx	ANILLO PERIFÉRICO SUR 18000 COL. STA. MA. TEQUERUPUAN, C.P. 48600 ST. PEDRO TLACAPACUATE, INL.
	INSS/DELEGACIÓN JALISCO	ARMANDO VILLARREAL CASTILLO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01(33)3547 5167	armandovillareal@issste.sebs.gob.mx	PONIENTE 148 1823, COL. INDUSTRIAL VALLEJO DEL AZCAPOTZALCO, CD. MX
	INSS/DELEGACIÓN MÉXICO ORIENTE	LIC. FRANCISCO JAVIER GUERRERO HERRERA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	57191325	FranciscoGuerrero@issste.sebs.gob.mx	

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO
 ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	DEPENDENCIA/SECRETARÍA DE INSTITUTOS	PRIMERA	CARGO	TELÉFONO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	DIRECCIÓN
	INSS/DELEGACIÓN MÉXICO PONIENTE	LIC. VERONICA GARCIA CRISTINA MEDINA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01721252 1894	CORREO ELECTRÓNICO vcris@inss.gob.mx	VIALIDAD TOLLUCA METROCC SALES, CARRETERA DEL ESPERITO SANTO, COL. LA MEXICANANA, METEPEC, BDF/MX, C.P. 52140
	INSS/DELEGACIÓN MICHOACÁN	LIC. CIRILO RETNALDO MADRUELA SEIVA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01449312 3618	car@inss.gob.mx	AV. MANABO PONIENTE NÚM. 1200 COL. CENTRO C.P. 58000 MORELIA, MICH.
	INSS/DELEGACIÓN MORELOS	LIC. CAUDINA LAUREANO PALMA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01777118 1285	caudina.laureano@inss.gob.mx	AV. PLAN DE AYALA BOLAV. CENTRAL PUEBLA COL. FLORES WANDÓN CUBRAVACA, MORELOS C.P. 62450
	INSS/DELEGACIÓN NAYARIT	MRS. LUIS MARUEL MARTINEZ ESPINOZETA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01311215 4530 ext. 202	luis.martinez@inss.gob.mx	RETOINQUÉZ COL. OMBEVA TEPIC, NAYARIT C.P. 63170
	INSS/DELEGACIÓN NUEVO LEÓN	LIC. ROSÉ RODRIGO BARRERA CORTI	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	018118340 4530	roses@inss.gob.mx	GRANERDO TORRES QUEVEDO #1950 CTE. C.P. 87010 MTY. NVO. LEÓN
	INSS/DELEGACIÓN OAXACA	C.P. ALEMÁN RAFAEL ALFONSO GARCÍA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01951 537 0800 ext. 517 0999 ext. 3533	alfonso.garcia@inss.gob.mx	BLVD. GUADALUPE AMERICOSA DE MURAT #227, STA. CRUZ XANOCORTIÁN, OAX. C.P. 74230
	INSS/DELEGACIÓN PUEBLA	C.P. SERGIO MARTINEZ CENILLO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	286-5427	sergio.martinez@inss.gob.mx	CALLE 4 NORTE NO. 2086, COL. CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUE.
	INSS/DELEGACIÓN QUERÉTARO	SIRLENE DÍAZ FLORES	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	01-442-211-23-01	serlene.diaz@inss.gob.mx	ALMACÉN DEL EMBAJADOR, CALLE INEZCOURTAN NO. 6 COL. SAN PABLO C.P. 76130, QRO. QRO.
	INSS/DELEGACIÓN QUINTANA ROO	LIC. JOSÉ ANDRÉS MARTINEZ AGUIRRE	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01083032 6802	jose.andres@inss.gob.mx	CARRITERA CHETUMAL-MÉRIDA RVA. 2.5 CDM. AEROPUERTO C.P. 77008
	INSS/DELEGACIÓN SAN LUIS POTOSÍ	LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ALVAREZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	518 2425 ext.005	hector.alvarez@inss.gob.mx	AV. DE LOS CONVENTOS #89-111 COL. NOROCCES FC CC 3A, SECC. C.P. 78498 SOLIDAM DE G. SÁNCHEZ S.L.P.
	INSS/DELEGACIÓN SINALOA	LUIS ALBERTO ABAZ GALAVE	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	992-0777 ext. 39524	luis.abaz@inss.gob.mx	BLVD. EMILIANO ZAPATA NO. 9735 PTE. COL. INDUSTRIAL DE PALMITO C.P. 80160 CUICATLÁN SINALOA
	INSS/DELEGACIÓN SONORA	VÍCTOR MUMBERTA GONZÁLEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01644113 1245	victor.mumberta@inss.gob.mx	5 DE FEBRERO #220 NTE. COL. CENTRO CD. OROBÓN SONORA C.P. 85000
	INSS/DELEGACIÓN TABASCO	JOSE ARMANDO FERNANDEZ CASTRO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01989315 0398	jose.armando@inss.gob.mx	PASEO DE USUMACINTA #95 COL. 1º DE MAYO C.P. 86150
	INSS/DELEGACIÓN TAMAULIPAS	ISABEL LÓPEZ CAMACHO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	10461918 0077	isabel.lopez@inss.gob.mx	CARRITERA MEXICO-JARERO RVA 701 C.P. 87027
	INSS/DELEGACIÓN TLAXCALA	JAVIER GREYANA DÁVILA	TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01204068 0088	javier.greya@inss.gob.mx	AV. LIBRAMIENTO PTE. POLIFÉRMICO NAL. 5/A, SAN DIEGO METEPEC TLAXCALA, TLAXCALA.
	INSS/DELEGACIÓN VERACRUZ NORTE	C.P. MARIANA DEL CARMEN OROBEL LÓPEZ	TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01220817 4296	mariana.lopez@inss.gob.mx	REGARDÓ DOMÍNGUEZ NO. 15 COL. ADRIÁN BERTO TEPEDA C.P. 29070 XALAPA VER.
	INSS/DELEGACIÓN VERACRUZ SUR	C.P. LUIS MANUEL SÁNCHEZ PÉREZ	TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01272725 1494 ext. 1316	luis.manchado@inss.gob.mx	PONIENTE 7 #1150 COL. CENTRO OROBELA, VER. C.P. 94900
	INSS/DELEGACIÓN YUCATÁN	CRISTIAN BALCÓN TORRES	TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01272725 1511 ext. 1316 ext. 51112	cristian.balcon@inss.gob.mx	CALLE #404 IN439 COL. INDUSTRIAL, MÉRIDA, YUCATÁN C.P. 97150
	INSS/DELEGACIÓN ZACATECAS	LIC. JOSÉ MANUEL ESCOBEDO VERDEAS	TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01428953 170 ext. 2028	josemanuel.verdeas@inss.gob.mx	RUMI DE ALDANA S/N ESQ. VICENTE GONZ. COL. CENTRO CALERA DE V.L. C.P. 96900
	INSS/UNAME CARDENAS/ NVO LEON	C.P. FERNANDO BARRERA GONZÁLEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	0133594300 ext. 40208	fernando.barrera@inss.gob.mx	AV. ABRAHAM LINCOLN ESQ. BARR. MARÍA DE JESÚS CUNDIA SAN VALLE VERDE 2º SECTOR C.P. 64460 MTY. NL.
	INSS/UNAME CARDENAS/ SUR	JOSÉ ANTONIO HIDALGO BARRAS	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	5627 6000 ext. 21524	jose.antonio@inss.gob.mx	

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCION I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE ADMINISTRACION
 UNIDAD DE ADMINISTRACION
 COORDINACION CONTROL DE ABASTO
 ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	DEPENDENCIA/SECRETARIA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	DIRECCION
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	CECILIA SALAS GARRIBO	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	0671729 0810	comercioelectronico	BLVD. REVOLUCION 2850 OTE. COL. TORREON MARIPI. C.P. 27000. TORREON, COAHUILA
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	ANA LIZ ARIANA GARCIA TORRES	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	01477737 4843 01477717 4800 ext. 31751/31759	esgarcia@imss.gob.mx	AVD. JACQUELINE MATEOS ESQ. PASADOS DE LOS INSURGENTES COL. LOS PARRAOS C.P. 37820
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	SALVADOR CAMARILLO FLORES	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	01-3338-1822-51	salvador.camarillo@imss.gob.mx	SECTOR DOMINIQUEZ NO. 100. COL. PROSPERIDAD SECTOR IBERROLTA, CP-46249, GUADALAJARA, JALISCO.
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. LAURA GABRIELA VIDOSA COLIN	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	5742900 ext. 23113	gabriela.vidosa@imss.gob.mx	SRMS Y ZACATEA S/N. COL. LA PAZA, DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 02990 CD. MX
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JUAN HIRSHVEL ZAVILA TORRES	TITULAR DE LA DIRECCION ADMITIVA	061 6709334	juan.hirshvel@imss.gob.mx	AV. FOLIE VELAZQUEZ Y UNICORN S/N COL. NUEVA MORELOS C.P. 64180 INT. JAL.
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	YADHIRA LUZZETTE SALAS VEGA	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	0102223242 4520	yadhiravega@imss.gob.mx	2 NORTE 2004 COL. CENTRO, PUEBLA, PUE. C.P. 72000
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	ING. JACAR, ARIAN GARCIA CABRAL	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	644314247	ariangarcia@imss.gob.mx	PROY. ENCLAVACION HIDALGO Y HUIZACHAY S/N COL. BELLA VISTA, CD. OREGÓN, SONORA, C.P. 85330
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JAE. JUAN ENRIQUE BONTILA LOPEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	56276900 ext. 21636 21088 21148	juanbontila@imss.gob.mx	AV. CIENQUÉNTOS N° 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720, DEL CUARTITLMO. CD. MX
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	CAROLINA VALENTE GONZALEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	0229934 1584 ext. 61623	carolinav@imss.gob.mx	AV. CIENQUÉNTOS N° 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720, DEL CUARTITLMO. CD. MX
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. ERNAN CACHES HERRANDEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	01-999-9225-656	ernancach@imss.gob.mx	AV. CIENQUÉNTOS N° 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720, DEL CUARTITLMO. CD. MX
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	C.P. OMAR GILARDO PALACIOS	JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	0515745900 Ext. 23789	omar.gilardo@imss.gob.mx	COMANDO EN JEFE C.P. 91697, VERACRUZ, VER.
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	OSCAR RICARDO MORA SANCHEZ	JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	01039366 00000 ext 31853	oscar.mora@imss.gob.mx	CAJALTEPEC DE JUÁREZ, OAXACA, OAXACA
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	PABLO OCTAVIANO PORCE SALINAS	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	81503132	porce.octaviano@imss.gob.mx	REISCARO 9177 COL. INDEPENDENCIA C.P. 41340 6DA. JALISCO
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DR. JOSE L.F. LUNA ARRIAGAÑO DEL MARQUEL LÓPEZ MARTÍNEZ	DIRECTOR MÉDICO DIRECTOR ADMITIVO.	01-471-717-4800 ext. 31841	luna.arriaga@imss.gob.mx	AV. CONSTITUCIÓN S/N AV. FELIX G. GÓMEZ, ZONA CENTRO C.P. 46000
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. ANIBARRIO ALFREDO JOVER HERRANDEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	5616 2830 2591	anibarrioalfredo@imss.gob.mx	BOH EDVARO PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARRAOS, LEÓN GUAYMASUATO, C.P. 37310
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	SARITA FABRILA MONTIEL PASIECO	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	57-34-39-00 Ext. 24711	montiel.sarita@imss.gob.mx	NO MAGDALENA PASEO ENTRE ALTAMIRANO E HIDALGO COL. ATOPHAI SAN ANGELO C.P. 01090 DEL ALVARO OREGON
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. ROYAL CRUZ SANCHEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	5627-4900 Ext. 21951/21826	royal.cruz@imss.gob.mx	CAJAZON VALLEJO ESQ. ANTONIO HERRANDEZ, COL. LA PAZA, DEL AZCAPOTZALCO, CD. MEX., C.P. 02990
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. IRAN GERARDO HERRANDEZ TORRES	TITULAR DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	04733817 0860 ext. 21682	iran.herrandez@imss.gob.mx	AV. CUARENTA Y NÚMERO 330, COL. DOCTORES, DEL CUARTITLMO. CD. MEX.
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	ISMAEL GÓMEZ TORRES	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	ext. 21953 21343	ismael.gomez@imss.gob.mx	REISCARO DOMÍNGUEZ 9135 COL. INDEPENDENCIA COL. JALISCO C.P. 41379
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. ERIQUE ALBARRÁN VÁZQUEZ	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	5747300 ext. 25004-06	erique.vazquez@imss.gob.mx	AV. CUARENTA Y NÚMERO 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACION CUARTITLMO. CIUDAD DE MEXICO
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	ALEJANDRO RODRIGUEZ LÓPEZ	TITULAR DE LA DIRECCION ADMITIVA	01271084 5373-81- NO ext. 28789-18894	alejandro.lopez@imss.gob.mx	AV. LOMAS VERDES N° 52, COL. ERBO DEL ORO S/N CRUZ ACATLAN, NAUCAMPAN DE JUÁREZ, EDO DE MEX. C.P. 59150
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JAVIER HERRERA CALVILLO	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	81 50 3150 ext. 41747	javier.herrera@imss.gob.mx	AV. COLECTOR 15 S/N EDO. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07780
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA	JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	01272819 3099 ext. 156	luis.moreno@imss.gob.mx	AV. PIRO SUAREZ Y JUAN RENACIDO RAMÓN S/N C.P. 84000 COL. CENTRO DE INTY
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	LIC. RAQUEL ÁNGEL TORRES VARIAS	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	5747-1560 EXT. 7338	raquel.moreno@imss.gob.mx	DAERONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA Y CALLE 6 PONIENTE S/N COL. AMOR C.P. 72140

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO
 ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

NO	EMPRESA/SECRETARÍA E INSTITUTOS	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	DR. JAVIER NERME LEVET	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES	722-269211, 13 Y 16	imibm.mtmat@bafes@satmex.com	PASEO COLÓN S/N ESQ. GENERAL FELIPE ÁNGELES, COL. VILLA HOGAR, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO. C.P. 50170
45	HOSPITAL PARA EL NIÑO/INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	P. L.A. VICENTE ESCOBAR LOPEZ	RESPONSABLE DEL ÁREA DE RECURSOS FINANCIEROS	017222174045	facturas@imni@yahoo.com.mx	PASEO COLÓN ESQUINA PASEO TOLLOCAN S/N, COLONIA ISIDRO FABELA. C.P. 50170
	HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA / INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	L.C. EMERIALDA ZEPEDA GUANDIRAMA	JEFE DEL ÁREA DE RECURSOS FINANCIEROS	722-217-92-90, 722-217-95-88 EXT. 99823	de-imni@satmex.com	PASEO TOLLOCAN S/N ESQ. PUERTO DE PALOS, COL. ISIDRO FABELA, C.P. 50170

*PARA IMES CON FUNDAMENTO EN EL NUMERAL 3.4.13 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, AJUSTES Y MODIFICACIONES, AMENDAMIENTOS Y SUPLEMENTOS, INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EL TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN SU CALIDAD DE JEFE DE ÁREA CONSERVADORA, ASÍ COMO FRENTE A LOS CONTRATOS Y/O COMPRA MODIFICACIONES EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS, ESTO SIN PREJUDICIO DE LAS OBLIGACIONES CONFERIDAS A ÉSTOS EN LA NORMATIVA DE LA MATERIA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD QUE TIENEN LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO.

LAS DELEGACIONES Y IRRES DERIVADAS A SU RESPECTIVO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO EN DELEGACIONES Y IRRES, SERÁN EL SERVIDOR PÚBLICO EN EL QUE RECAE LA RESPONSABILIDAD DE ADMINISTRAR Y MONITOREAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES Y OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

RECIBIDO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signatures and marks]

NOTARIAL

IN TEXT





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
U180334

ANEXO 3 (TRES)

**"PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, DATOS DE CONTACTO Y
OFICIO DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN"**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 21 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

2019A

2019A 1470 75



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

FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 09521861 1630/201800 4407
 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE

FAB. (11). DIST. (1X).

MEXICO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS

TEL.: 5576-1632 / 33 / 34 R. F. C.: RAL-920611-5U8

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ivyde@ralca.com.mx; ivillegas@ralca.com.mx;

No.	CLAVES (10)		Un	Prescripción (11)	Nombre de Fábrica (12)	Registro Sanitario (13)	CANTIDAD	Volumen del Registro Sanitario (14)	R.F.C. del Proveedor (15)	Diplomación y Dirección (16)	País de Origen (17)	Dependencia/Entidad por la que participa (18)
	010	000										
1	010	000	3264	00	PRIZER, S.A. DE C.V.	PRIZER, S.A. DE C.V.	32	318M2001 SSA	RFI 730205532	SEODOM	ALEMANIA / IRLANDA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL SERVICIOS DE SALUD DE MAYAMIT PSQUIÁTRICA

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DEL REPRESENTANTE A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTANTE CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTANTE, EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2018, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

[Firma]
 IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
 Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F., ☎ 5576-1632

PROPUESTA ECONOMICA

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/201800 4407

FAB. ([3]). DIST. ([X]). No. DE PREI IMSS: 00035042

DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUE DE RADIATAS

NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.

CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO

TEL: 5576-1632 / 33 / 34 R. F. C.: RAL-920611-5U8 CORREO ELECTRÓNICO: itayde@ralca.com.mx; ivillegas@ralca.com.mx; MEDVILLASO@RALCA.COM.MX

PEQUEÑA ([10]) MICRO ([10])

No. [11]	CLAVE [12]		CANTIDAD MÁXIMA [13]	CANTIDAD MÍNIMA [15]	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA [16]	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA [17]	DEPENDENCIA / ENTIDAD [18]
	000	000					
2	010	000	4203	00	00	\$8,906,150.54	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
				291	\$155,153.30	\$62,189.61	SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
				726	\$6161.30	\$28592.77	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COAHUILA
				216	\$22,656,477.06	\$8,986,932.97	
				TOTAL [19]	50.00	50.00	
				TOTAL [21]	\$22,656,477.06	\$8,986,932.97	

NOTA: MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS, CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA SOLICITUD Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.

LA PRESENTE COTIZACIÓN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE SEIS (6) MESES A PARTIR 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 ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

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

Ilvilllegas
 IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.
 Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
 Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F., ☎ 5576-1632

NO	CANTIDAD		Nombre del fabricante del Registro Sanitario	CANTIDAD	Número de Registro Sanitario	R.F.C. del fabricante	Distribuidor conforme al Registro Sanitario	País de Origen	Distribuidor y/o Entidad de destino (para productos farmacéuticos)						
	Máximo	Mínimo													
2	010	000	4238	02	00	ENV 1	ENV 1	NOVO NORDISK A/S	80	32	167M2000 SSA	R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO NVM 040773 CM7	NOVOSEVENT RT	DINAMARCA / ALEMANIA	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPOSTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

[Handwritten Signature]
IVONNE BETAPRESA WILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

DIVISION DE COMPRAS | Ex Hacienda Dona Rosa | Bosque de Lomas no. 6-301, Col. Bosques de las Lomas, Del Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F. | 5576-1632

AMEXOS

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 1.13 FRACCIÓN I Y 1.18 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 09521861_1830/201800_4407
 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018
 RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 R. F. C.: RAL-920611-5J8
 TEL.: 5576-1632 / 33 / 34
 CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: itayde@ralca.com.mx; villegas@ralca.com.mx;

FAB. (I) . DIST. (IX) .

No.	CLAVE [10]			Descripción [11]	Presentación [12]		Nombre del Titular del Registro Sanitario [13]	CANTIDAD		Número de Registro Sanitario [14]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [17]	Designación Distintiva conforme a Registro Sanitario o nombre de fábrica [18]	País de Origen [19]	Dependencia/Entidad por la que participa [20]
	Gpo.	Gen.	Exp.		Dif.	Var.		Méjora	Mínimo					
2	010	000	4203	00	00	ENV	PFIZER, S.A. DE C.V.	104,384	41,674	275M80 SSA	PF173020663Z	PREPIDIL	BELGICA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

IVonne de la Presa Villegas
 IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
 Lerrna de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F., © 5576-1632

PROPUESTA ECONOMICA

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/201800 4407
 FAB. ([3]). DIST. ([X]). No. DE PREI IMSS: 00035042
 DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS DE COHUAC
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.
 CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO
 TEL.: 5576-1632 / 33 / 34 R. F. C.: RAL-920611-5UB CORREO ELECTRÓNICO: itayde@ralca.com.mx, lvillegas@ralca.com.mx, MEDIANZA@RALCA.COM.MX
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME: PEQUEÑA ([10])

No. [11]	CLAVE [12]				PRECIO OFERTADO	Cantidad Máxima [14]	Cantidad Mínima [15]	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA [16]	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA [17]	DEPENDENCIA / ENTIDAD [18]
	Gen	Esp.	Dif	Var						
2	010	000	00	00	\$233.71	104,184	41,674	\$22,265,162.64	\$8,906,150.54	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
						726	291	\$155,153.46	\$62,189.61	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL
						-216	87	\$46,161.36	\$18,592.77	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA
SUBTOTAL [19]								\$22,466,477.46	\$8,986,932.92	
IVA [20]								\$0.00	\$0.00	
TOTAL [21]								\$22,466,477.46	\$8,986,932.92	

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 LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.

LA PRESENTE COTIZACIÓN 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 ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

LOS PRECIOS SERÁN FINOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

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

Ivonne de la Presa Villegas
 IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.
 Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
 Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F. ☎ 5576-1632

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa,
 Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México.

No	CLAVE [14]			Descripción [17]	Presentación [13]		Nombre del Fabricante Registrado Sembrando [14]	CANTIDAD		Número de Registro Sembrando [18]	P. F. C. del Fabricante Registrado Sembrando [17]	Denominación Comercial con Nombre a Registrar y Nombre del Fabricante Sembrando [18]	País de Origen [19]	Dependencia de Entidad por la que participa [20]	
	Gen	Esp	Dir		Env	Cant		Tip	Máximo [14]						Mínimo [15]
2	010	000	4238 02 00	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.	ENV	1	ENV	NOVO NORDISK AS	80	32	157M2000 SSA	R.F.C DEL REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO NVM 040713 CM7	NOVOSEVENT RT	DINAMARCA / ALEMANIA	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

EN CASO DE SER ADJUDICADO ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA. ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TERMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASI COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISION COORDINADORA PARA LA NEGOCIACION DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS: EL PRECIO MAXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

[Handwritten Signature]
 MONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

SECRETARÍA DE SALUD
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS
 DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS
 Calle de la Independencia No. 52000, Edificio 100
 México, D.F. C.P. 06702

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 09521861_1830/201800 4431
 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 TEL.: 5576-1632 / 33 / 34

CORREO ELECTRONICO DEL CONTACTO OFICIAL: itayde@ralca.com.mx; ivillegas@ralca.com.mx

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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 ARTICULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

FAB. (I). DIST. (X).

No.	CLAVE [10]			Descripción [11]	Presentación [12]		Nombre del Titular del Registro Sanitario [13]	CANTIDAD		Número de Registro Sanitario [16]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [17]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [18]	País de Origen [19]	Dependencia / Entidad por la que participa [20]
	Epo	Esp.	Var		Un	Cant		Máxima [14]	Mínima [15]					
2	010	000	4238 02 00	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 KU); ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (1 MG) Y JERINGA PREENENADA CON 1.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA.	ENV	1	NOVO NORISK AUS	8,532	3,413	157M2003 SSA	R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO NVM 040713 CM7	NOVOSEVENT RT	DINAMARCA / ALEMANIA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
														IVonne de La Presa Villegas Representante Legal

20 México D.F. 5576-1632

León Villegas, C.P. 52000, Edo. de Méx.

PROPUESTA ECONOMICA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

María del Pilar Buerbas Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Unidad de Administración de la Dirección de Administración
Instituto Mexicano del Seguro Social
Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM.: 09521802-1830/201800 4431 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018
FAB. () DIST. (XXX). No. DE PREI IMSS: 00035042

NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V., DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No 6 PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO, C.P. 05130

TEL: 5576-1632 R.F.C.: RAL-920511-SUB CORREO ELECTRÓNICO: hayde@ralca.com.mx; villegas@ralca.com.mx;

ESTRATIFICACIÓN MIPTME:

MICRO ()

PEQUEÑA ()

MEDIANA ()

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Unidad de Medida	Referencia
2 010 000 4238 02 00	\$11,560.45	8,582	3,413	\$88,828,940	3,413	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
2 010 000 4238 02 00	\$11,560.45	80	32	\$99,520,000	32	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
				\$ 0.00		
				\$99,520,000		
				\$39,455,816.85		
				\$369,600.40		
				\$39,829,790.25		
				\$ 0.00		
				\$39,829,790.25		

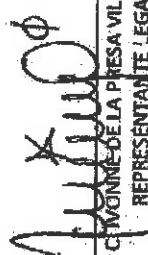
NOTA: MANIFIESTO QUE CONCORDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.

LA PRESENTE COTIZACIÓN 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 EN LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL PRECISO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE


WILFRIDO VILLEGAS
REPRESENTANTE LEGAL
RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, | Bosque de Radiatas no. 6-301, Col. Bosques de las Lomas,
Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632

DIVISION DE CONTRATOS
ANEXINA

SIN TEXTO



Código	Nombre del producto	Unidad	Cantidades		Nombre del fabricante	País	Número de registro (R.F.C.)	R.F.C. del representante legal en México	Dinamarca / Alemania	Instituto Nacional de Pediatría
			Envases	Minutos						
3 010 000 4245 02 00	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 LUN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (2 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 2.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA.	ENV	1	ENV	NOVO NORDISK A/S	160	64	167M2000 SSA	NOVOSEVENT RT	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE, EXPRESAMENTE CON LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN, CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASI COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISION COORDINADORA PARA LA NEGOCIACION DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD. APLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MAXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

DIVISION DE CONTRATOS
AMEXOS

[Signature]
 WOMNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa | Bosque de Reñales no. 6 301, Col. Bosques de las Lomas, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F. 05576-1632



PROPUESTA ECONOMICA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Maria del Pilar Buena Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Unidad de Administración de la Dirección de Administración
Instituto Mexicano del Seguro Social
Presente.

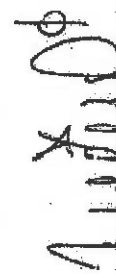
SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861.1830/201800.4481 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018
FAB. () DIST. (XXX). No. DE PREI IMSS: 0095042
NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V., DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No 6 PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO, CP. 05120
TEL.: 5576-1632 R. F. C.: 8AL-920611-SUB CORREO ELECTRÓNICO: hays@ralca.com.mx; villegas@ralca.com.mx;
ESTRATIFICACIÓN IMPIYNE: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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 ARTICULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

No. CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	CONDICIONES DE PAGAMENTO	CONDICIONES DE ENTREGA	CONDICIONES DE GARANTÍA	CONDICIONES DE ENTREGA	CONDICIONES DE ENTREGA
3	010 000 4245 02 00	\$25,970.00	\$77,910.00	4,416	1,767	394.40	\$40,859,630.50	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
3	010 000 4245 02 00	\$25,970.00	\$77,910.00	169	64	344.00	\$1,579,737.60	INSTITUTO NACIONAL DE PERIATRIA
SUBTOTAL			\$155,820.00				\$42,439,368.10	
IVA (20%)			\$31,164.00				\$0.00	
TOTAL IVA			\$186,984.00				\$42,439,368.10	

NOTA:
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA Y ABASTAMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE CINCO (5) DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUEVA.
MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

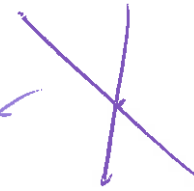

CINTHYA DE LA PRESA VILLEGAS
REPRESENTANTE LEGAL
RALCA, S.A. DE C.V.
Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México. Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632

WWW.RALCA.COM.MX

COMISION DE CONTABILIDAD
ANEXINA

SIN TEXTO



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

Maria del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 99521861 1830/201800 4431

FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

RAZÓN SOCIAL DE PROVEEDOR: RALCA S.A. DE C.V.

DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MONNE DE LA PRESA VILLEGAS

TEL.: 5576-1632 / 33 / 34

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: hayde@ralca.com.mx; iviltetas@ralca.com.mx

FAB. (II) DIST. (X)

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	OTROS DATOS					
4	010 000 4250 02 00 ESTINGUIDOR ALFA (FACTORES DE COAGULACIÓN MI ALFA RECOMBINANTE) CON AMPLIADOR DE LUZ Y BOMBEO DE COMBIENE: FACTOR DE COAGULACIÓN MI ALFA RECOMBINANTE 240 000 UI/ML (2 MG) 0.5 MG (250 UI) EN VASE CON UN FRASCO AMPULLA CON LUBRIFICADO ISÓRMICO Y BERINGA PRELLENADA CON 50 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULLA.	1	ENV	NOVO NOTRISK A/S.	5,844	2,338	167M2000 SSA	R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO NVM 040713 CMF	NOVOSEVENT RT	DINAMARCA / ALEMANIA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)

Ivonne de La Presa Villegas
 Representante Legal

RALCA S.A. DE C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex-Hacienda Doris Rosa, Bosques de Lomas no. 301, Col. Bosques de las Lomas, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México. Tel. 5576-1632

Código	Descripción	Envase	Cantidad	Marca	Fecha de Validación	Especificaciones		Observaciones
						Envase	Cantidad	
4 010 000 4250 02 00	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VI ALFA RECOMBINANTE). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VI ALFA RECOMBINANTE 240.000 UI (0.8 MG) O 5 MG (250 IU). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (5 MG) Y JERINGA PRELIMINAR (5 MG) Y JERINGA DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA.	ENV	1	NOVO NORDISK A/S	16/12/2000 SSA	38	95	R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO NVM 040713 CM7
								NOVOSEVENT RT
								DINAMARCA / ALEMANIA
								INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA. ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE CONTRATACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

[Firma]
 MONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

**DIVISION DE CONTRATOS
 ANEXOS**

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radinistas no. 6-301, Col. Bosques de las Lomas, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F. © 5576-1632

PROPUESTA ECONOMICA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

María del Pilar Buerba Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Unidad de Administración de la Dirección de Administración
Instituto Mexicano del Seguro Social
Presente.

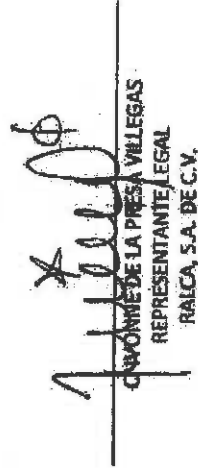
SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO INUMA. 09521861 1830/201800 4431 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018
FAB. (J. DIST. (XXX). No. DE PREI IMSS: 00835042
NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V., DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6 PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO, C.P. 05120
TEL.: 5576-1632 R. F. C.: RAL-920611-508 CORREO ELECTRÓNICO: itayde@ralca.com.mx; villegas@ralca.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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

Art. (Descripción)	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total	Dependencia
4 010 000 4250 02 00	5,844		\$337,796.349	\$1,954,146.50	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
4 010 000 4250 02 00	95		\$2,000,000.00	\$190,000.00	INSTITUTO NACIONAL DE ELECTRICIDAD
TOTAL				\$2,144,146.50	

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 LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO ESTABLECER EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE LA PRESENTE COTIZACIÓN TENDRÁ DURANTE LOS PRÓXIMOS 15 DÍAS. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVAN.
MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA PARA CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE


GUILLERMO DE LA PIEDAD VILLEGAS
REPRESENTANTE LEGAL
RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, ☎ 5576 1632
www.ralca.com.mx

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

FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

María del Pilar Buarba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 09521361 1830/201800 4407
 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS

TEL.: 5576-1632 / 33 / 34

R. F. C.: RAL-920611-5U8

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: itayde@ralca.com.mx; ivillegas@ralca.com.mx;

FAB. ([]) - DIST. ([X])

No. Item	Cant.	Descripción	Unidad	Presentación (Mz)	Marca	Cantidad	Número de Registro de Servicio	Ejemplar de Distribución conteniente a	País de Origen (U)	Dependencia (Entidad por la que funciona) (U)	No. Item	Cant.	Descripción	Unidad	Presentación (Mz)	Marca	Cantidad	Número de Registro de Servicio	Ejemplar de Distribución conteniente a	País de Origen (U)	Dependencia (Entidad por la que funciona) (U)
6	010 000 5343 01 00	FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE. CONTIENE FACTOR II DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE 500 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON FORZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSIÓN, UN ADAPTADOR.	U	JGO	1	JGO	101M2000 SSA	BENEFIX	ESPAÑA / EUA	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	6	010 000 5343 01 00	FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE. CONTIENE FACTOR II DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE 500 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON FORZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSIÓN, UN ADAPTADOR.	U	JGO	1	JGO	101M2000 SSA	BENEFIX	ESPAÑA / EUA	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
6	010 000 5343 01 00	FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE. CONTIENE FACTOR II DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE 500 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON FORZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSIÓN, UN ADAPTADOR.	U	JGO	1	JGO	101M2000 SSA	BENEFIX	ESPAÑA / EUA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	6	010 000 5343 01 00	FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CON SOLUCIÓN INYECTABLE. CONTIENE FACTOR II DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE 500 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON FORZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSIÓN, UN ADAPTADOR.	U	JGO	1	JGO	101M2000 SSA	BENEFIX	ESPAÑA / EUA	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

Ivonne de La Presa Villegas
 Representante Legal

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632

CANTIDAD	Máxima [14]	Mínima [15]	Número de Registro Sanitario [16]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [17]	Denominación Comercial conforme a Registro Sanitario o nombre del fabricante [18]	País de Origen [19]	Autoridad por la que [20]										
								Máxima [14]	Mínima [15]	Número de Registro Sanitario [16]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [17]	Denominación Comercial conforme a Registro Sanitario o nombre del fabricante [18]	País de Origen [19]	Autoridad por la que [20]			
6	010	000	5343	01	00	FRASCO AMPULLA CON UOFLIZADO RECOMBINANTE 500 UJ. ENVASE CON FRASCO AMPULLA CON UOFLIZADO, UNA JERINGA CON 5 ML. DE DILUENTE, UN EQUIPO DE INFUSION, UN ADAPTADOR.	PFIZER, S.A. DE C.V.	120	48	10JLMZ000 SSA	PEFIZER, S.A. DE C.V.	120	48	10JLMZ000 SSA	PEFIZER, S.A. DE C.V.	ESPAÑA / E.U.A.	SERVICIOS DE SALUD DE NAVARRIT

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INSUMOS PARA LA SALUD APLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

[Handwritten Signature]
 IVONNE DE LIMPRES VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

DIVISION DE CONTRATOS

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas, Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México
 Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México

© 5576 1632

PROPIETARIO ECONOMICA

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

Maria del Pilar Buerba Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Unidad de Administración de la Dirección de Administración
Instituto Mexicano del Seguro Social
Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521861 1830/201800 4407 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018
FAB. ([3]). DIST. ([X]). No. DE PREI IMSS: 00035042
NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V. DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MÉXICO
TEL.: 5576-1632 / 33 / 34 R. F. C.: RAL-920611-508 CORREO ELECTRÓNICO: itayde@ralca.com.mx; millegas@ralca.com.mx; MEDIANA ([10])
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ([10]) PEQUEÑA ([10])

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2,400		SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	\$3,460,800.00	\$3,460,800.00				
6,768		SOCIAL (IMSS)	\$9,762,340.00	\$9,762,340.00				
366		SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	\$529,935.00	\$529,935.00				
120		SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	\$875,040.00	\$875,040.00				
			\$13,948,115.00	\$13,948,115.00				
			\$0.00	\$0.00				
			\$9,002,670.00	\$9,002,670.00				

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 LA CLAVE QUE PRESENTA ME REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS FARMACÉUTICOS DISPONIBLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LA PRESENTE COTIZACIÓN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS EN LA QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

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

Ivonne Millegas
IVONNE DE LA PRESA MILLEGAS
REPRESENTANTE LEGAL DE
RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6-301, Col. Bosques de las Lomas,
Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632

DIVISION DE CONTABILOS
BOGOTÁ

SIN TEXTO

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive letter 'A' followed by a horizontal line.

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

FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
 Presente.

**ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS**

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 09521861 1830/201800 4407
 FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018
 RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.
 DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120, CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 TEL.: 5576-1632 / 33 / 34
 CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: itayde@ralca.com.mx

FAB. () . DIST. (X) .

No.	Cupo	Gen.	Sub.	UOM	Descripción	Unidad	Marca	País	Proveedor	Clave	Factor	País	Proveedor	Clave	Factor	País	Proveedor	Clave	Factor
7	010	000	03	00	Factor IX solución infectable cada frasco ampulla con liofilizado contiene: factor IX de coagulación recombinante 1000 UI. Envase con frasco, ampulla con liofilizado, una jeringa con 5 ml de diluyente, un equipo de infusión, un adaptador.	JGO	1	USA	PRIZER, S.A. DE C.V.	1537	611	USA	BENERIX	101M2000 SSA	730206632	USA	BENERIX	101M2000 SSA	730206632
7	010	000	01	00	Factor IX solución infectable cada frasco ampulla con liofilizado contiene: factor IX de coagulación recombinante 1000 UI. Envase con frasco, ampulla con liofilizado, una jeringa con 5 ml de diluyente, un equipo de infusión, un adaptador.	JGO	1	USA	PRIZER, S.A. DE C.V.	66	27	USA	BENERIX	101M2000 SSA	730206632	USA	BENERIX	101M2000 SSA	730206632

Ralca, S.A. de C.V. | Industria de la Logística no. 9, Col. Ex-Hacienda Doña Rosa, Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México
 Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas, Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632
 Ivonne de La Presa Villegas

No.	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [13]	Nº de Registro Sanitario [16]	ZLF. C. del Titular del Registro Sanitario [17]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [18]	País de Origen [19]	Dependencia (Artículo 129 de la Ley Federal de Salud) [20]
	Máximas [14]	Mínimas [15]						

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES

[Handwritten Signature]
IVONNE DE LA PÉRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

**DIVISION DE COMITADOS
 AMEXOS**

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
 Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632

www.ralca.com.mx



PROPUUEST: ECONOMICA

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

María del Pilar Buerba Gómez
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Unidad de Administración de la Dirección de Administración
Instituto Mexicano del Seguro Social
Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09621861 1830/201800 4407
FAB. ([3]). DIST. ([X]). No. DE PREI IMSS: 00335042
DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120.

CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO
TEL.: 5978-1632 / 33 / 34 R. F. C.: RAL-820611-5UB CORREO ELECTRÓNICO: itayde@ralca.com.mx; villegas@ralca.com.mx; mediana@ralca.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: PEQUEÑA ([10]) MEDIANA ([10])

FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

No. [1]	Código de Producto [2]	Código de Descripción [3]	Cantidad [4]	Características [5]	Moneda [6]	Moneda [7]	Moneda [8]	Moneda [9]	Moneda [10]
7	010	000	5344	01	00	\$7,426.00	\$11,009,670.00	\$4,405,310.00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
						\$246,080.00	\$665,200.00	\$394,670.00	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT
						\$0.00	\$475,860.00	\$394,670.00	SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
						\$0.00	\$15,350,730.00	\$4,948,050.00	
						\$0.00	\$21,550,730.00	\$4,948,050.00	
							TOTAL [10]		
							IVA [20]		
							TOTAL [21]		

NOTA: MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPUESTA PARA PARTICIPAR EN LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.

LA PRESENTE COTIZACIÓN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 90 DÍAS A PARTIR 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 ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD APPLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BIENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

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

Ivonne
IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
REPRESENTANTE LEGAL DE
RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa, Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México | Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México, © 5576 1632

DIRECCION DE CONTABILIDAD
SECRETARIA DE ECONOMIA

SIN TEXTO



PROPUESTA ECONOMICA

María del Pilar Buerba Gómez
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto
 Unidad de Administración de la Dirección de Administración
 Instituto Mexicano del Seguro Social
Presente.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN OFICIO NÚM. 09521881 1830/201800 4407
 FAB. ([3]). DIST. ([X]). No. DE PREI IMSS: 00935042
 DOMICILIO: BOSQUE DE RADIATAS No. 6, PISO 3, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, C.P. 05120,
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: RALCA, S.A. DE C.V.
 CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MEXICO
 TEL.: 5576-1632 / 33 / 34 R. F. C.: RAL-920611-SUB CORREO ELECTRÓNICO: ivillegas@ralca.com.mx; ivayde@ralca.com.mx
 MICRO ([10]) PEQUEÑA ([10]) MEDIANA ([10])

FECHA: 18 DE OCTUBRE DE 2018

NO.	DESCRIPCIÓN	Cantidad Máxima ([14])	Cantidad Mínima ([15])	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÁXIMA ([16])	IMPORTE TOTAL DE LA CANTIDAD MÍNIMA ([17])	DEPENDENCIA / ENTIDAD ([18])
12	010 000 5845 00 00	2,842	1,473	\$6,103,763.40	\$2,441,934.90	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
		528	712	\$3,163,562.10	\$1,267,143.00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL
				\$1,133,985.60	\$455,312.40	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
				\$1,070,511.10	\$316,390.80	
				\$0.00	\$0.00	
				\$10,471,110.10	\$3,163,390.80	

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 LA CLAVE QUE PRESENTA MI REPRESENTADA, CORRESPONDIENDO JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA.
 LA PRESENTE COTIZACIÓN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE SEIS (6) MESES EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA.
 MANIFIESTO EL COMPROMISO DE MI REPRESENTADA CON LOS ACUERDOS ASUMIDOS POR EL LABORATORIO DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTO ANTE LA COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD, APLICABLES AL EJERCICIO 2019, ENTRE ELLOS EL PRECIO MÁXIMO Y BENEFICIOS ADICIONALES QUE RESULTEN APLICABLES.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Alfredo
IVONNE DE LA PÉRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.
 Bosque de Radiatas no. 6 -301, Col. Bosques de las Lomas,
 Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, México D.F. © 5576-1632
 Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa,
 Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México

DIRECCION DE CONTABILIOS

VIMEXOS

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

ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD JURÍDICA Y DATOS DE NOTIFICACIÓN

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE PROCESOS
P R E S E N T E.**

IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS, manifiesto Bajo Protesta, a Decir Verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con facultades suficientes para comprometerme en la presente solicitud de cotización, a nombre y representación de: **RALCA S.A. DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes: RAL-920611-5U8

Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor

Calle y número: BOSQUE DE RADIATAS No. 6 PISO 3

Colonia: BOSQUES DE LAS LOMAS Delegación o Municipio: CUAJIMALPA DE MORELOS

Código Postal: 05120 Entidad federativa: CIUDAD DE MÉXICO

Teléfonos: 55-76-16-32 / 33 / 34 Fax: 55-76-16-15

Correo electrónico: itayde@ralca.com.mx; ivillegas@ralca.com.mx; [REDACTED]

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: 40,280 Fecha: 11 DE JUNIO DE 1992 Duración: 99 AÑOS

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:
LIC. JAVIER DEL VALLE PALAZUELOS NOTARIO NO. 61 CIUDAD DE MÉXICO.

Relación de socios o asociados.-

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, NOMBRE DE SOCIOS, 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

Descripción del objeto social:

- A) LA COMPRA, VENTA IMPORTACION EXPORTACION, DISTRIBUCION REPRESENTACION, RENTA, MAQUILA Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO, DE PRODUCTO EN GENERAL
- B) EL ALMACENAMIENTO PARA EL DEPOSITO, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA DE MEDICAMENTOS, PRODUCTOS BIOLÓGICOS PARA USO HUMANO Y TAMBIÉN ALMACÉN DE ACONDICIONAMIENTO, DISTRIBUCION COMPRA Y VENTA DE MATERIAL DE CURACION Y PRÓTESIS, AGENTES DE DIAGNOSTICO, EQUIPO MEDICO, PRODUCTOS HIGIÉNICOS, INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO Y PRODUCTOS DENTALES.
- C) PRESTAR Y RECIBIR SERVICIOS DE ASESORAMIENTO, ASISTENCIA, ORGANIZACIÓN, OPERACIÓN, DIRECCION, ADMINISTRACION, SUPERVISION Y COORDINACION DE TODA CLASE DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES, ESTABLECIMIENTOS U ORGANIZACIONES EN RELACION CON LOS OBJETOS MENCIONADOS EN EL PARRAFO ANTERIOR.
- D) EL ARRENDAMIENTO, SUBARRENDAMIENTO, USO, POSESION O ADQUISICION Y OPERACION POR CUALQUIER TITULO LEGAL DE LOCALES, OFICINAS, BODEGAS, EQUIPOS Y DEMAS ESTABLECIMIENTOS NECESARIOS O CONVENIENTES PARA LA REALIZACION DE LOS OBJETOS ANTERIORS, INCLUYENDO LA ADQUISICION DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES Y DERECHOS REALES QUE SE CONSIDEREN INDISPENSABLES Y QUE LAS LEYES PERMITAN.
- E) LA REPRESENTACION EN CALIDAD DE AGENTE INTERMEDIARIO O MEDIADOR, COMISIONISTA, FACTOR, COMISIGNATARIO, REPRESENTANTE LEGAL O MANDATARIO DE TODA CLASE DE EMPRESAS O PERSONAS.
- F) ADQUIRIR, SUSCRIBIR, ACEPTAR, ENDOSAR, AVALAR Y MANEJAR TITULOS DE CREDITO EN GENERAL.
- G) DAR O TOMAR DINERO A TITULO DE PRESTAMO, GARANTIZAR Y AVALAR ADEUDOS PROPIOS O DE TERCEROS, PARA EL LOGRO DE LOS FINES SOCIALES
- H) EL DESARROLLO, ADQUISICION Y EXPLOTACION DE PATENTES, INVENCIONES, MODELOS INDUSTRIALES, MARCAS, NOMBRES, COMERCIALES, DERECHOS DE AUTOR Y CONCESION DE O A TERCEROS DE LICENCIA DE EXPLOTACION DE DICHAS PATENTES, INVENCIONES, MODELOS INDUSTRIALES, MARCAS, NOMBRES COMERCIALES Y DERECHOS DE AUTOR.
- I) LA PRESTACION DE SERVICIOS DE AUTOTRASPORTE DE MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO Y VETERINARIO REFRIGERADO Y SECO, ASÍ COMO TODO LO RELACIONADO CON LA MEDICINA A TODA LA REPÚBLICA MEXICANA
- J) LA EJECUCION DE TODOS LOS ACTOS Y LA CELEBRACION DE LOS CONVENIOS O CONTRATOS DE CUALQUIER NATURALEZA PERMITIDOS POR LA LEY QUE DE UNA MANERA DIRECTA O INDIRECTA SE RELACIONEN CON LOS FINES ANTERIORES

Ralca, S.A. de C.V.

Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa,
Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México

Bosque de Radiatas no. 6 - 301, Col. Bosques de las Lomas,
Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México

☎ 5576-1632

www.ralca.com.mx

Ivonne de La Presa Villegas
Representante Legal

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Reformas al acta constitutiva:

No. TESTIMONIO	DE FECHA	NOTARIO	No. NOTARIO	REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO	
				NUMERO	FECHA
41494	10 DE DICIEMBRE DE 1993	LIC. JAVIER DEL VALLE PALAZUELOS	61 D.F.	160374	21 DE ENERO DE 1994
41495	10 DE DICIEMBRE DE 1993	LIC. JAVIER DEL VALLE PALAZUELOS	61 D.F.	160374	18 DE SEP. DE 1995
42586	03 DE JULIO DE 1995	LIC. JAVIER DEL VALLE PALAZUELOS	61 D.F.	160374	10 DE DIC. DE 1998
44554	17 DE NOVIEMBRE DE 1998	LIC. JAVIER DEL VALLE PALAZUELOS	61 D.F.	160374	16 DE FEB. DE 2002
46869	16 DE ENERO DE 2002	LIC. JAVIER DEL VALLE PALAZUELOS	61 D.F.	160374	18 DE MARZO DE 2004
77228	23 DE FEBRERO DE 2004	LIC. PEDRO DEL PASO REGAERT	65 D.F.	160374	24 DE SEPTIEMBRE DE 2004
32031	26 DE AGOSTO DE 2004	LIC. EDUARDO J. MUÑOZ PINCHETTI	71 D.F.	160374	08 DE NOV DE 2008
34963	19 DE OCTUBRE DE 2006	LIC. EDUARDO J. MUÑOZ PINCHETTI	71 D.F.	160374	28 DE AGOSTO DE 2017
322	08 DE FEBRERO DE 2017	LIC. ADOLFO BENJAMIN LUGO	12 TULA DE ALLENDE, HGO.	160374	28 DE AGOSTO DE 2017

Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente.16,0374 FOLIO: N/A FECHA: 21 DE JULIO DE 1992

DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE
Nombre completo del apoderado o representante: IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.

RALCA, S.A. DE C.V. OTORGA A: VENFAR, S.C.:

Escritura pública número: 41,439 Fecha: 09 DE MAYO DEL 2012

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

LIC. EDUARDO J. MUÑOZ PINCHETTI, NOTARIO PÚBLICO No. 71, CIUDAD DE MEXICO

VENFAR, S.C. OTORGA A: IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS:

Escritura pública número: 218 FECHA: 22 DE JULIO DEL 2016

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se protocolizó la misma:

LIC. ADOLFO BENJAMIN LUGO MORA, NOTARIO PÚBLICO No. 12, TULA DE ALLENDE. HIDALGO

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito con el IMSS, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

Ciudad de México, a 15 de Octubre de 2018

Protesto lo necesario



 IVONNE DE LA PRESA VILLEGAS
 REPRESENTANTE LEGAL DE
 RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca, S.A. de C.V.

 Industria de la Logística no. 9, Col. Ex Hacienda Doña Rosa,
 Lerma de Villada, C.P. 52000, Edo. de México

 Bosque de Radiatas no. 6 - 301, Col. Bosques de las Lomas,
 Del. Cuajimalpa, C.P. 05120, Ciudad de México

© 5576-1632

www.ralca.com.mx

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Ciudad de México, a 6 de diciembre de 2018

Oficio Núm. 09538461/1CFD/10666

Ilse Tayde Martínez Alvarado
Representante Legal de la Empresa
Raica, S.A. de C.V.
Presente

Se hace de su conocimiento, que derivado de la proposición presentada ante la Coordinación de Control de Abasto, se le adjudica(n) la(s) clave(s) que se describe(n) en el presente oficio, mediante el procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio No. AA-050GYR047-E71-2018 compra Consolidada, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 22 fracción II, 25 SEGUNDO párrafo, 26 fracción III, 28 fracción II, 40, 41 fracción I y 47 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-77/SO-11/2018 de fecha 30 de noviembre de 2018, emitido por el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

CLAVE	DESCRIPCIÓN	PAIS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE POR CLAVE SIN IVA	
010 000 3264 00 00	ZIPRASIDONA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA. ENVASE CON 28 CAPSULAS. MARCA GEODON REGISTRO SANITARIO 318M2001 SSA	ALEMANIA IRLANDA	\$561.84	Máxima 1,724	Mínima 891	Máximo \$968,784.56	Mínimo \$388,300.84
010 000 4203 00 00	DINOPROSTONA GEL CADA JERINGA CONTIENE: DINOPROSTONA 0.5 MG ENVASE CON JERINGA Y CANULA MARCA PREPIDIL REGISTRO SANITARIO 278M90 SSA	BELGICA	\$213.71	Máxima 105,126	Mínima 42,062	Máximo \$22,486,477.46	Mínimo \$8,866,832.92

*Recibido en Preco Original
Remoto Unico (2018) fecha
6 - Diciembre - 2018*

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



CLAVE	DESCRIPCIÓN	PAIS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE POR CLAVE SIN IVA	
010 000 4238 02 00	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. MARCA NOVOSEVENT RT REGISTRO SANITARIO 167M2000 SSA	DINAMARCA ALEMANIA	\$11,580.45	Máxima 8,612	Mínima 3,445	Máximo \$99,668,695.40	Mínimo \$39,825,750.25
010 000 4245 02 00	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. MARCA NOVOSEVENT RT REGISTRO SANITARIO 167M2000 SSA	DINAMARCA ALEMANIA	\$23,120.90	Máxima 4,576	Mínima 1,831	Máximo \$106,801,238.40	Mínimo \$42,334,367.90
010 000 4260 02 00	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. MARCA NOVOSEVENT RT REGISTRO SANITARIO 167M2000 SSA	DINAMARCA ALEMANIA	\$67,802.26	Máxima 5,939	Mínima 2,376	Máximo \$343,287,662.75	Mínimo \$137,338,146.00

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



CLAVE	DESCRIPCIÓN	PAIS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE POR CLAVE SIN IVA	
010 000 4340 00 00	OMALIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OMALIZUMAB 202.6 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE. MARCA XOLARIS REGISTRO SANITARIO 251M2006 SSA	SUIZA	\$4,770.92	Máxima 55,734	Mínima 22,294	Máximo \$265,902,455.28	Mínimo \$106,362,890.48
010 000 5296 00 00	NEVIRAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NEVIRAPINA 200 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. MARCA VIRAMUNE REGISTRO SANITARIO 369M07 SSA	EUA	\$376.66	Máxima 28,636	Mínima 11,455	Máximo \$10,782,795.60	Mínimo \$4,313,484.80
010 000 5317 00 00	VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 80 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. MARCA VFEND REGISTRO SANITARIO 571M2002 SSA	ALEMANIA ITALIA	\$748.48	Máxima 526	Mínima 211	Máximo \$393,700.48	Mínimo \$157,829.28
010 000 5343 01 00	FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX DE COAGULACION RECOMBINANTE 500 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSION, UN ADAPTADOR. MARCA BENEFIX REGISTRO SANITARIO 101M2000 SSA	ESPAÑA EUA	\$3,605.00	Máxima 9,654	Mínima 3,863	Máximo \$34,802,670.00	Mínimo \$13,926,115.00
010 000 5344 01 00	FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX DE COAGULACION RECOMBINANTE 1000 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSION, UN ADAPTADOR. MARCA BENEFIX REGISTRO SANITARIO 101M2000 SSA	ESPAÑA EUA	\$7,210.00	Máxima 1,713	Mínima 696	Máximo \$12,350,730.00	Mínimo \$4,946,060.00

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



CLAVE	DESCRIPCIÓN	PAIS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD		IMPORTE POR CLAVE SIN IVA	
				Máxima	Mínima	Máximo	Mínimo
010 000 5845 00 00	SILDENAFIL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 20 MG DE SILDENAFIL. ENVASE CON 90 TABLETAS. MARCA REVATHIO REGISTRO SANITARIO 297M2009 SSA	FRANCIA	\$2,147.70	4,843	1,939	\$10,401,311.10	\$4,164,390.30
SUBTOTAL						Máximo \$906,716,321.03	Mínimo \$362,744,377.47
IVA						0	0
TOTAL						Máximo \$906,716,321.03	Mínimo \$362,744,377.47

Asignación por Dependencia:

CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	IMPORTE MÁXIMO SIN IVA	IMPORTE MÍNIMO SIN IVA
010 000 3264 00 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	936	375	\$525,975.84	\$210,727.50
010 000 3264 00 00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	636	255	\$357,393.84	\$143,294.70
010 000 3264 00 00	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	120	48	\$67,432.80	\$26,973.12
010 000 3264 00 00	SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA	92	13	\$17,982.08	\$7,305.22
010 000 4203 00 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	104,184	41,674	\$22,265,162.64	\$8,906,150.54
010 000 4203 00 00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	726	291	\$155,153.46	\$62,189.61
010 000 4203 00 00	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA	216	87	\$46,161.36	\$18,592.77
010 000 4238 02 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	8,532	3,413	\$98,633,759.40	\$39,455,815.85
010 000 4238 02 00	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	80	32	\$924,836.00	\$369,934.40
010 000 4245 02 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	4,415	1,767	\$102,101,894.40	\$40,854,630.30
010 000 4245 02 00	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	160	64	\$3,699,344.00	\$1,479,737.60
010 000 4250 02 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	5,844	2,338	\$337,795,349.00	\$135,141,660.50
010 000 4250 02 00	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	95	38	\$5,491,213.75	\$2,196,485.50
010 000 4340 00 00	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	55,734	22,294	\$265,902,455.28	\$106,362,890.48
010 000 5296 00 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	28,572	11,429	\$10,759,072.32	\$4,303,704.24
010 000 5296 00 00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	60	24	\$22,593.60	\$9,037.44
010 000 5296 00 00	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLEGAS"	3	2	\$1,129.68	\$753.12
010 000 5317 00 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	346	139	\$258,974.08	\$104,038.72
010 000 5317 00 00	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	180	72	\$134,726.40	\$53,890.56
010 000 5343 01 00	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	2,400	960	\$8,652,000.00	\$3,460,800.00
010 000 5343 01 00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	6,768	2,708	\$24,398,640.00	\$9,762,340.00

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



010	000	5343	01	00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	366	147	\$1,319,430.00	\$529,935.00
010	000	5343	01	00	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	120	48	\$432,600.00	\$173,040.00
010	000	5344	01	00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	1,527	611	\$11,009,670.00	\$4,405,310.00
010	000	5344	01	00	SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	120	48	\$865,200.00	\$346,080.00
010	000	5344	01	00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	66	27	\$475,860.00	\$194,670.00
010	000	5845	00	00	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)	2,842	1,137	\$6,103,763.40	\$2,441,934.90
010	000	5845	00	00	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	1,473	590	\$3,163,562.10	\$1,267,143.00
010	000	5845	00	00	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)	528	212	\$1,133,985.60	\$455,312.40

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

21 de diciembre de 2018	12:00 hrs.	División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10° Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México
-------------------------	------------	--

La formalización del contrato, podrá realizarse previo a la fecha señalada, siempre que sea solicitada por escrito por el licitante adjudicado, a la División de Contratos.

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



- h. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- i. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.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 28 de junio de 2017.



En caso de que el licitante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a los trabajadores (outsourcing), deberá presentar 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 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.

- k. Carta al que refiere la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, en el que el particular manifieste bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un Conflicto de Interés. En caso de que el licitante adjudicado sea persona moral, dichas manifestaciones deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad.

Asimismo, deberá entregar al Titular de la División de Contratos, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento divisible 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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



Asimismo deberá realizar la entrega de la fianza por un importe del 10% del importe máximo del contrato

La vigencia del contrato será del 1 de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE


LIC. ALMA ROSA MEDRANO DÍAZ.
TITULAR DE LA DIVISIÓN

Con copia:

Lic. María Guadalupe Serrano Zarifian a.- 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

SECRETARÍA
DIVISIÓN DE CONTRATOS