**Instituto Mexicano del Seguro Social**

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones e Infraestructura

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Calle Durango Núm. 291, Cuarto Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700,

Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México

**Convocatoria**

**Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los**

**Tratados de Libre Comercio Electrónica**

**No. LA-019GYR047-E25-2016**

**Adquisición de Medicamentos grupo 010, Lácteos grupo 030 y**

**Psicotrópicos y Estupefacientes grupo 040, para cubrir las necesidades complementarias del IMSS (Delegaciones y UMAE’S), para el ejercicio fiscal 2016.**

**ÍNDICE:**

[**1. IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA 4**](#_Toc459039133)

[1.1. Datos de identificación. 4](#_Toc459039134)

[1.2. Medio y carácter de la licitación. 4](#_Toc459039135)

[1.3. Número de identificación de la licitación pública asignado por CompraNet. 4](#_Toc459039136)

[1.4. Indicación de los ejercicios fiscales para la contratación. 4](#_Toc459039137)

[1.5. Idioma. 5](#_Toc459039138)

[1.6. Disponibilidad presupuestaria. 5](#_Toc459039139)

[1.7. Testigo social. 5](#_Toc459039140)

[**2. OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA. 5**](#_Toc459039141)

[2.1. Objeto de la cotratación: 5](#_Toc459039142)

[2.2. Agrupación de claves: 5](#_Toc459039143)

[2.3. Precios Máximos de Referencia 5](#_Toc459039144)

[2.4. Normas. 6](#_Toc459039145)

[2.5. Métodos de Prueba. 6](#_Toc459039146)

[2.6. Cantidades a adquirir. 7](#_Toc459039147)

[2.7. Modalidad de contratación. 7](#_Toc459039148)

[2.8. Adjudicación a un solo licitante o mediante abastecimiento simultaneo. 7](#_Toc459039149)

[2.9. Modelo de contrato. 8](#_Toc459039150)

[I. Plazo, lugar, condiciones de entrega y canje. 8](#_Toc459039151)

[I.I Plazo y lugar de entrega: 9](#_Toc459039152)

[I.II Condiciones de entrega. 12](#_Toc459039153)

[I.III Canje 18](#_Toc459039154)

[I.IV Devolución 18](#_Toc459039155)

[II. Pagos. 18](#_Toc459039156)

[III. Datos generales y notificaciones oficiales 20](#_Toc459039157)

[IV. Garantías y sanciones. 20](#_Toc459039158)

[IV.I Garantía contra defectos o vicios ocultosa de los bienes 21](#_Toc459039159)

[IV.II Garantía de cumplimiento de contrato. 21](#_Toc459039160)

[IV.III Sanciones aplicables y terminación de la relación contractual. 22](#_Toc459039161)

[V. Terminación de la relación contractual. 27](#_Toc459039162)

[V.I Rescisión administrativa del contrato. 27](#_Toc459039163)

[V.II Terminación anticipada 27](#_Toc459039164)

[VI. Administrador del contrato 27](#_Toc459039165)

[**3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN. 28**](#_Toc459039166)

[3.1. Fecha, hora y lugar para los actos de la licitación. 28](#_Toc459039167)

[3.2. Servicio Postal o mensajería. 29](#_Toc459039168)

[3.3. Envio de Proposiciones. 29](#_Toc459039169)

[3.4. Proposiciones conjuntas. 29](#_Toc459039170)

[3.5. Envío de una sola proposición. 30](#_Toc459039171)

[3.6. Acto de Fallo y firma de contrato. 30](#_Toc459039172)

[**4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR. 32**](#_Toc459039173)

[4.1. Propuesta Técnica. 32](#_Toc459039174)

[4.1.1. Registros Sanitarios. 32](#_Toc459039175)

[4.1.2. Proyectos de marbete, folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros. 33](#_Toc459039176)

[4.1.3. Cumplimiento de Normas. 33](#_Toc459039177)

[4.1.4. Licencias, autorizaciones y permisos. 33](#_Toc459039178)

[4.1.5. Carta de respaldo. 34](#_Toc459039179)

[4.1.6. Garantía de Caducidad de los bienes. 34](#_Toc459039180)

[4.1.7. Muestras. 34](#_Toc459039181)

[4.2. Propuesta Económica. 34](#_Toc459039182)

[4.3. Documentación legal-administrativa. 34](#_Toc459039183)

[4.3.1. Escrito para intervenir en el acto de presentación y apertura de proposiciones. 34](#_Toc459039184)

[4.3.2. Escrito para la manifestación del origen de los bienes. 34](#_Toc459039185)

[4.3.3. Escrito de los supuestos establecidos en el artículo 50 y 60 de la LAASSP. 35](#_Toc459039186)

[4.3.4. Declaración de integridad. 35](#_Toc459039187)

[4.3.5. Escrito de estratificacion como MIPYME. 35](#_Toc459039188)

[4.3.6. Escrito de aceptación de las disposiciones del sistema CompraNet 35](#_Toc459039189)

[4.3.7. Convenio de participación conjunta. 36](#_Toc459039190)

[4.3.8. Escrito de clasificación de información reservada y confidencial. 36](#_Toc459039191)

[4.4. Causales expresas de desechamiento. 36](#_Toc459039192)

[**5. CRITERIOS ESPECÍFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES. 38**](#_Toc459039193)

[5.1. Evaluación de la propuesta técnica. 38](#_Toc459039194)

[5.2. Evaluación de la propuesta económica. 40](#_Toc459039195)

[5.3. Adjudicación de contrato. 40](#_Toc459039196)

[**6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR EL LICITANTE. 41**](#_Toc459039197)

[**7. CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN DE LA LICITACIÓN, CLAVE(S) O CONCEPTOS. 41**](#_Toc459039198)

[**8. INCONFORMIDADES. 41**](#_Toc459039199)

[**9. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES. 42**](#_Toc459039200)

[**10. INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL. 42**](#_Toc459039201)

[**11. NOTA OCDE 42**](#_Toc459039202)

[**ANEXO NÚMERO 1** 44](#_Toc459039203)

[**ANEXO NÚMERO 2** 45](#_Toc459039204)

[**ANEXO NÚMERO 3** 46](#_Toc459039205)

[**ANEXO NÚMERO 4** 48](#_Toc459039206)

[**ANEXO NÚMERO 4A** 52](#_Toc459039207)

[**ANEXO NÚMERO 5** 62](#_Toc459039208)

[**ANEXO NÚMERO 6** 66](#_Toc459039209)

[**ANEXO NÚMERO 7** 67](#_Toc459039210)

[**ANEXO NÚMERO 8** 68](#_Toc459039211)

[**ANEXO NÚMERO 9** 69](#_Toc459039212)

[**ANEXO NÚMERO 10** 72](#_Toc459039213)

[**ANEXO NÚMERO 11** 73](#_Toc459039214)

[**ANEXO NÚMERO 12** 75](#_Toc459039215)

[**ANEXO NÚMERO 13** 77](#_Toc459039216)

[**ANEXO NÚMERO 14** 79](#_Toc459039217)

[**ANEXO NÚMERO 15** 80](#_Toc459039218)

[**ANEXO NUMERO 16** 81](#_Toc459039219)

[**ANEXO NÚMERO 17** 83](#_Toc459039220)

[**ANEXO NÚMERO 18** 84](#_Toc459039221)

[**ANEXO NUMERO 19** 85](#_Toc459039222)

[**ANEXO NÚMERO 20** 87](#_Toc459039223)

[**ANEXO NÚMERO 21** 89](#_Toc459039224)

[**ANEXO NÚMERO 22** 90](#_Toc459039225)

[**ANEXO NÚMERO 23** 92](#_Toc459039226)

[**ANEXO NÚMERO 24** 95](#_Toc459039227)

[**ANEXO NÚMERO 25** 100](#_Toc459039228)

**CONVOCATORIA**

En observancia al artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos 25, 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 28 fracción II, 26 Ter, 29, 45 y 47 de la LAASSP y los relativos de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, se convoca a las personas físicas o morales de nacionalidad mexicana y de aquellos paises con los que los Estados Unidos Mexicanos tenga suscrito un Tratado de Libre Comercio, específicamente: Tratado de Libre Comercio de America del Norte (TLCAN), Tratado de Libre Comercio México - Colombia, TLC México - Israel. Tratado de Libre Comercio Mexico - Union Europea, Tratado de Libre Comercio Mexico - Estados de la Asociacion Europea de Libre Comercio, Acuerdo para el Fortalecimiento de la Asociación Económica entre los Estados Unidos Mexicanos y el Japón y Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la Republica de Chile cuya actividad comercial esté relaconada con los bienes a adquirir descritos en el **Anexo 1** para participar en la presente licitación.

# IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA

## Datos de identificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad contratante:** | Instituto Mexicano del Seguro Social. |
| **Área contratante:** | Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.División de Bienes Terapéuticos |
| **Domicilio:** | Calle Durango Núm. 291, Cuarto Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. |

## Medio y carácter de la licitación.

La presente licitación pública conforme al medio utilizado es **“Electrónica”**; por lo cual exclusivamente se permitirá la participación de los licitantes a través de CompraNet de conformidad con lo dispuesto en los artículos 26 Bis fracción II de la LAASSP, 50 del RLAASSP y en el **“***Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental, denominado CompraNet***”**, publicado en DOF el 28 de junio de 2011.

El carácter del presente procedimiento de contratación es **Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**.

## Número de identificación de la licitación pública asignado por CompraNet.

LA-019GYR047-E25-2016

## Indicación de los ejercicios fiscales para la contratación.

La presente contratación es para cubrir necesidades complementarias del ejercicio fiscal 2016.

La vigencia de los contratos será a partir de la fecha de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2016, en los términos de lo dispuesto en el Artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento.

## Idioma.

Las proposiciones deberán presentarse en idioma español, en caso de que el licitante presente anexos técnicos o folletos o catálogos o instructivos o manuales de uso o marbetes (etiquetas) en idioma distinto al español, deberán anexar traducción simple al español.

## Disponibilidad presupuestaria.

Se cuenta con el recurso presupuestal para el ejercicio 2016, tal como se menciona en el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo número 0000323374-2016.

## Testigo social.

Se hace del conocimiento de los interesados en participar en esta licitación, que de conformidad con el artículo 26 Ter de la LAASSP y el “Acuerdo por el que se establecen los lineamientos que regulan la participación de los Testigos Sociales en las contrataciones que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”, que el presente procedimiento de contratación cuenta con la participación de Testigo Social designado por SFP.

El IMSS reconoce como Testigo Social al **Doctor José Armando Ruiz Massieu PF035**, para el presente procedimiento, como representante legítimo e imparcial.

# OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA.

## Objeto de la cotratación:

Adquisición de medicamentos grupo 010, lácteos grupo 030 y psicotrópicos y estupefacientes grupo 040, contenidos en el Cuadro Básico de Medicamentos del Instituto Mexicano del Seguro Social vigente, para cubrir necesidades complementarias del ejercicio fiscal 2016 del IMSS.

La descripción amplia y detallada de los bienes a adquirir se encuentra especificada en el **Anexo 1**, esta Convocatoria.

## Agrupación de claves:

Para el presente procedimiento no se agruparán claves en alguna partida.

## Precios Máximos de Referencia

Los Precios Máximos de Referencia de los bienes a adquirir sobre los cuales sin excepción los licitantes ofrecerán porcentajes de descuento, se encuentran señalados en la columna denominada “PMR” del **Anexo 1** de la presente Convocatoria.

Éstos se determinaron utilizando la siguiente información obtenida en la Investigación de Mercado correspondiente:

**PRIMERO.** Para cada clave se comparó el Precio cotizado contra el Precio de las adquisiciones 2016. Determinándose los PMR bajo los siguientes supuestos:

1. Si del resultado de la comparación, el precio cotizado es igual o menor al Precio de adquisición, el precio de cotización se consideró como PMR.
2. Si del resultado de la comparación, el precio cotizado es mayor al Precio de Adquisición 2016, este último se consideró como PMR.

Ejemplo:

| **Precio cotización** | **Precio Adquisición** | **PMR** |
| --- | --- | --- |
|
| 90 | 100 | 90 |
| 100 | 100 | 100 |
| 110 | 100 | 100 |

## Normas.

* NORMA Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2013, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
* NORMA Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
* NORMA Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2005, Estabilidad de fármacos y medicamentos.
* NORMA Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de fármacos. Vigente a partir del 02 de agosto de 2016. A la entrada en vigor de la presente Norma, ésta dejará sin efectos la Norma Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2013, Buenas prácticas de fabricación para fármacos, publicada en el DOF el 25 de junio de 2013.

## Métodos de Prueba.

Para las claves detalladas en el **Anexo 2 Claves con Muestra** se practicarán pruebas específicas en los laboratorios de la Coordinación de Control Técnico de Insumos, cuyas especificaciones y metodologías de prueba se encuentran contenidas en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, Suplementos para Dispositivos Médicos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación), o en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas del Instituto Mexicano del Seguro Social y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante y demás aplicables, por lo que es necesario que el licitante entregue **a partir de la publicación de la Convocatoria y a más tardar tres días hábiles antes del Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones en la COCTI** lo siguiente:

* Escrito dirigido a la COCTI en papel membretado con la razón social del licitante, a través del cual solicite el análisis de la clave-marca y fabricante que ofertará, haciendo referencia al número de licitación pública que corresponda.
* La cantidad de muestras indicada en el **Anexo 2 Claves con Muestra,** las cuales deberán corresponder a un mismo número de lote por clave-marca a ofertar y etiquetadas conforme lo establece la NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
* Sustancias de referencia y documentación que se indica en el **Anexo 2 Claves con Muestra** (especificaciones técnicas del fabricante, con tolerancias, reactivo, placa del material de fabricación, espectro de referencia, etc.).
* Certificado de análisis del lote de las muestras entregadas.

En la fecha de entrega la COCTI, expedirá constancia de la recepción de la documentación y muestras solicitadas, que servirá como comprobante de entrega de las mismas. La falta de este documento en dichos términos y/o que no se hayan entregado muestra de aquellas requeridas en el **Anexo 2 Claves con Muestra** es motivo de desechamiento de las propuestas técnicas de aquellas partidas y claves que no reúnan cualquiera de estos requisitos.

La información antes requerida deberá presentarla en los laboratorios de la COCTI, ubicados en Calle José Urbano Fonseca No. 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México, teléfono 57473500 extensión 26121, teléfono directo 57546894, en un horario de lunes a viernes (días hábiles) de 08:00 a 16:00 horas.

El resultado del análisis se dará a conocer a la División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud, como área técnica previo a la emisión del fallo.

Será causal de desechamiento de la propuesta técnica, el no presentar la constancia de la recepción por parte de la COCTI, así como, cuando el resultado de las muestras analizadas sean de incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad señaladas en el **Anexo 2 Claves con Muestra**

Para las claves no detalladas en el **Anexo 2 Claves con Muestra,** no será necesaria la presentación de muestras, sujetándose a la evaluación de los documentos solicitados.

## Cantidades a adquirir.

El tipo de contrato o contratos sera **abierto,** conforme lo establece el artículo 47 de la LAASSP, cuyas cantidades máximas por clave se detallan en el **Anexo 1,** y las cantidades mínimas corresponderán al 40% de la cantidad máxima por clave.

## Modalidad de contratación.

Para esta licitación la adjudicación se realizará a la proposición que hubiera ofertado el precio más bajo, una vez aplicado el porcentaje de descuento propuesto sobre el precio máximo de referencia establecido por la convocante, siempre y cuando éste resulte conveniente.

## Adjudicación a un solo licitante o mediante abastecimiento simultaneo.

Para efectos de adquirir los bienes objeto de la presente licitación pública; se realizará a través de abastecimiento simultáneo o a un solo licitante; las fuentes requeridas se indican en el **Anexo 1.**

Los porcentajes que se asignarán a cada una y el porcentaje diferencial en precio se determinarán como sigue:

Para el caso de dos fuentes de abasto, con fundamento en el artículo 39 de la LAASSP, el porcentaje que se deberá considerar como margen entre los precios obtenidos una vez aplicado el descuento ofertado para determinar el número de fuentes de abasto es del 5%, respecto de la proposición solvente más baja.

De acuerdo al número de propuestas económicas viables que se encuentren dentro del margen indicado en párrafo precedente, los porcentajes de asignación de las fuentes de abastecimiento corresponderán a:

|  |
| --- |
| **DOS FUENTES DE ABASTECIMIENTO**  |
| **PRIMER LUGAR** | **SEGUNDO LUGAR** |
| 80% | 20% |

|  |
| --- |
| **UNA FUENTE DE ABASTECIMIENTO** |
| **PRIMER LUGAR** |
| 100% |

Para 2 (dos) fuentes de abasto:

De ser el caso que para la segunda fuente de abasto, quede pendiente de asignación; se podrá asignar al proveedor seleccionado en primer lugar, siempre y cuando éste acepte en el **Anexo 9** que tiene la capacidad de satisfacer y garantizar el 100% de la demanda máxima, en caso de no indicar dicha aceptación, se declarará desierta la cantidad correspondiente.

Se precisa que la cantidad mínima a ofertar para ser objeto de evaluación, para aquellas claves donde se requiere dos fuentes de abastecimiento corresponderá al 80% de la cantidad máxima establecida por clave y para el aquellas claves donde se requiere una fuente de abastecimiento deberá ofertar el 100% de la cantidad máxima requerida.

## Modelo de contrato.

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 29 fracción XVI de la LAASSP y 39 fracción II iniciso i) de su Reglamento, se adjunta como **Anexo 3** el modelo de contrato específico que será empleado para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven de esta licitación, al cual estarán obligados los licitantes que resulten adjudicados, bajo los siguientes Términos y Condiciones:

Se consideran los siguientes esquemas:

* **Consumo en demanda** (claves en consigna hasta en tanto no se ingresen a inventarios IMSS, en el que el proveedor se obliga a mantener inventarios mínimos en todos los puntos sujetos al esquema.
* **Entrega domiciliada** (entrega de bienes en los domicilios de los derechohabientes determinados por los administradores de contratos).
* **Entrega hospitalaria** (entrega de bienes de manera directa por los proveedores en farmacias del ámbito nacional, sin participación de almacenes).

## Plazo, lugar, condiciones de entrega y canje.

### Plazo y lugar de entrega:

* La totalidad de las claves a excepción de las de entrega hospitalaria deberán ser entregados en los destinos y domicilios señalados en el **Anexo 4.**
* Para las claves de **entrega hospitalaria** el suministro se deberá realizar en los lugares indicados en el **Anexo 4A**.

La **primera entrega** de las claves, por la cantidad indicada en la orden de reposición la cual no podrá ser mayor del 20% (veinte por ciento) de la cantidad máxima adjudicada; las entregas subsecuentes serán conforme a las necesidades del Instituto.

La solicitud de entrega de los bienes podrá realizarse a partir del día natural siguiente a la notificación del fallo, conforme a la emisión de órdenes de reposición.

La totalidad de bienes a excepción de los considerados bajo el esquema de consumo en demanda (entregados mediante remisión) serán solicitados por el Instituto a través de órdenes de reposición, en las cuales 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 la orden de reposición fue emitida por el Instituto.

Con la entrega se emitirá documento de alta al proveedor directamente en el lugar donde se realiza la entrega, reiterando que el lugar de pago será en Delegaciones y UMAES.

Atendiendo a que con el requerimiento, cubrirá necesidades de Delegaciones y UMAES para el ejercicio 2016, las ordenes de reposición serán emitidas de manera central, con base a su consumo, existencias y niveles de inversión.

El IMSS validará que con independencia de estos parámetros, no se generen órdenes de reposición menores a $500.00 (quinientos pesos 00/100 m.n.) por punto de entrega a fin de garantizar la costeabilidad de las mismas.

El Instituto podrá solicitar entregas de hasta el total del saldo del contrato, lo cual se hará del conocimiento del proveedor a través de una orden de reposición.

Las órdenes de reposición serán notificadas a los proveedores a través de la Página Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>). La recepción de las notificaciones deberá ser confirmada a través de la misma dirección electrónica como máximo al segundo día natural de la fecha de emisión en el entendido que toda orden de reposición se dará por confirmada al tercer día natural de ser emitida la orden por el Instituto.

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 licitante adjudicado proporcione, en el entendido que de no recibir respuesta al tercer día natural a partir de la notificación se dará por confirmada su recepción. Para el caso de las llamadas telefónicas se darán por confirmadas si se logra la comunicación, para este caso, el Instituto solicitará el nombre y cargo de la persona que atendió la llamada.

Es responsabilidad de los proveedores el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica del Proceso de Abasto, ubicada en Durango 291 Piso 7, Colonia Roma Norte, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Administración de Sistemas de Abasto, teléfono 5726 1700, la extensión 14389, de lunes a viernes, días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

El Instituto podrá cancelar las órdenes de reposición dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión, salvo los casos en que se conozca posterior a este periodo algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos o en los casos en los que el Instituto haya iniciado el procedimiento de rescisión administrativa de los contratos.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición se informará al proveedor a través de la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>) y/o correo electrónico y/o llamada telefónica.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud del Instituto Mexicano del Seguro Social bajo los siguientes supuestos:

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

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud del proveedor y previo análisis por parte del 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 del proveedor o este no haya aceptado el incremento a la contratación.

**Consideraciones para las claves conforme a su esquema.**

Para la clave 010.000.4239.00 **la entrega podrá ser domiciliaria** sólo para las unidades que así lo requieran, con previa autorización de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en Delegaciones o Jefe del Departamento de Abastecimiento en UMAE.

El proveedor proporcionará para el grupo de pacientes en entrega domiciliaria sin costo alguno para el Instituto Mexicano del Seguro Social en cantidades iguales al número de viales requeridos por el paciente, el material complementario necesario para la auto infusión en domicilio como son:

1. Jeringa de 10 a 20 ml. sin aguja y una aguja tipo mariposa calibre 20 a 25 g., de acuerdo al volumen a infundir por dosis prescrita (se entregara de manera mensual)

2. Un contenedor para desechos punzocortantes (se entregara de manera mensual)

3. Un block de formatos de registro en original (se entregara de manera mensual)

4. Una hielera portátil, un torniquete, un recipiente para torundas, una pelota de goma. una toalla individual y manual de referencia. (se entregara una sola vez al año).

La atención médica estará a cargo de los médicos del instituto en todas las etapas del tratamiento y cualquier situación que contravenga a lo anterior, será causal de rescisión del contrato sin responsabilidad del instituto; sujetándose al siguiente procedimiento:

* El área médica de las delegaciones y UMAES elaboran el listado de pacientes conforme a los requisitos y criterios establecidos por la Coordinación De Unidades Médicas De Alta Especialidad y éste es entregado al proveedor.
* El proveedor realiza la entrega de acuerdo a la lista que el área médica entrega con los siguientes datos: nombre del paciente, vigencia, domicilio, dosis y demás información complementaria requerida por el área médica.
* El paciente recibe la dosis en su domicilio.
* El proveedor deberá realizar el reporte de entrega, dosis y firma de recepción por parte de los pacientes.
* El área médica de las delegaciones y UMAES valida la información de los proveedores, y remite la receta consolidada o colectiva a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento En Delegaciones o Jefe del Departamento de Abastecimiento en UMAE.
* La Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en delegaciones o Jefe del Departamento de Abastecimiento en UMAE, recibe la receta consolidada por parte del área médica y valida dicha información a efecto de solicitar la generación de la orden de reposición.
* La Coordinación de Control de Abasto Central, genera orden de reposición de acuerdo a la solicitud de la delegación y UMAE.
* La Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en delegaciones o Jefe del Departamento de Abastecimiento en UMAE genera el alta una vez recibida la orden de reposición.

**Claves bajo esquema de Consumo en Demanda**

El proveedor adjudicado deberá realizar la primera entrega de conformidad a las cantidades mínimas y máximas que serán notificadas a través del contacto oficial, página de proveedores o de manera personal en la Coordinación de Control al Abasto, con dirección en la Calle Durango #291, 7° piso, Colonia Roma, Delegación Cuauhtémoc en la Ciudad de México.

Una vez notificado el proveedor de las cantidades mínimas y máximas a suministrar por Delegación y UMAE en el esquema, deberán realizar el suministro de las mismas en el plazo indicado o bien dentro de los 15 (quince) días hábiles posteriores a la notificación del fallo.

Para las entregas subsecuentes, los proveedores deberán reponer la cantidad de bienes necesaria entre el mínimo y el máximo dentro de los cinco días naturales posteriores a la fecha en que se detecte que los bienes se encuentran por debajo del mínimo solicitado.

Es responsabilidad del proveedor adjudicado mantener el inventario dentro de las cantidades máximas y mínimas indicadas.

El Instituto a través de la División de Supervisión y Control al Abasto dependiente de la Coordinación de Control al Abasto podrá modificar las cantidades mínimas y máximas a suministrar para cada Delegación y UMAE, las cuales se notificarán al proveedor a través del contacto oficial, página de proveedores o de manera personal en la Coordinación de Control al Abasto con 15 días de anticipación a la entrada en vigor de los nuevos consumos.

El licitante adjudicado podrá consultar el portal de proveedores, ubicado en la dirección electrónica <http://sai.imss.gob.mx> las existencias de los inventarios, entradas, salidas y altas al cierre de cada día hábil, a fin de que este pueda hacer las reposiciones de inventario.

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 por contacto oficial (utilizando los datos de contacto que el licitante asignado plasme de acuerdo al numeral XVIII) de manera personal, la confirmación de entrega en estas vías genera notificación automática.

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 Proceso de Abasto, ubicada en Durango 291 Piso 7, Colonia Roma Norte, Ciudad de México, la atención será por la División de Administración de Sistemas de Abasto, teléfono 5754 2864, la extensión 14389, de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas.

### Condiciones de entrega.

El proveedor deberá entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, orden de suministro, orden de compra, pedido, etc. a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo 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.

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 el Instituto.

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.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Catálogo de Artículos, así como con las condiciones descritas en el presente requerimiento, considerando cantidad, empaques y envases en buenas condiciones.

Para el caso que corresponda, será causal de la no recepción de los bienes, si estos no son entregados con los insumos relacionados con el mismo para su uso y/o consumo. De tal forma que de presentarse esta situación será considerada como un incumplimiento y se aplicará la sanción correspondiente.

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

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.

El personal encargado de la recepción será el administrador del contrato o la persona que este designe, 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 SAI.

Para el IMSS. El proveedor deberá entregar junto con los bienes: copia impresa de la 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, costo total; en su caso, copia del programa de entregas; así como un informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.

Los envases secundarios, y si no existen estos, los primarios deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 4 dígitos del específico en apego a lo establecido en la NORMA Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012.

**Para las claves indicadas con Entrega Hospitalaría**

Además de resultar aplicable las condiciones descritas en el presente documento, deberá cumplirse con lo siguiente:

1. **Confidencialidad**

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

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

1. **Pruebas diagnósticas**

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

1. Las pruebas diagnósticas que por medio de las empresas farmacéuticas se realicen, serán sin cargo alguno para 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 del Instituto Mexicano del Seguro Social y el procedimiento de toma de las muestras sanguíneas, se realizará dentro de las instalaciones y el personal del mismo.
4. Los datos personales a los cuales pertenece la muestra será de carácter confidencial y la industria farmacéutica no tendrá acceso a ella.
5. La empresa farmacéutica  se comprometerá a acreditar la certificación de calidad del laboratorio en el cual se procesará la muestra y entregará a este 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.
8. **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.

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

#### Caducidad de los bienes

El licitante adjudicado deberá presentar como parte de su propuesta técnica escrito preferentemente en papel membretado, en el cual por su propio derecho o a través de su representante legal, garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos.

No obstante 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 canjear los bienes, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea notificada la solicitud de canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.

El Instituto, bajo ninguna circunstancia el Instituto aceptará bienes con caducidad inferior a 9 meses, salvo en los insumos que por su composición biológica no sea posible de acuerdo a la opinión de atención médica, el cual deberá ser avalado mediante oficio por la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) del Instituto.

#### Calidad

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

En el caso de que se adjudique un bien que cuente con antecedentes de incumplimiento conforme a las especificaciones técnicas de calidad, el proveedor a partir del fallo y hasta por lo menos 15 días hábiles previos a la primera entrega, deberán presentar muestras en la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) de un lote corregido de fabricación posterior al lote dictaminado con incumplimiento y que pretenda entregar al Instituto, acompañadas de su informe de resultados de análisis emitido por el fabricante para que en los laboratorios de la COCTI se practiquen los estudios fisicoquímicos, microbiológicos y/o estudios que correspondan, a fin de constatar el cumplimiento a las especificaciones de la norma correspondiente.

La entrega de las muestras y la documentación se efectuará en la calleJosé Urbano Fonseca N°6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México, Teléfono 57473500 ext. 26121, directo: 57546894, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas (días hábiles).

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

Si los lotes presentados no muestran corrección de los defectos, la Coordinación de Control de Abasto podrá solicitar el inicio del proceso de rescisión administrativa del contrato.

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

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

De acuerdo al párrafo anterior, el tiempo establecido para la entrega por parte del proveedor, será en un lapso no mayor a 10 (diez) días hábiles.

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

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de los programas de muestreo y quejas de la Coordinación de Control Técnico de Insumos, cuyas muestras deberán ser repuestas por el proveedor sin costo, al área del Instituto que así lo solicite. El incumplimiento en la entrega de las especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, en un plazo mayor a 10 días hábiles será motivo para que la COCTI emita oficio de dictamen de incumplimiento al lote a evaluar.

Corresponderá a las Delegaciones/UMAES verificar que los bienes entregados por los proveedores no cuenten con reporte de devolución por parte de la COCTI.

#### Inclusión de registros sanitarios

El proveedor adjudicado durante la vigencia del contrato podrá solicitar entregar bienes con Registro Sanitario distinto a las ofertadas con escrito donde justifique las causas que motivan la inclusión, debiendo acompañar la solicitud de los requisitos para su evaluación.

La inclusión se sujetará a las mismas condiciones establecidas en los procedimientos de adquisición y el contrato, no resulta procedente modificar ninguna de las condiciones que se derivan del procedimiento de contratación y, en consecuencia, del contrato.

La solicitud de inclusión de registro sanitario deberá gestionarse ante la Coordinación de Control de Abasto; dichas solicitudes no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

El proveedor deberá presentar la solicitud en hoja membretada firmada por el representante legal de la empresa acompañada de los siguientes requisitos:

* Copia legible por ambos lados del registro sanitario vigente.
* Prorroga del registro sanitario (si este no se encuentra vigente).
* En el caso de los distribuidores, carta del fabricante en original en la que se especifique la clave, descripción, presentación y origen del producto en el cual se comprometen a apoyar al distribuidor.
* Carta de manifestación que deberán presentar los proveedores que participen en licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados para la adquisición de bienes o Carta de manifestación que deberán presentar los proveedores que participen en licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados para la adquisición de bienes.
* El siguiente formato “datos del proveedor”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *C L A V E ( S )* | *DESCRIPCIÓN* | *PRESENTACIÓN* | *CLASE* | *NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO* | *NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO* | *NOMBRE CORTO Y R.F.C. DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO* | *PAÍS DE ORIGEN* | *NOMBRE**DEL FABRICANTE* |
| *GPO.* | *GEN.* | *ESP.* | *DIF.* | *VAR.* | *UNI* | *CANT.* | *TIPO* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |

#### Claves negociadas.

Para el caso de los bienes sujetos a beneficios adicionales (notas de crédito o en especie) resultado de la negociación llevada a cabo por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y Otros Insumos para la Salud, serán entregados a petición del Instituto.

La solicitud será gestionada a través de la Coordinación de Control de Abasto, calculados con base a los criterios negociados, durante la vigencia del mismo. Aun cuando el insumo se entregue posterior a la fecha de vencimiento del contrato, el proveedor estará obligado a realizar la entrega correspondiente a la bonificación.

Tanto el laboratorio como el proveedor, serán notificados a la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud y a la Secretaría de la Función Pública por no entregar los descuentos en especie o bien, al entregarlos fuera del plazo establecido.

El procedimiento que se realizará, será el siguiente:

* El Instituto solicitará los beneficios adicionales mediante oficio y de forma trimestral, por lo que el proveedor deberá entregar a la Coordinación de Control de Abasto por escrito, el nombre, teléfono y correo electrónico de 3 (tres) contactos, quienes serán los responsables de recibir oficios, notificaciones y aclarar cualquier duda referente a bonificaciones. En el caso de que la notificación se realice a través del SAI es obligación de los proveedores hacer las consultas y seguimiento a la entrega de la bonificación.
* El Instituto a través de la Coordinación de Control de Abasto, informará por cualquier medio a los contactos establecidos por el licitante, que se encuentra disponible para su recolección el oficio de solicitud, lo cual podrá recoger en las instalaciones de la Coordinación de Control de Abasto, por lo que el proveedor tendrá un plazo máximo de 2 (dos) días hábiles para recoger el escrito, de igual manera será notificado vía correo electrónico surtiendo los mismos efectos que la entrega presencial.
* En caso de no recoger o exceder en tiempo la recolección del mismo, se dará por aceptada la solicitud y empezará a correr el tiempo definido para la entrega de dichos beneficios como se estipula en el siguiente párrafo. No obstante el proveedor deberá recoger la solicitud (oficio), sin posibilidad de ampliar el tiempo de entrega.
* El proveedor se obliga a entregar los beneficios adicionales, en el lugar que indique la Coordinación de Control de Abasto, en un plazo no mayor a 15 (quince) días naturales, después de haber tenido conocimiento de la solicitud (oficio), por parte del Instituto o se cumpla el vencimiento del plazo.
* En caso de que no se entreguen en tiempo y forma los beneficios, el Instituto impondrá penas convencionales señalados en el presente documento. Para lo cual el proveedor proporcionará a la Coordinación de Control de Abasto a través del Almacén de Programas Especiales y Red Fría, las notas de crédito correspondientes a los incumplimientos.
* No obstante la aplicación de las penas convencionales por el incumplimiento en tiempo y forma y entrega de nota de crédito, subsiste la obligación por parte del proveedor para la entrega de los beneficios adicionales.

El proveedor entregará en caso de beneficios en especie con comprobantes de importe de $0.00 pesos y las notas de crédito en el domicilio que indique la notificación. El Instituto a través del Almacén de Programas Especiales y Red Fría, Almacenes Delegacionales, Almacenes de las Unidades Médicas de Alta Especialidad o en los lugares que designe el Instituto, sellará la constancia de recepción para que los distribuidores comprueben el cumplimiento.

El proveedor entregará las remisiones a la Coordinación de Control de Abasto para comprobar la entrega de los beneficios en especie.

### Canje

El Instituto podrá solicitar por escrito o por correo electrónico al 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 determino como contactos oficiales.

El proveedor tendrá un plazo que no exceda los 10 (diez) días hábiles a partir 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.

La solicitud del canje se realizará a través de los administradores de los contratos en las Delegaciones, UMAES o en su caso, la Coordinación de Control del Abasto.

### Devolución

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el registro sanitario del proveedor o fabricante, el Instituto, además de que podrán rescindir el contrato y aplicar la sanción contractual correspondiente, solicitará al proveedor la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte del Instituto.

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

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

El Instituto podrá dar disposición final de los bienes que no sean canjeados y/o recolectados y aplicará al proveedor las sanciones correspondientes.

## Pagos.

Se efectuará los pagos progresivos al proveedor una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento. El pago de los bienes, será realizado por las Delegación y UMAE´S del IMSS, con domicilios y horarios de atención, relacionados detallados en el **Anexo 5**, una vez que se los bienes hayan sido entregadas 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 constitución de fondos fijos” sin que éstos rebasen los 20 días naturales posteriores a aquel en que el Proveedor presente en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del comprobante fiscal digital, 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. Los contratos y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

Para el trámite de pago en el contrato se deberá indicar que el Proveedor deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, para la validación de dichos comprobantes el Proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el Anexo Cuentas Contables del “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos para trámite de pago y constitución de fondos fijos”, mismos que se encuentran publicados en la dirección: [*http://intranet/Docs/Normas/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20TRAM%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.pdf*](http://intranet/Docs/Normas/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20TRAM%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.pdf)

En el contrato se deberá indicar que el Proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS 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.

En caso de aplicar, el contrato deberá señalar que el Proveedor deberá entregar el CFDI a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, sí no se ha determinado, calculado y notificado al Proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto en los contratos se deberá incluir el 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 del Proveedor está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, o 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.

Las URG deberán registrar los contratos y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Para que el Proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al IMSS con un mínimo de cinco 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 el área responsable de autorizar dicha cesión.

Asimismo, en la convocatoria se deberá indicar que el Proveedor podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS**.**

En apego a los Lineamientos para la Verificación del Cumplimiento de las Obligaciones en Materia de Seguridad Social de los Proveedores y Contratistas, deberá presentar una copia de la opinión (positiva y vigente) por cada trámite de pago, 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.

## Datos generales y notificaciones oficiales

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

Nombre completo del contacto oficial

* Cargo
* Domicilio
* Teléfono (oficina y celular) y fax
* Correo electrónico

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

Las notificaciones podrán realizarse en los siguientes términos:

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

El proveedor se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito firmado a la Coordinación de Control de Abasto y a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

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 al proveedor.

Se entiende como canal oficial a:

• Administradores de los Contratos Delegaciones/UMAEs

• Coordinadores de Abastecimiento de Delegaciones/UMAEs

• Coordinador de Control de Abasto y/o Coordinador Técnico del Proceso de Abasto y/o Divisional de Planeación y Seguimiento del Abasto

• Coordinador de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y personal que éste designe.

## Garantías y sanciones.

### Garantía contra defectos o vicios ocultosa de los bienes

El licitante que resulte adjudicado deberá responder, en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente contrato, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo canjear los bienes.

### Garantía de cumplimiento de contrato.

El proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, para lo cual deberán ajustarse a los modelos de garantía de cumplimiento que se incluyen como **Anexo 6.**

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP.

El proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito por parte del Instituto en forma inmediata, siempre y cuando el proveedor haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

Para realizar la liberación de la garantía, corresponde a los administradores de los contratos de Delegaciones/UMAES, manifestar por escrito y de manera expresa su aceptación, así como, en su caso, cuantificar el finiquito correspondiente, dicho escrito deberá ser dirigido a la Coordinación de Control de Abasto.

Por su parte, el proveedor deberá manifestar expresamente:

1. Su voluntad en caso de que existan créditos a su favor contra el Instituto, de renunciar al derecho a compensar que le concede la legislación sustantiva civil aplicable, por lo que otorga su consentimiento expreso para que en el supuesto de incumplimiento de las obligaciones que deriven del contrato, se haga efectiva la garantía otorgada, así como cualquier otro saldo a favor del Instituto.
2. Su conformidad para que la fianza que garantiza el cumplimiento del contrato, permanezca vigente durante la sustanciación de todos los procedimientos judiciales o arbitrales y los recursos legales que se interpongan, con relación al contrato, hasta que sea dictada resolución definitiva que cause ejecutoria por parte de la autoridad o tribunal competente.
3. Su conformidad para que la institución de fianzas entere el pago de la cantidad reclamada hasta por el monto garantizado más, en su caso , la indemnización por mora que derive del artículo 95 bis de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre sub judice,
4. En virtud de procedimiento ante autoridad judicial, no judicial o tribunal arbitral, salvo que el acto rescisorio sea combatido y el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ya sea en el recurso administrativo, en el juicio contencioso o ante el tribunal arbitral correspondiente.

En caso de que el procedimiento administrativo, o ante autoridad judicial o tribunal arbitral resulte favorable a los intereses del fiado, y la institución de fianzas haya pagado la cantidad reclamada, el beneficio devolverá a la afianzadora la cantidad pagada en un plazo máximo de 90 (noventa) días hábiles contados a partir de que la resolución favorable al fiado haya causado ejecutoria.

1. Su aceptación para que la fianza de cumplimiento permanezca vigente hasta que las obligaciones garantizadas hayan sido cumplidas en su totalidad, en la inteligencia que la conformidad para la liberación deberá ser otorgada mediante escrito suscrito por el Instituto.
2. Su conformidad en que la reclamación que se presente ante la afianzadora por incumplimiento de contrato, quedará integrada con la siguiente documentación:
	1. Reclamación por escrito a la Institución de Fianzas.
	2. Copia de la póliza de fianza en su caso, sus documentos modificatorios.
	3. Copia del contrato garantizado y en su caso sus convenios modificatorios.
	4. Copia del documento de notificación al fiado de su incumplimiento.
	5. En su caso, la rescisión del contrato y su notificación.
	6. En su caso, documento de terminación anticipada y su notificación.
	7. Copia del finiquito y en su caso, su notificación.
	8. Importe reclamado.

En caso de requerir la afianzadora algún documento adicional a los antes establecidos será responsabilidad del proveedor proporcionarlo a su Afianzadora.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, el licitante ganador podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto máximo total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

* El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
* Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en el caso del IMSS en la División de Contratos.

El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del IMSS deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquél en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes correspondientes.

### Sanciones aplicables y terminación de la relación contractual.

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se derive de la presente licitación, de conformidad a lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 y 53 bis, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público 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.

#### Penas convencionales

De conformidad con el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y del 95 de su Reglamento, procederá a la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.

Las penas convencionales se aplicarán cuando, por causas imputables al proveedor, la entrega de los bienes se realice con atraso, considerando para esta determinación la fecha convenida o pactada contractualmente entre las partes, considerando lo siguiente:

* Se penalizará con el 2.5% (dos punto cinco por ciento) por día natural de atraso, hasta por cuatro días.
* Se determinará en función de los bienes no entregados en la fecha convenida.
* El periodo de penalización comienza a contar a partir del día siguiente en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.

En el caso de los beneficios adicionales, la pena convencional se calculará con base al precio negociado con la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud, observando lo señalado en este numeral.

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

* El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dar seguimiento de las penas convencionales.
* La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día de atraso por la falta de cumplimiento de entregar en tiempo los bienes, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido para el correspondiente procedimiento de contratación.
* Las penas convencionales deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado.
* La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
* En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes, sí no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI MILLENIUM.

**CLAVES BAJO ESQUEMA DE CONSUMO EN DEMANDA**

De conformidad con el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y del 95 de su Reglamento, procederán a la aplicación de penas convencionales por las siguientes causas y bajo las siguientes reglas:

* En caso de atraso en la primera entrega, se penalizará con el 2.5% (dos punto cinco por ciento) del valor de la entrega no realizada por día natural de atraso, hasta por cuatro días.
* El periodo de penalización comienza a contar a partir del día siguiente a la fecha establecida para la entrega-.
* Las penas convencionales se calcularán tomando como base el importe de los bienes entregados extemporáneamente sin incluir el IVA.

#### Deducciones

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se aplicará deductivas en los siguientes casos:

| **Causa** | **Porcentaje** | **Cálculo** |
| --- | --- | --- |
| Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los bienes cuando estos no cumplan con requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.En los casos en los que el proveedor no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el Instituto procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerara 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. | 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección. | Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección. |
| Cuando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados. | 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. |
| Cuando el licitante adjudicado no realice los movimientos de traspaso dentro de los cuarenta y cinco días naturales a partir de la notificación. | 10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado  | Fecha notificada para realizar el traspaso, a partir del día cuarenta y seis se aplicará una sanción por el 10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado. |

El proveedor, de ser sancionado, deberá entregar la nota de crédito en la Delegación o UMAE donde se originó la sanción.  De no dar cumplimiento a lo estipulado, el Instituto podrá realizar el cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con el proveedor.

**CLAVES BAJO ESQUEMA DE CONSUMO EN DEMANDA**

| **Causa** | **Porcentaje** | **Cálculo** |
| --- | --- | --- |
| Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los bienes cuando estos no cumplan con requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.En los casos en los que el proveedor no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el Instituto procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 15 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerara 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. | 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección. | Fecha de notificación para canje o recolección + 15 días hábiles, a partir del día 16 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección. |
| Cuando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados. | 10% del valor total de la clave solicitada de muestra. | Fecha notificada para la entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra. |

Se aplicará una deductiva equivalente al 2.5% diario, en caso de que el proveedor de cumplimiento parcial o deficiente a la reposición de inventarios, al no cubrir las **cantidades mínimas** establecidas para cada delegación o UMAE que se encuentren vigentes al momento de la deducción.

El cálculo de la deductiva se realizará de la manera siguiente:

La deductiva se calculará a partir del sexto día, de manera diaria hasta que se reponga por el proveedor el inventario mínimo.

Se tomara como base el importe que represente la diferencia existente entre:

* La existencia que se reporte al día cada delegación o UMAE y el inventario mínimo vigente para cada Delegación o UMAE.

Se sancionará de manera diaria, hasta llegar el 10% de la garantía de cumplimiento; para determinar dicho importe, la Delegación o UMAE, considerará el diez por ciento del importe de la cobertura que respecto a cada contrato se otorgue de manera inicial en base a su requerimiento; la cual será notificada al proveedor.

Rebasado dicho importe, la Delegación o UMAE, podrá continuar aplicando la sanción, salvo que el proveedor acredite que el monto de sanciones aplicadas para el contrato supera el monto de la garantía de cumplimiento; en este supuesto la Delegación o UMAE, podrá solicitar a la Coordinación de Control al Abasto, la rescisión administrativa del mismo.

Únicamente se podrá excluir la aplicación de deductivas en caso de caso fortuito o fuerza mayor, que deberá ser plenamente acreditado por el proveedor a los administradores de contrato. (Delegaciones o UMAES).

Cuando el proveedor deba realizar entregas adicionales a Delegaciones o UMAES, por el saldamiento de contrato, y no entregue dentro del plazo máximo de cinco días naturales, se aplicará deductiva por el 2.5% de los bienes que no haya entregado en el plazo otorgado, hasta que cumpla con la obligación.

En caso de actualizarse la pena convencional o deductiva, el proveedor deberá proporcionar la nota de crédito correspondiente en la Delegación o UMAE donde se originó la sanción, en el plazo indicado por esta (mínimo de tres días hábiles).

De no dar cumplimiento en el plazo otorgado, el Instituto podrá realizar el registro mediante nota de crédito, para su aplicación en las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con el proveedor.

## Terminación de la relación contractual.

### Rescisión administrativa del contrato.

El IMSS podrá en cualquier momento rescindir administrativamente los contratos cuando el proveedor incumpla total o parcialmente con cualquiera de las obligaciones establecidas en la convocatoria y/o en el contrato y sus anexos.

El límite de incumplimiento a que alude el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mediante el cual se podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados, podrá solicitarse a partir del 10% de las órdenes de reposición, orden de suministro, orden de compra, pedido, etc., incumplidas.

### Terminación anticipada

El IMSS podrá dar por terminado anticipadamente el contrato, sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes objeto del contrato y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionara un daño o perjuicio al Instituto o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al instrumento jurídico con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.

## Administrador del contrato

Con fundamento en el numeral 5.3.18 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios, el Titular de la Coordinador de Control de Abasto en su calidad de área consolidadora será quien firme los contratos y/o convenios modificatorios en representación de los administradores de los mismos; esto sin perjuicio de las obligaciones conferidas a éstos en la normativa de la materia, para el cabal cumplimiento de la responsabilidad que tienen los administradores del contrato.

Las Delegaciones y UMAES designarán a su respectivo administrador del contrato, los cuales serán los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son 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.

El administrador del contrato en Delegaciones y UMAES, serán el servidor público en el que recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato, debiendo ser:

* Delegaciones: Jefes de Servicios o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos.
* UMAES: Los Directores Médico, Administrativo o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos.

# FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN.

Es de señalar que de conformidad con Acuerdo por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones, publicado en el el diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015 y el Acuerdo por el que se modifica el diverso que expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de febrero de 2016, de conformida con el numeral 6 del Anexo Primero se informa:

1. Que los servidores públicos en el contacto con particulares deben observar el Protocolo y que éste puede ser consultado en la página de internet de la Secretaría de la Función Pública, e indicar la fecha de su publicación en el Diario Oficial de la Federación;
2. Que las comunicaciones telefónicas serán grabadas y las reuniones, visitas y actos públicos videograbados, así como que dicha información podrá ponerse a disposición de las autoridades encargadas de verificar la legalidad de las contrataciones públicas, licencias, permisos, autorizaciones y concesiones y ser utilizada como elemento de prueba;
3. Que los datos personales que se recaben con motivo del contacto con particulares serán protegidos y tratados conforme a las disposiciones jurídicas aplicables, y
4. El derecho que tienen de presentar queja o denuncia, ante el Órgano Interno de Control correspondiente, por el incumplimiento de obligaciones que adviertan en el contacto con los servidores públicos.

## Fecha, hora y lugar para los actos de la licitación.

Este procedimiento de licitación no se realiza considerando una reducción del plazo para la presentación y apertura de proposciones.

| **E V E N T O S** | **F E C H A** | **H O R A** | **L U G A R** |
| --- | --- | --- | --- |
| Junta de Aclaraciones de la convocatoria a la licitación. | 20 de septiembe de 2016 | 10:00 hrs. | El acto se realizará de conformidad con lo establecido en el artículo 26 Bis fracción II de la LAASSP, a través del Sistema Electrónico de Compras Gubernamentales. CompraNet y sin la presencia de los licitantes. |
| Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones. | 27 de septiembe de 2016 | 10:00 Hrs |
| Fallo | 4 de octubre de 2016 | 10:00 Hrs |
| Firma del contrato | 18 de octubre de 2016 | XX:00 Hrs | División de Contratos, ubicada en Avenida Durango Núm. 291, 10° piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. |

La junta de aclaraciones se llevará a cabo en términos de los artículos 33 Bis de la LAASSP, 45 y 46 del RLAASSP, por lo que los licitantes que manifiesten su interés en participar en la licitación pública deberán presentar un escrito, por si o en representación de un tercero, de acuerdo con el **Anexo 7** que se adjunta para tal efecto**,** con el cual serán considerados los licitantes y tendrán derecho a formular solicitudes de aclaración utilizando para tal caso el **Anexo 8** de la presente convocatoria. Con el objeto de agilizar la junta de aclaraciones se solicita a los licitantes remitir el **Anexo 8** en formato Excel.

La presentación y apertura de proposiciones se llevará a cabo en términos de los artículos 34 y 35 de la LAASSP, 47, 48, 49 y 50 del RLAASSP, para lo cual podrán hacer uso de los formatos previstos en el numeral 9 de la presente convocatoria.

El fallo se llevará a cabo en términos del **numeral 3.5** del presente numeral.

## Servicio Postal o mensajería.

Para esta licitación no se recibirán proposiciones enviadas a través de servicio postal o mensajería.

## Envio de Proposiciones.

Una vez recibidas las proposiciones en la fecha y hora establecidas, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que deberán considerarse vigentes dentro del presente procedimiento y hasta su conclusión.

## Proposiciones conjuntas.

En caso de proposiciones conjuntas deberá presentarse el convenio correspondiente en los términos del **Anexo 9** de la Convocatoria, cubriendo los aspectos siguientes:

1. Cualquiera de los integrantes de la agrupación, podrá presentar el escrito mediante el cual manifieste su interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación;
2. Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de proposición conjunta conforme al **Anexo 9**, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes:
3. Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredita la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas;
4. Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas, señalando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que acrediten las facultades de representación;
5. Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de licitación pública;
6. Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y
7. Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo;
8. En el acto de presentación y apertura de proposiciones el representante común de la agrupación deberá señalar que la proposición se presenta en forma conjunta. El convenio a que hace referencia la fracción II se presentará con la proposición y, en caso de que a los licitantes que la hubieren presentado se les adjudique el contrato, dicho convenio, formará parte integrante del mismo como uno de sus anexos;

Asimismo, las personas que integren la proposición conjunta deberán de presentar cada una los siguientes documentos Acreditamiento de personalidad jurídica (**Anexo 10**), Manifestación que debe presentar los proveedores que participen y dar cumplimiento a la Regla 5.2 de las las Reglas para la celebración de licitaciones públicaas Internacionales bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio, suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, (**Anexo 11**), Manifestación que debe presentar los proveedores que participen y dar cumplimiento a la Regla 5.2 de las las Reglas para la celebración de licitaciones públicas Internacionales bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio, suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, (**Anexo 12**), Manifestación que debe presentar los proveedores que participen y dar cumplimiento a la Regla 5.2 de las las Reglas para la celebración de licitaciones públicaas Internacionales bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio, suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, (**Anexo 13**),Escrito de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP (**Anexo 14**), Escrito de Declaración de Integridad (**Anexo 15**).

## Envío de una sola proposición.

Los licitantes sólo podrán presentar una proposición en el presente procedimiento de contratación.

## Acto de Fallo y firma de contrato.

El fallo se emitirá de conformidad con el artículo 37 de la LAASSP y su contenido se difundirá a través de CompraNet el mismo día en que se emita, en el entendido de que este procedimiento sustituye a la notificación personal. Así también el fallo podrá ser consultado en el mural de comunicación ubicado en el Cuarto Piso del inmueble sito en la calle Durango Núm. 291, colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México, en donde se fijará copia de un ejemplar del acta por un término no menor de cinco días hábiles.

En caso de que la fecha prevista originalmente esté rebasada o no se encuentre vigente, o bien no se mencione en el fallo, el término para la firma del contrato quedará comprendido dentro de los quince días naturales posteriores a la notificación del fallo mediante notificación personal en el domicilio o a través de correo electrónico que para tales efectos haya señalado el licitante.

El(los) licitante(s) adjudicado(s) deberá(n) firmar el contrato que se le(s) haya adjudicado en la fecha, horario y domicilio contenido en el numeral 3.1 de la Convocatoria.

Para la firma del contrato deberá presentar los siguientes documentos:

1. Persona moral:
2. Acta constitutiva y, en su caso sus respectivas modificaciones.
3. Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
4. Para persona física:
5. Acta de nacimiento o carta de naturalización.
6. Para ambos:
7. Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
8. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
9. Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
10. En su caso escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competititividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
11. Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.
12. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrat, en términos del artículo 32-D del código Fiscal de la Federación.
13. 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 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, ási como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación y opinión positiva vignte del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social de la empresa subcontratada emitida por el IMSS.

En caso de que el licitante 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 el licitante 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, ási 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 el licitante forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupos 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.

APLICABLE EN CASO QUE LA CUANTÍA DEL CONTRATO MENOR A $300,000.00, manifestación de que sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del seguro social y que se encuentra 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, y que exhibirá para efectos de la suscripción del contrato y que cuenta con el registro patronal citado en el anverso del presente instrumento jurídico.

1. En su caso, convenio de participación conjunta.

Para los efectos de que la Convocante esté en condiciones de incorporar a CompraNet los datos relativos a los contratos que se deriven de este procedimiento de contratación, el licitante que resulte con adjudicación de contrato, 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 par 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.

# REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.

Con fundamento en los artículos 26 Bis fracción II y 34 de la LAASSP, el licitante deberá remitir a través del sistema CompraNet, la siguiente documentación:

## Propuesta Técnica.

Para lo cual podrá hacer uso del **Anexo 16**, de la presente convocatoria.

### Registros Sanitarios.

Los licitantes deberán acompañar a su proposición técnica los documentos siguientes, mismos que deberán estar referenciados con la clave del bien ofertado:

#### Copia legible del Registro Sanitario vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud, debidamente referenciado con clave del bien ofertado a 14 dígitos y que este corresponda a los insumos requeridos; así mismo podrá integrar los anexos correspondientes al marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico (el no presentar los proyectos de marbetes no será motivo de desechamiento).

#### 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:

##### Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga.

##### Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.

##### Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde bajo protesta de decir verdad 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 al trámite de prórroga.

#### En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá anexar constancia oficial, expedida por la SSA, con firma y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo; así como presentar la documentación con la cual se pueda acreditar el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Anexo 1.

Para las claves del grupo 030 lácteos, adicionalmente deberán entregar proyecto de marbete o etiqueta del producto legible, a fin de verificar sus características físicas, y el cumplimiento de las específicas contenidas en el Cuadro Básico de Medicamentos del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Así mismo se hace del conocimiento que el IMSS se reserva el derecho de validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.

### Proyectos de marbete, folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros.

En caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, el licitante podrá integrar como parte de su propuesta técnica los anexos del registro sanitario o los folletos o los catálogos o los instructivos o los manuales de uso o de los marbetes (etiquetas), que indiquen la descripción gráfica y técnica, que tengan relación con los Registros Sanitarios vigentes autorizados por la COFEPRIS, para acreditar las especificaciones y características de los insumos para la salud; documental que deberá exhibirse en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos. Dicho requisito no resulta obligatorio si con la presentación del Registro Sanitario se acredita el cumplimiento de la descripción del bien solicitado. **(El no presentar proyectos de marbete, folletos, catálogos, fotografías o manuales, no será motivo de desechamiento)**

### Cumplimiento de Normas.

Los licitantes como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito libre suscrito por el representante legal del licitante en el que se manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo decretado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, tales como NOM-059-SSA1-2013, NOM-072-SSA1-2012, NOM-073-SSA1-2005 y NOM-164-SSA1-2015, así como con las especificaciones técnicas del IMSS y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley citada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas por el IMSS en la presente Convocatoria, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de estas las especificaciones técnicas del fabricante. En todos los casos cuando el Instituto lo determine procedente, se realizaran pruebas de funcionalidad. **Anexo 17.**

### Licencias, autorizaciones y permisos.

El licitante deberá acompañar a su proposición técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

* Copia simple legible de la Licencia Sanitaria del licitante; sólo cuando oferten estupefacientes, psicotrópicos, vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados o el licitante sea fabricante.
* Copia simple legible del Aviso de Funcionamiento del licitante. (en caso de no tratarse de productos contenidos en el párrafo anterior o ser distribuidor).
* Copia simple legible de la Autorización del Responsable Sanitario del licitante.

### Carta de respaldo.

En caso de Distribuidores, deberán proporcionar carta del titular del registro sanitario o en su caso del distribuidor que esté establecido en dicho registro, en la que manifieste que lo apoya en el 100% de la propuesta técnica con la que participa y se obliga a respaldar en el tiempo de entrega y plazo de garantía de los insumos para la salud objeto de ésta licitación; por la (s) clave (s) en la (s) que participe. Asimismo, que se compromete a 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, conforme al **Anexo 18.**

### Garantía de Caducidad de los bienes.

Los licitantes como parte de su propuesta técnica deberán presentar escrito libre preferentemente en papel membretado, en el cual por su propio derecho o a través de su representante legal, garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos.

### Muestras.

El licitante deberá presentar copia del acuse de recibo emitido por personal de la COCTI de las muestras y documentación de aquellas claves que se indican en el **Anexo 2.**

## Propuesta Económica.

Para lo cual podrá hacer uso del **Anexo 19,** de la presente convocatoria.

## Documentación legal-administrativa.

Para lo cual el licitante podrá hacer uso de los siguientes documentos:

### Escrito para intervenir en el acto de presentación y apertura de proposiciones.

Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que manifieste que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, sin que resulte necesario acreditar su personalidad jurídica **Anexo 10.**

Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.

### Escrito para la manifestación del origen de los bienes.

Tratándose de licitantes que oferten bienes de origen nacional que cumplen con lo establecido en el artículo 28, fracción I de la Ley de Adquisiciones, deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad donde así lo manifiesten en papel membretado y firmado por el licitante conforme al **Anexo 11**, o en caso de que los bienes cumplan con el origen nacional conforme a las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público de los tratados de libre comercio deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad donde así lo manifiesten en papel membretado y firmado por el licitante conforme al **Anexo 12**, lo anterior de conformidad con la regla 5.2.1. Para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, publicadas en el DOF el 28 de diciembre de 2010.

Los licitantes que oferten bienes de importación, deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad en papel membretado y firmado por el licitante, manifestando que cumplen con las reglas de origen establecidas en el capítulo de compras del sector público del tratado que corresponda; de conformidad con la regla 5.2.2. Para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, publicadas en el DOF el 28 de diciembre de 2010. Conforme al **Anexo 13**, de la presente convocatoria.

### Escrito de los supuestos establecidos en el artículo 50 y 60 de la LAASSP.

Escrito bajo protesta de decir verdad, que no se ubica en los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP, de acuerdo con el **Anexo 14** de la presente convocatoria que se adjunta para tal efecto.

### Declaración de integridad.

Declaración de integridad en la que el licitante manifieste, bajo protesta de decir verdad que se abstendrán de adoptar conductas, por si o a través de interpósita persona, para que los servidores públicos del IMSS, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes; no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la Secretaría de Salud o COFEPRIS y por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al IMSS de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, de acuerdo con el **Anexo 15** de la presente convocatoria que se adjunta para tal efecto.

### Escrito de estratificacion como MIPYME.

En su caso, escrito bajo protesta de decir verdad que el licitante cuenta con estratificación como micro, pequeña o mediana empresa, de acuerdo con el **Anexo 20** de la presente convocatoria que se adjunta para tal efecto.

### Escrito de aceptación de las disposiciones del sistema CompraNet

Escrito libre en el que manifieste su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones y, en su caso, la documentación requerida, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier causa ajena al IMSS, en términos de los dispuesto por el numeral 29 del *“Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del sistema electrónico de información pública y gubernamentar, denominado CompraNet”.*

### Convenio de participación conjunta.

En caso de presentar propuesta conjunta, cada una de las personas agrupadas deberá presentar en forma individual los escritos señalados en este numeral, además del convenio de participación conjunta, de acuerdo con el **Anexo 9** de la presente convocatoria que se adjunta para tal efecto.

### Escrito de clasificación de información reservada y confidencial.

Escrito mediante el cual el licitante en términos de lo dispuesto por los artículos 14 fracciones I y II, 18 fracciones I y II, y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 38 de su Reglamento, deberán indicar si en los documentos que proporcionan al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento por el cual considera que tengan ese carácter, para lo cual se anexa el formato **Anexo 21**. Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica-legal económica tendrá tratamiento de información de carácter público.

## Causales expresas de desechamiento.

De conformidad con el artículo 29 fracción XV de la LAASSP, será causál de desechamiento:

1. Cuando no presente escrito bajo protesta de decir verdad, de que el licitante no se ubica en los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP, de acuerdo con el **Anexo 14** de la convocatoria, o bien se compruebe fahacientemente que la manifestación es falsa.
2. Cuando no presente escrito bajo protesta de decir verdad que se abstendrán de adoptar conductas, por si o a través de interpósita persona, para que los servidores públicos del IMSS, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes; no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la Secretaría de Salud o COFEPRIS y por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al IMSS de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, de acuerdo con el **Anexo 15**.
3. Cuando no presente escrito en el que el licitante manifieste bajo protesta de decir verdad que la totalidad de los bienes que oferta y que entregará serán producidos en México y que contarán con el porcentaje de contenido nacional correspondiente o que cumplen con las reglas de origen establecidas en el capítulo de compras del sector público de un tratado de libre comercio, **Anexo 11, Anexo 12 o Anexo 13**.
4. Si se comprueba que algún licitante ha acordado con otro u otros elevar el costo de los bienes objeto de la presente convocatoria, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes, escrito libre.
5. La falta de presentación de los escritos, documentos o manifestaciones bajo protesta de decir verdad, que se soliciten como requisito de participación en la presente convocatoria será motivo de desechamiento, por incumplir las disposiciones jurídicas que los establece, conforme al artículo 39 penúltimo párrafo del RLAASSP.
6. Cuando alguno de los documentos que integren la proposición y aquéllos distintos a ésta, no estén foliados en todas y cada una de las hojas que los integren. Precisando que en el caso de que alguna o algunas hojas de los documentos mencionados carezcan de folio y se constate que la o las hojas no foliadas mantienen continuidad, no se desechará la proposición.
7. Cuando no cumpla con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales **4.1, 4.2, 4.3, Anexo 1 y Anexo 2** y sus demás anexos, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.
8. Cuando no cotice la totalidad de los bienes requeridos conforme al porcentaje establecido en la presente convocatoria, para el primer lugar, **numeral 2.7** de la presente convocatoria.
9. Cuando el licitante presente más de una proposición.
10. Cuando la información contenida en los Registros Sanitarios y, en su caso, en los documentos anexos resulte incompleta o incongruente respecto a las especificaciones ofertadas en la propuesta técnica.
11. Cuando la descripción de la clave ofertada no corresponda al Cuadro Básico de Medicamentos del IMSS vigente.
12. Cuando no exista correspondencia en los datos asentados en su propuesta técnica Anexo 16 y económica **Anexo 19**, entre los documentos presentados por el licitante y los documentos solicitados en el **numeral 4.1**
13. Cuando los documentos presentados por los licitantes no sean legibles imposibilitando el análisis integral de la proposición, y esto conlleve a un faltante o carencia de información que afecte su solvencia, ésta se considerará insolvente.
14. Cuando de la verificación al Registro Sanitario, se le hayan otorgado prórrogas, el comprobante (acuse de recibo) no indique la fecha en que se realizó el trámite y ésta no corresponda a cuando menos 150 días naturales antes de que concluya la vigencia del Registro correspondiente, ello de conformidad con lo previsto en el artículo 190-bis 6 adicionado al Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el DOF el 2 de enero de 2008.
15. Cuando el licitante no presente el acuse de recibo emitido por la Coordinación de Control Técnico de Insumos, de las muestras a las claves indicadas en el **Anexo 2** y documentos solicitados conforme al numeral 2.4 de la Convocatoria.
16. Cuando el licitante presente de forma parcial o incompleta las muestras o documentos de las claves contenidas en el **Anexo 2** y conforme al numeral 2.4 de la Convocatoria.
17. Cuando el resultado de las muestras analizadas por la Coordinación de Control Técnico de Insumos sean de incumplimiento a las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en la presente convocatoria.
18. Se desecharán las proposiciones que no estén firmadas electrónicamente con la firma electrónica avanzada que emite el SAT.
19. Se desechará la proposición cuando en su propuesta no oferte porcentaje de descuento, cuando el porcentaje de descuento ofertado sea igual a 0% o cuando el porcentaje de descuento ofertado sea negativo.
20. Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.
21. Por otra parte, se abstendrá de recibir proposiciones o adjudicar contrato alguno, con aquellos proveedores que, por causas imputables a ellos mismos, la Convocante les hubiere rescindido administrativamente más de un instrumento legal, dentro de un lapso de dos años calendario contados a partir de la notificación de la primera rescisión.
22. Asimismo, el Instituto se abstendrá de adjudicar contratos a aquellos licitantes que injustificadamente y por causas imputables a ellos mismos no hayan formalizado un contrato adjudicado con anterioridad, durante el año inmediato anterior, contado a partir del día que haya fenecido el término establecido para la formalización del contrato respectivo.

# CRITERIOS ESPECÍFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES.

## Evaluación de la propuesta técnica.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la LAASSP, se procederá a evaluar técnicamente al menos las dos proposiciones cuyo descuento resulte ser mayor, de no resultar éstas solventes, se procederá a la evaluación de las que le sigan en descuento.

La evaluación de las proposiciones técnicas será realizada por el Jefe de Área de Cuadro Básico Institucional de Medicamentos, verificando que la documentación presentada por el licitante, cumpla con los requisitos solicitados, así como los que se deriven del acto de la junta de aclaraciones y que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la propuesta.

Para efectos de la evaluación, se tomarán en consideración los criterios siguientes:

* Se verificará que incluyan la información, los documentos y los requisitos solicitados en la convocatoria.
* Se verificará documentalmente que los bienes ofertados, cumplan con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en esta convocatoria, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.
* Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los licitantes con lo ofertado en la proposición técnica. (Solamente si el licitante los integra a su proposición)
* Se realizará la evaluación de las Proposiciones comparando entre sí lo solicitado y lo ofertado (cumple, no cumple), en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas por los licitantes.
* Se verificará que la clave ofertada corresponda a un medicamento genérico o de referencia; cabe precisar que para aquellos medicamentos que no sean intercambiables, no se llevará a cabo dicha verificación: lo anterior con base en lo establecido en el Reglamento de Insumos para la Salud.
* Se verificara que los bienes ofertados se apegan a la descripción y presentación establecida en el **Anexo 1** de la presente convocatoria, asimismo a la vía de administración que establece el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos.
* Se verificara el resultado de la evaluación de las muestras que emita la COCTI, de aquellas claves que se recibieron para evaluación.
* Se verificara el Registro Sanitario contra la Cédula del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, tal y como está publicada en el Diario Oficial de la Federación.
* El Registro Sanitario deberá acreditar los siguientes aspectos del medicamento:
1. Denominación genérica
2. Forma farmacéutica: de acuerdo a la Farmacopea
3. Fórmula (no incluye aditivos)
4. Presentación
5. Indicación terapéutica
6. Vía de administración
7. Condiciones de uso
8. Para su prescripción: liberación prolongada, liberación retardada, para diálisis peritoneal, para enema, inyectable
9. Su preparación y uso: dispersable, efervescente, para inhalación, para irrigación, para nebulización, para solución, para suspensión, masticable
10. Vigencia (fecha de expedición, fecha de vencimiento, solicitud de prórroga)
* En el caso de las fórmulas lácteas y otros insumos para la salud que no requieren de Registro Sanitario, la evaluación se realizara verificando la Etiqueta contra el Proyecto de Marbete del producto contra las especificaciones establecidas en el Cuadro Básico.
* Por lo anterior, en caso de que el Registro Sanitario o la Constancia emitida por COFEPRIS que no requiere Registro Sanitario, no describa lo establecido en los párrafos anteriores, deberá acompañar el Registro Sanitario junto con la etiqueta y el Proyecto de Marbete del producto.

## Evaluación de la propuesta económica.

Se verificará que las proposiciones económicas **Anexo 19** cumplan con los requisitos establecidos en la convocatoria; analizando los porcentajes de descuento que se propongan y las operaciones aritméticas sobre los precios máximos de referencia que se establecieron en el **Anexo 1,** para obtener el precio que se establecerá en los contratos; el cual será considerado en base al siguiente cálculo:

Al precio máximo de referencia establecido por la convocante, se restará el importe que resulte de aplicar el porcentaje de descuento ofertado en el **Anexo 19**. El resultado de ésta se tomará truncado a dos decimales, es decir, sin redondeo.

La evaluación de las proposiciones, se realizará considerando las claves que se hayan ofertado; comparando entre sí todos los porcentajes de descuento positivos propuestos por los Licitantes, desglosando en la propuesta, la(s) cantidad(es) ofertada(s), con fundamento en el artículo 39 fracción II inciso c) del Reglamento de la LAASSP.

El porcentaje de descuento, deberá ser expresado en unidades y decimales, sin que éste exceda de dos decimales; ejemplo:

* Porcentaje cerrado por unidades: 3.00%, 5.00%, 8.00%, etc.
* Porcentaje con decimales: 3.50 %, 4.10%, 7.83%, etc.

El porcentaje de descuento mínimo para ser susceptible de evaluación será de 0.01%.

En caso de ofertar un porcentaje de descuento con más de dos decimales, únicamente se tomará en consideración para el cálculo de su oferta hasta los dos decimales, por lo que no se considerarán los restantes.

Se desechará la proposición cuando en su propuesta no oferte porcentaje de descuento, cuando el porcentaje de descuento ofertado sea igual a 0% o cuando el porcentaje de descuento ofertado sea negativo.

## Adjudicación de contrato.

El instrumento jurídico será adjudicado al licitante cuya oferta resulte solvente porque cumple, conforme a los criterios de evaluación establecidos, con los requisitos legales, técnicos y económicos de la Convocatoria y cuente con el precio más bajo.

Si resultare que dos proposiciones son solventes porque satisfacen la totalidad de los requerimientos solicitados por la Convocante, el contrato se adjudicará a quien presente la proposición cuyo precio obtenido una vez aplicado el descuento ofertado sea el más bajo, siempre y cuando éste resulte conveniente de acuerdo al procedimiento de abastecimiento simultáneo previsto en el numeral 2.7 Forma de Adjudicación. Los precios ofertados que se encuentren por debajo del precio conveniente, podrán ser desechados.

En caso de existir igualdad de condiciones, se dará preferencia en primer término a las Micro Empresas, a continuación se considerará a las Pequeñas Empresas y en caso de no contarse con alguna de las anteriores, la adjudicación se efectuará a favor del licitante que tenga el carácter de Mediana Empresa.

De no actualizarse el supuesto anterior se realizará la adjudicación del contrato a favor del licitante que resulte ganador del sorteo por insaculación que realice la Convocante, en presencia del OIC y testigo social, conforme el artículo 54 del RLAASSP.

Una vez determinada la propuesta solvente más baja y existan uno o más licitantes cuyas proposiciones tengan un diferencial en cuanto al precio ofertado, dentro del rango de 5% respecto de la oferta clasificada en primer lugar; se adjudicará el segundo lugar, a la propuesta más baja dentro del rango señalado, en caso de existir empate, se procederá en términos del párrafo anterior.

# RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR EL LICITANTE.

En el **Anexo 22** de la presente convocatoria se relacionan los documentos que debe presentar cada licitante.

# CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN DE LA LICITACIÓN, CLAVE(S) O CONCEPTOS.

La Convocante podrá cancelar una licitación, clave(s), conceptos incluidos en ésta(s) por caso fortuito o fuerza mayor. De igual manera se podrá cancelar cuando existan circunstancias debidamente justificadas que provoquen laextinción de la necesidad, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a alguna institución participante involucrada en la presente licitación.

La determinación de dar por cancelada la licitación, clave(s) o conceptos incluidos en ésta(s), deberá precisar el acontecimiento que motiva la decisión, la cual se hará del conocimiento de los Licitantes.

La SFP o el OIC con base en sus atribuciones, podrán suspender la presente licitación al dar trámite a alguna inconformidad o realizar las investigaciones que conforme a sus facultades resulte pertinente.

El procedimiento se reanudará en los términos de la orden o resolución que emita la SFP o el OIC, lo que se deberá hacer del conocimiento a los LICITANTES por escrito.

# INCONFORMIDADES.

De acuerdo con lo dispuesto en artículo 66 de la LAASSP, los licitantes podrán interponer inconformidad en las oficinas de la SFP ubicadas en Avenida de los Insurgentes Sur 1735, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Delegación Álvaro Obregón, Ciudad de México o ante el OIC en el IMSS ubicado Avenida Revolución número 1586, Colonia San Angel, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01000, Ciudad de México.

Así mismo se señala que tales inconformidades podrán presentarse mediante el sistema CompraNet en la dirección electrónica: [www.compranet.gob.mx](http://www.compranet.gob.mx). Lo anterior, contra actos del procedimiento de contratación que contravengan las disposiciones que rigen las materias objeto del mencionado ordenamiento.

# FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

| **No.** | **Descripción** |
| --- | --- |
| Anexo 10 | Acreditación que cuenta con facultades para comprometerse |
| Anexo 11 | Formato en el cual el licitante manifieste cumplir con lo establecido en el artículo 28, fracción I de la LAASSP. |
| Anexo 12 | Formato en el cual el licitante manifieste cumplir con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público de los tratados de libre comercio; cuando se trate de bienes de origen nacional. |
| Anexo 13 | Formato en el cual el licitante manifieste cumplir con las reglas de origen establecidas en el capítulo de compras del sector público de algún tratado de libre comercio; cuando se trate de bienes de importación. |
| Anexo 14 | Escrito de no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la LAASSP. |
| Anexo 15 | Declaración de integridad |
| Anexo 16 | Propuesta Técnica |
| Anexo 17 | Escrito de cumplimiento de las normas. |
| Anexo 18 | Escrito de respaldo  |
| Anexo 19 | Propuesta Económica |
| Anexo 20 | Escrito de estratificación de MIPYME. |
| Anexo 21 | Escrito para solicitar la clasificación de la información entregada por el licitante.  |
| Anexo 22 | Relación de documentos a presentar. |

# INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL.

Se hace del conocimiento de licitante, que en términos de lo dispuesto por los artículos 14 fracciones I y II, 18 fracciones I y II, y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 38 de su Reglamento, deberán indicar si en los documentos que proporcionen al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento legal por el cual considera que tengan ese carácter, para lo cual se anexa el formato **Anexo 21.** Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica - legal económica tendrá tratamiento de información de carácter público.

# NOTA OCDE

Nota informativa para participantes de países miembros de la Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE), esta Nota es de carácter informativa y no será causal de desechamiento la no presentación de la misma. **Anexo 23.**

**ATENTAMENTE**

**EL TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN**

**DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

**JESÚS H. VAZQUEZ SAHAGÚN**

**CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 11 Y 29,**

**FRACCION I DE LA LAASSP; 1 Y 3, FRACCIONES I Y IV**

**DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO;**

**Y 39 FRACCION I, INCISO A, DEL REGLAMENTO DE LA**

**LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS**

**Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, 5.3.16 DE LAS POLITICAS BASES**

**Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES,**

**ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMSS**

**ANEXO NÚMERO 1**

**REQUERIMIENTO POR CLAVE CON DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA**

| **PARTIDA** | **GPO** | **GEN** | **ESP** | **DIF** | **VAR** | **DESCRIPCION** | **UNI** | **TIPO** | **CANT** | **PMR** | **CANTIDAD MÁXIMA** | **CANTIDAD MÍNIMA** | **CLAVE DE CONSUMO EN DEMANDA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 010 | 000 | 0446 | 00 | 00 | BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 160 MICROGRAMOS /4.5MICROGRAMOS CADA UNA | ENV | ENV | 1 | 301.09 | 18,050 | 7,220 |   |
| 2 | 010 | 000 | 1006 | 00 | 00 | CALCIO COMPRIMIDO EFERVESCENTE CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LACTATO GLUCONATO DE CALCIO 2.94 G CARBONATO DE CALCIO 300 MG EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO IONIZABLE. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS. | ENV | COM | 12 | 19.60 | 328,894 | 131,558 |   |
| 3 | 010 | 000 | 1272 | 00 | 00 | SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG (NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B). ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 5.37 | 1,737,775 | 695,110 | CONSUMO EN DEMANDA |
| 4 | 010 | 000 | 1277 | 00 | 00 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCION CADA 100 ML CONTIENEN: FOSFATO MONOSODICO 12 G CITRATO DE SODIO 10 G ENVASE CON 133 ML Y CANULA RECTAL. | ENV | ML. | 133 | 11.53 | 25,157 | 10,063 |   |
| 5 | 010 | 000 | 1701 | 00 | 00 | FUMARATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 65.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 50 TABLETAS. | ENV | TAB | 50 | 2.17 | 815,981 | 326,393 |   |
| 6 | 010 | 000 | 1755 | 00 | 00 | BUSULFAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BUSULFAN 2 MG ENVASE CON 25 TABLETAS. | ENV | TAB | 25 | 400.00 | 1,183 | 474 |   |
| 7 | 010 | 000 | 1937 | 00 | 00 | CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIAXONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE. | ENV | JGO | 1 | 8.92 | 1,990,146 | 796,059 |   |
| 8 | 010 | 000 | 2145 | 00 | 00 | LORATADINA JARABE CADA 100 ML CONTIENEN: LORATADINA 100 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR. | FCO | FCO | 1 | 4.80 | 123,206 | 49,283 |   |
| 9 | 010 | 000 | 2171 | 00 | 00 | LEVOCARNITINA. TABLETA MASTICABLE CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1 G ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 161.87 | 3,881 | 1,553 |   |
| 10 | 010 | 000 | 2301 | 00 | 00 | HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 8.30 | 1,899,716 | 759,887 | CONSUMO EN DEMANDA |
| 11 | 010 | 000 | 2404 | 00 | 00 | ISONIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ISONIAZIDA: 100 MG ENVASE CON 200 TABLETAS. | ENV | TAB | 200 | 22.24 | 7,772 | 3,109 |   |
| 12 | 010 | 000 | 2433 | 00 | 00 | BENZONATATO PERLA O CAPSULA CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG ENVASE CON 20 PERLAS O CAPSULAS. | ENV | P.C | 20 | 10.27 | 740,275 | 296,110 | CONSUMO EN DEMANDA |
| 13 | 010 | 000 | 2611 | 00 | 00 | FENITOINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: FENITOINA 37.5 MG ENVASE CON 120 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML. | ENV | ML. | 120 | 17.81 | 15,640 | 6,256 |   |
| 14 | 010 | 000 | 2617 | 00 | 00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENV | TAB | 60 | 68.78 | 109,647 | 43,859 |   |
| 15 | 010 | 000 | 2618 | 00 | 00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1 000 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENV | TAB | 30 | 68.78 | 153,690 | 61,476 |   |
| 16 | 010 | 000 | 2627 | 00 | 00 | OXCARBAZEPINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE OXCARBAZEPINA 600 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS. | ENV | T.G | 20 | 36.45 | 66,518 | 26,608 |   |
| 17 | 010 | 000 | 2628 | 00 | 00 | OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: OXCARBAZEPINA 6 G ENVASE CON 100 ML. | ENV | ENV | 1 | 129.00 | 7,083 | 2,834 |   |
| 18 | 010 | 000 | 3146 | 00 | 00 | FEXOFENADINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA 180 MG ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS. | ENV | COM | 10 | 75.50 | 4,830 | 1,932 |   |
| 19 | 010 | 000 | 3150 | 00 | 01 | LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 159.26 | 3,294 | 1,318 |   |
| 20 | 010 | 000 | 3461 | 00 | 00 | AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 50 TABLETAS. | ENV | TAB | 50 | 240.62 | 15,570 | 6,228 |   |
| 21 | 010 | 000 | 3627 | 00 | 00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 100 ML. | ENV | ENV | 1 | 4.94 | 469,564 | 187,826 |   |
| 22 | 010 | 000 | 3633 | 00 | 00 | CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. | ENV | ENV | 1 | 10.79 | 715,942 | 286,377 |   |
| 23 | 010 | 000 | 3634 | 00 | 00 | CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. | ENV | ENV | 1 | 13.56 | 970,827 | 388,331 |   |
| 24 | 010 | 000 | 4155 | 01 | 00 | GONADOTROFINAS POSTMENOPAUSICAS HUMANAS SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO (FSH) 75 UI HORMONA LUTEINIZANTE (LH) 75 UI ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA Y 5 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE. | ENV | JGO | 5 | 1,303.27 | 392 | 157 |   |
| 25 | 010 | 000 | 4241 | 00 | 00 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML. | ENV | AFA | 1 | 1.97 | 1,579,895 | 631,958 |   |
| 26 | 010 | 000 | 4246 | 01 | 00 | CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DE CLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MG DE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 28 GRAGEAS O TABLETAS. | ENV | T.G | 28 | 32.85 | 322,085 | 128,834 |   |
| 27 | 010 | 000 | 4290 | 00 | 00 | LINEZOLID TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LINEZOLID 600 MG ENVASE CON 10 TABLETAS. | ENV | TAB | 10 | 2,970.00 | 2,938 | 1,176 |   |
| 28 | 010 | 000 | 4300 | 00 | 00 | LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 750 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS. | ENV | TAB | 7 | 31.11 | 29,896 | 11,959 |   |
| 29 | 010 | 000 | 4305 | 00 | 00 | OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENV | TAB | 30 | 107.22 | 9,220 | 3,688 |   |
| 30 | 010 | 000 | 4370 | 00 | 00 | EFAVIRENZ COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: EFAVIRENZ 600 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. | ENV | COM | 30 | 368.11 | 55,680 | 22,272 |   |
| 31 | 010 | 000 | 4373 | 00 | 00 | VALGANCICLOVIR. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR. ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS. | ENV | COM | 60 | 3,341.00 | 2,103 | 842 |   |
| 32 | 010 | 000 | 4409 | 00 | 00 | TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENEN: TROPICAMIDA 1 G ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. | ENV | ENV | 1 | 55.77 | 5,800 | 2,320 |   |
| 33 | 010 | 000 | 4412 | 00 | 00 | DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. | ENV | F.G | 1 | 13.50 | 471,515 | 188,606 |   |
| 34 | 010 | 000 | 4442 | 00 | 00 | APREPITANT CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: 125 MG DE APREPITANT CADA CAPSULA CONTIENE: 80 MG DE APREPITANT ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG. | ENV | CAP | 3 | 732.86 | 2,475 | 990 |   |
| 35 | 010 | 000 | 4483 | 00 | 00 | FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS. | ENV | C.T | 14 | 5.53 | 451,673 | 180,670 |   |
| 36 | 010 | 000 | 4504 | 00 | 00 | SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE: SULFASALAZINA 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS CON CAPA ENTERICA. | ENV | TAB | 60 | 88.26 | 97,200 | 38,880 |   |
| 37 | 010 | 000 | 5084 | 00 | 00 | TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CAPSULAS. | ENV | CAP | 50 | 157.83 | 90,740 | 36,296 |   |
| 38 | 010 | 000 | 5087 | 00 | 00 | SIROLIMUS GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: SIROLIMUS 1 MG ENVASE CON 60 GRAGEAS. | ENV | GRA | 60 | 1,399.86 | 9,591 | 3,837 |   |
| 39 | 010 | 000 | 5106 | 00 | 00 | ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA. ENVASE CON 10 TABLETAS. | ENV | TAB | 10 | 9.80 | 3,419,734 | 1,367,894 |   |
| 40 | 010 | 000 | 5132 | 00 | 00 | ALANTOINA, ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUINOL CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: ALANTOINA 0.2 G SOLUCION DE ALQUITRAN DE HULLA 5.0 G CLIOQUINOL 3.0 G ENVASE CON 60 G. | ENV | ENV | 1 | 31.00 | 32,050 | 12,820 |   |
| 41 | 010 | 000 | 5186 | 01 | 00 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CADA TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CONTIENE: PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL SODICO 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS. | ENV | TGC | 14 | 4.65 | 8,947,976 | 3,579,191 | CONSUMO EN DEMANDA |
| 42 | 010 | 000 | 5253 | 00 | 00 | FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE O JERINGA CON 2.5 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION. | ENV | ENV | 1 | 5,470.00 | 1,452 | 581 |   |
| 43 | 010 | 000 | 5256 | 00 | 00 | CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE. | ENV | JGO | 1 | 15.73 | 174,041 | 69,617 |   |
| 44 | 010 | 000 | 5306 | 00 | 00 | ACIDO MICOFENOLICO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG ENVASE CON 50 COMPRIMIDOS | ENV | COM | 50 | 183.65 | 38,451 | 15,381 |   |
| 45 | 010 | 000 | 5359 | 00 | 00 | VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 600 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENV | TAB | 30 | 47.10 | 79,492 | 31,797 |   |
| 46 | 010 | 000 | 5391 | 00 | 00 | DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL ENVASE CON 236 A 250 ML. | ENV | ENV | 1 | 7.48 | 1,878,357 | 751,343 |   |
| 47 | 010 | 000 | 5392 | 00 | 00 | DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL ENVASE CON 236 A 250 ML. | ENV | ENV | 1 | 8.33 | 2,636,589 | 1,054,636 |   |
| 48 | 010 | 000 | 5440 | 01 | 00 | BICALUTAMIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: BICALUTAMIDA 50 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS. | ENV | TAB | 28 | 535.89 | 13,813 | 5,526 |   |
| 49 | 010 | 000 | 5449 | 00 | 00 | ANASTROZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ANASTROZOL 1 MG ENVASE CON 28 TABLETAS. | ENV | TAB | 28 | 646.52 | 10,832 | 4,333 |   |
| 50 | 010 | 000 | 5503 | 00 | 00 | SULINDACO TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: SULINDACO 200 MG, ENVASE CON 20 TABLETAS O GRAGEAS. | ENV | TAB | 20 | 20.99 | 1,583,343 | 633,338 | CONSUMO EN DEMANDA |
| 51 | 010 | 000 | 5506 | 00 | 00 | CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS. | ENV | CAP | 10 | 117.40 | 1,064,043 | 425,618 |   |
| 52 | 010 | 000 | 5541 | 00 | 00 | LETROZOL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS. | ENV | T.G | 30 | 53.09 | 15,114 | 6,046 |   |
| 53 | 010 | 000 | 5548 | 00 | 00 | ALGLUCOSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ALGLUCOSIDASA ALFA 50 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | ENV | F.A | 1 | 8,355.01 | 582 | 233 |   |
| 54 | 010 | 000 | 5611 | 01 | 00 | LANREOTIDO SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE LANREOTIDO EQUIVALENTE A 120 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD. | ENV | JGA | 1 | 14,571.34 | 166 | 67 |   |
| 55 | 030 | 000 | 0013 | 00 | 02 | FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA. POLVO. CONTENIDO EN NUTRIMENTOS: KILOCALORIAS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 457.0, MAXIMO 470.00, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 100, MAXIMO 100, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 66.00 MAXIMO 70.00; LIPIDOS UNIDAD EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 20.108, MAXIMO 28.2, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 4.4, MAXIMO 6, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 2.90, MAXIMO 4.20; A.LINOLEICO.- UNIDAD MG EN 100 G. MINIMO 1371 MAXIMO 6580 EN 100 KCALS. MINIMO 300 MAXIMO 1400 100 ML. MINIMO 198.00 MAXIMO 980.00. A.LINOLENICO.- UNIDAD MG EN 100 G. MINIMO 228.5 MAXIMO SE\* EN 100 KCALS. MINIMO 50 MAXIMO SE 100 ML. MINIMO 33.00 MAXIMO SE\*. RELAC A. LINOLEICO/ A. ? LINOLENICO EN 100CADA 100 GRAMOS.- MINIMO 5:1, MAXIMO 15:1, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 5:1, MAXIMO 15:1, EN CADA 100 ML. MINIMO 5:1, MAXIMO 15:1; PROTEINA HIDROLIZADA DE CASEINA Y/O SUERO, PEPTIDOS: 85% O MAS, DE MENOS DE 1,500 DALTONS UNIDAD EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 10.2825, MAXIMO 14.1, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 2.25, MAXIMO 3, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 1.49, MAXIMO 2.10; TAURINA EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 6.00, MAXIMO 8.00; HIDRATOS DE CARBONO \*\* UNIDAD EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 45.7 MAXIMO 65.8, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 10, MAXIMO 14, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 6.60, MAXIMO 980; SODIO UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 91.4, MAXIMO 282, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 20, MAXIMO 60, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 13.20, MAXIMO 42.00; POTASIO UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 447.86, MAXIMO 752, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 98, MAXIMO 160, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 64.68, MAXIMO 112.00; CLORUROS UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 287.91, MAXIMO 752, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 63, MAXIMO 160, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 41.58, MAXIMO 112.00; CALCIO UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 370.17, MAXIMO 658, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 81, MAXIMO 140, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 53.46, MAXIMO 98.00 ; FOSFORO UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 187.37, MAXIMO 470, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 41, MAXIMO 100, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 27.06, MAXIMO 70.00; RELACION CA/P EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 1:1, MAXIMO 2:1, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1:1, MAXIMO 2:1, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 1:1, MAXIMO 2:1; VITAMINA A ER (RETINO)1 UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 274.2, MAXIMO 846, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 60, MAXIMO 180, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 39.60, MAXIMO 126.00; VITAMINA D3 (CALCIFEROL) 2.- UNIDAD EN MG.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 4.57, MAXIMO 11.75, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1, MAXIMO2.5, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.66, MAXIMO 1.75; VITAMINA E (A TOCOFEROL).- EN UNIDAD MG..- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 2.285, MAXIMO 23.5, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 0.5 MAXIMO 5, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.33, MAXIMO 3.50; VITAMINA K UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 35.189, MAXIMO 117.5, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 7.7, MAXIMO 25, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 5.08, MAXIMO 17.50; VITAMINA C UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 36.56, MAXIMO 51.7, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 8, MAXIMO 11, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 5.28, MAXIMO 7.70; VITAMINA B1 (TIAMINA) EN MICROGRAMOS. ..- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 274.2, MAXIMO 1410, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 60, MAXIMO 300, EN CADA100 MILILITROS MINIMO 39.60, MAXIMO 210.00; VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA).- UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 411.3 MAXIMO 1880, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 90, MAXIMO 400, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 59.40, MAXIMO 280; NIACINA UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 3427.5, MAXIMO 7050 EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 750, MAXIMO 1500, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 495.00, MAXIMO 1050.00; VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 274.2, MAXIMO 822.5, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 60, MAXIMO 175, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 39.60, MAXIMO 122.50; ACIDO FOLICO UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 45.7, MAXIMO 235, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 10, MAXIMO 50, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 6.60, MAXIMO 35.00; ACIDO PANTOTENICO UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 1828, MAXIMO 9400, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 400, MAXIMO 2000, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 264.00, MAXIMO 1400.00; VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 0.914, MAXIMO 7.05, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 0.2, MAXIMO 1.5, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.13, MAXIMO 1.05; BIOTINA UNIDAD EN MICROGRAMOS.-.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 0.914, MAXIMO 7.05, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 0.2, MAXIMO 1.5, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.13, MAXIMO 1.05; COLINA UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 0.914, MAXIMO 7.05, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 0.2, MAXIMO 1.5, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.13, MAXIMO 1.05; MIOINOSITOL UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 18.28,MAXIMO 188, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 4, MAXIMO 40, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 2.64, MAXIMO 28.00; MAGNESIO UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 50.27, MAXIMO 70.5, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 11, MAXIMO 15, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 7.26, MAXIMO 1050; HIERRO UNIDADEN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 5484, MAXIMO 6.11, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1.2, MAXIMO 1.3, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.79, MAXIMO 0.91; YODO UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 45.7, MAXIMO 235, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 10, MAXIMO 50, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 6.60, MAXIMO 35.00; COBRE UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 274.2, MAXIMO 465.3, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 60, MAXIMO 99, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 39.60, MAXIMO 69.30; ZINC UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 2.285, MAXIMO 7.05, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 0.5, MAXIMO 1.5, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.33, MAXIMO 1.05; MANGANESO UNIDAD EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 31.99, MAXIMO 235, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 7, MAXIMO 50, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 4.62, MAXIMO 35; CARNITINA UNIDAD EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 31.99, MAXIMO 235, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 7, MAXIMO 50, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 4.62, MAXIMO 35; SELENIO UNIDAD EN MICROGRAMOS EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 4.57, MAXIMO 42.3, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1, MAXIMO 9, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.66, MAXIMO 6.30; NUCLEOTIDOS (OPCIONALES) UNIDAD EN MILIGRAMOS EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 8.683, MAXIMO 75.2, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1.9, MAXIMO 16, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 1.25, MAXIMO 11.20; CROMO (OPCIONAL) UNIDAD EN MICROGRAMOS EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 6855, MAXIMO 47, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1.5, MAXIMO 10, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.99, MAXIMO 7.00; MOLIBDENO (OPCIONAL) UNIDAD EN MICROGRAMOS EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 6855, MAXIMO 47, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 1.5, MAXIMO 10, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 0.99, MAXIMO 7.00; TAURINA (OPCIONAL) UNIDAD EN MILIGRAMOS EN CADA 100 GRAMOS MINIMO 27.42, MAXIMO 56.4, EN CADA 100 KILOCALORIAS MINIMO 6, MAXIMO 12, EN CADA 100 MILILITROS MINIMO 3.96, MAXIMO 8.40 DILUCION 14.5% A 15.00%. ENVASE CON 400 A 450 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 G.\* AUNQUE NO EXISTE UN NIVEL SUPERIOR DE RECOMENDACION SIEMPRE DEBERA CONSERVAR LA RELACION DE ACIDO LINOLEICO/ACIDO LINOLENICO. \*\* HIDRATOS DE CARBONO: LA LACTOSA Y LOS POLIMEROS DE GLUCOSA DEBEN SER LOS HIDRATOS DE CARBONO PREFERIDOS, SOLO PODRAN AÑADIRSE ALMIDONES NATURALMENTE EXENTOS DE GLUTEN PRECOCIDOS Y/O GELATINIZADOS HASTA UN MAXIMO DE 30% DEL CONTENIDO TOTAL DE HIDRATOS DE CARBONO Y HASTA UN MAXIMO DE 2 G/100ML. DEBERA EVITARSE EL USO DE SACAROSA Y/O ADICION DE FRUCTUOSA. | ENV | ENV | 1 | 137.00 | 10,033 | 4,014 |   |
| 56 | 030 | 000 | 5398 | 00 | 00 | FORMULA CON PROTEINAS A BASE DE AMINOACIDOS. POLVO. CONTENIDO: KILOCALORIAS EN KILOCALORIAS.- EN CADA 100 GRAMOS 475.00, EN CADA 100 MILILITROS 71.25, EN CADA 100 KILOCALORIAS 100.00; LIPIDOS EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 23.00, EN CADA 100 MILILITROS 3.45, EN CADA 100 KILOCALORIAS 4.85; TRIGLICERIDOS DE CADENA LARGA EN POR CIENTO.- EN CADA 100 GRAMOS 95.00; TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA EN POR CIENTO.- EN CADA 100 GRAMOS 5.00; HIDRATOS DE CARBONO EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 54.00, EN CADA 100 MILILITROS 8.10, EN CADA 100 KILOCALORIAS 11.39; PROTEINAS EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 13.00, EN CADA 100 MILILITROS 1.95, EN CADA 100 KILOCALORIAS 2.74; TAURINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.03; L-GLUTAMINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.34; L- ALANINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.61; L ARGININA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.08; L-ACIDO ASPARTICO EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.01; L- CISTINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.40; GLICINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.95; L-HISTIDINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.62; L-ISOLEUCINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.95; L-LEUCINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.63; L-LISINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.11; L-METIONINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.26; L-FENILALANINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.73; L- PROLINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.16; L-SERINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.71; L-TREONINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.80; L-TRIPTOFANO EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.32; L-TIROSINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.73; L-VALINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.04; L-CARNITINA EN GRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.01; SODIO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 120.00, EN CADA 100 MILILITROS 18.00, EN CADA 100 KILOCALORIAS 25.26; POTASIO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 420.00, EN CADA 100 MILILITROS 63.00, EN CADA 100 KILOCALORIAS 88.42; CLORO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 290.00, EN CADA 100 MILILITROS 43.50, EN CADA 100 KILOCALORIAS 61.05; CALCIO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 325.00, EN CADA 100 MILILITROS 48.75, EN CADA 100 KILOCALORIAS 68.58; FOSFORO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 230.00, EN CADA 100 MILILITROS 34.50, EN CADA 100 KILOCALORIAS 48.53; VITAMINA A EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 528.00, EN CADA 100 MILILITROS 79.20, EN CADA 100 KILOCALORIAS 111.41; VITAMINA D EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 8.50, EN CADA 100 MILILITROS 1.28, EN CADA 100 KILOCALORIAS 1.79; VITAMINA E EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 3.30, EN CADA 100 MILILITROS 0.50, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.70; VITAMINA K EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 21.00, EN CADA 100 MILILITROS 3.15, EN CADA 100 KILOCALORIAS 4.43; VITAMINA C EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 40.00, EN CADA 100 MILILITROS 6.00, EN CADA 100 KILOCALORIAS 8.44; VITAMINA B1 (TIAMINA) EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.39, EN CADA 100 MILILITROS 0.06, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.08; VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) EN MILIGRAMO.- EN CADA 100 GRAMOS 0.60, EN CADA 100 MILILITROS 0.09, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.13; NIACINA EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 4.50, EN CADA 100 MILILITROS 0.68, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.95; VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.52, EN CADA 100 MILILITROS 0.08, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.11; ACIDO FOLICO EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 40.00, EN CADA 100 MILILITROS 6.00, EN CADA 100 KILOCALORIAS 8.44; ACIDO PANTOTENICO EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 2.65, EN CADA 100 MILILITROS 0.40, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.56; VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 1.25, EN CADA 100 MILILITROS 0.19, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.26; BIOTINA EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 26.00, EN CADA 100 MILILITROS 3.90, EN CADA 100 KILOCALORIAS 5.49; COLINA EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 50.00, EN CADA 100 MILILITROS 7.50, EN CADA 100 KILOCALORIAS 10.55; INOSITOL EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 100.00, EN CADA 100 MILILITROS 15.00, EN CADA 100 KILOCALORIAS 21.10; MAGNESIO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 34.00, EN CADA 100 MILILITROS 5.10, EN CADA 100 KILOCALORIAS 7.17; HIERRO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 7.00, EN CADA 100 MILILITROS 1.05, EN CADA 100 KILOCALORIAS 1.48; YODO EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 47.00, EN CADA 100 MILILITROS 7.05, EN CADA 100 KILOCALORIAS 9.92; COBRE EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.38, EN CADA 100 MILILITROS 0.06, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.08; ZINC EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 5.00, EN CADA 100 MILILITROS 0.75, EN CADA 100 KILOCALORIAS 1.06; SELENIO EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 11.00, EN CADA 100 MILILITROS 1.65, EN CADA 100 KILOCALORIAS 2.32; CROMO EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 10.00, EN CADA 100 MILILITROS 1.50, EN CADA 100 KILOCALORIAS 2.11; MOLIBDENO EN MICROGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 14.25, EN CADA 100 MILILITROS 2.14, EN CADA 100 KILOCALORIAS 3.01; MANGANESO EN MILIGRAMOS.- EN CADA 100 GRAMOS 0.38, EN CADA 100 MILILITROS 0.06, EN CADA 100 KILOCALORIAS 0.08. DILUCION AL 15.00 POR CIENTO. ENVASE CON 400 G Y MEDIDA DE 5.00 G. | ENV | ENV | 1 | 220.00 | 8,540 | 3,416 |   |
| 57 | 040 | 000 | 0409 | 00 | 00 | HIDROXIZINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS. | ENV | GRA | 30 | 34.95 | 244,337 | 97,735 |   |
| 58 | 040 | 000 | 2096 | 00 | 00 | TRAMADOL-PARACETAMOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 94.60 | 613,647 | 245,459 |   |
| 59 | 040 | 000 | 2100 | 00 | 00 | BUPRENORFINA TABLETA SUBLINGUAL CADA TABLETA SUBLINGUAL CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 10 TABLETAS. | ENV | TAB | 10 | 111.52 | 20,518 | 8,208 |   |
| 60 | 040 | 000 | 2102 | 00 | 00 | MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADA 50 MG ENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 2.0 ML. | ENV | ENV | 1 | 364.50 | 563 | 226 |   |
| 61 | 040 | 000 | 2106 | 00 | 00 | TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | ENV | AMP | 5 | 25.00 | 17,565 | 7,026 |   |
| 62 | 040 | 000 | 2613 | 00 | 00 | CLONAZEPAM SOLUCION CADA ML CONTIENE: CLONAZEPAM 2.5 MG ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL. | FCO | ML. | 10 | 9.68 | 290,066 | 116,027 |   |
| 63 | 040 | 000 | 3305 | 00 | 00 | AMITRIPTILINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 27.00 | 13,406 | 5,363 |   |
| 64 | 040 | 000 | 4029 | 00 | 00 | MORFINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 30 MG DE SULFATO DE MORFINA ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | TAB | 20 | 69.15 | 1,026 | 411 |   |
| 65 | 040 | 000 | 4477 | 00 | 00 | HALOPERIDOL SOLUCION ORAL CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML. | FCO | ML. | 15 | 38.69 | 4,499 | 1,800 |   |

**ANEXO NÚMERO 2**

**CLAVES CON ENTREGA DE MUESTRAS**

| **GPO** | **GEN** | **ESP** | **DIF** | **VAR** | **DESCRIPCION** | **NÚMERO DE MUESTRAS** | **REFERENCIA NORMATIVA** | **PRUEBA DE LABORATORIO** | **ESPECIFICACIÓN TÉCNICA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 010 | 000 | 1006 | 00 | 00 | CALCIO COMPRIMIDO EFERVESCENTE CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LACTATO GLUCONATO DE CALCIO 2.94 G CARBONATO DE CALCIO 300 MG EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO IONIZABLE. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS. | 70 TABLETAS | FEUM 11a. Ed., 2014  | Valoración\*\*\* : Titulación Complejometrica | De 475,0 a 550,0 mg/tableta.De 95,0 % a 110,0 %. |
| 010 | 000 | 1937 | 00 | 00 | CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIAXONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE. | 37 ENVASES | FEUM 11a. Ed., 2014  | Valoración: Cromatografía de líquidos de alta resolución  | 0,900 g/frasco ámpula - 1,150 g/frasco ámpula De 90,0 % a 115,0 % |

| **PRUEBAS MICROBIOLOGÍCAS. SE REQUIERE QUE EL LICITANTE PROPORCIONE REACTIVOS E INSUMOS PARA PRUEBAS DE ENDOTOXINAS.** |
| --- |
| **PRUEBAS FISICOQUIMICAS. SE REQUIERE QUE EL LICITANTE PROPORCIONE LOS INSUMOS (MATERIALES DE REFERENCIA Y REACTIVOS, PARA REALIZAR LAS PRUEBAS MENCIONADAS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*\*Se requiere que el Material de referencia sea FEUM /USP/BP/EP /COSUFAR con certificado y hoja de seguridad o en dado caso de ser Materiles de referencia secundarios (MATERIA PRIMA ESTANDARIZADA) con la siguiente documentación:• Certificado analítico expedido por el fabricante y Distribuidor de la Materia prima• Certificado analítico de aprobación de materia prima• Certificado Analítico de estandarización• Evidencia de análisis completo de la materia prima (reporte de resultados, evidencias, cálculos, pesos).• Evidencia de estandarización de materia prima (reporte de resultados, evidencias, cálculos, pesos )• Evidencia de Pureza (IR, UV/VIS, otros)• Datos crudos de los cálculosLo anterior, en virtud de que este es un requisito obligado para determinar la trazabilidad de un producto en acatamiento de la norma “NMX 17025 Requisitos generales para la competencia de los laboratorios de ensayo y de calibración”.  para realizar analisis conforme a FEUM 11a. Ed., 2014, cumpliendo con las condiciones de almacenaje  |
| “Es importante que se especifique en las bases de licitación que no se recibirán todas las muestras que no cumplan con: |
| La muestra debe corresponder a un mismo numero de lote |
| Certificado analítico |
| Contar con material de referencia. |
| Reactivos vigentes con certificado de analisis y hoja de seguridad  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| En caso de que los productos que no cuenten con Normativa (FEUM, USP, BP, EP, etc.) para su análisis, el proveedor deberá proporcionar la metodología y especificaciones tecnicas vigente que emplea para el análisis junto con su protocolo de validación, así como las sustancias de referencia, cepas de referencia, reactivos, pruebas de adecuación de métodos de Esterilidad para los insumos adquiridos y las tablas de estabilidad acelerada y a largo plazo de sus productos |
| El IMSS podrá solicitar al proveedor en cualquier tiempo durante la vigencia del contrato lo siguiente: |   |   |   |   |
| Las especificaciones técnicas de calidad y métodos de pruebas de los productos que no cuentan con Norma Oficial mexicana |

**ANEXO NÚMERO 3**

**MODELO DE CONTRATO**





**ANEXO NÚMERO 4**

**LUGARES DE ENTREGA**

| **DELEGACIÓN Y/O UMAE** | **LUGAR DE ENTREGA** |
| --- | --- |
|  **AGUASCALIENTES** | Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad IndustrialC.P. 20290 Aguascalientes, Ags. |
|  **BAJA CALIFORNIA NORTE** | Almacén DelegacionalBlvd. Lázaro Cárdenas No. 3035Frente Fracc. Nuevo MexicaliC. P. 21600 Mexicali, B. C. N. |
|  **BAJA CALIFORNIA SUR** | Almacén DelegacionalCalle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415Col. La Rinconada C. P. 23040La Paz, B. C. S. |
|  **CAMPECHE** | Almacén DelegacionalCalle Nueva del Seguro Social s/nCol. Centro C. P. 24000 Campeche, Camp. |
|  **COAHUILA** | Almacén DelegacionalCarretera Antigua Arteaga y Libramiento López Portillo C.P. 25015 Arteaga, Coah. |
| **COLIMA** | Almacén DelegacionalCalle Zaragoza No.199Col. La Alta Villa C. P. 28987 Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.  |
| **CHIAPAS** | Almacén Delegacional TapachulaLibramiento Sur de Tapachula Km 4.0Parque Industrial Los MangosTapachula, Chis. |
| **CHIAPAS** | Almacén Subdelegacional en Tuxtla Gutiérrez, ChiapasCarretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal Km 7.0 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas |
| **CHIHUAHUA** | Almacén DelegacionalPrivada de Santa Rosa Nos. 21 y 23Colonia Nombre de Dios C.P. 31110Chihuahua, Chih. |
|  **DURANGO** | Almacén DelegacionalCarretera Durango-México Km 5Colonia 15 de Octubre C.P. 34285Durango, Dgo. |
|  **GUANAJUATO** | Almacén DelegacionalCalle España Esq. Calle SueciaFracc. Los Paraísos C. P. 37320León, Gto. |
| **GUERRERO**  | Almacén delegacional Av. Ruíz Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39610 |
| **HIDALGO**  | Almacén Delegacional Calle Arboleda no. 115 Colonia Industrial la Paz C. P. 42080 Pachuca, Hgo. |
| **JALISCO**  | Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal. |
| **ESTADO DE MÉXICO ORIENTE**  | Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300 Delegación Azcapotzalco, Distrito  |
| **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  |
|  **MICHOACAN**  | Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán |
| **MORELOS**  | Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnauac código Postal 62430 Cuernavaca Morelos |
|  **NAYARIT**  | Almacén Delegacional Retorno No. 72 Col. Obrera C. P. 63120 Tepic, Nay.  |
|  **NUEVO LEON**  | Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L. |
| **OAXACA**  | Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zaachila C. P. 68160 Xoxocotlan, Oax. |
| **PUEBLA**  | Almacén Delegacional Calle 5 de Febrero Oriente No. 107 Col. San Felipe Hueyotlipan C. P. 72030 Puebla, Pue. |
| **QUERETARO**  | Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130 |
| **QUINTANA ROO**  | Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 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. |
| **SINALOA**  | Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01667 9920121, 9920475 y 9920476 Culiacán, Sin. |
| **SONORA**  | Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son. |
| **TABASCO**  | Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032  |
| **TAMAULIPAS**  | Almacén Delegacional Conjunto IMSS C.P. 87028 Cd. Victoria, Tamps.  |
| **TLAXCALA**  | Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx. |
| **VERACRUZ NORTE**  | Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Boticaria Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz |
| **VERACRUZ SUR**  | Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq.Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver. |
| **YUCATÁN**  | Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc. |
| **ZACATECAS** | Almacén Delegacional Carretera Tránsito pesado Km 1 esq. Con Priv, Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe, Zacatecas  |
| **DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL**  | Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F. |
| **DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL**  | Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F. |
|  **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.** | Almacén de la UMAE 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. |
| **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. |
| **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. |
| **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.  |
|  **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. |
| **TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES**  | Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120 |
| **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. |
| **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. |
| **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. |
| **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. |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA**  | Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61394, Horario de 8:00 a 14:30 horas. |
| **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. |
| **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. |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ**  | Almacén 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. |
| **HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS**  | Almacén de Traumatología y Almacén de Ortopedia Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional. Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.  |
| **HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS**  | Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.  |
|  **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA**  | Almacén Hospital de Especialidades de la Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzcapotzalco. Méx, D.F. En el Almacén y Farmacia localizados en el Sótano |
| **GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA**  | Almacén: Material de Curación y Radiológico Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzcapotzalco, Méx, D.F. |
| **HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA**  | Almacén de Material de Curación y Radiológico; y Almacén de Infectología Almacén de la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza Delegación Atzcapotzalco, Méx, D.F. |
| **HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4** | Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia Av.Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx, D.F. |
| **HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI** | Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc , C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de maniobras de la Unidad |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI** | Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Clave Presupuestal 37B509662153 |
| **HOSPITAL DE CARDIOLOGIA SIGLO XXI** | Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Cardiología Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc |
| **HOSPITAL DE PEDIATRIA SIGLO XXI** | Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc |
| **ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA** | Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, México, D. F. |

**ANEXO NÚMERO 4A**

**LUGARES PARA ENTREGA HOSPITALARIA**

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

| **ESTADO** | **MUNICIPIO** | **UNIDAD** | **DIRECCIÓN** |
| --- | --- | --- | --- |
| **AGUASCALIENTES**  | AGUASCALIENTES AGS  | H Gral. Zona 1 Farmacia  | BLVD JOSE MA CHAVEZ NUM 1202  |
| **AGUASCALIENTES**  | AGUASCALIENTES AGS  | H Gral. Zona 2 Farmacia  | CALLE 25 # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | TIJUANA B C  | H Gineco-Obstetricia MF 7 2do Farmacia  | BOULEVARD AGUA CALIENTE NO 802 Y GRAL FRANCISCO CARDENAS  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | MEXICALI B C  | H Gineco-Pediatría MF 31 2do N Farmacia  | CALLE G Y LERDO COL NUEVA CP21100  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | TIJUANA B C  | H Gral. Regional 1 Farmacia  | AV PASEO DEL RIO NUM 16 TERCERA ETAPA RIO TIJUANA CP 22320  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | TIJUANA B C  | H Gral. Regional 20 Farmacia  | BLVD DIAZ ORDAZ Y BLVD LAZARO CARDENAS S/N DELEG LA MESA  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | LUIS RIO COLORADO, S | H Gral. Subzona MF 12 Farmacia  | AV CHIHUAHUA BENJAMIN HILL CONSTITUCION Y CUAUHTEMOC  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | TECATE B C  | H Gral. Subzona MF 6 Farmacia  | AV JUAREZ Y PORTES GIL  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | MEXICALI B C  | H Gral. Zona 30 Farmacia  | CALLE F Y LERDO ZARAGOZA Y ULISES IRIGOYEN  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | ENSENADA B C  | H Gral. Zona MF 8 Farmacia  | AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO 84 FRACC BAHIA  |
| **BAJA CALIFORNIA**  | LUIS RIO COLORADO, S | HGSZ 12 Farmacia    |   |
| **BAJA CALIFORNIA**  | ENSENADA  | HGSZ 6 Farmacia    |   |
| **BAJA CALIFORNIA SUR**  | GUERRERO NEGRO BC  | H Gral. Subzona 5 Farmacia  | CARR TRANSPENINSULAR EX-CAPILLA LOMA BONITA MPIO MULEGUE  |
| **BAJA CALIFORNIA SUR**  | ISLA DE CEDROS BC  | H Gral. Subzona MF 13 Farmacia  | EXPORTADORA DE SAL  |
| **BAJA CALIFORNIA SUR**  | CONSTITUCION, CD BC  | H Gral. Subzona MF 2 Farmacia  | BLVD A OLACHEA F VILLA Y E ZAPATA Y@O I RAMIREZ INDEPENDENCIA L TEJADA |
| **BAJA CALIFORNIA SUR**  | CABO SAN LUCAS BC  | H Gral. Subzona MF 26 Farmacia  | CALLE SAN LUCAS S-N CARR TODOS SANTOS KM3 FRACC BRISAS DEL PACIFICO  |
| **BAJA CALIFORNIA SUR**  | JOSE DEL CABO, SAN B | H Gral. Subzona MF 6 Farmacia  | CALLE CORONADO Y CALLE HIDALGO  |
| **BAJA CALIFORNIA SUR**  | PAZ, LA BC -SUR-  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | 5 DE FEB H INDEPENDENCIA CUAUHTEMOC Y G FARIAS  |
| **Baja California Sur**  | San José del Cabo  | HGZ No 38 Farmacia  | Av. Tecnológico e/ Winston Churchill/Amado Nervo Col. Guaymitas CP2344 |
| **CAMPECHE**  | CAMPECHE CAMP  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | ADOLFO LOPEZ MATEOS TALAMANTES Y QUINTANA ROO  |
| **CAMPECHE**  | CARMEN, CD DEL CAMP  | H Gral. Zona MF 4 Farmacia  | CALLE 20 41 22 Y 43  |
| **CHIAPAS**  | TONALA CHIS  | H Gral. Subzona MF 15 Farmacia  | PROLONGACION AV HIDALGO S-N  |
| **CHIAPAS**  | HUIXTLA CHIS  | H Gral. Subzona MF 19 Farmacia  | ABASOLO Y CARRETERA A TAPACHULA  |
| **CHIAPAS**  | TUXTLA GUTIERREZ CHI | H Gral. Zona 2 Farmacia  | RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI |
| **CHIAPAS**  | TAPACHULA DE CORDOVA | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | CARRET COSTERA Y RIO COATANCITO  |
| **CHIHUAHUA**  | CHIHUAHUA CHIH  | H Gineco-Obstetricia 15 FFCC2d Farmacia  | PROLONG AV DIVISION DEL NORTE S-N Y CALLE 39  |
| **CHIHUAHUA**  | JUAREZ, CD CHIH  | H Gral. Regional 66 Farmacia  | LOTE BRAVO  |
| **CHIHUAHUA**  | CASAS GRANDES, NUEVO | H Gral. Subzona 22 Farmacia  | PORFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA  |
| **CHIHUAHUA**  | ANAHUAC, CD CHIH  | H Gral. Subzona MF 17 Farmacia  | CELULOSA DE CHIHUAHUA Y ALDAMA S@N  |
| **CHIHUAHUA**  | JUAREZ, CD CHIH  | H Gral. Zona 35 Farmacia  | AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA  |
| **CHIHUAHUA**  | JUAREZ, CD CHIH  | H Gral. Zona 6 Farmacia  | MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA  |
| **CHIHUAHUA**  | DELICIAS, CD CHIH  | H Gral. Zona MF 11 Farmacia  | AV RIO CONCHOS NO 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL AGRICOLA  |
| **CHIHUAHUA**  | CUAUHTEMOC, CD CHIH  | H Gral. Zona MF 16 Farmacia  | CARR CHIH-CUAUHTEMOC-PIPILA FRACC HUERTAS Y-O CALZ 16 DE SEPT  |
| **CHIHUAHUA**  | HIDALGO DEL PARRAL C | H Gral. Zona MF 23 Farmacia  | CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE |
| **CHIHUAHUA**  | CHIHUAHUA  | HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA  | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE  |
| **COAHUILA**  | TORREON COAH  | H Especialidades 71 Farmacia  | BLVD REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS  |
| **COAHUILA**  | ACU/A, CD COAH  | H Gral. Subzona 13 Farmacia  | BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON  |
| **COAHUILA**  | FRANCISCO I MADERO C | H Gral. Subzona MF 20 Farmacia  | FCO I MADERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O  |
| **COAHUILA**  | PEDRO DE LAS COLONIA | H Gral. Subzona MF 21 Farmacia  | HIDALGO Y GOMEZ FARIAS  |
| **COAHUILA**  | PALAU COAH  | H Gral. Subzona MF 27 Farmacia  | AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA-  |
| **COAHUILA**  | PARRAS DE LA FUENTE  | H Gral. Subzona MF 6 Farmacia  | FRANCISCO I MADERO NO 2  |
| **COAHUILA**  | SALTILLO COAH  | H Gral. Zona 1 Farmacia  | ANTONIO NARRO Y LUIS GUTIERREZ  |
| **COAHUILA**  | PIEDRAS NEGRAS COAH  | H Gral. Zona 11 Farmacia  | LOTE 3 COL PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5  |
| **COAHUILA**  | TORREON COAH  | H Gral. Zona MF 16 Farmacia  | BLVD REVOLUCION AV CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS  |
| **COAHUILA**  | TORREON COAH  | H Gral. Zona MF 18 Farmacia  | BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE  |
| **COAHUILA**  | SALTILLO COAH  | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | BOULEVARD CONSTITUCION Y H HINOJOSA  |
| **COAHUILA**  | ROSITA, NUEVA COAH  | H Gral. Zona MF 24 Farmacia  | ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO  |
| **COAHUILA**  | MONCLOVA COAH  | H Gral. Zona MF 7 Farmacia  | CARRET 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y DURANGO  |
| **COLIMA**  | TECOMAN COL  | H Gral. Subzona MF 4 Farmacia  | H COLEGIO MILITAR NO 1  |
| **COLIMA**  | MANZANILLO COL  | H Gral. Zona 10 Farmacia  | Av. Paseo de las Garzas No. 29 Fraccionamiento Solares  |
| **COLIMA**  | COLIMA COL  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA  |
| **COLIMA**  | COLIMA  | HGZ1 Farmacia  | AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CENTRO MEDICO SIGLO  | H Cardio CM Siglo XXI Farmacia  | 96B507  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO CM LA RAZA  | H Especialidades CM La Raza Farmacia  | ANDADOR ZAHACHILA ENTRE CALLE SERIS Y CALZ VALLEJO COL LA RAZA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CENTRO MEDICO SIGLO  | H ESPECIALIDADES CM SIGLO XXI FARMACIA  | AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO CM LA RAZA  | H General CM La Raza Farmacia  | AV JACARANDAS VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | DISTRITO FEDERAL  | H Gineco Obstetricia MF 13 Farmacia  | REFORMA NO 6 Y AV. HIDALGO 920107 |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO TLATELOLCO  | H Gineco Obstetricia Tlatelolco Farmacia  | AV MANUEL GLEZ S-N ESQ LERDO COL UNIDAD NONOALCO-TLATELOLCO  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO MAGDALENA D | H Gineco Pediatría Magdalena S Farmacia  | 93A301 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO CM LA RAZA  | H Gineco-Obst 3 CM La Raza Farmacia  | ANDADOR ZAHACHILA-CALZ VALLEJO Y AV FF CC INDUSTRIAL COL LA RAZA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO -LA HORMIGA | H Gineco-Obst 4 La Hormiga Farmacia  | AV RIO MAGDALENA 289 COL TIZAPAN  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | UNIDADES CALZ I ZARA | H Gral. Regional 25 Farmacia  | CALZ GRAL I ZARAGOZA 1840 ESQ AV GRAL FCO LEYVA COL JUAN ESCUTIA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | DISTRITO FEDERAL  | H Gral. Zona 1-A Farmacia  | MUNICIPIO LIBRE No. 270 COL. PORTALES  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | DISTRITO FEDERAL  | H Gral. Zona 24 Farmacia  | INSURGENTES NTE NO 1322 MAGDALENA DE LAS SALINAS 930128 |
| **DISTRITO FEDERAL**  | H GRAL ZONA NUM 27  | H Gral. Zona 27 Farmacia  | LAZARO CARDENAS 445 ENTRE MANUEL GLEZ Y RICARDO FLORES MAGON TLATELOLC |
| **DISTRITO FEDERAL**  | DISTRITO FEDERAL  | H Gral. Zona 2-A Farmacia  | AÑIL No. 144 COL. GRANJAS MEXICO  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | DISTRITO FEDERAL  | H Gral. Zona 30 Farmacia  | PLUTARCO ELIAS CALLES No. 473 COL. SANTA ANITA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | MEXICO  | H Gral. Zona 32 Farmacia  | CALZADA DEL HUESO S/N COL. EXHACIENDA COAPA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | MEXICO  | H Gral. Zona 47 Farmacia  | CAMPAÑA DEL EBANO Y COMBATE DE CELAYA COL. UNIDAD HABITACIONAL VICENTE |
| **DISTRITO FEDERAL**  | UNIDADES MEDICAS AUX | H Gral. Zona MF 26 Farmacia  | CHILPANCINGO No. 56 COL. EX HIPODROMO CONDESA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | H GRAL ZONA NUM 27  | H Gral. Zona MF 29 Farmacia  | AV 510 NUM 100 C EMILIANO ZAPATA Y C ALLENDE COL SN JUAN ARAGON  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO -LA HORMIGA | H Gral. Zona MF 8 Farmacia  | AV. RIO MAGDALENA No. 289 COL. TIZAPAN SAN ANGEL  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | MEXICO  | H Infectología CM La Raza Farmacia  | AV JACARANDAS-VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | MEXICO  | H Oncología Farmacia  | AV. CUAUHTEMOC No. 330 COL. DOCTORES  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO MAGDALENA D | H Ortopedia M Salinas Farmacia  | 93A303 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CENTRO MEDICO SIGLO  | H Pediatría CM Siglo XXI Farmacia  | AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | MEXICO  | H Psiquiátrico MF 10 Postal Farmacia  | CALZ. DE TLALPAN No. 931 COL. NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | CONJUNTO MAGDALENA D | H Traumatología y Ortopedia M Farmacia  | 93A304 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | UNIDADES MEDICAS AUX | H Urg Traumatológicas del Sur Farmacia  | TORRES ADALID NUM 1305 COL DEL VALLE  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | MEXICO  | HGR/UMAA No. 2 Farmacia  | AV. CALZADA DE LAS BOMBAS No. 117, COL. EX HACIENDA COAPA.  |
| **Distrito Federal**  | Azcapotzalco  | HGZ UMA No.48 Farmacia  | Grijalva No.300 Col. Ampliación Petrolera  |
| **DISTRITO FEDERAL**  | BENITO JUAREZ  | Hospital Gral. Regional No. 1 Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro.  | GABRIEL MANCERA No 222 COL. DEL VALLE  |
| **DURANGO**  | SALTO, EL DGO  | H Gral. Subzona MF 2 Farmacia  | MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN  |
| **DURANGO**  | GOMEZ PALACIO DGO  | H Gral. Zona 46 Farmacia  | LA CALLE DE LA CRUZ Y J A CASTRO  |
| **DURANGO**  | GOMEZ PALACIO DGO  | H Gral. Zona 51 Farmacia  | CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL CHAPALA OTE  |
| **DURANGO**  | DURANGO DGO  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL SIVESTRE DORADOR  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | TOLUCA MEX  | H Gineco-Obstetricia 221 2do N Farmacia  | JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ Y AV HIDALGO  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | TLANEPANTLA MEX  | H Gineco-Obstetricia MF 60 2do Farmacia  | AV MORELOS NUM 47 Y CUAUHTEMOC 910201 |
| **ESTADO DE MEXICO**  | ECATEPEC DE MORELOS  | H Gral. Regional 196 Farmacia  | VIA MORELOS Y CALZ STA CLARA-AV CASA NUEVA Y RASTRO 932605 |
| **ESTADO DE MEXICO**  | TOLUCA MEX  | H Gral. Regional 220 Farmacia  | NETZAHUALCOYOTL NO 620 PASEO TOLLOCAN Y ZINANTECATL  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | TLANEPANTLA MEX  | H Gral. Regional 72 Farmacia  | GUSTAVO BAZ Y FILIBERTO GOMEZ  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | SAN BARTOLO NAUCALPA | H Gral. Zona 194 Farmacia  | GUSTAVO BAZ NUMS 26 Y 28  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | REYES LOS -LA PAZ- M | H Gral. Zona 53 Farmacia  | CARR MEX-PUEBLA KM 17.5  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | LECHERIA MEX  | H Gral. Zona 57 Farmacia  | AV CIRCUNVALACION CARR TLANEPANTLA-ECATEPEC 912201 |
| **ESTADO DE MEXICO**  | TLALNEPANTLA MEX  | H Gral. Zona 58 Farmacia  | BLVD AVILA CAMACHO S-N Y CONV TEPOTZOTLAN LAS MARGARITAS  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | CLARA STA MEX  | H Gral. Zona 68 Farmacia  | VIA MORELOS TULPETLAC KM 19.5 CARR A LAREDO  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | CHALCO MEX  | H Gral. Zona 71 Farmacia  | MINA Y CARRETERA CUAUHTEMOC NO 26 Y 66 940501 |
| **ESTADO DE MEXICO**  | COACALCO MEX  | H Gral. Zona 98 Farmacia  | BLVD COACALCO S-N VILLA DE LAS FLORES  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | CLARA STA MEX  | H Gral. Zona MF 76 Farmacia  | KM 12.7 CARRET A LAREDO Y CALLE RAYON 930709 |
| **ESTADO DE MEXICO**  | LOMAS VERDES -EJIDO  | H Traumatología-Ortopedia LV Farmacia  | BLVD AVILA CAMACHO S-N ESQ LOMAS VERDES  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | METEPEC  | HGR251 FARMACIA  | AV. ARBOL DE LA VIDA NO. 505 SUR,  COLONIA BOSQUES DE METEPEC  |
| **ESTADO DE MEXICO**  | TEXCOCO DE MORA  | HGZ197 Texcoco Farmacia  | AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL NIÑOS HEROES  |
| **GUANAJUATO**  | LEON GTO-CONJUNTO IG | H Especialidades 1 Farmacia  | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320  |
| **GUANAJUATO**  | LEON GTO-CONJUNTO IG | H Gineco-Pediatría 48 3er Nivel Farmacia  | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISOS CP 37320  |
| **GUANAJUATO**  | GUANAJUATO GTO  | H Gral. Subzona 10 Farmacia  | Cantador 17 Pardo Y Miguel Hidalgo  |
| **GUANAJUATO**  | ACAMBARO GTO  | H Gral. Subzona MF 13 Farmacia  | CALLE PRIMERO DE MAYO Y EST FF CC ENTRE HEROES NACOZARI Y C JAVIER MIN |
| **GUANAJUATO**  | MOROLEON GTO  | H Gral. Subzona MF 15 Farmacia  | ESQ CARR MOROLEON -MORELIA S-N C MICHOACAN  |
| **GUANAJUATO**  | LUIS DE LA PAZ, CD D | H Gral. Subzona MF 20 Farmacia  | ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA  |
| **GUANAJUATO**  | FRANCISCO DEL RINCON | H Gral. Subzona MF 7 Farmacia  | ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE  |
| **GUANAJUATO**  | SILAO GTO  | H Gral. Subzona Silao Farmacia  | CARR SILAO GUANAJUATO  |
| **GUANAJUATO**  | CELAYA GTO  | H Gral. Zona 4 Farmacia  | AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA  |
| **GUANAJUATO**  | IRAPUATO GTO  | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ  |
| **GUANAJUATO**  | LEON GTO  | H Gral. Zona MF 21 Farmacia  | VENUSTIANO CARRANZA ACERINA JUAREZ Y RIO BALSAS  |
| **GUANAJUATO**  | SALAMANCA GTO  | H Gral. Zona MF 3 Farmacia  | RUBEN DARIO CARRET A IRAPUATO Y SALVADOR DIAZ MIRON  |
| **GUERRERO**  | ACAPULCO GRO  | H Gral. Regional 1 Farmacia  | AV RUIZ CORTINEZ S-N  |
| **GUERRERO**  | ALTAMIRANO, CD GRO  | H Gral. Subzona MF 19 Farmacia  | DC  |
| **GUERRERO**  | CHILPANCINGO GRO  | H Gral. Subzona MF 3 Farmacia  | MIGUEL ALEMAN NO 70  |
| **GUERRERO**  | TAXCO GRO  | H Gral. Subzona MF 5 Farmacia  | JOHN F KENNEDY NO 174  |
| **GUERRERO**  | IGUALA GRO  | H Gral. Zona MF 4 Farmacia  | CARRETERA NACIONAL KM 196  |
| **GUERRERO**  | ZIHUATANEJO GRO  | H Gral. Zona MF 8 Farmacia  | OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1  |
| **HIDALGO**  | TIZAYUCA HGO  | H Gral. Subzona 33 Farmacia  | FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA  |
| **HIDALGO**  | PACHUCA HGO  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405  |
| **HIDALGO**  | TULANCINGO HGO  | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | PROLONG GUERRERO LUIS PONCE Y CARRET A TUXPAN  |
| **HIDALGO**  | TULA DE ALLENDE HGO  | H Gral. Zona MF 5 Farmacia  | XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106  |
| **HIDALGO**  | TEPEJI DE OCAMPO HGO | H Gral. Zona MF 6 Farmacia  | MELCHOR OCAMPO NO 32  |
| **HIDALGO**  | SAHAGUN, CD HGO  | H Gral. Zona MF 8 Farmacia  | AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA  |
| **HIDALGO**  |  TULANCINGO, HGO  | HGZ2 FARMACIA  | PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL - O | H Especialidades -Oblatos- Farmacia  | BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL - O | H Gineco-Obstetricia -Oblatos- Farmacia  | BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL -CIR | H Gral. Regional 110 Farmacia  | AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL  | H Gral. Regional 45 Farmacia  | GABINO BARREDA 1014 H FRIAS Y GREGORIO DAVILA  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL  | H Gral. Regional 46 Farmacia  | AV DE LAS TORRES 8 DE JULIO CLARIN LORO SECTOR JUAREZ  |
| **JALISCO**  | TAMAZULA JAL  | H Gral. Subzona MF 15 Farmacia  | FRACC AGUAS Y KM 93 CARRET JIQUILPAN MANZANILLO  |
| **JALISCO**  | CORONA, VILLA JAL  | H Gral. Subzona MF 27 Farmacia  | HIDALGO 87 MPIO VILLA CORONA  |
| **JALISCO**  | CASIMIRO CASTILLO JA | H Gral. Subzona MF 28 Farmacia  | ALVARO OBREGON 125 CP 48930  |
| **JALISCO**  | LAGOS DE MORENO JAL  | H Gral. Subzona MF 7 Farmacia  | HERNANDO DE MARTELL NO 65  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL  | H Gral. Zona 14 Farmacia  | AV REVOLUCION 2735 CP 44860  |
| **JALISCO**  | TEPATITLAN DE MORELO | H Gral. Zona 21 Farmacia  | ESPARZA NUM 475 RIO TEPATITLAN Y REVOLUCION  |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL-FFCC | H Gral. Zona 89 Farmacia  | AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150  |
| **JALISCO**  | AUTLAN DE NAVARRO JA | H Gral. Zona MF 20 Farmacia  | JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900  |
| **JALISCO**  | TALA JAL  | H Gral. Zona MF 26 Farmacia  | SIMON BOLIVAR Y MORELOS  |
| **JALISCO**  | PUERTO VALLARTA,JAL  | H Gral. Zona MF 42 Farmacia  | AV FRANCISCO MEDINA ASCENCIO 2066 COL DIAZ ORDAZ CP 48310  |
| **JALISCO**  | OCOTLAN JAL  | H Gral. Zona MF 6 Farmacia  | DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820  |
| **JALISCO**  | GUZMAN, CD JAL  | H Gral. Zona MF 9 Farmacia  | COLON NO 699  |
| **JALISCO**  | LAGOS DE MORENO  | H Gral. Zona Núm. 07 Farmacia  | CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC  |
| **Jalisco**  | Tlajomulco de Zúñiga | HGR180 Farmacia  | Carretera a Santa Fe San Sebastián No. 1000  |
| **JALISCO**  | Zamora  | HGZ4 Farmacia    |   |
| **JALISCO**  | GUADALAJARA JAL - O | Hospital Pediatría -Oblatos- Farmacia  | BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340  |
| **MICHOACAN**  | MORELIA  | HGR NUM 1 MORELIA  | MADERO PTE 1200  |
| **MICHOACAN**  | LA PIEDAD  | HGSZ NUM 7 LA PIEDAD  | DOM CONOCIDO  |
| **MICHOACAN**  | APATZINGAN  | HGSZ NUM 9 APATZINGAN  | CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR  |
| **MICHOACAN**  | PEDERNALES  | HGSZMF NUM 24 PEDERNALES  | CALLE PRINCIPAL S/N  |
| **MICHOACAN**  | ZACAPU  | HGZ NUM 2 ZACAPU  | PROL MORELOS Y ESTACION  |
| **MICHOACAN**  | CD LAZARO CARDENAS  | HGZ 12 LAZARO CARDENAS  | AV L CARDENAS Y CIRCUNVA=  |
| **MICHOACAN**  | LOS REYES  | HGZ 17 LOS REYES  | 16 DE SEPTIEMBRE 165  |
| **MICHOACAN**  | URUAPAN  | HGZ 8 URUAPAN  | AV JUAREZ Y FCO VILLA  |
| **MICHOACAN**  | ZAMORA  | HGZ NUM 4 ZAMORA  | MADERO Y PASEO ALMENDROS  |
| **MORELOS**  | CUERNAVACA MOR  | H Gral. Regional MF 1 Farmacia  | AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA  |
| **MORELOS**  | ZACATEPEC MOR  | H Gral. Zona MF 5 Farmacia  | AVENIDA CENTRAL S@N  |
| **MORELOS**  | CUAUTLA MOR  | H Gral. Zona MF 7 Farmacia  | CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO  |
| **NAYARIT**  | VARAS, LAS NAY  | H Gral. Subzona MF 15 Farmacia  | HIDALGO S-N ESQ SONORA Y SINALOA  |
| **NAYARIT**  | ACAPONETA NAY  | H Gral. Subzona MF 6 Farmacia  | CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS  |
| **NAYARIT**  | TUXPAN NAY  | H Gral. Subzona MF 8 Farmacia  | AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA  |
| **NAYARIT**  | TEPIC NAY  | H Gral. Zona 1 Farmacia  | AV INSURGENTES S-N COL OBRERA  |
| **NAYARIT**  | SANTIAGO IXCUINTLA N | H Gral. Zona MF 10 Farmacia  | BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L  | H Especialidades 25 Farmacia  | AV FIDEL VELAZQUEZ COL NVA MORELOS CP 64280 ESQ ABRAHAM LINCOLN  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L -CONJU | H Especialidades 34 Farmacia  | AV ABRAHAM LINCOLN RUIZ CORTINES Y PATRIMONIO FAMILIAR COL VALLE VERDE |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L - FELI | H Gineco-Obstetricia 23 Félix Farmacia  | AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL RAMIREZ CENTRO CP 64000  |
| **NUEVO LEON**  | SABINAS HIDALGO N L  | H Gral. Subzona MF 10 Farmacia  | ESCOBEDO CENTRO CP 65200 ENTRE ALDAMA E ITURBIDE  |
| **NUEVO LEON**  | MONTEMORELOS N L  | H Gral. Subzona MF 11 Farmacia  | JOSE MARIA PEREZ Y BALLESTEROS CP 67500 ENTRE TAMPICO Y GOROZTIZA  |
| **NUEVO LEON**  | LINARES N L  | H Gral. Subzona MF 12 Farmacia  | EMILIO CARRANZA CENTRO CP 67700 ESQ INDEPENDENCIA  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L  | H Gral. Zona 17 Farmacia  | FORTUNATO LOZANO 2627 COL JUAREZ CP 64420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L - FELI | H Gral. Zona 33 Farmacia  | AV FELIX U GOMEZ SUR S-N CENTRO CP 64000 ENTRE EZEQUIEL CHAVEZ Y RAFAE |
| **NUEVO LEON**  | GUADALUPE, VILLA N L | H Gral. Zona 4 Farmacia  | MATAMOROS PTE 320 CENTRO CP 67100 CON JOSEFA O DOMINGUEZ  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L - FELI | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | AVE CONSTITUCION CENTRO S-N CP 64000 ESQ PROFR G TORRES  |
| **NUEVO LEON**  | NICOLAS DE LOS GARZA | H Gral. Zona MF 6 Farmacia  | PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO - LAREDO S-N CP 66460  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L  | H Psiquiatría 22 3er Nivel Farmacia  | RAYONES NUM 965 COL TOPOCHICO CP 64700 ESQ ESCOBEDO Y JIMENEZ  |
| **NUEVO LEON**  | MONTERREY N L  | H Traumatología-Ortopedia 21 Farmacia  | AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMO |
| **NUEVO LEON**  | Apodaca  | HGZ 67 Apodaca Farmacia  | Carretera a Miguel Alemán km 24 + 100 a la altura de Barreta  |
| **OAXACA**  | STA.CRUZ HUATULCO  | H Gral. Subzona MF 41 Farmacia  | BLVD BAHIA DE CHAHUE S-N  |
| **OAXACA**  | OAXACA  | H Gral. Zona 1 Farmacia  | HEROES DE CHAPULTEPEC NO 621 Y QUINTAS DIAZ  |
| **OAXACA**  | TUXTEPEC  | H Gral. Zona 3 Farmacia  | CARRETERA VALLE NACIONAL ENTRE INDEPENDENCIA Y REFORMA  |
| **OAXACA**  | SALINA CRUZ  | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | NICOLAS BRAVO Y CUAUHTEMOC COL MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA  |
| **PUEBLA**  | PUEBLA PUE  | Farmacia HTrauma y Ortop Farmacia  | AV DEFENSORES DE LA REPLUBLICA Y CALLE 6 PTE  |
| **PUEBLA**  | PUEBLA PUE  | H Especialidades CMN Farmacia  | CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000  |
| **PUEBLA**  | PUEBLA PUE  | H Traumatología-Ortopedia CMN Farmacia  | 6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA  |
| **PUEBLA**  | PUEBLA, PUE  | HGR 36 San Alejandro Farmacia  | Av. 10 Poniente Num.2721 Col. Amor C.P. 72090  |
| **PUEBLA**  | NUEVO NECAXA, PUE  | HGSZ 10 Nuevo Necaxa Farmacia  | 1° de Mayo esq. Pino Suarez S/N Col. Centro C.P. 73200  |
| **PUEBLA**  | METEPEC, ATLIXCO PUE | HGZ 05 Metepec Farmacia  | Km. 4.5 Carretera Atlixco-Metepec C.P. 74360  |
| **PUEBLA**  | TEHUACAN, PUE  | HGZ 15 Tehuacán Farmacia  | José García Crespo y Calle 18 Pte. Col. San Nicolás Tetitzintla CP73800 |
| **PUEBLA**  | PUEBLA, PUE  | HGZ 20 La Margarita Farmacia  | AV. FIDEL VELAZQUEZ Núm. 4211 Col. Unidad Hab. La Margarita C.P. 72560 |
| **PUEBLA**  | TEZIUTLAN, PUE  | HGZ 23 Teziutlan Farmacia  | Av. Juárez Núm. 14 Col. Centro C.P.73800  |
| **QUERETARO**  | QUERETARO QRO  | H Gral. Regional 1 Farmacia  | CALZ IGNACIO ZARAGOZA Y AV 5 DE FEBRERO  |
| **QUERETARO**  | JUAN DEL RIO, SAN QR | H Gral. Zona 3 Farmacia  | AV CENTRAL CARR PANAMERICANA -LIBRAMIENTO TEQUISQUIAPAN KM 250 JUNTO  |
| **QUINTANA ROO**  | PUERTO JUAREZ QR  | H Gineco-Pediatría 7 2do Nivel Farmacia  | AV LOPEZ PORTILLO S-N  |
| **QUINTANA ROO**  | COZUMEL Q R  | H Gral. Subzona MF 2 Farmacia  | PROL 11 SUR Y AV 30 SUR NUM 600  |
| **QUINTANA ROO**  | CANCUN Q R  | H Gral. Zona 3 Farmacia  | AV TULUM AV COBA Y YAKCHILAN  |
| **QUINTANA ROO**  | CHETUMAL Q R  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA  |
| **QUINTANA ROO**  | CANCUN  | HGR. Farmacia  | AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ  |
| **Quintana Roo**  | Solidaridad  | HGZ18 Farmacia  | Calle Vinculación Somoza. 75 Mza. 9 Lt. 01 Región 030, Playa Del Carmen |
| **SAN LUIS POTOSI**  | NARANJO, EL S L P  | H Gral. Subzona MF 4 Farmacia  | CARR SAN LUIS-ANTIGUO MORELOS- MPIO CD DEL MAIZ  |
| **SAN LUIS POTOSI**  | RIO VERDE S L P  | H Gral. Subzona MF 9 Farmacia  | MOLLINEDO NO 26 PONCIANO ARRIAGA Y GUERRERO  |
| **SAN LUIS POTOSI**  | LUIS POTOSI, SAN S L | H Gral. Zona 50 Farmacia  | AV TANGAMANGA 205 COL PRADOS DE SAN VICENTE 1A SEC CP 78397  |
| **SAN LUIS POTOSI**  | VALLES, CD S L P  | H Gral. Zona 6 Farmacia  | HIDALGO NO 60 CARRETERA NACIONAL KM 34  |
| **SAN LUIS POTOSI**  | LUIS POTOSI, SAN S L | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | NICOLAS ZAPATA TOMASA ESTEVEZ Y PEDRO MORENO  |
| **SAN LUIS POTOSI**  | LUIS POTOSI, SAN S L | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | AV CUAUHTEMOC NO 255 B ARRIAGA Y M OCAMPO  |
| **SINALOA**  | MOCHIS, LOS SIN  | H Gineco-Pediatría 2 2do Nivel Farmacia  | M ORDO/EZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME  |
| **SINALOA**  | CULIACAN SIN  | H Gral. Regional 1 Farmacia  | FCO ZARCO G ANDRADE RIO MOCORITO RIO ZUAQUE COLOMBIA Y RIO TABLAS  |
| **SINALOA**  | GUAMUCHIL SIN  | H Gral. Subzona MF 30 Farmacia  | BLVD ANTONIO ROSALES Y EMILIANO ZAPATA MPIO SALVADOR ALVARADO  |
| **SINALOA**  | NAVOLATO SIN  | H Gral. Subzona MF 4 Farmacia  | CALZ ALDAMA S@N  |
| **SINALOA**  | MOCHIS, LOS SIN  | H Gral. Zona 49 Farmacia  | BLVD A LOPEZ MATEOS JUST SOC FUENTE DE JUPITER Y ZARAGOZA MPIO AHOME  |
| **SINALOA**  | COSTA RICA SIN  | H Gral. Zona MF 28 Farmacia  | SAN RAFAEL Y CALLE ONCEAVA  |
| **SINALOA**  | MAZATLAN SIN  | H Gral. Zona MF 3 Farmacia  | CARR CULIACAN MAZATLAN Y ANTIGUO AEROPUERTO  |
| **SINALOA**  | GUASAVE SIN  | H Gral. Zona MF 32 Farmacia  | 16 DE SEPTIEMBRE MACARIO GAXIOLA CONSTITUCION Y FCO I MADERO  |
| **SONORA**  | OBREGON, CD SON  | H Especialidades 2 CM Noroeste Farmacia  | CALLE HIDALGO S-N  |
| **SONORA**  | OBREGON, CD SON  | H Gral. Regional 1 Farmacia  | GUERRERO SAHUARIPA PROLONG HIDALGO Y HUISAGUAY  |
| **SONORA**  | AGUA PRIETA SON  | H Gral. Subzona MF 12 Farmacia  | AV 13 CALLE 13 Y AV 14  |
| **SONORA**  | NACOZARI SON  | H Gral. Subzona MF 23 Farmacia  | DC COL. AMERICANA  |
| **SONORA**  | EMPALME SON  | H Gral. Subzona MF 54 Farmacia  | CARR INTERNAL Y CARR GUAYMAS EMPALME  |
| **SONORA**  | HERMOSILLO, VALLE DE | H Gral. Subzona MF 6 Farmacia  | CARR A BAHIA DE KINO KM 60  |
| **SONORA**  | HUATABAMPO SON  | H Gral. Subzona MF 7 Farmacia  | HIDALGO NO 21  |
| **SONORA**  | PUERTO PE/ASCO SON  | H Gral. Subzona MF 9 Farmacia  | NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA  |
| **SONORA**  | HERMOSILLO SON  | H Gral. Zona 2 Farmacia  | C DEL SEGURO SOC ORTIZ MENA B JUAREZ Y JOSE MA IGLESIAS  |
| **SONORA**  | NAVOJOA SON  | H Gral. Zona 3 Farmacia  | PESQUEIRA PROLONG SUR Y SOR JUANA INES DE LA CRUZ  |
| **SONORA**  | GUAYMAS SON  | H Gral. Zona 4 Farmacia  | CALLE 10 Y AV 6  |
| **SONORA**  | NOGALES SON  | H Gral. Zona MF 5 Farmacia  | AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO  |
| **SONORA**  | PUERTO PEÑASCO  | Hospital General Subzona No. 9 Farmacia  | NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA  |
| **SONORA**  | CABORCA  | Hospital General Zona No. 8 Farmacia  | GRAL. ALVARO OBREGON ENTRE 16 SEPTIEMBRE Y MORELOS  |
| **TABASCO**  | TENOSIQUE TAB  | H Gral. Subzona MF 4 Farmacia  | BLVD BENITO JUAREZ Y CALLE 26 CP 86900  |
| **TABASCO**  | VILLAHERMOSA TAB  | H Gral. Zona 1 Farmacia  | G SANDINO 501 Y P USUMACINTA - A GARCIA COL 1 DE MAYO CP 86190  |
| **TABASCO**  | CARDENAS TAB  | H Gral. Zona 2 Farmacia  | FCO TRUJILLO GURRIA Y CARRET DEL GOLFO COATZACOALCOS-V HERMOSA  |
| **TABASCO**  | VILLAHERMOSA TAB  | H Gral. Zona 46 Farmacia  | PROLONG AV UNIVERSIDAD Y CALLE EN PROYECTO COLONIA CASA BLANCA  |
| **TAMAULIPAS**  | MADERO, CD TAMPS  | H Gral. Regional 6 Farmacia  | BOULEVARD PRES ADOLFO LOPEZ MATEOS Y AV ZAPOTAL  |
| **TAMAULIPAS**  | PANUCO VER  | H Gral. Subzona MF 7 Farmacia  | CARRETERA A TUXPAN  |
| **TAMAULIPAS**  | LAREDO, NUEVO TAMPS  | H Gral. Zona 11 Farmacia  | REYNOSA -BRAVO- LERDO DE TEJADA Y BELDEN  |
| **TAMAULIPAS**  | REYNOSA, CD TAMPS  | H Gral. Zona 15 Farmacia  | BOULEVARD HIDALGO AVE BALBOA Y AVE VIRREYES S/N COL DEL VALLE  |
| **TAMAULIPAS**  | VICTORIA, CD TAMPS  | H Gral. Zona MF 1 Farmacia  | CENTRO MED EDUCACIONAL Y CULTURAL A LOPEZ MATEOS TERRENOS DE LA LOMA  |
| **TAMAULIPAS**  | MANTE, CD TAMPS  | H Gral. Zona MF 3 Farmacia  | BENITO JUAREZ-JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON  |
| **TAMAULIPAS**  | CIUDAD MANTE  | H. Gral. Zona MF 3 Farmacia  | BENITO JUAREZ- JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON  |
| **TAMAULIPAS**  | MIGUEL ALEMAN  | HGSZ17 FARMACIA  | CALLE DIS S/N JUAN ESCUTIA Y NIÑOS HÉROES COL NIÑOS HÉROES  |
| **TLAXCALA**  | TLAXCALA  | FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA  | AV UNIVERSIDAD S/N COL LA LOMA TLAXCALA TLAX CP. 90000  |
| **TLAXCALA**  | TLAXCALA TLAX  | H Gral. Subzona MF 8 Farmacia  | BLVD GUILLERMO VALLE NUM 115  |
| **TLAXCALA**  | APIZACO TLAX  | H Gral. Zona MF 2 Farmacia  | AV VENUSTIANO CARRANZA-CENTENARIO COL SAN MARTIN DE PORRES  |
| **VERACRUZ**  | VERACRUZ VER  | H Especialidades 14 CMN Ver Farmacia  | AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA  |
| **VERACRUZ**  | VERACRUZ VER  | H Gineco Pediatría 71 2do Nivel Farmacia  | CEDROS Y SALVADOR DIAZ MIRON  |
| **VERACRUZ**  | ORIZABA VER - CONJUN | H Gral. Regional Orizaba Farmacia  | ORIENTE 6 Y SUR 41  |
| **VERACRUZ**  | TIERRA BLANCA VER  | H Gral. Subzona 33 Farmacia  | RECREO S@N Y PROLONG FRANCISCO JAVIER MINA  |
| **VERACRUZ**  | POTRERO VER  | H Gral. Subzona MF 12 Farmacia  | D C  |
| **VERACRUZ**  | OMEALCA VER  | H Gral. Subzona MF 16 Farmacia  | PROLONGACION ZARAGOZA Y CORREO MAYOR  |
| **VERACRUZ**  | COSOLAPA OAX  | H Gral. Subzona MF 19 Farmacia  | D C  |
| **VERACRUZ**  | ANDRES TUXTLA, SAN V | H Gral. Subzona MF 33 Farmacia  | CARR NAL PROLONGACION 8 JUAREZ S-N  |
| **VERACRUZ**  | TUXPAN VER  | H Gral. Subzona MF26 Farmacia  | CONGREGACION DE TAMPAMACHOCO BARRA NORTE H PEMEX  |
| **VERACRUZ**  | JALAPA VER  | H Gral. Zona 11 Farmacia  | LOMAS DEL ESTADIO S-N  |
| **VERACRUZ**  | CORDOBA VER  | H Gral. Zona 8 Farmacia  | AV 11 Y CALLE 1 NO 913  |
| **VERACRUZ**  | POZA RICA VER  | H Gral. Zona MF 24 Farmacia  | CARR NAL NARANJOS Y REFORMA COL LAREDO  |
| **VERACRUZ**  | MARTINEZ DE LA TORRE | H Gral. Zona MF 28 Farmacia  | CAMINO A POTREROS MARTINEZ DE LA TORRE AL RANCHO DE LA SOLEDAD  |
| **VERACRUZ**  | MINATITLAN VER  | H Gral. Zona MF 32 Farmacia  | JUSTO SIERRA 31 MOCTEZUMA PROFESORADO Y M ACU/A  |
| **VERACRUZ**  | COSAMALOAPAN VER  | H Gral. Zona MF 35 Farmacia  | CARRET NACIONAL BLVD MIGUEL ALEMAN E INGENIO SAN GABRIEL  |
| **VERACRUZ**  | JOSE CARDEL, VILLA V | H Gral. Zona MF 36 Farmacia  | CARRETERA COSTERA Y FLORES MAGON  |
| **VERACRUZ**  | COATZACOALCOS VER  | H Gral. Zona MF 36 Farmacia  | INDEPENDENCIA ROMAN MARIN FLORES MAGON Y MELCHOR OCAMPO  |
| **VERACRUZ**  | LERDO DE TEJADA VER  | H Gral. Zona MF 50 Farmacia  | CARRET NAL OCAMPO Y JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ  |
| **VERACRUZ**  | Veracruz  | HGZ71 Farmacia  | Prolongación Díaz Mirón Esq. Cedros  |
| **YUCATAN**  | MERIDA YUC  | H Especialidades 1 Farmacia  | CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150  |
| **YUCATAN**  | MERIDA  | H Gral. Regional 1 Farmacia  | CALLE 41 X 34 No. 439, COL. INDUSTRIAL  |
| **YUCATAN**  | MERIDA YUC  | H Gral. Regional 12 Farmacia  | AV COLON JUAREZ E ITZAES  |
| **YUCATAN**  | UMAN YUC  | H Gral. Subzona MF 46 Farmacia  | CALLE 29 NO 116  |
| **YUCATAN**  | TIZIMIN YUC  | H Gral. Subzona MF 5 Farmacia  | CALLE 45X43X42X47  |
| **ZACATECAS**  | FRESNILLO ZAC  | H Gral. Zona 2 Farmacia  | PROLG MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA JUAN DE TOLSA Y C LEYVA  |
| **ZACATECAS**  | ZACATECAS ZAC  | HGZ1 Farmacia  | AV CONST ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV TORREON 302  |

**ANEXO NÚMERO 5**

**LUGARES DE PAGO IMSS**

| **DELEGACIÓN Y/O UMAE** | **LUGAR DE PAGO** |
| --- | --- |
|  **AGUASCALIENTES** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesAlameda No. 704 Colonia del TrabajoC.P. 20180 Aguascalientes, Ags. |
|  **BAJA CALIFORNIA NORTE** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesCalz. Cuauhtémoc No. 300 Col. AviaciónC. P. 21230 Mexicali, B. C. N. |
|  **BAJA CALIFORNIA SUR** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesCalle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio MilitarCol. Esterito C. P. 23020 |
|  **CAMPECHE** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y RrogacionesAv. López mateos s/n, esq. Talamantes y Quintana roo,C.P. 24000, Campeche, camp. |
|  **COAHUILA** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesBlvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280Saltillo, Coah. |
| **COLIMA** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesCalle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000Colima, Col. |
| **CHIAPAS** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesCarretera Costera y Anillo Periférico s/nCol. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis. |
| **CHIAPAS** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesCarretera Costera y Anillo Periférico s/nCol. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis. |
| **CHIHUAHUA** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesAv. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000Chihuahua, Chih. |
|  **DURANGO** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesCalle Juárez No 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000Durango, Dgo. |
|  **GUANAJUATO** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y ErogacionesBlvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes s/nFracc. Los Paraísos C. P. 37320Tel. 01 477 717 5474, León, Gto. |
| **GUERRERO**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300    |
| **HIDALGO**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Prolongación. Av. Madero No. 407Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo. |
| **JALISCO**  | 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**  | Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Alce Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx. |
| **ESTADO DE MÉXICO PONIENTE**  | Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortíz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000 |
|  **MICHOACAN**  | Jefatura de Finanzas Avenida Francisco I. Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán |
| **MORELOS**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blv. Benito Juárez No. 18 Primer Piso Código Postal 62000 Col. Centro Cuernavaca Morelos |
|  **NAYARIT**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejercito Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay. |
|  **NUEVO LEON**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Prof. Rafael Ramírez Oriente No. 1950, C.P.. 64000, Monterrey, N.L. |
| **OAXACA**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 803, Col. Centro, C.P. 68000Oaxaca, Oax. |
| **PUEBLA**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 4 Norte No. 2005 C. P. 72000 Puebla, Pue. Col. Centro |
| **QUERETARO**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO. |
| **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**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P. |
| **SINALOA**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fco. Zarco y Jesús G. Andrade s/n Col. Miguel Alemán C. P. 80200 Culiacán, Sin. |
| **SONORA**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 205, Col. Centro, C.P. 85000Cd. Obregón, Son. |
| **TABASCO**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1° de Mayo C. P. 86190 Villahermosa, Tab. |
| **TAMAULIPAS**  | 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**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx. |
| **VERACRUZ NORTE**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver. |
| **VERACRUZ SUR**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C.P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur. |
| **YUCATÁN**  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc. |
| **ZACATECAS** | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Avenida Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac. |
| **DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL**  | Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero |
| **DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL**  | Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Delegación Iztapalapa, C.P. 09430, México, D.F. |
|  **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.** | Departamento de Finanzas de la Umae 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah. |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO**  | 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** | 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**  | 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** | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.  |
|  **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO** | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal. |
| **TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES**  | 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.**  | Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L. |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.**  | Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L. |
| **HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MONTERREY, N.L.** | Departamento de Finanzas de la Umae 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L. |
| **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.** | Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L. |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA**  | 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.**  | 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**  | 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**  | 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**  | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F. |
| **HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS**  | Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F. |
| **HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS**  | Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F. |
|  **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA**  | Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso Hospital de Especialidades de la Raza Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzcapotzalco. Méx, D.F. |
| **GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA**  | Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzcatopzalco México, D.F. |
| **HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA**  | Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza Delegación Atzcapotzalco, C.P. 02990 Méx, D.F. |
| **HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4** | Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineo-Obstetricia No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F. |
| **HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI** | Departamento de Finanzas sito en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. de las 9:00 a las 13 hrs. |
| **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI** | Departamento de Finanzas del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. |
| **HOSPITAL DE CARDIOLOGIA SIGLO XXI** | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc  |
| **HOSPITAL DE PEDIATRIA SIGLO XXI** | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores, México, D. F. CP. 06720  |
| **ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA** | División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850 Delegación Miguel Hidalgo. |

**ANEXO NÚMERO 6**

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 5° Y 6° DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: (ANOTAR EL IMPORTE QUE PROCEDA DEPENDIENDO DEL PORCENTAJE AL CONTRATO SIN INCLUIR EL IVA.)-----

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA GARANTIZAR POR (nombre o denominación social de la empresa). CON DOMICILIO EN (domicilio de la empresa), EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE (especificar que tipo de contrato, si es de adquisición, prestación de servicio, etc) NÚMERO (número de contrato) DE FECHA (fecha de suscripción), QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL (especificar el procedimiento de contratación que se llevó a cabo, licitación pública, invitación a cuando menos tres personas, adjudicación directa, y en su caso, el número de ésta), RELATIVO A (objeto del contrato); LA PRESENTE FIANZA, TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (se deberá insertar el lapso de vigencia que se haya establecido en el contrato), CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), EXPRESAMENTE CONSIENTE: A) QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; B) QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (proveedor, prestador de servicio, etc.), A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.), LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; C) QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; D) QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; E) QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE AL ARTÍCULO 119 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; F) QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; G) QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 93 Y/O 94 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. FIN DE TEXTO

**ANEXO NÚMERO 7**

**INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN.**

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL LICITANTE)

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con fundamento en el artículo 33 Bis segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, expreso mi interés en participar en la Licitación número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y manifesto los siguientes datos:

Conforme al artículo 48 fracción V del RLAASSP, hago constar los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Dellicitante | Registro Federal de Contribuyentes: Nombre:Domicilio: calle y número: Colonia: Delegación o Municipio:Código postal: Entidad Federativa:Correo electrónico:No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:Nombre de los socios:Descripción del objeto social:Reformas al acta constitutiva:Inscripción en el Registro Público de Comercio:Número: Folio: Fecha: |
| Del Representante | Nombre: R.F.C.Domicilio: Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:Escritura pública número: Fecha: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO NÚMERO 8**

**SOLICITUD DE ACLARACIONES.**

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL LICITANTE)

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licitación Pública: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona física o moral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

P r e s e n t e

Con fundamento en el artículo 33 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 45 de su reglamento, solicito aclaración a los siguientes puntos contenidos en la convocatoria, adjuntando para tal efecto una copia en versión electrónica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número Consecutivo | Numeral o punto específico de la Convocatoria | Carácter (administrativo, legal o técnico) | Pregunta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO NÚMERO 9**

**MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA**

*(NOTA: EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO PARTICIPE DE MANERA CONJUNTA,*

*NO INTEGRARÁ ESTE ANEXO A SU PROPOSICIÓN)*

**CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE \_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE A”, Y POR OTRA \_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE B”, Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

**1. “EL PARTICIPANTE A”**, DECLARA QUE:

**1.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA ***(PÓLIZA)*** NÚMERO \_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_ NOTARIO ***(CORREDOR)*** PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_, DEL \_\_\_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE \_\_\_\_\_\_, EN EL FOLIO MERCANTIL \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD \_\_\_\_ ***(SI/NO)*** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.2** TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_.

**1.3** SU REPRESENTANTE LEGAL CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO **“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”**, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

 EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**1.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:

**2. “EL PARTICIPANTE B”**, DECLARA QUE:

**2.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO ***(PÓLIZA)*** DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_, DE FECHA \_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_ NOTARIO ***(CORREDOR)*** PÚBLICO NÚMERO \_\_\_, DEL \_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD \_\_ ***(SI/NO)*** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_.

**2.2** TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_.

**2.3** SU REPRESENTANTE LEGAL, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO **“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”** QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN \_\_\_\_\_.

**2.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**2.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(MENCIONAR E IDENTIFICAR A CUÁNTOS INTEGRANTES CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS)*.**

**3. “LAS PARTES”** DECLARAN QUE:

**3.1** CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3.2** MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 44 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA.- OBJETO.- “PARTICIPACIÓN CONJUNTA”.**

**“LAS PARTES”** CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A ENTREGAR LOS BIENES OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

**PARTICIPANTE “A”:** ***(DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A SUMINISTRAR)***.

***(CADA UNO DE LOS INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DEBERÁ DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A ENTREGAR)***.

**SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.**

**“LAS PARTES“** ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMEN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

**TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.**

**“LAS PARTES”** CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE “EL PARTICIPANTE\_\_\_\_\_\_ ***(LOS PARTICIPANTES, DEBERÁN INDICAR CUÁL DE ELLOS ESTARÁ FACULTADO PARA REALIZAR EL COBRO)***, PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS A LOS BIENES QUE SE ENTREGUEN AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CUARTA.- VIGENCIA.**

**“LAS PARTES“** CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INCLUYENDO, EN SU CASO, DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ÉSTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

**QUINTA.- OBLIGACIONES.**

**“LAS PARTES”** CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

**“LAS PARTES”** ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR **“LAS PARTES”** Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, EL DÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “**EL PARTICIPANTE A”** |  | **“EL PARTICIPANTE B”** |
| **NOMBRE Y CARGO****DEL APODERADO LEGAL** |  | **NOMBRE Y CARGO****DEL APODERADO LEGAL** |

**ANEXO NÚMERO 10**

**FORMATO PARA ACREDITAR QUE EL LICTANTE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA**

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL LICITANTE)

\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que cuento con facultades suficientes para comprometerme en la presente Licitación Pública, a nombre y representación de: \_\_\_(persona física o moral)\_\_\_, en la Licitación Pública Núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conforme al artículo 48 fracción V del RLAASSP, hago constar los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Dellicitante | Registro Federal de Contribuyentes: Nombre:Domicilio: calle y número: Colonia: Delegación o Municipio:Código postal: Entidad Federativa:Correo electrónico: TeléfonoNo. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:Nombre de los socios:Descripción del objeto social:Reformas al acta constitutiva:Inscripción en el Registro Público de Comercio:Número: Folio: Fecha: |
| Del Representante | Nombre: R.F.C.Domicilio: Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:Escritura pública número: Fecha: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO NÚMERO 11**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DEL ACUERDO DE REGLAS DE FECHA 28 DE DICIEMBRE DEL 2010.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65%.

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

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE**

**Instructivo de llenado Anexo Número 11**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la institución que invita o convoca. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA: Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.**

**ANEXO NÚMERO 12**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, son originarios de México y cumplen con la regla de origen aplicable en materia de contratación pública de conformidad con el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE**

**Instructivo de llenado Anexo Número 12**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la institución convocante. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Indicar el tratado correspondiente a la regla de origen y bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 8 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO NÚMERO 13**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2**

\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “*Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, son originarios de\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_, de conformidad con la regla de origen establecida en el capítulo de compras del sector público de dicho tratado.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en

todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instructivo de llenado Anexo Número 13**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la institución convocante. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Anotar el nombre del país de origen del bien. |
| 8 | Indicar el tratado bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 9 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA**: Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO NÚMERO 14**

**MANIFIESTO DE NO EXISTIR IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAR**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

 (Nombre de la persona facultada legalmente) , con las facultades que la empresa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me otorga, declaro bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Que el suscrito y las personas que forman parte de la sociedad y de la propia empresa que represento, no se encuentran en alguno de los supuestos señalados en los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, lo que manifiesto para los efectos correspondientes con relación a la Licitación Pública (CARÁCTER Y NÚMERO).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE**

**ANEXO NÚMERO 15**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL LICITANTE)

Ciudad de México, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

En cumplimiento a lo ordenado por los artículos 34 penúltimo párrafo, 50 fracciones IV y VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, fracción VI, inciso f y penúltimo párrafo del 39 de su Reglamento; y para efectos de presentar proposición y en su caso poder celebrar el contrato respectivo con este Instituto en relación a la Licitación Pública: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Me permito manifestar BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que la empresa que represento se abstendrá por si misma o a través de interpósita persona, de adoptar conductas que induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes; asimismo que dicha empresa por sí misma o por interpósita persona, se abstendrá de llevar a cabo cualquier acto que implique trasgresión a las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento; así como a lo dispuesto en general por la Ley Federal de Competencia Económica.

***(EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA, DEBERÁ SUSTITUIR EL PÁRRAFO ANTERIOR POR LO SIGUIENTE:*** *“Me permito manifestar BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que me abstendré por sí mismo o a través de interpósita persona, de adoptar conductas que induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes; asimismo me abstendré por sí mismo o por interpósita persona, de llevar a cabo cualquier acto que implique trasgresión a las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento; así como a lo dispuesto en general por la Ley Federal de Competencia Económica.”)*

* Me permito manifestar que mi representada no se encuentra sancionada como empresa o producto por la Secretaria de Salud.
* Me permito manifestar que mi representada se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al IMSS de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA)**

**(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA)**

**ANEXO NUMERO 16**

***P R O P U E S T A T E C N I C A***

**LICITACIÓN PÚBLICA No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[1]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[2]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAB. ( [3] ). DIST. ( [3] ). No. DE PREI IMSS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[4]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[5]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[6]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL.: \_\_\_\_\_[7]\_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_\_\_[8]\_\_\_\_\_\_\_ R. F. C.:\_\_\_\_\_\_\_\_ [9]\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[10]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( [11] ) PEQUEÑA ( [11] ) MEDIANA ( [11] )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *No. Part.* **[12]** | *C L A V E ( S )***[13]** | *Descripción***[14]** | *Presentación***[15]** | *Clase***[16]** | *Nombre y RFC del Titular del Registro Sanitario***[17]** | *Número de Registro Sanitario***[18]** | *País de Origen del Bien Ofertado***[19]** | *Nombre**del fabricante***[20]** |
| *Gpo* | *Gen* | *Esp* | *Dif* | *Var* | *Uni* | *Cant* | *Tipo* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |
| **NOTA:**MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO RESPECTIVO, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[21]**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL ANEXO NÚMERO 16**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero** | **Descripcion** |
| **1** | Indicar el número de la licitación |
| **2** | Indicar fecha de la presentación de proposiciones. |
| **3** | Marcar con una **X,** si el licitante es fabricante o distribuidor. |
| **4** | Indicar el número de Proveedor asignado por el sistema PREI; en caso de no cantar con el, dejar el espacio en blanco. |
| **5** | Indicar el nombre del licitante. |
| **6** | Indicar el domicilio fiscal del licitante. |
| **7** | Indicar el número telefónico del licitante. |
| **8** | Indicar el número de fax del licitante; en caso de no contar con el, dejar el espacio en blanco. |
| **9** | Indicar el R.F.C. del licitante. |
| **10** | Indicar un correo electrónico del licitante. |
| **11** | Marcar con una **X,** si el licitante es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el licitante no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco. |
| **12** | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Anexo 1 de la convocatoria. |
| **13** | Indicar la clave ofertada a 14 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Generico; Esp.- Específico; Dif .- Diferenciador y Var.- Variante |
| **14** | Indicar la descripción completa de la clave ofertada. |
| **15** | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| **16** | Indicar si el medicamento, es genérico o de refencia. En caso de que el bien ofertado no corresponda a un medicamento antes referido, deberá dejar en blanco la columna. |
| **17** | Indicar el Nombre y Registro Federal de Contribuyentes del Titular del Registro Sanitario que se establece en el mismo.Ejemplo: Hewlett Packard México, S. de R.L. HPM-871101-AE3 |
| **18** | Indicar el Número del Registro Sanitario ofertado que se establece en el mismo. |
| **19** | Indicar el país de origen del bien ofertado. |
| **20** | Indicar el Nombre del Fabricante que se establece en el registro sanitario. |
| **21** | Indicar nombre del representante legal del licitante y firma del mismo. |

**ANEXO NÚMERO 17**

**ESCRITO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS.**

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL LICITANTE)

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

(Nombre del que suscribe el presente Anexo) en mi carácter de Representante Legal de la (Persona Física/Moral), y en términos del numeral 4.1.3 de la Convocatoria a la Licitación Pública número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y del artículo 31 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto que en caso de resultar adjudicado, los bienes propuestos cumplirán con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo decretado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, tales como NOM-059-SSA1-2013, NOM-072-SSA1-2012, NOM-073-SSA1-2005 y NOM-164-SSA1-2015, así como con las especificaciones técnicas del IMSS y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley citada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas por el IMSS en la presente Convocatoria, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de estas las especificaciones técnicas del fabricante. En todos los casos cuando el Instituto lo determine procedente, se realizaran pruebas de funcionalidad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO NÚMERO 18**

**FORMATO DE CARTA RESPALDO DE QUIEN SEA EL TITULAR DEL**

**REGISTRO SANITARIO A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA**

*(NOTA: EN CASO DE QUE EL LICITANTE SEA FABRICANTE,*

*NO INTEGRARÁ ESTE ANEXO A SU PROPOSICIÓN)*

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO)

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licitación Pública: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

**Presente.**

El suscrito **\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, en mi calidad de \_\_\_\_\_**(representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa)**  de la empresa \_\_\_\_**(nombre o razón social del fabricante)\_\_\_**, manifiesto que apoyo el 100% de la propuesta técnica que presente \_(**nombre o razón social del licitante)\_** y me obligo a respaldar en tiempo y forma de los insumos para la salud objeto de ésta licitación.

Asimismo, certifico que nuestra planta de producción ubicada en **(indicar dirección, municipio y estado)**\_**,** posee la capacidad técnica e infraestructura para producir y entregar en los plazos previstos, las cantidades de los insumos para la salud que en su caso le sean adjudicados al licitante \_**(nombre o razón social del licitante)\_**, como se detalla en el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *C L A V E ( S )* | *DESCRIPCIÓN**(CORTA)* | *PRESENTACIÓN* | *REGISTRO SANITARIO* | *PAÍS DE ORIGEN* | *CANTIDAD* |
| *GPO* | *GEN* | *ESP* | *DF* | *VR* | *UNI* | *CANT* | *PR.* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Así mismo, acepto a presentar las especificaciones técnicas de calidad, métodos de prueba, así como sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los bienes que se ofertan, en el momento que se requiera.

Por otra parte, manifiesto que los productos enlistados anteriormente cumplen 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, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas como fabricante.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE LEGAL DE QUIEN SEA EL TITULAR**

**DEL REGISTRO SANITARIO**

**ANEXO NUMERO 19**

***P R O P U E S T A E C O N O M I C A***

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[1]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[2]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAB. ( [3] ). DIST. ( [3] ). No. DE PREI IMSS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[4]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[5]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[6]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL.: \_\_\_\_\_\_[7]\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_\_\_[8]\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R. F. C.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [9]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[10]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( [11] ) PEQUEÑA ( [11] ) MEDIANA ( [11] )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *No. Part.* **[12]** | *C L A V E ( S )***[13]** | *Descripción***[14]** | *Presentación***[15]** | *Clase***[16]** | *Nombre y RFC del Titular del Registro Sanitario***[17]** | *Número de Registro Sanitario***[18]** | *País de Origen***[19]** | *Nombre**del fabricante***[20]** | *Capacidad de Garantizar el 100%***[21]** | *Cant. Máx***[22]** | *Descuento Ofertado***[23]** |
| *Gpo* | *Gen.* | *Esp.* | *Dif* | *Var* | *Uni* | *Cant* | *Tipo* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |  |   |
| **NOTA:**MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO RESPECTIVO, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[24]**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL ANEXO NÚMERO 19**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero** | **Descripcion** |
| **1** | Indicar el número de la licitación |
| **2** | Indicar fecha de la presentación de proposiciones. |
| **3** | Marcar con una **X,** si el licitante es fabricante o distribuidor. |
| **4** | Indicar el número de Proveedor asignado por el sistema PREI; en caso de no cantar con el, dejar el espacio en blanco. |
| **5** | Indicar el nombre del licitante. |
| **6** | Indicar el domicilio fiscal del licitante. |
| **7** | Indicar el número telefónico del licitante. |
| **8** | Indicar el número de fax del licitante; en caso de no contar con el, dejar el espacio en blanco. |
| **9** | Indicar el R.F.C. del licitante. |
| **10** | Indicar un correo electrónico del licitante. |
| **11** | Marcar con una **X,** si el licitante es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el licitante no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco. |
| **12** | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Anexo 1 de la convocatoria. |
| **13** | Indicar la clave ofertada a 14 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Generico; Esp.- Específico; Dif .- Diferenciador y Var.- Variante |
| **14** | Indicar la descripción completa de la clave ofertada. |
| **15** | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| **16** | Indicar si el medicamento, es genérico o de refencia. En caso de que el bien ofertado no corresponda a un medicamento antes referido, deberá dejar en blanco la columna. |
| **17** | Indicar el Nombre y Registro Federal de Contribuyentes del Titular del Registro Sanitario que se establece en el mismo.Ejemplo: Hewlett Packard México, S. de R.L. HPM-871101-AE3 |
| **18** | Indicar el Número del Registro Sanitario ofertado que se establece en el mismo. |
| **19** | Indicar el país de origen del bien ofertado. |
| **20** | Indicar el Nombre del Fabricante que se establece en el registro sanitario. |
|  **21** | Indicar **SI** o **NO** acepta que tiene la capacidad de satisfacer y garantizar el 100% de la demanda máxima establecida.  |
| **22** | Indicar la cantidad máxima de bienes que se oferta. |
| **23** | Indicar el descuento que oferta sobre el PMR que se indica en el Anexo 1. |
| **24** | Indicar nombre del representante legal del licitante y firma del mismo. |

**ANEXO NÚMERO 20**

**ESTRATIFICACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS**

*(NOTA: EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO PERTENEZCA A LA ESTRATIFICACIÓN DE MIPYMES,*

*NO INTEGRARÁ ESTE ANEXO A SU PROPOSICIÓN)*

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(1)**

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

Me refiero al procedimiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**3**)\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_(**4**) \_\_\_\_\_\_\_ en el que mí representada, la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**5**)\_\_\_\_\_\_\_\_, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**6**)\_\_\_\_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**7**)\_\_\_\_\_\_\_\_, con base en lo cual se estatifica como una empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**8**)\_\_\_\_\_\_\_\_.

de igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 8 fracciones IV y VIII, sancionables en términos de lo dispuesto por el artículo 27, ambos de la Ley Federal Anticorrupción en Contrataciones Públicas, y demás disposiciones aplicables.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**FORMATO ESTRATIFICACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS**

Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.

1. Señalar la fecha de suscripción del documento.
2. Anotar el nombre de la convocante.
3. Precisar el procedimiento de contratación de que se trate (licitación pública o invitación a cuando menos tres personas).
4. Indicar el número de procedimiento de contratación asignado por CompraNet.
5. Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.
6. Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
7. Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión: Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) x10% + (Ventas anuales en millones de pesos) x 90%. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYME disponible en la página <http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora>

Para el concepto “Trabajadores”, utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.

Para el concepto “ventas anuales”, utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.

1. Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
2. Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante.

**ANEXO NÚMERO 21**

**INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Bienes Terapéuticos

Presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la \_\_\_(Persona Moral)\_\_\_, manifiesto por medio de la presente que los documentos contenidos en mi propuesta y remitida a la convocante para la Licitación pública Internacional Núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que contiene a su vez información de carácter Confidencial y Comercial Reservada con fundamento en los artículos 18 fracción (es) \_\_\_\_\_ y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y los correlativos de su Reglamento y de los Lineamientos Generales para la Clasificación y Descalificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal.

(El licitante deberá de senalar y fundamentar los numerales de su propuesta administrativa-legal y/o técnica que considere información confidencial y/o reservada. Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica - legal económica tendrá tratamiento de información de carácter público.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO NÚMERO 22**

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR CADA LICITANTE**

**DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA**

| **DOCUMENTO SOLICITADO** | **PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA** | **PRESENTADO****SI NO\*** |
| --- | --- | --- |
| Registros Sanitarios:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Clave** | **No.****Registro** | **Titular del****Registro Sanitario** | **Fecha de Vencimiento****del****Registro Sanitario\*****DD/MM/AAAA** | **Solicitud****de****Prórroga****(SI/NO)** | **Carta****bajo****Protesta****(SI/NO)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* En caso de que el Registro Sanitario de la clave ofertada no indique una fecha de vencimiento del mismo, deberá indicar la fecha en que se emitió dicho registro. | 4.1.1 |  |  |
| Proyectos de marbete, folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros | 4.1.2 |  |  |
| Escrito libre en el que se manifieste el cumplimiento de normas. **Anexo 17** | 4.1.3 |  |  |
| Licencias, autorizaciones y permisos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cantidad de Licencias Sanitaria** | **Cantidad de Avisos de Funcionamiento** | **Cantidad de Avisos del Responsable Sanitario** |
|  |  |  |

 | 4.1.4 |  |  |
| En caso de Distribuidores, carta del titular del registro sanitario o en su caso del distribuidor que esté establecido en dicho registro, en la que manifieste que lo apoya en el 100% de la propuesta técnica con la que participa. **Anexo 18** | 4.1.5 |  |  |
| Escrito libre en el que el licitante garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no podrá ser menor a 12 meses, contados a partir de la fecha de entrega. | 4.1.6 |  |  |
| En su caso, copia del acuse de recibo emitido por personal de la COCTI de las muestras y documentación de aquellas claves que oferta. | 4.1.7 |  |  |

**DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO SOLICITADO** | **PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA** | **PRESENTADO****SI NO** |
| **El Anexo 19**, deberá indicar la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, cotización por cada una de las claves que oferte el licitante, cantidad, precio máximo de referencia, descuento ofertado, etc.  | 4.2 |  |  |

**DOCUMENTACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA**

| **DOCUMENTO SOLICITADO** | **PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA** | **PRESENTADO****SI NO\*** |
| --- | --- | --- |
| Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que manifieste que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, sin que resulte necesario acreditar su personalidad jurídica **Anexo 10.** | 4.3.1 |  |  |
| Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición. | 4.3.1 |  |  |
| Escrito para la manifestación del origen de los bienes. **Anexo 11 o Anexo 12 o Anexo 13.** | 4.3.2 |  |  |
| Escrito bajo protesta de decir verdad, que no se ubica en los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP. **Anexo 14** | 4.3.3 |  |  |
| Escrito de declaración de integridad. **Anexo 15** | 4.3.4. |  |  |
| Documento o Manifestación que acredite la estratificación como MIPYMES. **Anexo 20.** | 4.3.5 |  |  |
| Escrito libre de aceptación de las disposiciones del sistema CompraNet.  | 4.3.6 |  |  |
| Convenio de participación conjunta, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones. **Anexo 9.** | 4.3.7 |  |  |
| Escrito de clasificación de información reservada y confidencial. **Anexo 21**. | 4.3.8 |  |  |
| Declaración de integridad solicitado por la Comisión Federal de Competencia. **Anexo 25.** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE** |  |

**ANEXO NÚMERO 23**

**ESTA NOTA ES MERAMENTE INFORMATIVA Y NO SERÁ CAUSAL DE**

**DESECHAMIENTO LA NO PRESENTACIÓN DE LA MISMA**

**Nota informativa para participantes de países miembros de la Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE)**

El compromiso de México en el combate a la corrupción ha trascendido nuestras fronteras y el ámbito de acción del gobierno federal. En el plano internacional y como miembro de la Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE) y firmante de la **Convención para combatir el cohecho de servidores públicos extranjeros en transacciones comerciales internacionales**, hemos adquirido responsabilidades que involucran a los sectores público y privado.

Esta Convención busca establecer medidas para prevenir y penalizar a las personas y a las empresas que prometan o den gratificaciones a funcionarios públicos extranjeros que participan en transacciones comerciales internacionales. Su objetivo es eliminar la competencia desleal y crear igualdad de oportunidades para las empresas que compiten por las contrataciones gubernamentales.

La OCDE ha establecido mecanismos muy claros para que los países firmantes de la Convención cumplan con las recomendaciones emitidas por ésta y en caso de México, iniciará en **noviembre de 2003** una segunda fase de **evaluación** – la primera ya fue aprobada- en donde un grupo de expertos verificará, entre otros:

* La compatibilidad de nuestro marco jurídico con las disposiciones de la Convención.
* El conocimiento que tengan los sectores público y privado de las recomendaciones de la Convención.

El resultado de esta evaluación **impactará** el grado de inversión otorgado a México por las agencias calificadores y la atracción de inversión extranjera.

Las **responsabilidades del sector público** se centran en:

* Profundizar las reformas legales que inició en 1999.
* Difundir las recomendaciones de la Convención y las obligaciones de cada uno de los actores comprometidos en su cumplimiento.
* Presentar casos de cohecho en proceso y concluidos (incluyendo aquellos relacionados con lavado de dinero y extradición).

Las **responsabilidades** del sector privado contemplan:

* **Las empresas**: adoptar esquemas preventivos como el establecimiento de códigos de conducta, de mejores prácticas corporativas (controles internos, monitoreo, información financiera pública, auditorías externas) y de mecanismos que prevengan el ofrecimiento y otorgamiento de recursos o bienes a servidores públicos, para obtener beneficios particulares o para la empresa.
* **Los contadores públicos**: realizar auditorías: no encubrir actividades ilícitas (doble contabilidad y transacciones indebidas, como asientos contables falsificados, informes financieros fraudulentos, transferencias sin autorización, acceso a los activos sin consentimiento de la gerencia); utilizar registros contables precisos; informar a los directivos sobre conductas ilegales.
* **Los abogados**: promover el cumplimiento y revisión de la Convención (imprimir el carácter vinculatorio entre ésta y la legislación nacional); impulsar los esquemas preventivos que deben adoptar las empresas.

Las **sanciones** impuestas a las personas físicas o morales (privados) y a los servidores públicos que incumplan las recomendaciones de la Convención, implican entre otras, privación de la libertad, extradición, decomiso y/o embargo de dinero o bienes.

Asimismo, es importante conocer que el pago realizado a servidores públicos extranjeros es perseguido y castigado independientemente de que el funcionario sea acusado o no. Las investigaciones pueden iniciarse por denuncia, pero también por otros medios, como la revisión de la situación patrimonial de los servidores públicos o la identificación de transacciones ilícitas, en el caso de las empresas.

El culpable puede ser perseguido en cualquier país firmante de la Convención, independientemente del lugar donde el acto de cohecho haya sido cometido.

En la medida que estos lineamientos sean conocidos por las empresas y los servidores públicos del país, estaremos contribuyendo a construir estructuras preventivas que impidan el incumplimiento de las recomendaciones de la convención y por tanto la comisión de actos de corrupción.

Por otra parte, es de señalar que el Código Penal Federal sanciona el cohecho en los siguientes términos:

“Artículo 222

Cometen el delito de cohecho:

El servidor público que por sí, o por interpósita persona solicite o reciba indebidamente para sí o para otro, dinero o cualquiera otra dádiva, o acepte una promesa, para hacer o dejar de hacer algo justo o injusto relacionado con sus funciones, y

El que de manera espontánea dé u ofrezca dinero o cualquier otra dádiva a alguna de las personas que se mencionan en la fracción anterior, para que cualquier servidor público haga u omita un acto justo o injusto relacionado con sus funciones.

Al que comete el delito de cohecho se le impondrán las siguientes sanciones:

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva o promesa no exceda del equivalente de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito, o no sea valuable, se impondrán de tres meses a dos años de prisión, multa de treinta a trescientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito y destitución e inhabilitación de tres meses a dos años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva, promesa o prestación exceda de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito, se impondrán de dos años a catorce años de prisión, multa de trescientas a quinientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito y destitución e inhabilitación de dos años a catorce años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

En ningún caso se devolverá a los responsables del delito de cohecho, el dinero o dádivas entregadas, las mismas se aplicarán en beneficio del Estado.

Capítulo XI

Cohecho a servidores públicos extranjeros

Artículo 222 bis

Se impondrán las penas previstas en el artículo anterior al que con el propósito de obtener o retener para sí o para otra persona ventajas indebidas en el desarrollo o conducción de transacciones comerciales internacionales, ofrezca, prometa o dé, por sí o por interpósita persona, dinero o cualquiera otra dádiva, ya sea en bienes o servicios:

1. A un servidor público extranjero para que gestione o se abstenga de gestionar la tramitación o resolución de asuntos relacionados con las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión:
2. A un servidor público extranjero para llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto que se encuentre fuera del ámbito de las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión, o
3. A cualquier persona para que acuda ante un servidor público extranjero y le requiera o le proponga llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto relacionado con las funciones inherentes al empleo, cargo o comisión de este último.

Para los efectos de este artículo se entiende por servidor público extranjero, toda persona que ostente o ocupe un cargo público considerado así por la ley respectiva, en los órganos legislativo, ejecutivo o judicial de un Estado extranjero, incluyendo las agencias o empresas autónomas, independientes o de participación estatal, en cualquier orden o nivel de gobierno, así como cualquier organismo u organización pública internacionales.

Cuando alguno de los delitos comprendidos en este artículo se cometa en los supuestos a que se refiere el artículo 11 de este Código, el juez impondrá a la persona moral hasta quinientos días multa y podrá decretar su suspensión o disolución, tomando en consideración el grado de conocimiento de los órganos de administración respecto del cohecho en la transacción internacional y el daño causado o el beneficio obtenido por la persona moral.”

**ANEXO NÚMERO 24**

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**Para efectos de esta convocatoria, se entenderá por:**

1. **Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
2. **ALSC:** Administración Local de Servicios al Contribuyente.
3. **Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de adquirir o arrendar bienes o contratar la prestación de servicios que requiera la dependencia o entidad de que se trate
4. **Área convocante:** La Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por conducto de la División de Bienes Terapéuticos.
5. **Área requirente:** La que en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios, o bien aquella que los utilizará;
6. **Área técnica:** La responsable de elaborar las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, de responder en la Junta de Aclaraciones las preguntas que sobre estos aspectos técnicos realicen los licitantes; así como de coadyuvar en la evaluación de las proposiciones.
7. **Bienes de Consumo:** Los que se desgastan o extinguen en su uso primario y por lo tanto no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, los cuales para éste procedimiento de contratación se clasifican como bienes de uso terapéutico.
8. **Canje:** Es la obligación que contraen los proveedores con el IMSS, para cambiar bienes por nuevos del mismo tipo, cuando se presenten en mal estado, con defectos, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, que no pueden ser utilizados.
9. **CCA:** Coordinación de Control de Abasto.
10. **CLABE:** Clave Bancaria Estandarizada. Es un número único e irrepetible asignado a cada cuenta bancaria (normalmente de cheques) que garantiza que los recursos enviados a las órdenes de cargo (domiciliación), pago de nómina o a las transferencias electrónicas de fondos INTERBANCARIOS (entre bancos) se apliquen exclusivamente a la cuenta señalada por el cliente, como destino u origen.
11. **Clase:** La presentación autorizada en el Registro Sanitario y que corresponde a: Referencia antes Innovador, Genérico antes G.I.
12. **Clave:** Identificación numérica asignada a cada insumo para la salud, integrada por el número del grupo, genérico, especifico, diferenciador y variante contenidos en el Cuadro Básico Institucional de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS.
13. **COCTI:** Coordinación de Control Técnico de Insumos. Área del IMSS responsable de verificar la calidad de los productos de esta Convocatoria a la Licitación, de acuerdo a la normatividad establecida.
14. **COFEPRIS**: Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
15. **COMPRANET**: El Sistema Electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos, servicios, obras públicas y servicios relacionados con las mismas con dirección electrónica en Internet: <https://compranet.funcionpublica.gob.mx>
16. **Contrato:** Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del Fallo del procedimiento de contratación de la adquisición o la prestación de los servicios.
17. **Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos:** Documento normativo que regula los insumos que se utilizan en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.
18. **DOF:** Diario Oficial de la Federación
19. **Escrito libre:** Documento que deberá cumplir como mínimo con los datos requeridos en la Convocatoria, no importando el orden y/o ubicación del contenido.
20. **FEUM**: Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.
21. **IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social (Delegaciones y UMAES).
22. **Investigación de mercado**: La verificación de la existencia de bienes, arrendamientos o servicios, de proveedores a nivel nacional o internacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga en la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información.
23. **IVA:** Impuesto al Valor Agregado.
24. **LAASSP:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
25. **Licitante:** La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.
26. **Marbete:** Documento mediante el cual se identifican las características bajo las cuales la COFEPRIS emitió el Registro Sanitario correspondiente para cada insumo para la salud.
27. **Medios Remotos de Comunicación Electrónica:** Los dispositivos tecnológicos para efectuar transmisión de datos e información a través de computadoras, líneas telefónicas, enlaces dedicados, microondas y similares.
28. **MIPYMES:** Las micro, pequeñas y medianas empresas de nacionalidad mexicana a que hace referencia la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa;
29. **NOM-072-SSA1-2012:** Norma Oficial Mexicana para etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios, publicada en el DOF el 21 de noviembre de 2012.
30. **NORMAS:** Las Normas Oficiales Mexicanas, las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; en su caso, las normas de referencia o especificaciones a que se refiere el artículo 67 de la Ley citada.
31. **OIC:** Órgano Interno de Control.
32. **Orden de Reposición:** Es la acción mediante la cual se solicita a los proveedores la **reposición de los bienes de consumo que se requieren en los almacenes del IMSS,** para la administración de los contratos, realizada a través del SAI por transmisión electrónica vía Internet o en forma manual.
33. **Partida o Concepto de Gasto**: La división o desglose de los bienes a adquirir o arrendar o de los servicios a contratar, contenidos en un procedimiento de contratación o en un contrato, para diferenciarlos unos de otros, clasificarlos o agruparlos (Clasificador por Objeto del Gasto).
34. **PBLS o PBL’s o POBALINES**: Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones para el IMSS.
35. **PMR**: Precio Máximo de Referencia.
36. **Precio conveniente:** es aquel que se determina a partir de obtener el promedio de los precios preponderantes que resulten de las proposiciones aceptadas técnicamente en la licitación, y a éste se le resta el porcentaje que determine la dependencia o entidad en sus políticas, bases y lineamientos.
37. **Precio no aceptable:** es aquél que derivado de la investigación de mercado realizada, resulte superior en un diez por ciento al ofertado respecto del que se observa como mediana en dicha investigación o en su defecto, el promedio de las ofertas presentadas en la misma licitación.
38. **PREI:** Sistema de Planeación de Recursos Institucionales.
39. **Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.
40. **Reglamento o RLAASSP:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
41. **R.F.C.:** Registro Federal de Contribuyentes.
42. **SAI:** Sistema de Abasto Institucional. Conjunto de acciones programadas en medios electrónicos que permiten realizar actividades comprendidas en el proceso de abastecimiento y suministro, de manera automatizada en red para el IMSS.
43. **SAT:** Servicio de Administración Tributaria.
44. **SFP:** Secretaría de la Función Pública.
45. **Sobre cerrado:** Cualquier medio que contenga la proposición del licitante, cuyo contenido solo puede ser conocido en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, en términos de la LAASSP. En el caso de las proposiciones presentadas a través de CompraNet, los sobres serán generados mediante el uso de tecnologías que resguarden la confidencialidad de la información de tal forma que sean inviolables, conforme a las disposiciones técnicas que al efecto establezca la Secretaría de la Función Pública.
46. **SSA:** Secretaria de Salud.
47. **Testigo Social:** Los testigos sociales son las personas físicas o morales que cuentan con el registro correspondiente en el padrón público de testigos sociales, el cual está a cargo de la Secretaría de la Función Pública. Participarán en todas las etapas de los procedimientos de licitación pública, emitirán un testimonio final que incluirá sus observaciones y en su caso recomendaciones para fortalecer la transparencia, imparcialidad y las disposiciones legales en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios, mismo que tendrá difusión en la página electrónica de cada dependencia o entidad y en CompraNet.
48. **TLC:** Los Tratados Internacionales suscritos por los Estados Unidos Mexicanos que contengan disposiciones que regulen la participación de proveedores extranjeros en procedimientos de Licitación Pública, y sujetas para la compra de bienes.

TLCAN México, Estados Unidos y Canadá

TLC México Colombia,

TLC México – Chile

TLCUE México y los países miembros de la Unión Europea

TLC México – Israel

TLC México – Asociación Europea de Libre Comercio (AELC) Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza

TLC México - Japón

1. **UMAE:** Unidad Médica de Alta Especialidad.
2. **Unidad Almacenaría o Almacén:** Es el área donde se reciben guardan, almacenan, controlan y despachan bienes de consumo, dentro de la circunscripción que le corresponde y donde se encuentra el responsable de firmar la Remisión del Proveedor y en su caso, la Remisión del Pedido, de los bienes recibidos.

**ANEXO NÚMERO 25**

**ESCRITO DE INTEGRIDAD**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre del representante o representante común de ser éste el caso], en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre de la persona física o moral] (en adelante, e indistintamente, el “Oferente” o “Licitante”), presento la oferta adjunta (en adelante, la “Oferta”):

Para:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre y Clave del proceso en que participa]

Convocado por:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre de la Convocante] (en adelante, la Autoridad Convocante”),

Vengo a presentar por mí y en representación del Oferente, la siguiente declaración de integridad (en adelante, la “declaración de Integridad”):

1. He leído y entiendo los términos de la presente declaración de Integridad;
2. Comprendo que la Oferta que se acompaña será desechada si la declaración de Integridad no es verídica y no se ajusta al contenido referido;
3. Comprendo que si la declaración de Integridad no es verídica me expongo a incurrir personalmente y a comprometer la responsabilidad de mi representada, en ilícitos de carácter civil, penal y administrativo, y en especial de las penas en que incurre quien declara con falsedad ante autoridad distinta a la judicial, en términos del artículo 247 fracción I del Código Penal Federal. Lo anterior, sin perjuicio de las sanciones que en términos de las legislaciones aplicables a este procedimiento se contemplan;
4. Conozco la Ley Federal de Competencia Económica, en particular lo previsto en los artículos 9º y 35 fracciones I, IV, IX y X, así como el artículo 254 bis del Código Penal Federal;
5. Cada persona cuya firma aparece en la Oferta que se acompaña ha sido autorizada por el Oferente para definir los términos y condiciones de la Oferta y para firmarla, en su representación;
6. Para los propósitos de la presente declaración de Integridad y de la Oferta que se acompaña, entiendo que la palabra “Competidor” comprenderá cualquier persona física o moral, además del Oferente, afiliado o no con el Oferente, que:
7. Haya presentado o pueda presentar una Oferta en el presente proceso;
8. Podría potencialmente presentar una Oferta en el mismo proceso;
9. El Oferente declara que (maque con una X uno de los Siguientes cuadros):
10. [ ] se ha presentado a este proceso en forma independiente si mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno;
11. [ ] sí ha entablado consultas, comunicaciones, arreglos, combinaciones, acuerdos o convenios con uno o más competidores respecto de esta convocatoria. En el documento(s) adjunto(s) declara toda información detallada, incluyendo los nombres de los Competidores y la naturaleza y razones de tales consultas, comunicaciones, acuerdos o convenios. [La información es especialmente relevante cuando la Oferta involucre propuestas conjuntas o esquemas de subcontratación. En este supuesto, se deberán incluir los términos y condiciones en que participarán las personas involucradas];
12. En particular y sin limitar la generalidad de los párrafos 7 (a) o 7 (b), no ha habido consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno en relación a:
13. Precios;
14. Métodos, factores o fórmulas empleadas para la determinación de precios;
15. La intención o decisión de presentar o no una Oferta; o bien
16. La presentación de una oferta que no cumple con las especificaciones del presente proceso;

 a excepción de lo expresamente estipulado en el párrafo 7 (b) anterior;

1. Además, no ha existido consulta, comunicación, acuerdo o convenio con Competidor alguno en cuanto a calidad, cantidad, especificaciones o detalles de envío de los productos o servicios referidos en este proceso, a excepción de lo expresamente autoriza la Autoridad Convocante o conforme a los hechos relevados en concordancia con el párrafo 7 (b) anterior;
2. Los términos de la Oferta que se adjunta no han sido ni serán revelados por el Oferente, para conocimiento de algún Competidor, en forma directa o indirecta con el objeto o efecto de manipular, fijar, o concentrar precios; manipular, establecer o concertar métodos, factores o fórmulas empleadas para la determinación de precios; afectar o inducir la intención o decisión de presentar o no una Oferta; o bien la presentación de una oferta que no cumple con las especificaciones del presente proceso.

Además, los términos de la oferta que se adjunta no han sido ni serán revelados por el Oferente, para conocimiento de algún Competidor, en forma directa o indirecta con el objeto o efecto de manipular, fijar, o concertar la calidad, cantidad, especificaciones o detalles de envío de los productos o servicios referidos en este proceso o conforme a lo expuesto en el párrafo 7 (b) anterior.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y Firma)

(Fecha)