

# MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



México, D. F., a 13 de julio de 2018

Oficio Núm. 09538461/1CFD/6001

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

Se hace de su conocimiento, que derivado de la proposición presentada ante la Coordinación de Control de Abasto, se le adjudica(n) la(s) clave(s) que se describe(n) en el presente oficio, mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio No. AA-050GYR047-E23-2018 para el IMSS (Delegaciones y UMAE'S)**, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 25 primer párrafo, 26 fracción III, 28 fracción II, 40 y 41 fracción VIII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), y 72 fracción VIII de su Reglamento, conforme al Acuerdo No. AC-19/SE-04/2018, emitido por el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

| CLAVE                 | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                    | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD        |                 | IMPORTE POR CLAVE SIN IVA |                           |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|
| 010 000 5545 00<br>00 | IMIGLUCERASA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIGLUCERASA 400 U. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO.<br><br>MARCA<br>CEREZYME<br>REGISTRO SANITARIO<br>103300EL440260 | IRLANDA        | \$15,055.00     | Máxima<br>4,994 | Mínima<br>1,998 | Máximo<br>\$75,184,670.00 | Mínimo<br>\$30,079,890.00 |
| SUBTOTAL              |                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                 |                 | Máximo<br>\$75,184,670.00 | Mínimo<br>\$30,079,890.00 |
| IVA                   |                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                 |                 | 0                         | 0                         |
| TOTAL                 |                                                                                                                                                                                                                |                |                 |                 |                 | Máximo<br>\$75,184,670.00 | Mínimo<br>\$30,079,890.00 |

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

| FECHA PARA LA FORMALIZACIÓN | HORA       | LUGAR PARA LA FORMALIZACIÓN DE                                                          |
|-----------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 27 de julio de 2018         | 12:00 hrs. | División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10º Piso, Colonia Roma Norte, |

*Recibi Original*  
*Angelica Olvera*  
*13-18*



Nuestra especialidad es tu salud

Querétaro No. 137 Col. Roma  
C.P. 06700, México, D.F.  
Tel.: 5265 2300

## FORMATO PROPUESTA TÉCNICA:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
LIC. MARIA DEL PILAR BUERBA GOMEZ  
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
DURANGO 291, 8vo. PISO, COLONIA ROMA NORTE,  
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MEXICO  
PRESENTE:

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V., ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES TÉCNICOS DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN FORMULADA A TRAVÉS DEL OFICIO 095218611830/201800/1238, Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DEL EVENTO DE CONTRATACIÓN EN CITA.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 095218611830/201800/1238  
FECHA: 12 DE ABRIL DE 2018.  
FAB. ( ). DIST. ( X ). No. DE PREI IMSS: 00094851

NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: QUERÉTARO No. 137 COL. ROMA C.P. 06700. DELEG. CUAUHTÉMOC, CD. DE MÉXICO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ

R. F. C.: GFE-061004-F65

TEL.: 5265-2300

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: felix.martinez@grupofarmacos.com; alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com;

maria.olvera@grupofarmacos.com

| No.                | C.I.A.V.E. (S) |     |     |     | Descripción |                                                                                                                                                        |      | Presentación |      | Nombre del Titular del Registro Sanitario        | CANTIDAD |        | Número de Registro Sanitario | R.F.C. del Titular del Registro Sanitario | Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante | País de Origen |
|--------------------|----------------|-----|-----|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------|--------------------------------------------------|----------|--------|------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                    | Gpo            | Gan | Esp | Dif | Var         | Uhl                                                                                                                                                    | Cant | Uhl          | Cant |                                                  | Maxima   | Minima |                              |                                           |                                                                              |                |
| 010 000 5545 00 00 |                |     |     |     |             | IMIGLICERASA SOLUCIÓN INYECTABLE<br>CADA FRASCO AMPULA CON POLVO<br>CONTIENE: IMIGLICERASA 400 U<br>ENVASE CON FRASCO AMPULA CON<br>POLVO LIOFILIZADO. | ENV  | 1            | FA   | SANOFI-<br>AVENTIS DE<br>MÉXICO, S.A.<br>DE C.V. | 4,994    | 1,998  | 103300EL440260               | SAM-951123-978                            | CEREZYME                                                                     | IRLANDA        |

NOTA:  
EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.  
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ANEXOS.

ANA LAURA MARQUEZ JIMENEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.