



México, D. F., a 13 de julio de 2018

Oficio Núm. 09538461/1CFD/6000

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-E24-2018 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 I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), y 72 fracción II de su Reglamento, conforme al Acuerdo No. AC-17/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 MÁXIMA DE DOSIS	IMPORTE MAXIMO
020 000 3831 02 00	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA, AMPOLLETA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA 250 UI. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML (250UI/ML) MARCA TETANOGAMMA P REGISTRO SANITARIO 79839 SSA	ALEMANIA	\$240.76	19,800	\$4,767,048.00
SUBTOTAL					\$4,767,048.00
IVA					\$0.00
TOTAL					\$4,767,048.00

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 PARA LA FORMALIZACIÓN	LUGAR PARA LA FORMALIZACIÓN
27 de julio de 2018	12:00 hrs.	División de Contratos, ubicada en la Avenida

Recibi Original
Angelica Olvera

1
Jul-13-18

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 MÉXICO
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 095218611833/201800/1163, Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DEL EVENTO DE CONTRATACIÓN EN CITA.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 095218611833/201800/1163

FECHA: 29 DE MAYO DE 2018.

FAB. ().

DIST. (X).

No. DE PREI IMSS: 00094851

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: 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: eduardo.barron@grupofarmacos.com; maria.olvera@grupofarmacos.com

alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com;

alberto.lopez.olguin@grupofarmacos.com; ana.marquez@grupofarmacos.com;

No.	CLAVE(S)				Descripción	Presentación		Nombre del Titular del Registro Sanitario	CANTIDAD EN DOSIS	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.	Gen.	Esp.	Dir. Var.		Un.	Cant. Tipo						
					INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA, AMPOLLETA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA 250 UI. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML (250 UI/ML)	ENV	1	JGA	TITULAR DEL REGISTRO: CSL BEHRING GMBH REPRESENTANTE LEGAL: CSL BEHRING, S.A. DE C.V.	79839 SSA	NO APLICA RFC REPRESENTANTE LEGAL: CBE-961029-PU8	TETANOGAMMA P	ALEMANIA
020	000	3831	02	00					19,800				

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.