Contrato **Abierto** anual, para la **Adquisición consumibles y accesorios de equipo médico, grupo de suministro 379, a partir del día siguiente a la notificación del fallo al 31 de diciembre de 2022,** que celebran por una parte el Instituto Mexicano del Seguro Social, que en lo sucesivo se denominará **"EL INSTITUTO"**, representado en este acto por el **Dr. Jose Luis Ahuja Navarro,** en su carácter de Representante Legal y, por la otra **ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO S.A. DE.C.V.**, en lo subsecuente **"EL PROVEEDOR"**, representado por el **C. Mijail Farfan Vargas** en su carácter de Representante Legal, al tenor de las declaraciones y cláusulas siguientes:

D E C L A R A C I O N E S

I. "**EL INSTITUTO**", declara por conducto de su representante legal que:

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

I.2. Está facultado para celebrar los actos jurídicos necesarios para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV, de la Ley del Seguro Social.

I.3. El **Dr. Jose Luis Ahuja Navarro**, en su carácter de Representante Legal del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Baja California Sur, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, en representación de **"EL INSTITUTO"** de conformidad con lo establecido en los artículos 2, fracción IV, inciso a), 144, fracción I y 155 fracción III, incisos a) y b) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y de acuerdo con el poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 94,989 de fecha 13 de febrero de 2020, pasada ante la fe del licenciado Luis Ricardo Duarte Guerra, Notario número 24 en la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública número 98 en la Ciudad de México, de la cual es titular el licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Estado de Baja California Sur, bajo el número 266, del volumen XCVII, de la sección S y P, con fecha 12 de marzo de 2020 y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

El poder antes mencionado, se encuentra inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio 97-7-19022020-145406, de fecha 19 de febrero de 2020, en cumplimiento a lo ordenado en los artículos 24 y 25 fracción IV de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.4. El **C.P. Luis Arturo Duarte Jimenez, Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento** de **"EL INSTITUTO"**, interviene en la firma del presente instrumento legal como titular del Área Contratante en el procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en los artículos 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numerales, 4.13, y 4.21 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, y conforme a sus funciones establecidas en los numerales 7.1.1, 7.1.1.1 y 7.1.1.1.1 del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Administrativos vigente.

I.5. El **Dr. Marco Vinicio Jimenez Gonzalez de la Llave, Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas** de **"EL INSTITUTO"**, interviene como titular del Área Requirente, en el procedimiento del cual se deriva este contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numerales, 4.17, 4.21 y 4.24 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

I.6. El **Ing. Carlos Eduardo Roman Luna, Encargado de la Coordinacion Biomedica** de **"EL INSTITUTO"**, interviene en la firma del presente instrumento legal como titular del Área Técnica,

responsable de haber proporcionado los elementos técnicos de este instrumento jurídico y evaluado las proposiciones técnicas del proveedor, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción III, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numerales 4.21, 4.25, 4.39 y 5.3.9., inciso b), de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

I.7. El **Ing. Carlos Eduardo Roman Luna, Encargado de la Coordinación Biomédica** de **"EL INSTITUTO"**, interviene en la firma del presente instrumento legal como Administrador del presente contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 84, penúltimo párrafo, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numeral 5.3.15., inciso b), de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

I.8. Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la **Adquisición consumibles y accesorios de equipo médico, grupo de suministro 379,** solicitado por el Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas.

I.9. Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal número **21057001**, de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo número de folio **0000046514-2022**, mismo que se agrega al presente instrumento jurídico como **Anexo número 1 (uno).**

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

I.10. La adjudicación del presente contrato se realizó a través del procedimiento de Invitacion a cuando menos tres personas número **IA-050GYR030-E119-2022**, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 26 Fracción II, y 43 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

I.11. Con fecha **09 de Mayo del año 2022**, la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, emitió el Fallo del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede, adjudicando a "**EL PROVEEDOR**" la prestación del servicio que se indica en el **Anexo número 2 (dos)** del presente contrato.

I.12 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "**EL PROVEEDOR**" en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en "**EL INSTITUTO**", deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente contrato.

I.13. De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la Convocatoria y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria respectiva, así como el resultado de la Junta de Aclaraciones.

I.14. Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico el ubicado en Francisco I. Madero entre Heroico Colegio Militar y Héroes del 47 número 315, Colonia Esterito, Código Postal 23020 en la ciudad de La Paz, Baja California Sur.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL B.C.S | JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS | DEPARTAMENTO CONSULTIVO
2022 Ignacio Allende
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por el titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.13.1 párrafo 8, del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. Lo comunicamos, a efecto de dar conocimiento.
JU/DC/ADQ/ CONTRATO ABIERTO/AÑO 2022/NUMERO DE REGISTRO 93
La validación jurídica no abarca un pronunciamiento sobre la justificación, procedencia, términos y condiciones de la contratación, el cual incluirá de la revisión de los aspectos técnicos, económicos y de oportunidad de las áreas competentes, mismas que deberán cumplir con la documentación que acredite dichos aspectos.

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

II.1. Es una Sociedad Mercantil, debidamente constituida conforme a las Leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 25, tomo I, Volumen "C", Folio 13, de fecha 13 de marzo de 2009, protocolizada ante la fe de la Licenciada Fernando Villanueva Jorge, Notario Público número 99, de la Ciudad de Mérida, Yucatán, e inscrita en el Registro Público de Comercio con folio mercantil electrónico No. 48689_1 de fecha 26 de mayo del 2009; manifestando que conoce los alcances de las obligaciones que le fueron asignadas y que derivan del proceso de Invitación a cuando menos tres personas número **IA-050GYR030-E119-2022.**

II.2. Se encuentra representada para la celebración de este contrato, por el **C. Mijail Farfan Vargas**, quien cuenta con facultades para la suscripción del presente instrumento, según acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 61 Tomo VIII, Volumen C, de fecha 24 de febrero de 2014, otorgada ante la fe de la Licenciada Gladys Eugenia Lopez Pavón, Notario Público número 94, de la Ciudad de Mérida, Yucatán; inscrita en el Registro Público de Comercio, con folio mercantil electrónico No. 48689_1, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

II.3. De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades, comprar, vender, fabricar, producir, importar, exportar, diseñar, acondicionar, distribuir, reparar, reacondicionar, almacenar, representar, instalar, importar, rentar, arrendar y dar en comodato cualquier bien y/o servicio que se requiera para la operación de instituciones de salud públicas, federales, estatales y municipales, organismos públicos descentralizados, instituciones de salud privadas, hospitales, clínicas, unidades de medicina familiar, laboratorios clínicos públicos y privados, entre otros.

II.4. Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes: **AME090313LK6**
- Registro Patronal IMSS: [redacted]
- No. de Proveedor IMSS: **0000109886**
- Registro ante el INFONAVIT: [redacted]

II.5. Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.6. Manifiesta, que dispone de la organización, experiencia, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad suficiente para cumplir con las obligaciones que asume en el presente contrato.

II.7. Cuenta con el documento correspondiente, vigente, expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relativo a la opinión del cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto por la Regla 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 29 de diciembre de 2020, de conformidad con el artículo 32 D, del Código Fiscal de la Federación, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"**, para efectos de la suscripción del presente contrato y se adjunta como **Anexo número 6 (seis).**

II.8. Cuenta con el documento vigente en sentido positivo, expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social relativo a la opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, aprobadas mediante Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación los días 27 de febrero de 2015 y 03 de abril de 2015, así como última reforma publicada

De conformidad con lo dispuesto en el Art.113 fracción III, de la LFTAIP, en el presente instrumento jurídico se testan los datos correspondientes a Registro Patronal ya que se considera confidencial los datos personal concernientes a una persona moral identificada o identificable.

en el mismo, de fecha 30 de marzo de 2020, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico, **Anexo número 5 (cinco).**

II.9. Cuenta con el documento vigente sin adeudo, expedido por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores relativo a la "Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Amortizaciones", conforme a las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, aprobadas mediante Resolución RCA-5789-01/17, tomada en sesión ordinaria número 790, del 25 de enero del 2017, publicado en el Diario Oficial de la Federación los días 31 de Julio de 2017, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico **Anexo número 7 (siete).**

II.10. Manifiesta que en caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del contrato los adeudos que en su caso, tuviera a favor "**EL INSTITUTO**".

II.11. Conforme a lo previsto en los artículos 57, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "**EL PROVEEDOR**" en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en "**EL INSTITUTO"**, deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera, relativa al presente contrato.

II.12. Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente Contrato en términos de lo establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos que deriven del presente Contrato, el ubicado en Calle 13 No. 86, Colonia San Antonio Cinta, C.P. 97137, en Mérida, Estado de Yucatán, con número telefónico 9996880769 Fax.- 9996880769, y/o a través de la cuenta de correo electrónico: info@amehsa.com, para los mismos efectos.

Hechas las Declaraciones anteriores, las partes convienen en celebrar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

C L Á U S U L A S

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- "**EL INSTITUTO**" requiere y "**EL PROVEEDOR**" se obliga a suministrar **Adquisición de Consumibles, Accesorios y equipo Médico correspondientes a los grupos 379, a partir del día siguiente a la notificación del fallo al 31 de diciembre del 2022,** cuyas características y especificaciones se describen en el **Anexo número 2 (dos)**, en el que se identifica la cantidad compromiso de contratación del presente instrumento legal.

SEGUNDA- IMPORTE DEL CONTRATO.- "**EL INSTITUTO**" cuenta con un presupuesto mínimo como compromiso a ejercer por la prestación de los servicios objeto del presente instrumento jurídico, por la cantidad de **$158,146.50 (Ciento cincuenta y ocho mil ciento cuarenta y seis pesos 50/100 m.n.)** más el impuesto al valor agregado (I.V.A.) y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **$347,408.80 (Trescientos cuarenta y siete mil cuatrocientos ocho pesos 80/100 m.n.)** más el impuesto al valor agregado (I.V.A.), de conformidad con los precios unitarios que se relacionan en el **Anexo número 2 (dos)** del presente contrato.

Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo a los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- Para el trámite de pago **"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con

Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México.

El pago se realizará en pesos mexicanos mediante transferencia electrónica de fondos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega en la unidad por parte de licitante adjudicado de los siguientes documentos: Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indiquen los bienes entregados (acta de lista de verificación para la recepción de bienes de inversión, acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción, instalación y puesta en operación de los bienes de inversión) clave SAI y PREI del artículo, descripción de los bienes por partida, precio unitario, importe total, IVA, total de la factura,, número de proveedor, número de contrato, remisión de pedido, pedido y contrato de PREI-II que amparan dichos bienes, número de alta (PREI), número de fianza y denominación social de la afianzadora, además comprobante de carga del archivo XML al portal del IMSS, documentos que deberán ser entregados en la oficina del Administrador del Contrato, para los trámites correspondientes de codificación y firmas de autorización de acuerdo al numeral 4.7 del "procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para tramite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos", así como anexar evidencia de la captura de la penalización en caso de existir en cumplimento del numeral 4.14 del mismo procedimiento antes señalado, una vez concluido dicho proceso se le indicará al proveedor hacer la entrega de la facturación ante Oficina de Trámite de Erogaciones del Conjunto Delegacional para su contra recibo, el cual indicará la fecha de pago, en un horario comprendido de las 08:00 a las 13:00 horas, en el domicilio ubicado en Francisco I. Madero entre Heroico Colegio Militar y Héroes del 47 número 315, Colonia El Esterito, Código Postal 23020 en la ciudad de La Paz, Baja California Sur.

Durante la vigencia del contrato, **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar al Administrador del Contrato, las cartas de opiniones vigentes y positivas en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, mismas que tendrá una vigencia de 30 (treinta) días naturales a partir del día de su emisión.

"EL PROVEEDOR" acepta que la no presentación de la citada Opiniones de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, vigentes y positivas será motivo de que no se reciban para tramite de pago las facturas y por ende no sea cubierta la contraprestación hasta en tanto no se presente la Opiniones de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, vigentes y positivas.

Dado que la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social" solamente pueden obtenerla aquellos patrones que en términos de lo dispuesto por el artículo 15, fracción I de la Ley del Seguro Social, se encuentren registrados anta el Instituto y además tengan trabajadores inscritos; por lo tanto, en caso de que algún particular:

a) No se encuentre registrado antes este instituto o;
b) Cuente con Registro Patronal pero se encuentre dado de baja o;
c) No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley del Seguro Social

No podrá obtener la citada Opinión, por lo cual, dicho particular podrá dar cumplimiento a tal requerimiento presentando lo siguiente:

I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo Único del ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR,

II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma.

2022 Libertad y Cultura de la Paz
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL B.C.S
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO CONSULTIVO
GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por el titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.13, párrafo 8, del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo Administrativo, de registro folio número.
FUNDAMENTO LEGAL: CONTRATO ABIERTO/AÑO 2022/NÚMERO DE REGISTRO 93
La validación jurídica se efectúa sin perjuicio sobre la justificación, procedencia, viabilidad y legalidad de los aspectos técnicos, económicos y los demás circunstancias que determinan procedentes la adquisición, bienes y/o contratación.

En caso de personas físicas que presten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuenten con un Registro Patronal ni tengan trabajadores registrados ante el Instituto, el particular deberá manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento (resultados de la solicitud de Opinión que le da el Sistema Institucional) en el que conste que no se puede emitir la misma.

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el Art. 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de Sector Publico, el Administrador del Contrato tendrá tres días hábiles siguientes a la recepción para indicar por escrito al proveedor adjudicado las deficiencias o errores que se deberán corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **"EL PROVEEDOR"** presente las correcciones no se computara dentro de los 20 (veinte) días naturales estipulados para el pago.

La documentación presentada para trámite de pago", deberá ser glosada dentro de las 48 horas siguientes a su recepción y en caso de presentar inconsistencias en cálculos y otros requisitos legales, fiscales e institucionales atribuibles al proveedor, se elaborará el "Formato de devolución" clave 6130-009-002, se eliminará el "Contra-recibo" clave 6130-009-001 del "Sistema PREI Millenium" y se incluirá automáticamente en el portal de Internet del Instituto Mexicano del Seguro Social. El proveedor podrá consultar esta información en la liga: https://201.144.108.83:8443/Pagos_Prov/faces/index.xhtml la cual permanecerá publicada hasta la fecha de vencimiento que tenía programada el "Contra-recibo" clave 6130-009-001.
Para aquel proveedor adjudicado que no se encuentre dentro del catálogo institucional, el Administrador del Contrato tendrá que solicitar a Tramite AP tramite01.ap@imss.gob.mx el alta del proveedor adjuntando los siguientes documentos:

- Archivo Excel con solicitud de alta
- Constancia de situación fiscal (actualizado)
- Comprobante de domicilio no mayor a dos meses de antigüedad (debe ser el mismo del RFC y de la factura)
- Copia de factura del proveedor (debe ser con el mismo RFC y domicilio del comprobante)
- Credencial de elector del representante legal.

El pago será por transferencia electrónica. En el caso de que **"EL PROVEEDOR"** no se encuentre dentro del catálogo institucional deberá entregar en el Departamento de Tesorería del conjunto delegacional previo a la presentación de su factura para cobro, los siguientes documentos:

- Escrito libre solicitando pago vía transferencia bancaria plasmando el número de proveedor, RFC, cuenta bancaria, CLABE interbancaria e institución bancaria;
- Original y copia del acta constitutiva;
- Poder Notarial para pleitos y cobranza;
- Poder Notarial del representante legal;
- Carátula del estado de cuenta en donde se visualice la CLABE interbancaria con una vigencia no mayor a 2 meses.
- INE o IFE del presente legal vigente
- Comprobante de domicilio, en caso de persona física no presentará acta constitutiva.

Los documentos originales serán solo para cotejo, mismo que serán devueltos en el momento.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Jefatura 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 presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

"EL PROVEEDOR" se obliga a no cancelar anta 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 este informar al área de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI.

"EL PROVEEDOR" que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito al Administrador del Contrato, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando los documentos:

- Original del contrato de cesión de derechos ante notario público.
- Oficio del proveedor autorizando la cesión.
- Oficio de autorización del administrador del contrato
- Oficio del cesionario solicitando los pagos.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"**, reciba pago en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularan sobre las cantidades en exceso y se computaran por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO"**, dicho cálculo lo realizara el Administrador del Contrato.

El pago del servicio prestado, quedara condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales por atraso y en su caso las deducciones correspondientes determinadas por el Administrador del Contrato.

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.- **"EL PROVEEDOR"** prestará el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, de acuerdo a lo siguiente:

El plazo para la prestación del servicio será a partir del **10 de mayo al 31 de diciembre del 2022**.

En el supuesto de que **"EL PROVEEDOR"** para la prestación del servicio requiera de un espacio para resguardar bienes de su propiedad y que éstos sean necesarios para la prestación del servicio; previo al inicio de éste, deberá solicitarlo a **"EL INSTITUTO"**, sin que el hecho de que no le sea proporcionado el espacio, sea un obstáculo para no iniciar en tiempo con la prestación del servicio.

Durante la prestación del servicio, éste será sujeto a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas.

Mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, **"EL INSTITUTO"** no dará por aceptado el servicio objeto de este instrumento jurídico.

"EL PROVEEDOR" se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros.

Condiciones de la Prestación del Servicio

El proveedor se obliga a suministrar **"Adquisición consumibles y accesorios de equipo médico, grupo de suministro 379, a partir del día siguiente a la notificación del fallo al 31 de diciembre de 2022"** la descripción amplia y detallada se contempla en los siguientes anexos, los cuales forman parte integrante de este Contrato:

- **Anexo Número T1 (T uno) Términos y Condiciones**
- **Anexo Número T2 (T dos) Anexo Técnico y sus anexos**

QUINTA.- CANJE O DEVOLUCIÓN.- En caso de que **"EL INSTITUTO"** por medio de los responsables del control y suministro del Abasto en Almacén delegacional, así como del área usuaria a través del administrador del contrato, detecte: deficiencias en la calidad de los bienes, características o especificaciones distintas, vicios ocultos, entregas incompletas, carta de caducidad menor a lo indicado, o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio o peor aún, la seguridad del paciente, **"EL INSTITUTO"** notificará a **"EL PROVEEDOR"** dentro de un periodo de 3 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos de canje, notificando a **"EL PROVEEDOR"** y este a su vez deberá realizar el canje correspondiente dentro de un periodo máximo de **5 días hábiles** siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos anteriores haciendo mención de que todos los gastos que se generen por motivo del canje correrán por cuenta del proveedor previa su notificación, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

En los casos que enseguida se detallan, se procederá a la devolución del total de las existencias de los bienes al proveedor, informando a la COFEPRIS y a las áreas médicas y de adquisiciones de las áreas requirentes que se trate:

- En el caso de productos analizados como lotes de corrección en la COCTI derivado de canje por defectos de calidad, y esa Coordinación dictamine resultados técnicos no satisfactorios, el área contratante en el ámbito de sus atribuciones realizará la cancelación de partida o rescisión del contrato.
- En caso de que con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores y éstos no hayan sido repuestos.
- En caso de que se demuestre que un bien puede producir condiciones peligrosas o inseguras para las personas que los utilicen.

SEXTA.- VIGENCIA.- Las partes convienen en que la vigencia del presente contrato comprenderá a partir del **10 de mayo 2022 al 31 de Diciembre de 2022**.

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

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

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

OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.- "**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, lleguen a causar a "**EL INSTITUTO**" y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 segundo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

"**EL INSTITUTO**" sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado de acuerdo a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.

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

"**EL PROVEEDOR**", cumplirá con sus obligaciones materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), conforme a las Reglas para obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el día 28 de junio de 2017.

"**EL PROVEEDOR**" podrá solicitar a "**EL INSTITUTO**" a través del Titular de la Jefatura de Afiliación y Cobranza, por escrito y previo al cobro de cualquier factura, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B último párrafo de la Ley del Seguro Social, en el supuesto que durante la vigencia del presente contrato, se generen cuentas por liquidar a su cargo, liquidas y exigibles a favor de "**EL INSTITUTO**", le sean aplicados como descuento en los recursos que le corresponda percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales.

DECIMA.- PATENTES Y/O MARCAS.- "**EL PROVEEDOR**" se obliga para con "**EL INSTITUTO**", a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo del bien objeto del contrato viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

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

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

DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- "**EL PROVEEDOR**" entregará a "**EL INSTITUTO**", dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma de este instrumento jurídico, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo a erogar en el Ejercicio Fiscal.

"**EL PROVEEDOR**" entregará a "**EL INSTITUTO**" la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo número 4 (cuatro),** en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en Cuauhtémoc No. 2415 y Carranza, Colonia La Rinconada, C.P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur.

La garantía de cumplimiento de contrato será divisible con fundamento en el artículo 39 fracción II, inciso i), numeral 5 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

La póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta a "**EL PROVEEDOR**" una vez que "**EL INSTITUTO**" le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a "**EL PROVEEDOR**" en forma inmediata, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en Cuauhtémoc No. 2415 y Carranza, Colonia La

2022 Ricardo Flores Magón
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL B.C.S
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS
Los datos personales del presente documento fueron validados por el titular de la jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.5. párrafo X, del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo, de registro y asesoría.
XJ/DC/ADQ/CONTRATO ABIERTO/AÑO 2022/NUMERO DE REGISTRO 93
La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, el del resultado de la investigación de mercado, la suficiencia presupuestal, la vigencia de las facultades de los signatarios técnicos, económicos y los demás aspectos que deberán ser analizados previamente por las áreas requirentes, técnicas y/o convocantes.

Rinconada, C.P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

El Administrador del Contrato solicitara en un término no mayor a treinta días naturales posteriores a la verificación del cumplimiento o terminación de vigencia del contrato la cancelación de la garantía al área contratante.

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

DÉCIMA SEGUNDA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMENTO DE ESTE CONTRATO.- "**EL INSTITUTO**" llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del contrato en los casos siguientes:

a) Se rescinda administrativamente este contrato.
b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio suministrado, en comparación con los ofertados.
c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, no entregue "**EL PROVEEDOR**" en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, establecido en la Cláusula DÉCIMA PRIMERA.
d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

DÉCIMA TERCERA.- PENAS CONVENCIONALES.- De conformidad con el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95, 96 de su reglamento, **"EL INSTITUTO"** a través del administrador del contrato, aplicará penas convencionales a **"EL PROVEEDOR"**, cuando existan incumplimientos en la fecha pactada para la prestación del servicio contratado, calculadas sobre el valor del servicio o concepto incumplido sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, mismas que se aplicarán de acuerdo a la tabla descrita en el **Anexo número T1 (T uno) Términos y condiciones en su inciso h),** mismo que forma parte del presente contrato.

DÉCIMA CUARTA.- DEDUCCIONES.- De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su reglamento **"EL INSTITUTO",** a través del administrador del contrato, aplicará deducciones al pago de los servicios con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir **"EL PROVEEDOR"** respecto de las partidas o conceptos que integran el presente contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios no prestados oportunamente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento, mismas que se aplicarán de acuerdo a la tabla descrita en el **Anexo número T1 (T uno) Términos y condiciones en su inciso h)** mismo que forma parte del presente contrato.

"EL INSTITUTO" notificará a **"EL PROVEEDOR"** las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor, sobre lo cual **"EL PROVEEDOR"** podrá aportar los elementos para el ajuste de los montos que resulten.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL B.C.S
JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS
DEPARTAMENTO CONSULTIVO
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por el titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el Acuerdo 8.1.I.S. párrafo 5, del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. Es comunicado, se registró bajo el número.
JU/DC/ADQ/CONTRATO ABIERTO/AÑO 2022/NÚMERO DE REGISTRO 93
La validación jurídica no efectúa un pronunciamiento sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la evaluación técnica, económica y financiera de la propuesta, ni de la capacidad de los apoderados, representantes y las partes comparecientes para celebrar el presente instrumento, facultades y/o representación.

DÉCIMA QUINTA.- SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: "LAS PARTES" acuerdan que, de conformidad de lo establecido en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, cuando en la prestación del bien se presente caso fortuito o de fuerza mayor, "**EL INSTITUTO**" bajo su responsabilidad podrá suspender la prestación del servicio, previo dictamen que al efecto elabore el Administrador del contrato, en términos de lo dispuesto en el artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente prestados.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a "**EL INSTITUTO**" se pagarán previa solicitud de "**EL PROVEEDOR**" los gastos no recuperables de conformidad con el artículo 102 fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para lo cual deberá presentar su solicitud en un plazo máximo de un mes contado a partir de la fecha de la suspensión del contrato a "**EL INSTITUTO**" para su revisión y validación, con una relación pormenorizada de los gastos, los cuales deberán estar debidamente justificados, sean razonables, se relacionen directamente con el objeto del servicio contratado y a entera satisfacción del administrador del contrato.

DÉCIMA SEXTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.- De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "**EL INSTITUTO**" podrá dar por terminado anticipadamente el presente 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 del servicio objeto del presente Contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a "**EL INSTITUTO**" o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.

En estos casos "**EL INSTITUTO**" reembolsará a "**EL PROVEEDOR**" los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

DÉCIMA SEPTIMA.- ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.- Los administradores de los contratos serán responsables de:

a) Supervisar y dar seguimiento al correcto, oportuno y puntual cumplimiento de los compromisos contraídos por "EL PROVEEDOR", en el presente Contrato, así como, de las acciones a emprender por el incumplimiento de éste.

b) La aplicación de penas convencionales y en su caso de las deducciones.

c) Participar en la formalización del Contrato y en su caso también participarán las áreas técnicas que hayan proporcionado los elementos técnicos y efectuado la evaluación de las propuestas correspondientes.

d) Informar oportunamente a las áreas contratantes de los incumplimientos de las obligaciones de "EL PROVEEDOR", debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con las cláusulas correspondientes y acompañando la documentación original que soporte el incumplimiento. Cuando "EL PROVEEDOR" tenga domicilio fuera del área de circunscripción del área contratante, deberá solicitar a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento correspondiente, la intervención para llevar a cabo la notificación de todos aquellos documentos que se deriven del procedimiento administrativo de rescisión de contrato previsto en el artículo 54 de la Ley.

e) Formular el finiquito dentro de los veinte días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, tratándose de procedimientos de rescisión del Contrato, de conformidad con lo señalado en el artículo 99 de Reglamento de la Ley, a efecto de hacer constar los pagos que se deban efectuar por concepto de los bienes recibidos o los servicios prestados hasta el momento de la rescisión y demás circunstancias del caso, haciéndolo del conocimiento del área contratante para que este último notifique el finiquito al proveedor y a la Coordinación de Tramite de Erogaciones, para su tramitación correspondiente.

f) Solicitar al área contratante, de conformidad a los servidores públicos señalados en el numeral 5.3.15 y 5.6.1 de la POBALINES, se dé por terminado anticipadamente el Contrato, cuando concurran razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes o servicios contratados, conforme a lo previsto en el artículo 54 Bis de la Ley.

g) Determinar la suspensión del suministro de los bienes se presente caso fortuito o de fuerza mayor, lo cual informará al área contratante.

h) Notificar a "EL PROVEEDOR" dentro del periodo de 3 días hábiles siguientes al momento en que se haya detectado, durante la vigencia del contrato, vicios o defectos de calidad en los bienes o servicios, solicitando el canje e informando al Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

   Iniciar el procedimiento de rescisión en caso de incumplirse el canje estipulado en el numeral que antecede. En el supuesto de que "EL PROVEEDOR" hiciera entrega de los bienes o de la prestación del servicio, en condiciones óptimas posteriores a diez días de iniciado el procedimiento, éste quedaría sin efecto, previa aceptación y verificación del administrador y aviso al área contratante.

i) El administrador del Contrato solicitará en un término no mayor a treinta días naturales posteriores a la verificación del cumplimiento o terminación de vigencia del Contrato la cancelación de la garantía al Área Contratante.

De acuerdo a lo dispuesto en el último párrafo del numeral 5.3.15 de las POBALINES, el administrador del contrato, puede auxiliarse para el cumplimiento de las obligaciones antes descritas, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, mismos que deberán ser designados por escrito y serán corresponsables de las actividades que se le asignen y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se le indique.

En caso de que el servidor público que funge como Administrador de Contrato dejare de ocupar su cargo por cualquier motivo o circunstancia, la persona que lo sustituya en el cargo o encargo, fungirá como nuevo Administrador de Contrato con las obligaciones y responsabilidades que se desprenden en el presente contrato. Para efectos de lo anterior **"EL PROVEEDOR"** está conforme y reconoce a la persona que sustituya al administrador del contrato, para las actividades que se describen en los incisos de esta cláusula, así como todas las acciones que lleva inherentes la figura administradora de los contratos conforme a las cláusulas del presente contrato.

DÉCIMA OCTAVA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- "**EL INSTITUTO**" podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando "**EL PROVEEDOR**" incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el artículo 54, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. "**EL INSTITUTO**" podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión, cuando se hubiera iniciado un procedimiento de conciliación respecto del contrato materia de la rescisión.

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

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato y/o durante la vigencia del citado contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el este instrumento jurídico y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que "**EL PROVEEDOR**" haya prestado el servicio con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL B.C.S
JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS
DEPARTAMENTO CONSULTIVO
GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS
2022 Ricardo Flores Magón
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por el titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 3.1.1, párrafo 8, del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos con base en el dictamen emitido por el Departamento Consultivo. La comisión, se registró bajo el número:
JU/DC/ADQ/CONTRATO ABIERTO/AÑO 2022/NÚMERO DE REGISTRO 93
La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, el del resultado de la investigación de mercado, la suficiencia presupuestal, la vigencia de las facultades de las personas firmantes, competencia y las demás circunstancias que deberán ponderarse las áreas requirente, técnica y/o contratante.

5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "**EL INSTITUTO**".
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de "**EL PROVEEDOR**".
7. Cuando por las visitas que realice "**EL INSTITUTO**" por medio del área requirente o administrativa que se trate, determine que "**EL PROVEEDOR**" carece de condiciones técnicas o físicas o administrativas que hacen convincente y aceptable el servicio prestado. Por lo que bastará el acta correspondiente para el inicio del procedimiento respectivo de rescisión.
8. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a "**EL INSTITUTO**". la sanción impuesta a "**EL PROVEEDOR**", con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento licitatorio, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9, de la Ley Federal de Competencia Económica y 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

VIGESIMA.- PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.- Para el caso de rescisión administrativa las partes convienen en someterse al siguiente procedimiento:

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

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

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular un finiquito a través del administrador del contrato en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto del bien entregado por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa, el cual deberá ser notificado por el área contratante.

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

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

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

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

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

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

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

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

VIGÉSIMA TERCERA.- CONFIDENCIALIDAD.- "LAS PARTES" convienen en considerar como confidencial todos los datos, cintas magnéticas, programas de cómputo, disquetes o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollo a que tenga acceso o que le sean proporcionados por **"EL INSTITUTO"** y que sean marcados como confidencial.

De igual forma será considerada como confidencial aquella información proporcionada por "**EL INSTITUTO**" para la ejecución del servicio que preste "**EL PROVEEDOR**" y sea propiedad de "**EL INSTITUTO**".

Por lo anterior, "**EL PROVEEDOR**" reconoce que queda prohibida su difusión total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, y en general por cualquier otro medio.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior, comprende inclusive, en forma enunciativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información de "**EL INSTITUTO**" con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro ajeno al objeto del presente Contrato, por lo que "**EL PROVEEDOR**" se responsabiliza del uso y cuidado de la información.

Por lo expuesto, "**EL PROVEEDOR**" se obliga a lo siguiente:

1. Mantener absoluta confidencialidad de la información a la cual tenga acceso, siendo responsable de que cada uno de los integrantes del personal asignado para el desarrollo y operación del proyecto, respetará el manejo correcto de la información.
2. Toda la información a que tenga acceso el personal que "**EL PROVEEDOR**" designe para la prestación del bien materia del presente contrato, es considerada de carácter confidencial, por lo que "**EL PROVEEDOR**" deberá garantizar que por ningún motivo se viole ninguno de los siguientes acuerdos:

2022 Ejercicio Fiscal
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL B.C.S
JEFATURA DE SERVICIOS MÉDICOS
DEPARTAMENTO CONSULTIVO
GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por el titular de la jefatura de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.5, párrafo 8, del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Jurídicos con base en el dictamen elaborado por el Departamento Consultivo. En consecuencia, se asigna folio siguiente:
FJ/JC/ADQ/ CONTRATO ABIERTO/AÑO 2022/NÚMERO DE REGISTRO 91
La validación jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, el del resultado de la evaluación de las proposiciones, la determinación de la adjudicación, la responsabilidad de los aspectos técnicos, económicos y los demás considerados que deberán ponderarse la área requirente, técnica y/o usuarias.

a) La información de "**EL INSTITUTO**" y a la cual tenga acceso el personal de "**EL PROVEEDOR**" no deberá ser copiada o respaldada en ninguno de los equipos del personal de "**EL PROVEEDOR**" sin autorización previa del Administrador del Contrato.
b) El acceso a la información de "**EL INSTITUTO**" sólo podrá ser por personal autorizado de la misma.
c) De no cumplir con alguno de estas estipulaciones, se considerará como una falta al acuerdo de confidencialidad.

Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información deberá ser advertida de lo convenido en este contrato, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en esta Clausula.

"LAS PARTES" convienen en que no será considerada como sujeta a las obligaciones de confidencialidad la siguiente documentación o información:

a) Aquella que sea conocida públicamente.
b) La que haya sido puesta a disposición de "LAS PARTES" por un tercero, antes de la fecha de celebración del presente contrato en forma confidencial.
c) La que haya sido desarrollada independientemente o adquirida por cualquiera de "LAS PARTES" sin violar las estipulaciones del presente contrato o la que genere o desarrolle "**EL PROVEEDOR**" en sus centros de desarrollo.
d) Aquella cuya revelación haya sido aprobada previamente por escrito.
e) La que de acuerdo a la Ley u orden judicial o administrativa, deba ser suministrada a terceras personas.

El uso de la información confidencial no otorgara a ninguna de "LAS PARTES" la titularidad o derechos de autor de la otra.
"**EL PROVEEDOR**" responderá a nombre propio ante todas las autoridades que le requieran e indemnizará a "**EL INSTITUTO**" por la difusión de la información, con motivo de la violación a la obligación de confidencialidad establecida en la presente Cláusula, con independencia de las responsabilidades de carácter civil, penal o de otra índole, hubiere incurrido por dicha situación.

VIGÉSIMA CUARTA.- MODIFICACIONES.- De conformidad con lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículo 52 y 91 de su Reglamento, "**EL INSTITUTO**" podrá celebrar por escrito convenio modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, "**EL PROVEEDOR**" se obliga a presentar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

VIGÉSIMA QUINTA.- PRÓRROGAS: Por caso fortuito o de fuerza mayor, o por causas atribuibles al "**EL INSTITUTO",** se podrá modificar el Contrato la fecha o plazo para la prestación del servicio. En este supuesto deberá formalizarse convenio modificatorio respectivo, no procediendo la aplicación de penas convencionales por atraso. Tratándose de causas imputables a "**EL INSTITUTO**", no se requerirá de la solicitud de "**EL PROVEEDOR"**.

VIGÉSIMA SEXTA.- PROPIEDAD INTELECTUAL.- La información, los programas de cómputo, las bases de datos y los archivos generados en la operación de los servicios contratados, serán propiedad de "**EL INSTITUTO**", los cuales se conservarán en el área solicitante donde se prestó el servicio y sólo podrán ser utilizados por un tercero, con el consentimiento expreso de "**EL INSTITUTO**", y bajo las disposiciones de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

VIGÉSIMA SEPTIMA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- Los anexos que se relacionan a continuación son rubricados de conformidad por las partes y forman parte integrante del presente contrato.
Anexo número 1 (uno) "Dictamen de Disponibilidad Presupuestaria"
Anexo número 2 (dos) "Características, Alcances y Especificaciones"

Anexo número 3 (tres) "Calendario y domicilios de la unidad a la que se le otorgara el servicio"
Anexo número 4 (cuatro) "Formato para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato"
Anexo número 5 (cinco) "Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social"
Anexo número 6 (seis) "Opinión formulada al SAT, en términos del artículo 32D, del Código Fiscal de la Federación"
Anexo número 7 (siete) "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Amortizaciones"

Anexo Número T1 (T uno)	Términos y Condiciones
Anexo Número T2 (T dos)	Anexo Técnico y sus anexos.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- Las partes se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, a la invitación y sus bases, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, el Código Civil Federal, el Código Federal de Procedimientos Civiles, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y las disposiciones administrativas aplicables en la materia.

VIGÉSIMA OCTAVA.- JURISDICCIÓN.- Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales federales competentes de la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

Previa lectura y debidamente enteradas las partes del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, el día **24 de Mayo de 2022.**

"EL INSTITUTO" **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL** **DR. JOSE LUIS AHUJA NAVARRO** REPRESENTANTE LEGAL	**"EL PROVEEDOR"** **ASESORIA MÉDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO S.A. DE C.V.** **C. MIJAIL FARFAN VARGAS** REPRESENTANTE LEGAL
ÁREA CONTRATANTE Y AUTORIZA **C.P. LUIS ARTURO DUARTE JIMENEZ** COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	**ÁREA TECNICA Y ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** **ING. CARLOS EDUARDO ROMAN LUNA** COORDINADOR BIOMÉDICO
AUTORIZA **ING. JOSE VICTOR ACOSTA GARCIA** TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	

Las firmas que anteceden, forman parte del contrato Abierto para la **Adquisición consumibles y accesorios de equipo médico, grupo de suministro 379, a partir del día siguiente a la notificación del fallo al 31 de diciembre de 2022,** celebrado entre el Instituto Mexicano del Seguro Social y **ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO S.A. DE.C.V.**, de fecha **24 de Mayo de 2022.**

Anexo número 1 (uno)
"Dictamen de Disponibilidad Presupuestaria"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Baja California Sur
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000046514-2022

[ ] Dictamen de Inversión
[X] Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 03 Baja California Sur
038001 Alm Deleg Baja California Sur
150300 Departamento De Abastecimiento

Concepto: PARA CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO. ABASTO

Fecha Elaboración: 02/03/2022

Total Comprometido (en pesos): $ 5,732,707.88
Cuenta: 21057001 DE MOB. Y EQ. MENOR NO CAPITAL Unidad de Información: 038001 Centro de Costos: 150300
Partida Presupuestal SHCP: 29501 Refacc y accesorios menores de eq. e instrument médico y lab

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
	0.0	0.0	500.0	1,100.0	700.0	700.0	732.7	1,000.0	1,000.0	1,000.0	0.0	0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	247.3	802.2	449.7	782.5	663.3	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millenium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Baja California Sur

ARREOLA ULLOA LORENA

DIA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : $ _____.00

Clave: 6170-009-001

Anexo número 2 (dos)
"Características, Alcances y Especificaciones"

Clasif. Presp: 038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 1
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:45

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($) IMPORTE	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
379 030 0010 00 01 BSM-2301K).	ANTIFAZ PARA FOTOTERAPIA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MX11000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 646 0087 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS IN TENSIVOS. MARCA: DRAGER. MODELO: BABYTHE RM 8004/8010 MONITOR DE SIGNOS VITALES (BSM-2301K). Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	45	112	$22.50	$2,520.00	0%	$0.00	$22.50	$1,012.50	$2,520.00	
COBERTURA : 038001150900	112										
379 100 0619 00 01 BU INTERNATIONAL. MODELO: UNICO. $1,720.00	BOLSA COMPLETA CON VALVULA DE ENTRADA Y RESERVA DE O2. PRESENTACION: PIEZA. NUME RO DE CATALOGO: 000245000. PARA SU USO E N EL EQUIPO: CLAVE 531 784 0204 REANIMAD OR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. MARCA: AM BU INTERNATIONAL. MODELO: UNICO. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	2	4	$430.00	$1,720.00	0%	$0.00	$430.00	$860.00		
COBERTURA : 038001150900	4										
379 107 1198 00 01 KOHDEN. MODELO: 9500/BSM-2353K. $4,200.00	BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES (3 CM) . PRESENTACION: PAQ C/10 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: S948B. PARA SU USO EN EL EQUIP O MEDICO: CLAVE 531.053.0372 ANESTESIAIN TERMEDIA UNIDAD DE. MARCA: PLARRE/NIHON KOHDEN. MODELO: 9500/BSM-2353K. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	3	7	$600.00	$4,200.00	0%	$0.00	$600.00	$1,800.00		
COBERTURA : 038001150900	7										
	BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES (5 CM) PRESENTACION: PAQ C/10 PZAS NUMERO DE										

Clasif. Presp:
038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 2
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:46

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	CATALOGO: S948E. PARA SU USO EN EL EQUIP O MEDICO: CLAVE 531.053.0364 UNIDAD DE A NESTESIA BASICA. MARCA: PLARRE / NIHON K OHDEN. MODELO: 9500 / BSM-2301K.										
379 107 1248 00 01	OHDEN. MODELO: 9500 / BSM-2301K.	3	7	$600.00	0%	$4,200.00	$0.00	$600.00	$1,800.00	$4,200.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	7										
	BRAZALETES REUSABLES TAMA¥O ADULTO PARA PRESION NO INVASIVA PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCBA PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MO NITOR TRANSOPERATORIO MARCA: MEDICA D MO DELO: VITA CARE 2000.										
379 107 1354 00 01	DELO: VITA CARE 2000.	7	17	$145.00	0%	$2,465.00	$0.00	$145.00	$1,015.00	$2,465.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	17										
	BRAZALETE PARA PANI ADULTO REUSABLE, 1 V IA PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DECATALOG O: 0010-30-12159. PARA SU USO EN EL EQUI PO: MONITOR DE SIGNOS VITALES.CLAVE: 531 .619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGI CARE 2000.										
379 107 2931 00 01	CARE 2000.	23	56	$145.00	0%	$8,120.00	$0.00	$145.00	$3,335.00	$8,120.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	56										
	CABLE PARA PACIENTE CON CINCO TERMINALES PARA ECG. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO D E CATALOGO: COD:BR-906PA. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MO NITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: NIHON KOHD										

Clasif. Presp: 038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 3
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:46

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	(%) DESCUENTO	($) DESCUENTO	PRECIO NETO	IMPORTE NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	EN. MODELO: BSM-2301.										
379 156 3871 00 01	EN. MODELO: BSM-2301.	2	3	$750.00	$2,250.00	0%	$0.00	$750.00	$1,500.00		
$2,250.00											
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	3										
	CABLE REUTILIZABLE PARA ECG 3 PUNTAS CON ECTOR TIPO BOTON (BROCHE). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCE3T. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.61 9.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITALES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO. MARCA: ME DICA D. MODELO: VITACARE.										
379 156 4325 00 01	DICA D. MODELO: VITACARE.	3	6	$650.00	$3,900.00	0%	$0.00	$650.00	$1,950.00		
$3,900.00											
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	6										
	CABLE TRONCAL DE ECG 5 PUNTAS. PRESENTAC ION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCE5B. P ARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 53 1.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITAL ES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO. MARCA : MEDICA D. MODELO: VITACARE.										
379 156 4366 00 01	: MEDICA D. MODELO: VITACARE.	3	6	$690.00	$4,140.00	0%	$0.00	$690.00	$2,070.00		
$4,140.00											
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	6										
	CABLE TRONCAL PARA SENSOR DE SPO2 DESECH ABLE DE TECNOLOGIA PHILIPS Y/O NELLCOR. CABLE CON LONGITUDE DE 1.1 M. CON CONECT OR EN HEMICICLO DE 8 PINES PARA LA ENTRA DA DE SPO2 DEL MONITOR/MODULO. PRESENTAC ION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1943A. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 5										

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 4
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:46

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMO NETO	DEMANDA MAXIMO NETO	PRECIO MINIMA	PRECIO MAXIMA	(%) (\$) UNITARIO	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO
379 156 4457 00 01	31.632.0554.03.01 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. MARCA: PHILIPS. MODELO: INTELLIVUE MP40/50. ELO: INTELLIVUE MP40/50. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	2	3	\$650.00	\$1,950.00	0%	\$0.00	\$650.00	\$1,300.00	\$1,950.00
COBERTURA : 038001150900	3									
379 156 5793 00 01	TRULINK SET DE CABLES PARA ECG CON BOTON DE CONEXION RAPIDA Y CONECTOR TIPO DIN. LONGITUD 61CM/24" CODIFICACION DE COLOR IEC. SET DE 3 CABLES. PARA USO CON MODULOS 90470. PRESENTACION: PAQUETE. NUMERO DE CATALOGO: 012-0326-00. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CON CLAVE: 531.619.0403. MARCA: SPACELABS. MODELO: 90369. MODELO: 90369. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	1	1	\$250.00	\$250.00	0%	\$0.00	\$250.00	\$250.00	\$250.00
COBERTURA : 038001150900	1									
379 156 6866 00 01	CABLE DE CONEXION PARA PLACAS NEUTRAS DESECHABLES. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 80-294-40-04. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.328.0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA. MARCA: KLS MARTIN. MODELO: ME 220, ME 102, ME MB 1, ME MB 2, ME MB 3. E MB 2, ME MB 3. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	1	1	\$990.00	\$990.00	0%	\$0.00	\$990.00	\$990.00	\$990.00
COBERTURA : 038001150900	1									
	CABLE DE PACIENTE DE 5 DERIVACIONES, CON CONECTOR DE 6 PINES, TERMINACION BROCHE									

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 5
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:46

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOG O: 98ME01AD008. PARA USO EN EL EQUIPO: M ONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619 .0403. MARCA: MEDEXCEL. MODELO: ADVISOR.										
379 156 7013 00 01	.0403. MARCA: MEDEXCEL. MODELO: ADVISOR.	3	6	$690.00	0% $0.00	$4,140.00	$0.00	$690.00	$2,070.00	$4,140.00	
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	6										
	CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES DERIV ACIONES. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12267. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE : 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.										
379 156 7179 00 01	MEC-2000.	1	2	$650.00	0% $0.00	$1,300.00	$650.00	$650.00	$1,300.00		
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	2										
	CABLE TRONCAL PARA OXIMETRIA NELLCOR. PR ESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: D OC-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO: CONNEX VSM 6000/SPOT LXI.										
379 156 8425 00 01	6000/SPOT LXI.	11	25	$520.00	0% $0.00	$13,000.00	$520.00	$5,720.00	$13,000.00		
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	25										
	CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE CINCO DERI VACIONES. PRESENTACION: PZA. NUMERO DECA TALOGO: 0010-30-12244. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.619.0403.MONITORDE SI GNOS VITALES. MARCA: MINDRAY. MODELO: ME										

Clasif. Presp:
038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 6
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:47

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%)	($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO
MINIMO NETO	MAXIMO NETO									
	C-2000.									
379 156 8482 00 01	C-2000. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	2	4	$690.00		$2,760.00	0% $0.00	$690.00	$1,380.00	$2,760.00
$2,760.00	$2,760.00									
COBERTURA :										
038001150900	4									
	PUNTAS NASALES CHICO CAJA / 10 PZS. PRES ENTACION: CAJA. NUMERO DE CATALOGO: 8418 605. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CL AVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR 7VOLUM ETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARC A: DRAGER. MODELO: EVITA 4.									
379 171 1330 00 01	A: DRAGER. MODELO: EVITA 4.	10	23	$700.00		$16,100.00	0% $0.00	$700.00	$7,000.00	
$16,100.00										
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA :										
038001150900	23									
	CANULAS GUEDEL DESECHABLES TAMA¥O 1. PRE SENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 1-15 04-60. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DES FIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. MARCA: SUN MED. MODELO: éNICO.									
379 171 1371 00 01	MED. MODELO: éNICO.	30	73	$10.20		$744.60	0% $0.00	$10.20	$306.00	
$744.60										
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA :										
038001150900	73									
	CANULAS GUEDEL DESECHABLES TAMA¥O 5. PRE SENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 1-15 04-99. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DES FIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. MARCA: SUN MED. MODELO: éNICO.									

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 7
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:47

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO
MINIMO NETO MAXIMO NETO								
379 171 1397 00 01 MED. MODELO: éNICO. .	95	236	$10.20		$2,407.20	0%	$0.00	$10.20	969.00
$2,407.20								
Marca: NE								
Procedencia: NE								
RFC Fabricante: AME -090313-LK6								
COBERTURA :								
038001150900 236								
CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO / NEO NATAL, DESECHABLE PARA HUMIDIFICADOR FIS HER & PAYKEL. PRESENTACION: CAJA 10 PIEZ AS. NUMERO DE CATALOGO: 8414994. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0980 VE NTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRIAC O-ADULTO. MARCA: DRŽGER. MODELO: EVITA C ON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL.									
379 200 1053 00 01 ON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL.	2	3	$2,150.00		$6,450.00	0%	$0.00	$2,150.00
$4,300.00 $6,450.00								
Marca: NE								
Procedencia: NE								
RFC Fabricante: AME -090313-LK6								
COBERTURA :								
038001150900 3								
CPAP SISTEMA NASAL NEONATAL PEDIATRICO D ESECHABLE, TAMA¥O 7.5 FR O EQUIVALENTE, INCLUYE PUNTA NASAL, 2 TUBOS CORRUGADOS DE 10 MM, GORRO TEJIDO CON SISTEMA DE SU JECCION, 3 CONECTORES DE 10 MM, 2 TUBOS DE CIRCUITOS DE 10 MM, CONECTOR DE 10 MM A 22 MM, LINEA DE PRESION. PRESENTACION : PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2707. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: 531.941.1038 VENTILADOR NEONATAL/PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. MARCA: STEPHAN. MODELO: STEPHANIE.									
379 200 1889 00 01 MODELO: STEPHANIE.	10	23	$555.00		$12,765.00	0%	$0.00	$555.00	$5,550.00
$12,765.00								
Marca: NE								
Procedencia: NE								
RFC Fabricante: AME -090313-LK6								
COBERTURA :								
038001150900 23								
CIRCUITO DESECHABLE CIRCULAR CON BOLSA Y								

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 8
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:47

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) DESCUENTO	($) DESCUENTO	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO
MINIMO NETO	MAXIMO NETO									
	PIEZA EN Y PEDIATRICO. PRESENTACION:PIE ZA. NUMERO DE CATALOGO: 1010865. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE531.053.0 372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. MARC A: GE. MODELO: AESPIRE S/5.									
379 200 2085 00 01	A: GE. MODELO: AESPIRE S/5.	34	84	$155.00	0%	$0.00	$13,020.00	$155.00	$5,270.00	$13,020.00
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA :										
038001150900	84									
	DOMO PARA TRANSDUCTOR DE INVBP. CON NUME RO DE CATALOGO: BMT-4812-3. PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.619.0403.									
379 292 0096 01 01	EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.619.0403.	3	6	$599.00	0%	$0.00	$3,594.00	$599.00	$1,797.00	$3,594.00
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA :										
038001150900	6									
	ELECTRODOS DESECHABLES AUTOADHERIBLES. P RESENTACION: CAJA CON 1,000 PIEZAS. NUME RO DE CATALOGO: SIN NUMERO. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 327 0257 SISTEMA DE MONITORIZACION FISIOLOGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO. MARCA: OXFORD. MODELO: STR ESSLINK.									
379 304 1579 00 01	ESSLINK.	2	3	$1,800.00	0%	$0.00	$5,400.00	$1,800.00	$3,600.00	$5,400.00
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA :										
038001150900	3									
	ELECTRODO DE EXTREMIDADES. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 8733405. PAR A SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 168 006 9 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTE RPRETACION. MARCA: CARDIOLINE. MODELO: D ELTA 1 PLUS INTERPRETATIVO.									

Clasif. Presp:
038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 9
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:48

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
379 304 1777 00 01	ELTA 1 PLUS INTERPRETATIVO.	20	48	$82.00	0% $0.00	$3,936.00	$82.00	$1,640.00	$3,936.00		
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	48										
	LINEA DE MUESTREO ADULTO PRESENTACION: P AQ C/25 PZAS NéMERO DE CATALOGO: V917C. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BASICA. MARCA: PLARRE / NIHON KOHDEN. MODELO: 9 500 / BSM-2301K.										
379 445 0332 00 01	500 / BSM-2301K.	3	6	$1,375.00	0% $0.00	$8,250.00	$1,375.00	$4,125.00	$8,250.00		
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	6										
	MANGA PARA ADULTO (PANI). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2866643EH50U. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: DRAGER MEDICAL. MODELO: INFINITY VISTA X L.										
379 602 0042 00 01	L.	2	3	$145.00	0% $0.00	$435.00	$145.00	$290.00	$435.00		
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	3										
	MANGUERA DE PANI, UN SOLO TUBO, NEONATAL , 275 CM DE LONGITUD, PRESENTACION: PIEZ A. NUMERO DE CATALOGO: 714-0062-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531. 619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARC A: SPACELABS HEALTHCARE. MODELO: MCARE 3 00.										
379 604 0925 00 01	00.	1	1	$530.00	0% $0.00	$530.00	$530.00	$530.00	$530.00		
	Marca: NE										

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 10
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:48

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA : 038001150900 1											
379 604 1253 00 01	MANGUERA DE EXTENSION PARA PANI CON COPLE DE CONEXION PRESENTACION: PIEZA.NUMERO DE CATALOGO: ZA-14040. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOSVITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WALTVICK. MODELO: ZAFIRO. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	5	11	$530.00	$5,830.00 0%	$0.00	$530.00	$2,650.00	$5,830.00		
COBERTURA : 038001150900 11											
379 614 3927 00 02	MASCARILLA PARA VENTILACION NO INVASIVA, CONFORTABLE CON MALLA PARA SUJECION ACABEZA ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MAR-103. PARA SU USO ENEL EQUIPO: CLAVE: 531.941.0980 VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL. MARCA:IMAGENES Y MEDICINA. MODELO: MATISSE. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	4	9	$790.00	$7,110.00 0%	$0.00	$790.00	$3,160.00	$7,110.00	
COBERTURA : 038001150900 9											
379 614 3950 00 01	MASCARILLA NIV CLASSICSTAR TAMA¥O L. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01575. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	23	56	$790.00	$44,240.00 0%	$0.00	$790.00	$18,170.00	$44,240.00		

Clasif. Presp: 038001150900
a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 11
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:48

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	(%) DESCUENTO	($) DESCUENTO	PRECIO NETO	IMPORTE NETO
COBERTURA : 038001150900 56 MASCARILLA NIV CLASSICSTAR TAMA¥O M. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01574. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.								
379 614 3968 00 01 : DRAGER. MODELO: EVITA 4. $18,170.00	10	23	$790.00	$18,170.00	0%	$0.00	$790.00	$7,900.00
Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6								
COBERTURA : 038001150900 23 MASCARILLA NIV NOVASTAR TAMA¥O S. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01579. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.								
379 614 4032 00 01 RAGER. MODELO: EVITA 4. $1,580.00	1	2	$790.00	$1,580.00	0%	$0.00	$790.00	$790.00
Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6								
COBERTURA : 038001150900 2 MICRONEBULIZADOR.								
379 625 0029 00 01 MICRONEBULIZADOR. $5,040.00	112	280	$18.00	$5,040.00	0%	$0.00	$18.00	$2,016.00
Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6								
COBERTURA : 038001150900 280 PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO DE 8.5" X 11". PRESENTACION: 1600 HOJAS. NUMERO DE CATALOGO: M2481A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 168 0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA:								

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 12
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:49

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($) IMPORTE	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	PHILLIPS. MODELO: M1770A.										
379 681 0723 00 01	PHILLIPS. MODELO: M1770A.	7	17	$450.00	$7,650.00	0%	$0.00	$450.00	$3,150.00	$7,650.00	
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	17										
	PAPEL TERMICO PARA REGISTRO (1 ESTUCHE C ON 5 BLOCKS DE 200 HOJAS CADA UNO). PRES ENTACION: ESTUCHE. NUMERO DE CATALOGO: 9 4018-0000. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDI CO: CLAVE 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAF O MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO: CP200.										
379 681 1663 00 01	WELCH ALLYN. MODELO: CP200.	3	6	$362.00	$2,172.00	0%	$0.00	$362.00	$1,086.00	$2,172.00	
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	6										
	PAPEL TERMICO, MILIMETRICO "EC0601", PAR A REGISTRO DE ELECTROCARDIOGRAMA. PRESEN TACION: ROLLO. NUMERO DE CATALOGO: CMS-E C-0601. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: CO NTEC. MODELO: VARIOS.										
379 681 1960 00 01	NTEC. MODELO: VARIOS.	23	56	$40.00	$2,240.00	0%	$0.00	$40.00	$920.00	$2,240.00	
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	56										
	PERILLAS PRECORDIALES ADULTO. PRESENTACI ON: BOLSA DE UN SET DE 6. NUMERO DE CATA LOGO: NAC/E173. PARA SU USO EN EL EQUIPO : CLAVE 531 168 0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: CO MBIOMED. MODELO: CARDIOCID BS.										

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 13
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:49

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($) IMPORTE	PRECIO DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
379 684 0019 00 01 MBIOMED. MODELO: CARDIOCID BS.	4	10	$390.00	$3,900.00	0% $0.00	$390.00	$1,560.00	$3,900.00	

Marca: NE
Procedencia: NE
RFC Fabricante: AME -090313-LK6

COBERTURA :
038001150900 10
PERILLAS DE SUCCION PRECORDIALES, PEDIAT RICO. PRESENTACION: PQ/6 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: PR-MO-P002. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.168.0069 ELECT ROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETAC ION. MARCA: LGMD. MODELO: ECG III VIEW.

379 684 0068 00 01 ION. MARCA: LGMD. MODELO: ECG III VIEW.	8	20	$390.00	$7,800.00	0% $0.00	$390.00	$3,120.00	$7,800.00	

Marca: NE
Procedencia: NE
RFC Fabricante: AME -090313-LK6

COBERTURA :
038001150900 20
PLACA NEUTRA DE GOMA PARA ADULTOS, SUPER FICIE DE CONTACTO NO DIVIDIDA 390CM2. CO N CLAVIJA PN DE 6.3MM. PRESENTACION: PZA . NUMERO DE CATALOGO: 80-342-03-04. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.328. 0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA. MAR CA: KLS MARTIN. MODELO: ME 220, ME 102, ME MB 1, ME MB 2, ME MB 3.

379 704 0205 00 01 ME MB 1, ME MB 2, ME MB 3.	1	2	$4,700.00	$9,400.00	0% $0.00	$4,700.00	$4,700.00	$9,400.00	

Marca: NE
Procedencia: NE
RFC Fabricante: AME -090313-LK6

COBERTURA :
038001150900 2
SENSOR DE SATURACION DE DEDO ADULTOS Y N INOS. REQUIERE CABLE TRONCAL DE SATURACI ON (C-3) CON NUMERO DE CATALOGO: OXY-F-D B PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 53 1.632.0521 CENTRAL DE MONITORIZACION DE CONSTANTES VITALES PARA 12 CAMAS. MARCA: DATEX-OHMEDA. MODELO: CS/3.

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 14
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:49

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($) IMPORTE	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
379 808 0309 01 01	DATEX-OHMEDA. MODELO: CS/3.	2	3	$610.00	0%	$1,830.00	$0.00	$610.00	$1,220.00	$1,830.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	3										
	SENSOR DE SPO2 REUSABLE TIPO DEDO ADULTO /PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: AN4KACOO1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: ANALOGIC. MODELO : AN4000C.										
379 808 0952 00 01 : AN4000C.		5	12	$550.00	0%	$6,600.00	$0.00	$550.00	$2,750.00	$6,600.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	12										
	SENSOR DE PIEL REUTILIZABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: CT /2001-A . PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.252.0033 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. MARCA: INTELEC. MODELO: CT 3000.										
379 808 2446 00 01 CT 3000.		3	6	$750.00	0%	$4,500.00	$0.00	$750.00	$2,250.00	$4,500.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	6										
	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO DE DEDO REUSABLE OXIMAX. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DS100A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.667.0065 OXIMETRO DE PULSO PORTATIL. MARCA: NELLCOR. MODELO: N-595.										
379 808 2552 00 01 O: N-595.		3	6	$550.00	0%	$3,300.00	$0.00	$550.00	$1,650.00	$3,300.00	
	Marca: NE Procedencia: NE										

Clasif. Presp:
038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 15
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:49

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) (S) IMPORTE	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA : 038001150900 6	SENSOR CENTRAL PARA TEMPERATURA PARA NI¥ O Y RECIEN NACIDO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-10-12124. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.61 9.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: M INDRAY. MODELO: PM 8000 EXPRES.										
379 808 2941 00 01	INDRAY. MODELO: PM 8000 EXPRES.	1	2	$390.00	0%	$780.00	$0.00	$390.00	$390.00	$780.00	
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA : 038001150900 2	SENSOR REUSABLE ADULTO PARA SATURACION D E OXIGENO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO D E CATALOGO: 513A-3090146. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MO NITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: MINDRAY. M ODELO: PM 9000.										
379 808 3162 00 01	ODELO: PM 9000.	5	12	$550.00	0%	$6,600.00	$0.00	$550.00	$2,750.00	$6,600.00	
	Marca: NE										
	Procedencia: NE										
	RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA : 038001150900 12	SENSOR DE SPO2 TIPO CLIP, REUTILIZABLE, ADULTO (CON PESO SUPERIOR A 50KG) PARA S U USO EN CUALQUIER DEDO EXCEPTO EL PULGA R. CON CABLE DE LONGITUD: 2.0M, CON CONE CTOR EN HEMICICLO DE 8 PINES PARA LA ENT RADA DE SPO2 DEL MONITOR/MODULO. PRESENT ACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1191A /B. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLA VE 531.632.0554.03.01 CENTRAL DE MONITOR EO PARA MULTIPLES CAMAS. MARCA: PHILIPS. MODELO: INTELLIVUE MP40/50.										
379 808 3451 00 01	MODELO: INTELLIVUE MP40/50.	1	2	$620.00	0%	$1,240.00	$0.00	$620.00	$620.00	$1,240.00	

Clasif. Presp: 038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 16
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:50

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%)	($)	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6											
COBERTURA : 038001150900 2	SENSOR DE FLUJO (EA). PRESENTACION: PIEZ A. NUMERO DE CATALOGO: FLS2101P. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.941.09 80 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL- PEDI ATRICO-ADULTO. MARCA: NEWPORT. MODELO: E 360.											
379 808 3659 00 01	360.	2	3	$500.00		$1,500.00	0%	$0.00	$500.00	$1,000.00	$1,500.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6											
COBERTURA : 038001150900 3	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO REUSABLE. LON G. 2 M. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE C ATALOGO: M1191B. PARA SU USO EN EL EQUIP O MEDICO: CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: PHILIPS. MODELO: MP60.											
379 808 3956 00 01	MP60.	4	9	$750.00		$6,750.00	0%	$0.00	$750.00	$3,000.00	$6,750.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6											
COBERTURA : 038001150900 9	SENSOR DE DEDO ADULTO REUSABLE DURASENSO R, PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALO GO: DS-100A. PARA SU USO EN EL EQUIPO ME DICO: CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIG NOS VITALES. MARCA: SPACELABS HEALTHCARE . MODELO: MCARE 300.											
379 808 4350 00 01	. MODELO: MCARE 300.	1	1	$550.00		$550.00	0%	$0.00	$550.00	$550.00	$550.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6											

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 17
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:50

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($) IMPORTE	PRECIO DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
COBERTURA : 038001150900 1									
SENSOR DE OXIMETRIA PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 512H- 30-79061. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.									
379 808 5456 00 01 MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.	2	4	$550.00	$2,200.00 0%	$0.00	$550.00	$1,100.00	$2,200.00	
Marca: NE									
Procedencia: NE									
RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA : 038001150900 4									
SENSOR DE TEMPERATURA PARA MONITOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-10-12124. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.									
379 808 5613 00 01 3. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.	1	1	$390.00	$390.00 0%	$0.00	$390.00	$390.00		
Marca: NE									
Procedencia: NE									
RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA : 038001150900 1									
SENSOR DE OXIMETRIA REUSABLE ADULTO NELLCOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DS-100A.PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO: CONNEX VSM 6000/SPOT LXI.									
379 808 6587 00 01 EX VSM 6000/SPOT LXI.	14	34	$550.00	$18,700.00 0%	$0.00	$550.00	$7,700.00	$18,700.00	
Marca: NE									
Procedencia: NE									
RFC Fabricante: AME -090313-LK6									
COBERTURA : 038001150900 34									
SENSOR DE TEMPERATURA Y FLUJO, REUSABLE PARA HUMIDIFICADOR F&P MR850.PRESENTACIO									

Clasif. Presp: 038001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 18
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:50

a.m.

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	(%) ($) IMPORTE	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO	MINIMO NETO	MAXIMO NETO
	N: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 900MR869. PARA SU USO EN EL EQUIPO:VENTILADOR NO I NVASIVO ADULTO - PEDIATRICO. CLAVE: 531. 941.1066. MARCA:VYAIRE/CAREFUSION. MODEL O: LTV1200.										
379 808 7734 00 00	O: LTV1200.	2	4	$4,800.00	$19,200.00	0%	$0.00	$4,800.00	$9,600.00	$19,200.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	4										
	TRAMPA DE AGUA (D-FEND) NEGRA (GASES). C ON NUMERO DE CATALOGO: 876446 PARA SU US O EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.053.0109 E QUIPO DE ANESTESIA INTERMEDIO PARA SEGUN DO NIVEL. MARCA: DATEX- OHMEDA. MODELO: AESTIVA.										
379 892 0033 01 01	AESTIVA.	23	56	$350.00	$19,600.00	0%	$0.00	$350.00	$8,050.00	$19,600.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	56										
	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBAC ION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERILCO N ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 3.0 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA.NU MERO DE CATALOGO: 86043. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA UNIDADDE . CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GE. MODELO : AESPIRE.										
379 903 3869 00 01	: AESPIRE.	45	112	$25.00	$2,800.00	0%	$0.00	$25.00	$1,125.00	$2,800.00	
	Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6										
COBERTURA :											
038001150900	112										
	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBAC ION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERILCO										

Clasif. Presp:
038001150900

a.m.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR

PAGINA: 19
FECHA: 2022/05/18
HORA: 10:29:51

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: D222019
No. REQUISICION: 0380379030122EZ11
ANEXO 1

PROVEEDOR : ASESORIA MEDICA Y EQUIPAMIENTO HOSPIT., SA DE CV
R.F.C. : AME -090313-LK6
No. PROVEEDOR: 00109886

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION	DEMANDA	PRECIO MINIMA	MAXIMA	(%) ($) UNITARIO	PRECIO IMPORTE	IMPORTE DESCUENTO	IMPORTE DESCUENTO	NETO
MINIMO NETO MAXIMO NETO								
N ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 3.5 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA.NU MERO DE CATALOGO: 86045. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA UNIDADDE . CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GE. MODELO : AESPIRE.								
379 903 3877 00 01 : AESPIRE. Marca: NE Procedencia: NE RFC Fabricante: AME -090313-LK6	68	168	$25.00	$4,200.00	0% $0.00	$25.00	$1,700.00	$4,200.00

COBERTURA :
038001150900 168

IMPORTE DEL CONTRATO: $158,146.50 $347,408.80
FIANZA REQUERIDA: $34,740.88

IMPORTES CON LETRA:
MÖNIMO : CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 70/100 M.N.
MµXIMO : TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 80/100 M.N.

Anexo número 3 (tres)
"Calendario y domicilio de la unidad a la que se le otorgara el servicio"

Fecha de entrega	Horario	Días de entrega	Lugar de Entrega	Teléfono	Domicilio
Dentro de los 15 días naturales posteriores a la emisión de las órdenes de reposición.	9:00 a 14:00 horas	Lunes a viernes a excepción los festivos conforme la Ley	Almacén delegacional del IMSS	01(612)1256477	Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, código Postal. 23040 en La Paz, Baja California Sur

Anexo número 4 (cuatro)
"Formato para Póliza de Fianza 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 11 Y 36 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y 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 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y 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 279 Y/O 280, ASI COMO DEMAS CONTENIDOS EN EL CAPITULO SEGUNDO, TITULO SEXTO DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y 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, Y SUPLETORIAMENTE LAS DISPOSICIONES RELATIVAS TANTO DEL CODIGO DE COMERCIO COMO DEL CODIGO CIVIL FEDERAL VIGENTES. FIN DE TEXTO.

Anexo Número T1 (T uno) Términos y Condiciones

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

TÉRMINOS Y CONDICIONES:

4.24.4 Términos y condiciones en medio impreso y electrónico (archivo editable) del bien o servicio por contratar, firmados en la última hoja, y rubricados en todas, por los servidores públicos del Área Requirente y/o Técnica responsables de su elaboración y autorización, a saber en OOAD: El Titular, el Jefe de Servicios, el Jefe de Departamento o el Jefe de Oficina de que se trate:

a) Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda.

La vigencia del contrato será a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022.

Ejercicio: 2022

b) Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario y programa de entregas que corresponda.

El Proveedor deberá entregar la totalidad de los bienes identificados en el **Anexo No. 1 (uno)** "Descripción Unidad y Cantidad" de anexo técnico, dentro de los quince días naturales posteriores a la emisión de las órdenes de reposición, en el horario de 9:00 a 14:00 horas en el Almacén Regional del IMSS en Baja California Sur, sito en Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, C. P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, número telefónico 01 612 125 64 77, y deberá utiliza el formato de remisión del **Anexo 3 (tres)** "Formato de remisión" de anexo técnico, para su distribución inmediata a las unidades conforme a la guía de distribución, como se detalla en el **Anexo No. 2 (dos)** "Guía de Distribución" del Anexo Técnico.

- 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.
- 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.
- Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente documento, el instituto no dará por recibidos y aceptados los bienes.
- Los artículos se entregaran en remisión de pedido formato institucional **Anexo 3** (tres) "Formato de remisión" de anexo técnico.
- Los bienes que se entreguen, deberán contener, número de clave según cuadro básico institucional, número de lote y las siglas IMSS cercano al número de lote, registro sanitario, descripción del producto.
- Los bienes deberán entregarse con etiqueta que contenga: descripción del producto, razón social, dirección y teléfono o fax del proveedor. Para presentación comercial agregar a

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

propiedad del IMSS "no negociable" y el número de clave.

Tipo de contrato: Abierto.

Entregas: A solicitud del instituto mediante órdenes de reposición en apego a los plazos de entrega estipulados en el presente inciso.

c) Criterio de evaluación de proposiciones conforme a lo dispuesto por los artículos 51, 52 y 53 del RLAASSP.

El mecanismo de evaluación para esta contratación será binario. De acuerdo con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 36 primer párrafo y 36 Bis Fracción II de la LAASSP y segundo párrafo del artículo 51 de su Reglamento, los criterios que aplicarán el área técnica y contratante como método para evaluar las propuestas será con el criterio de evaluación BINARIO por lo que para ser sujeto de evaluación, se considerarán únicamente a él (los) oferente (s) que previamente haya (n) cumplido cuantitativamente y cualitativamente con todos y cada uno de los requisitos solicitados.

La justificación para utilizar este mecanismo de evaluación, se sustenta en que no se requiere vincular las condiciones que deberán de cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los bienes a adquirir; toda vez que se encuentran estandarizados en el mercado, por lo consiguiente el factor determinante para este servicio, es el cumplimiento de los requisitos y especificaciones técnicas, así mismo es importante señalar, que el servicio a contratar no conlleva el uso de características de alta especialidad técnica o de innovación tecnológica, esta declaración se emite en cumplimiento en el segundo párrafo del artículo 51 del RLAASSP.

d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.

Los proveedores participantes deberán acompañar a su proposición técnica los documentos siguientes:

I. Copia del **Registro Sanitario vigente expedido por la COFEPRIS**, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta, en el que se deberá identificar:
   - Número de registro, prórroga o modificación.
   - Titular del registro.
   - Nombre y domicilio del fabricante.
   - Indicaciones de uso y/o descripción.
   - Modelo(s) ofertado(s).
   - Fecha de emisión y de vencimiento.
   - Nombre, firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite.

   En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el proveedor deberá presentar:

   a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
   b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

c) 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.

d) Para el caso de que los registros sanitarios se encuentren bajo proceso de renovación, se requiere escrito mediante el cual se hubiese solicitado la renovación del registro correspondiente.

Para los casos de aquellos bienes en los que el proveedor advierta que no requieren de Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la SSA, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.

II. En el caso de ser fabricante:
Copia simple del Certificado de calidad ISO-9001-2015 o ISO-13485:2016 o JIS o MDSAP, vigentes, a nombre del fabricante de los bienes, en el que se deberá identificar:

- Tipo y número de certificado.
- Nombre y dirección de la empresa que se certifica.
- Alcance.
- Fecha de emisión.
- Vigencia o fecha de vencimiento.
- Nombre y firma de la persona que emite el certificado.

III. En el caso de ser distribuidor se deberá presentar lo siguiente:
- Carta de apoyo por parte del fabricante, distribuidor primario, o mayorista, debidamente firmada en hoja membretada, así como copia de los documentos solicitados en el punto II del inciso d de la presente solicitud.

IV. Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional, los proveedores deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:

a) Para aquellos bienes requirentes de registro sanitario, copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, vigente, emitido por la COFEPRIS, a nombre del fabricante de los bienes y/o su representante legal, en el que se deberá identificar:

- Número de oficio de certificación.
- Fecha de emisión.
- Nombre de la empresa que se certifica y/o representante legal.
- Alcance o clasificación.
- Vigencia y/o fecha de vencimiento.
- Nombre y firma de la persona que emite el certificado.

b) Para el caso de aquellos bienes identificados como si requirentes de registro sanitario y el proveedor advierta que no requieren de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la SSA, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

c) Para el caso de aquellos bienes que no requieren registro sanitarios, el proveedor no requiere presentar documentación alguna.

V. Para aquellos bienes ofertados, de origen Internacional, los proveedores deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:

a. Carta bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal, en el que se indique de manera enunciativa mas no limitativa que la importación de los bienes se realizará al amparo de la legislación aduanera.

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

- Aviso de Funcionamiento
- Aviso de Responsable Sanitario.
- En el caso de Bienes de Consumo en los que se indique una fecha de caducidad, de esterilidad o de uso, el proveedor debe entregar mediante documento membretado que ampare la caducidad del insumo **no menor a 12 meses** contados a partir de su entrega, mediante un documento rubricado por el representante legal en cada caso.

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el proveedor.

e) Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones.

Para corroborar las especificaciones, El proveedor deberá presentar en forma digital los Catálogos, Manuales, fotografías, anexos técnicos y demás documentos de manera legible referenciando cada partida y/o sub partida para demostrar el cumplimiento con las especificaciones indicadas en el **Anexo 1 (Uno)** "Descripción, Unidad y Cantidad" .del Anexo técnico, tal documentación deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

La ausencia de dicha documentación será motivo de desechamiento de la propuesta.

f) Visitas a las instalaciones institucionales donde se suministraran o colocaran los bienes o donde se prestaran los servicios, en su caso

No se requieren.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

g) Si se requiere efectuar visitas a las instalaciones de los proveedores, se deberá precisar puntualmente el objeto y el resultado que se espera obtener de la misma, a efecto de que se plasme en la convocatoria.

No se requieren.

h) Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las presentes POBALINES.

PENAS CONVENCIONALES
(SIN IVA)

De conformidad con el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95, 96 de su reglamento, "EL INSTITUTO" a través del administrador del contrato aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, como sigue:

CONCEPTO PARA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL	UNIDAD DE MEDIDA	PENALIZACION	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DE CALCULO Y NOTIFICACION DE LAS PENAS CONVENCIONALES
Cuando el Proveedor no cumpla con la fecha de entrega y/o canje de los bienes solicitados a entera satisfacción del Instituto, de acuerdo a los plazos estipulados en el presente documento.	Por cada día de atraso a partir de la fecha de entrega máxima estipulada el presente documento.	Pena convencional podrá ser hasta por un máximo de 2.5% por día de atraso sobre el importe de la partida adjudicada, Hasta llegar al 10% (cuatro días) sin IVA.	Administrador de Contrato previa notificación por parte de Titular del Almacén Delegacional.	Funcionario Público asignado como Administrador del Contrato con apoyo del Titular de Almacén (control por sistema SAI)
Cuando el proveedor incumpla en el tiempo máximo para atención técnica y continuidad del servicio que "EL INSTITUTO" haya requerido.	Por cada hora de atraso a partir de la hora de atención máxima estipulada en el presente documento	Pena convencional podrá ser hasta por un máximo de 1.25% por hora de atraso sobre el importe de la partida adjudicada, Hasta llegar al 10% (ocho horas), sin IVA.	Administrador de Contrato previa notificación por parte del área usuaria de la Unidad Médica correspondiente.	Funcionario Público asignado como Administrador del Contrato.

El administrador del presente Contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar a "EL PROVEEDOR" las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validar en el sistema PREI Millenium, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir "EL PROVEEDOR". Por lo tanto "EL PROVEEDOR" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

que a este deba cubrirle a "EL INSTITUTO" durante el periodo en que incurra y/o se mantenga en incumplimiento con motivo de la entrega de los bienes.

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

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, a cargo de "EL INSTITUTO".

La pena convencional por incumplimiento se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de la o las órdenes de compra que señalaban los bienes solicitados, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El proveedor cubrirá los gastos adicionales que utilice el instituto cuando por causa atribuible a aquel, éste recurra a contrataciones extraordinarias para suplir las carencias del bien o servicio incumplido, emitiéndose la nota de crédito correspondiente para ser cargada al Sistema de Control correspondiente. Lo anterior independientemente de las sanciones que pudieran hacerse efectivas por el retraso en la entrega de los mismos. Para cuantificar los daños o gastos adicionales bastará la operación matemática resultante de la diferencia del precio contrato al precio del mercado que se adquiera en ese momento, sumándose los gastos adicionales como el flete o transportación que aplique.

El proveedor acepta expresa y formalmente que las notificaciones, incluso las de carácter personal y referentes a la aplicación de sanciones y rescisión de contratos se realizarán por medio de CompraNet y a través del correo electrónico que proporcione, de conformidad a los artículos 29 fracción VII y 69 de la LAASSP, y 114, 118 del su reglamento.

El proveedor a su vez, autoriza al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deberá cubrir al proveedor.

DEDUCTIVAS (CON IVA)

De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su reglamento "EL INSTITUTO", a través del administrador del contrato, aplicará deducciones al pago de los bienes con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor respecto de las partidas o conceptos que integran el contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida para el mismo.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y numeral 4.3.3

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Se aplicará una deducción equivalente al 2.5% sobre el valor total de los bienes entregados de manera parcial y/o deficiente incluyendo el I.V.A. de acuerdo con lo siguiente:

a) Cuando los bienes entregados no cumplan con las características o especificaciones ofertadas.
b) Cuando el proveedor entregue de manera parcial los artículos solicitados.

El límite de incumplimiento a partir del cual se podrá rescindir el contrato en los términos del artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público es el equivalente al monto de la garantía.

Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del contrato.

El Administrador del Contrato será el encargado de identificar y documentar los supuestos de rescisión o de terminación anticipada, y llevar a cabo el cálculo del pago de los gastos no recuperables, así como de exponer o integrar los conceptos para que el Área Contratante o la que se encuentre facultada para ello, elabore el finiquito correspondiente.

i) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.

En caso de que "EL INSTITUTO" por medio de los responsables del control y suministro del Abasto en Almacén delegacional, así como del área usuaria a través del administrador del contrato, detecte: deficiencias en la calidad de los bienes, características o especificaciones distintas, vicios ocultos, entregas incompletas, carta de caducidad menor a lo indicado, o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio o peor aún, la seguridad del paciente, "EL INSTITUTO" notificará a "EL PROVEEDOR" dentro de un periodo de 3 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos de canje, notificando a "EL PROVEEDOR" y este a su vez deberá realizar el canje correspondiente dentro de un periodo máximo de **5 días hábiles** siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos anteriores haciendo mención de que todos los gastos que se generen por motivo del canje correrán por cuenta del proveedor previa su notificación, sin responsabilidad alguna para EL INSTITUTO.

En los casos que enseguida se detallan, se procederá a la devolución del total de las existencias de los bienes al proveedor, informando a la COFEPRIS y a las áreas médicas y de adquisiciones de las áreas requirentes que se trate:

- En el caso de productos analizados como lotes de corrección en la COCTI derivado de canje por defectos de calidad, y esa Coordinación dictamine resultados técnicos no satisfactorios, el área contratante en el ámbito de sus atribuciones realizará la cancelación de partida o rescisión del contrato.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

- En caso de que con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores y éstos no hayan sido repuestos.
- En caso de que se demuestre que un bien puede producir condiciones peligrosas o inseguras para las personas que los utilicen.

j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:

- **Plazo para notificar al proveedor.**
  - En caso de que se detecten deficiencias en los bienes y/o insumos entregados, a través del personal encargado de almacén delegacional y/o el administrador de contrato, El INSTITUTO podrá notificar al proveedor por cualquier medio de comunicación telefónico o escrito (correo electrónico) dentro de los 3 días hábiles contados a partir del momento de su detección y el Proveedor deberá realizar el canje a más tardar dentro de los 5 días hábiles posteriores a la solicitud de "EL INSTITUTO".

- **La existencia de consumibles y refacciones, en su caso.**
  - No aplica

- **Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.**
  - El Proveedor deberá realizar el canje a más tardar dentro de los **5 días hábiles** posteriores a la solicitud de "EL INSTITUTO".

- **Caducidad de los bienes.**
  - Los bienes que requiere el INSTITUTO se deberán entregar con una caducidad mínima de 12 (doce) meses, no obstante el proveedor adjudicado podrá entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 5 días, contados a partir del día siguiente a que sea notificado el canje, sin costo alguno para el instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

- **Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.**
  - El proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmado por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- **Periodo de garantía.**
  - No aplica

- **Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.**
  - El proveedor adjudicado deberá brindar asesoría técnica vía telefónica. Tendrá 12 horas como máximo para atender y resolver vía telefónica, en caso contrario deberá

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

aplicarse el inciso en referencia a la atención técnica.

- **Garantía de mano de obra y/o partes.**
  - No se requiere
- **Mantenimientos correctivos y/o preventivos.**
  - No se requiere
- **En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma.**
  - No se requiere
- **Porcentaje a requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de estas POBALINES.**

"EL PROVEEDOR" para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el presente instrumento legal, deberá presentar dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la firma del contrato, garantía de cumplimiento 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 del pedido, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" la póliza de fianza, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, C.P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur.

La garantía de cumplimiento de contrato será divisible con fundamento en el artículo 39 fracción II, inciso i), numeral 5 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

La póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta a "EL PROVEEDOR" una vez que "EL INSTITUTO" le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a "EL PROVEEDOR" en forma inmediata, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, C.P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor adjudicado, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) días UMA (Unidad de Medida y Actualización), podrá otorgarse mediante fianzas, cheque certificado o de caja, para lo cual, deberá de seguir el procedimiento siguiente:

El cheque debe expedirse a nombre del INSTITUTO Mexicano del Seguro Social. Dicho cheque deberá de ser resguardado, a título de garantía, en el área contratante. El cheque será devuelto a más tardar

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

el tercer día hábil posterior a que el INSTITUTO Constate el cumplimiento del contrato.

k) Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.

Para el trámite de pago "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México.

El pago se realizará en pesos mexicanos mediante transferencia electrónica de fondos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega en la unidad por parte de licitante adjudicado de los siguientes documentos: Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indiquen los bienes entregados (acta de lista de verificación para la recepción de bienes de inversión, acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción, instalación y puesta en operación de los bienes de inversión) clave SAI y PREI del artículo, descripción de los bienes por partida, precio unitario, importe total, IVA, total de la factura,, número de proveedor, número de contrato, remisión de pedido, pedido y contrato de PREI-II que amparan dichos bienes, número de alta (PREI), número de fianza y denominación social de la afianzadora, además comprobante de carga del archivo XML al portal del IMSS, documentos que deberán ser entregados en la oficina del Administrador del Contrato, para los trámites correspondientes de codificación y firmas de autorización de acuerdo al numeral 4.7 del "procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para tramite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos", así como anexar evidencia de la captura de la penalización en caso de existir en cumplimento del numeral 4.14 del mismo procedimiento antes señalado, una vez concluido dicho proceso se le indicará al proveedor hacer la entrega de la facturación ante Oficina de Trámite de Erogaciones del Conjunto Delegacional para su contra recibo, el cual indicará la fecha de pago, en un horario comprendido de las 08:00 a las 13:00 horas, en el domicilio ubicado en Francisco I. Madero entre Heroico Colegio Militar y Héroes del 47 número 315, Colonia El Esterito, Código Postal 23020 en la ciudad de La Paz, Baja California Sur.

Durante la vigencia del contrato, "EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar al Administrador del Contrato, las cartas de opiniones vigentes y positivas en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, mismas que tendrá una vigencia de 30 (treinta) días naturales a partir del día de su emisión.

"EL PROVEEDOR" acepta que la no presentación de la citada Opiniones de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, vigentes y positivas será motivo de que no se reciban para tramite de pago las facturas y por ende no sea cubierta la contraprestación hasta en tanto no se presente la Opiniones de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, vigentes y positivas.

Dado que la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social" solamente pueden obtenerla aquellos patrones que en términos de lo dispuesto por el artículo 15, fracción I de la Ley del Seguro Social, se encuentren registrados anta el Instituto y además tengan trabajadores inscritos; por lo tanto, en caso de que algún particular:

a) No se encuentre registrado antes este instituto o;
b) Cuente con Registro Patronal pero se encuentre dado de baja o;
c) No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley del Seguro Social

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

No podrá obtener la citada Opinión, por lo cual, dicho particular podrá dar cumplimiento a tal requerimiento presentando lo siguiente:

I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo Único del ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR,

II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma.

En caso de personas físicas que presten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuenten con un Registro Patronal ni tengan trabajadores registrados ante el Instituto, el particular deberá manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento (resultados de la solicitud de Opinión que le da el Sistema Institucional) en el que conste que no se puede emitir la misma.

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el Art. 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de Sector Publico, el Administrador del Contrato tendrá tres días hábiles siguientes a la recepción para indicar por escrito al proveedor adjudicado las deficiencias o errores que se deberán corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que "EL PROVEEDOR" presente las correcciones no se computara dentro de los 20 (veinte) días naturales estipulados para el pago.

La documentación presentada para trámite de pago", deberá ser glosada dentro de las 48 horas siguientes a su recepción y en caso de presentar inconsistencias en cálculos y otros requisitos legales, fiscales e institucionales atribuibles al proveedor, se elaborará el "Formato de devolución" clave 6130-009-002, se eliminará el "Contra-recibo" clave 6130-009-001 del "Sistema PREI Millenium" y se incluirá automáticamente en el portal de Internet del Instituto Mexicano del Seguro Social. El proveedor podrá consultar esta información en la liga: https://201.144.108.83:8443/Pagos_Prov/faces/index.xhtml la cual permanecerá publicada hasta la fecha de vencimiento que tenía programada el "Contra-recibo" clave 6130-009-001.

Para aquel proveedor adjudicado que no se encuentre dentro del catálogo institucional, el Administrador del Contrato tendrá que solicitar a Tramite AP tramite01.ap@imss.gob.mx el alta del proveedor adjuntando los siguientes documentos:

- Archivo Excel con solicitud de alta
- Constancia de situación fiscal (actualizado)
- Comprobante de domicilio no mayor a dos meses de antigüedad (debe ser el mismo del RFC y de la factura)
- Copia de factura del proveedor (debe ser con el mismo RFC y domicilio del comprobante)
- Credencial de elector del representante legal.

El pago será por transferencia electrónica. En el caso de que el proveedor adjudicado no se encuentre dentro del catálogo institucional deberá entregar en el Departamento de Tesorería del conjunto delegacional previo a la presentación de su factura para cobro, los siguientes documentos:

- Escrito libre solicitando pago vía transferencia bancaria plasmando el número de proveedor, RFC, cuenta bancaria, CLABE interbancaria e institución bancaria;
- Original y copia del acta constitutiva;
- Poder Notarial para pleitos y cobranza;
- Poder Notarial del representante legal;
- Carátula del estado de cuenta en donde se visualice la CLABE interbancaria con una vigencia no mayor a 2 meses.
- INE o IFE del presente legal vigente
- Comprobante de domicilio, en caso de persona física no presentará acta constitutiva.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los documentos originales serán solo para cotejo, mismo que serán devueltos en el momento.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Jefatura 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 presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

"EL PROVEEDOR" se obliga a no cancelar anta 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 este informar al área de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI.

"EL PROVEEDOR" que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito al Administrador del Contrato, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando los documentos:

- Original del contrato de cesión de derechos ante notario público.
- Oficio del proveedor autorizando la cesión.
- Oficio de autorización del administrador del contrato
- Oficio del cesionario solicitando los pagos.

En caso de que "EL PROVEEDOR", reciba pago en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularan sobre las cantidades en exceso y se computaran por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO", dicho cálculo lo realizara el Administrador del Contrato.

El pago del servicio prestado, quedara condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por conceptos de penas convencionales por atraso y en su caso las deducciones correspondientes determinadas por el Administrador del Contrato.

l) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los servicios contratados y efectivamente prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.

Debido a que los bienes de consumo a contratar serán suministrados a través del Almacén delegacional por medio del Sistema de Abasto Institucional (SAI), el personal usuario del Almacen delegacional realizará las Altas de los bienes recibidos y esto permitirá identificar incumplimientos es decir posibles "entregas tardías", así como la verificación del suministro de los bienes de consumo contratados.

m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo, deberá señalarse el porcentaje y forma de amortización del mismo, el cual debe ajustarse a las disposiciones establecidas en los artículos 13, 45, fracciones IX y X de la LAASSP y 81, fracción V del RLAASSP, y el numeral 4.2.7 del MAAGMAASSP. Así como la justificación para el otorgamiento del anticipo.

No se requiere

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Atentamente,

"Seguridad y Solidaridad Social"

Dr. Marco Vinicio Jiménez González de la Llave

Con fundamento en el artículo 157 del reglamento interior del instituto mexicano del seguro social, firma el Dr. Marco Vinicio Jiménez González de la Llave, Coord. De Prestación y Atención a la Salud en suplencia por ausencia del Dr. Saúl Nevarez Jiménez Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas

Área Requirente.

ELABORÓ:

Ing. Carlos Eduardo Roman Luna
Encargado de la Coordinación Biomédica Delegacional

REVISÓ:

Lic. Vianey María Gutierrez Galván
Encargada de la Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Anexo Número T2 (T dos) Anexo Técnico y sus anexos

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

ANEXO TÉCNICO

4.24.3 El anexo técnico en medio impreso y electrónico (archivo editable) del bien o servicio por contratar, deberá contener mínimo lo siguiente:

a) Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados, características, especificaciones técnicas, unidad de medida, y en su caso equipos, consumibles y accesorios asociados a la contratación de los bienes requeridos, cantidades por partida, indicando en todos los casos las correspondientes claves SAI, PREI Millenium (en el caso de bienes terapéuticos se debe indicar las claves del CBI de Insumos para la Salud o la del Compendio Nacional de Insumos para la Salud ; en caso de bienes de consumo, la clave del CGA; y para Servicios Médicos Integrales, la clave del CSMI) En todo caso, los bienes y servicios materia del requerimiento, deben incluir la clave CUCOP que le corresponda.

Descripción amplia y detallada de los bienes solicitados

El Instituto a fin de atender las necesidades de sus derechohabientes, requiere de la Adquisición de Consumibles, Accesorios y equipo Médico correspondientes a los grupos 379, 526 y 531 requeridos para la atención medica de esta OOADR Baja California Sur, durante el ejercicio 2022.

Considerar las cantidades y requisitos contenidos en el **Anexo No. 1** (uno) "Descripción, Unidad y Cantidad" precisando que los bienes deberán entregarse a entera satisfacción del Instituto, en el almacén Delegacional del IMSS como se detalla en el **Anexo No. 2** (dos) "Guía de Distribución".

b) En caso de que se requieran pruebas, deberá indicar el método de evaluación y el resultado mínimo que debe obtenerse al ejecutar las pruebas, si se requiere verificar el cumplimiento de las especificaciones solicitadas de acuerdo con la LIC, cuando ésta resulte aplicable, dicha comprobación será elaborada por el Área Técnica. NO APLICA.

c) En aquellos casos en que el Área Requirente modifique la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para ese mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el Área Técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica. NO APLICA.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

d) En aquellos casos en que el Área Requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique que los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica; dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de la investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse de ésta.

NO APLICA.

e) Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes o servicios requeridos, conforme a la LIC con base en lo señalado en el numeral 4.28.4 de las POBALINES y, en su caso, el Registro Sanitario correspondiente.

Se solicita el cumplimiento de Certificados de calidad ISO-9001:2015 o ISO-9001:2018 Sistemas de Gestión de Calidad ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigentes, Registro Sanitario vigente; de acuerdo al **Anexo 1** (uno) "Descripción, Unidad y Cantidad" y en caso de que los bienes sean de origen nacional el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente.

f) El Anexo Técnico no deberá contener información relativa a la suficiencia presupuestaria, precios de contratación, o al tipo de procedimiento de contratación.

Se cumple

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Relación de anexos.

Anexo	Descripción	Documento
Anexo 1	Descripción, Unidad y Cantidad	Descripción, Unidad y Cantidad
Anexo 2	Guía de Distribución	Guia de Distribución
Anexo 3	Formato de remisión	Formato de Remisión

Área técnica.

Ing. Carlos Eduardo Roman Luna
Encargado de la Coordinación Biomédica
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Anexo 1 "Descripción, Unidad y Cantidad"

El Proveedor deberá entregar la totalidad de los bienes de consumo identificados en el presente Anexo, dentro de los quince días naturales posteriores a la emisión de las órdenes de reposición, en el horario de 9:00 a 14:00 horas en el Almacén Regional del IMSS en Baja California Sur, sito en Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, C. P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, número telefónico 01 612 125 64, para su distribución inmediata a las unidades.

ADEMAS DEBERA ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES DE CONSUMO:

- 5 Tantos del Formato de remisión
- Copia de la orden de reposición o pedido
- Carta de Garantía y vicios ocultos
- Carta de no caducidad menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega al Instituto para el caso de Bienes de Consumo en los que se indique una fecha de caducidad, de esterilidad o de uso.
- Copia del Certificado Analítico
- Capia del Registro Sanitario.

#	CLAVE CUCoP	CLAVE SAI	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANTIDAD	
				UNIDAD	CANTIDAD	TIPO	MIN	MAX
17	29500 005	379.030.0010. 00.01	ANTIFAZ PARA FOTOTERAPIA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MX11000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 646 0087 CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS INTENSIVOS. MARCA: DRAGER. MODELO: BABYTHERM 8004/8010 MONITOR DE SIGNOS VITALES (BSM-2301K).	PZA	1	PZA	45	112
20	25400 070	379.100.0619. 00.01	BOLSA COMPLETA CON VALVULA DE ENTRADA Y RESERVA DE O2. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 000245000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 784 0204 REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. MARCA: AMBU INTERNATIONAL. MODELO: UNICO.	PZA	1	PZA	2	4
29	29500 005	379.107.1198. 00.01	BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES (3 CM). PRESENTACION: PAQ C/10 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: S948B. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. MARCA: PLARRE/NIHON KOHDEN. MODELO: 9500/BSM-2353K.	PQT	10	PZA	3	7
30	29500 005	379.107.1248. 00.01	BRAZALETES NEONATALES DESECHABLES (5 CM) PRESENTACION: PAQ C/10 PZAS NUMERO DE CATALOGO: S948E. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BASICA. MARCA: PLARRE / NIHON KOHDEN. MODELO: 9500 / BSM-2301K.	PQT	10	PZA	3	7
32	29500 005	379.107.1354. 00.01	BRAZALETES REUSABLES TAMAÑO ADULTO PARA PRESION NO INVASIVA PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCBA PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO MARCA: MEDICA D MODELO: VITA CARE 2000.	PZA	1	PZA	7	17
34	29500 005	379.107.2931. 00.01	BRAZALETE PARA PANI ADULTO REUSABLE, 1 VIA PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12159. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	PZA	1	PZA	23	56
46	29500 005	379.156.3871. 00.01	CABLE PARA PACIENTE CON CINCO TERMINALES PARA ECG. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: COD:BR-906PA. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: NIHON KOHDEN. MODELO: BSM-2301.	PZA	1	PZA	2	3
48	29500 005	379.156.4325. 00.01	CABLE REUTILIZABLE PARA ECG 3 PUNTAS CONECTOR TIPO BOTON (BROCHE). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCE3T. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITALES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO. MARCA: MEDICA D. MODELO: VITACARE.	PZA	1	PZA	3	6
49	29500 005	379.156.4366. 00.01	CABLE TRONCAL DE ECG 5 PUNTAS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCE5B. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITALES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO. MARCA: MEDICA D. MODELO: VITACARE.	PZA	1	PZA	3	6
51	29500 005	379.156.4457. 00.01	CABLE TRONCAL PARA SENSOR DE SPO2 DESECHABLE DE TECNOLOGIA PHILIPS Y/O NELLCOR. CABLE CON LONGITUDE DE 1.1 M. CON CONECTOR EN HEMICICLO DE 8 PINES PARA LA ENTRADA DE SPO2 DEL MONITOR/MODULO. PRESENTACION:	PZA	1	PZA	2	3

			PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1943A. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.632.0554.03.01 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. MARCA: PHILIPS. MODELO: INTELLIVUE MP40/50.					
53	29500 005	379.156.5793. 00.01	TRULINK SET DE CABLES PARA ECG CON BOTON DE CONEXION RAPIDA Y CONECTOR TIPO DIN. LONGITUD 61CM/24" CODIFICACION DE COLOR IEC. SET DE 3 CABLES. PARA USO CON MODULOS 90470. PRESENTACION: PAQUETE. NUMERO DE CATALOGO: 012-0326-00. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CON CLAVE: 531.619.0403. MARCA: SPACELABS. MODELO: 90369.	PQT	3	PZA	1	1
54	29500 005	379.156.6866. 00.01	CABLE DE CONEXION PARA PLACAS NEUTRAS DESECHABLES. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 80-294-40-04. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.328.0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA. MARCA: KLS MARTIN. MODELO: ME 220, ME 102, ME MB 1, ME MB 2, ME MB 3.	PZA	1	PZA	1	1
55	29500 005	379.156.7013. 00.01	CABLE DE PACIENTE DE 5 DERIVACIONES, CON CONECTOR DE 6 PINES, TERMINACION BROCHE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 98ME01AD008. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDEXCEL. MODELO: ADVISOR.	PZA	1	PZA	3	6
56	29500 005	379.156.7179. 00.01	CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE TRES DERIVACIONES. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12267. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.	PZA	1	PZA	1	2
59	29500 005	379.156.8425. 00.01	CABLE TRONCAL PARA OXIMETRIA NELLCOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DOC-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO: CONNEX VSM 6000/SPOT LXI.	PZA	1	PZA	10	25
60	29500 005	379.156.8482. 00.01	CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE CINCO DERIVACIONES. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12244. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.619.0403.MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.	PZA	1	PZA	2	4
63	25400 451	379.171.1330. 00.01	PUNTAS NASALES CHICO CAJA / 10 PZS. PRESENTACION: CAJA. NUMERO DE CATALOGO: 8418605. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR 7VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.	CJA	10	CJA	10	23
66	25400 092	379.171.1371. 00.01	CANULAS GUEDEL DESECHABLES TAMAÑO 1. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 1-1504-60. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. MARCA: SUNMED. MODELO: ÚNICO.	PZA	1	PZA	30	73
67	25400 092	379.171.1397. 00.01	CANULAS GUEDEL DESECHABLES TAMAÑO 5. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 1-1504-99. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.191.0391.03.01 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. MARCA: SUNMED. MODELO: ÚNICO.	PZA	1	PZA	95	236
84	25400 509	379.200.1053. 00.01	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO / NEONATAL, DESECHABLE PARA HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL. PRESENTACION: CAJA 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 8414994. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0980 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRIACO-ADULTO. MARCA: DRÄGER. MODELO: EVITA CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL.	CJA	10	PZA	2	3
89	25400 509	379.200.1889. 00.01	CPAP SISTEMA NASAL NEONATAL PEDIATRICO DESECHABLE, TAMAÑO 7.5 FR O EQUIVALENTE, INCLUYE PUNTA NASAL, 2 TUBOS CORRUGADOS DE 10 MM, GORRO TEJIDO CON SISTEMA DE SUJECCION, 3 CONECTORES DE 10 MM, 2 TUBOS DE CIRCUITOS DE 10 MM, CONECTOR DE 10 MM A 22 MM, LINEA DE PRESION. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2707. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: 531.941.1038 VENTILADOR NEONATAL/PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. MARCA: STEPHAN. MODELO: STEPHANIE.	PZA	1	PZA	10	23
91	25400 509	379.200.2085. 00.01	CIRCUITO DESECHABLE CIRCULAR CON BOLSA Y PIEZA EN Y PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 1010865. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. MARCA: GE. MODELO: AESPIRE S/5.	PZA	1	PZA	34	84
115	29500 005	379.292.0096. 01.01	DOMO PARA TRANSDUCTOR DE INVBP. CON NUMERO DE CATALOGO: BMT-4812-3. PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.619.0403.	PZA	1	PZA	3	6
118	25400 184	379.304.1579. 00.01	ELECTRODOS DESECHABLES AUTOADHERIBLES. PRESENTACION: CAJA CON 1,000 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: SIN NUMERO. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 327 0257 SISTEMA DE MONITORIZACION FISIOLOGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO. MARCA: OXFORD. MODELO: STRESSLINK.	CJA	1000	PZA	2	3

178	29500005	379.445.0332.00.01	LINEA DE MUESTREO ADULTO PRESENTACION: PAQ C/25 PZAS NÚMERO DE CATALOGO: V917C. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0364 UNIDAD DE ANESTESIA BASICA. MARCA: PLARRE / NIHON KOHDEN. MODELO: 9500 / BSM-2301K.	PQT	25	PZA	3	6
181	29500005	379.602.0042.00.01	MANGA PARA ADULTO (PANI). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2866643EH50U. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: DRAGER MEDICAL. MODELO: INFINITY VISTA XL.	PZA	1	PZA	2	3
187	29500005	379.604.0925.00.01	MANGUERA DE PANI, UN SOLO TUBO, NEONATAL, 275 CM DE LONGITUD, PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 714-0062-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: SPACELABS HEALTHCARE. MODELO: MCARE 300.	PZA	1	PZA	1	1
188	29500005	379.604.1253.00.01	MANGUERA DE EXTENSION PARA PANI CON COPLE DE CONEXION PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: ZA-14040. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WALTVICK. MODELO: ZAFIRO.	PZA	1	PZA	5	11
194	25400322	379.614.3927.00.02	MASCARILLA PARA VENTILACION NO INVASIVA, CONFORTABLE CON MALLA PARA SUJECION A CABEZA ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MAR-103. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.941.0980 VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL. MARCA: IMAGENES Y MEDICINA. MODELO: MATISSE.	PZA	1	PZA	4	9
195	25400322	379.614.3950.00.01	MASCARILLA NIV CLASSICSTAR TAMAÑO L. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01575. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.	PZA	1	PZA	23	56
196	25400322	379.614.3968.00.01	MASCARILLA NIV CLASSICSTAR TAMAÑO M. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01574. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.	PZA	1	PZA	10	23
197	25400322	379.614.4032.00.01	MASCARILLA NIV NOVASTAR TAMAÑO S. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01579. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.	PZA	1	PZA	1	2
204	25400611	379.625.0029.00.01	MICRONEBULIZADOR.	PZA	1	PZA	112	280
209	25400339	379.681.0723.00.01	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO DE 8.5" X 11". PRESENTACION: 1600 HOJAS. NUMERO DE CATALOGO: M2481A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 168 0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: PHILLIPS. MODELO: M1770A.	PQT	1	PQT	7	17
215	25400343	379.681.1663.00.01	PAPEL TERMICO PARA REGISTRO (1 ESTUCHE CON 5 BLOCKS DE 200 HOJAS CADA UNO). PRESENTACION: ESTUCHE. NUMERO DE CATALOGO: 94018-0000. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO: CP200.	EST	1	EST	3	6
217	25400343	379.681.1960.00.01	PAPEL TERMICO, MILIMETRICO "EC0601", PARA REGISTRO DE ELECTROCARDIOGRAMA. PRESENTACION: ROLLO. NUMERO DE CATALOGO: CMS-EC-0601. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: CONTEC. MODELO: VARIOS.	RLL	1	RLL	23	56
229	29500005	379.684.0019.00.01	PERILLAS PRECORDIALES ADULTO. PRESENTACION: BOLSA DE UN SET DE 6. NUMERO DE CATALOGO: NAC/E173. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 168 0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: COMBIOMED. MODELO: CARDIOCID BS.	BSA	1	BSA	4	10
230	29500005	379.684.0068.00.01	PERILLAS DE SUCCION PRECORDIALES, PEDIATRICO. PRESENTACION: PQ/6 PZAS. NUMERO DE CATALOGO: PR-MO-P002. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.168.0069 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. MARCA: LGMD. MODELO: ECG III VIEW.	PQT	6	PZA	8	20
246	25400185	379.704.0205.00.01	PLACA NEUTRA DE GOMA PARA ADULTOS, SUPERFICIE DE CONTACTO NO DIVIDIDA 390CM2. CON CLAVIJA PN DE 6.3MM. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 80-342-03-04. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.328.0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA. MARCA: KLS MARTIN. MODELO: ME 220, ME 102, ME MB 1, ME MB 2, ME MB 3.	PZA	1	PZA	1	2
251	29500005	379.808.0309.01.01	SENSOR DE SATURACION DE DEDO ADULTOS Y NINOS. REQUIERE CABLE TRONCAL DE SATURACION (C-3) CON NUMERO DE CATALOGO: OXY-F-DB PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.632.0521 CENTRAL DE MONITORIZACION DE	PZA	1	PZA	2	3

			CONSTANTES VITALES PARA 12 CAMAS. MARCA: DATEX-OHMEDA. MODELO: CS/3.					
254	29500005	379.808.0952.00.01	SENSOR DE SPO2 REUSABLE TIPO DEDO ADULTO/PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: AN4KACOO1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 619 0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: ANALOGIC. MODELO: AN4000C.	PZA	1	PZA	5	12
261	29500005	379.808.2446.00.01	SENSOR DE PIEL REUTILIZABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: CT /2001-A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.252.0033 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. MARCA: INTELEC. MODELO: CT 3000.	PZA	1	PZA	3	6
262	29500005	379.808.2552.00.01	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO DE DEDO REUSABLE OXIMAX. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DS100A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.667.0065 OXIMETRO DE PULSO PORTATIL. MARCA: NELLCOR. MODELO: N-595.	PZA	1	PZA	3	6
263	29500005	379.808.2941.00.01	SENSOR CENTRAL PARA TEMPERATURA PARA NIÑO Y RECIEN NACIDO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-10-12124. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: MINDRAY. MODELO: PM 8000 EXPRES.	PZA	1	PZA	1	2
264	29500005	379.808.3162.00.01	SENSOR REUSABLE ADULTO PARA SATURACION DE OXIGENO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 513A-3090146. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: MINDRAY. MODELO: PM 9000.	PZA	1	PZA	5	12
265	29500005	379.808.3451.00.01	SENSOR DE SPO2 TIPO CLIP, REUTILIZABLE, ADULTO (CON PESO SUPERIOR A 50KG) PARA SU USO EN CUALQUIER DEDO EXCEPTO EL PULGAR. CON CABLE DE LONGITUD: 2.0M, CON CONECTOR EN HEMICICLO DE 8 PINES PARA LA ENTRADA DE SPO2 DEL MONITOR/MODULO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1191A/B. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.632.0554.03.01 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. MARCA: PHILIPS. MODELO: INTELLIVUE MP40/50.	PZA	1	PZA	1	2
267	29500005	379.808.3659.00.01	SENSOR DE FLUJO (EA). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: FLS2101P. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.941.0980 VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL- PEDIATRICO-ADULTO. MARCA: NEWPORT. MODELO: E 360.	PZA	1	PZA	2	3
268	29500005	379.808.3956.00.01	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO REUSABLE. LONG. 2 M. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: M1191B. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: PHILIPS. MODELO: MP60.	PZA	1	PZA	4	9
269	29500005	379.808.4350.00.01	SENSOR DE DEDO ADULTO REUSABLE DURASENSOR, PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DS-100A. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.619.0403 MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: SPACELABS HEALTHCARE. MODELO: MCARE 300.	PZA	1	PZA	1	1
271	29500005	379.808.5456.00.01	SENSOR DE OXIMETRIA PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 512H- 30-79061. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.	PZA	1	PZA	2	4
272	29500005	379.808.5613.00.01	SENSOR DE TEMPERATURA PARA MONITOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-10-12124. PARA USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MINDRAY. MODELO: MEC-2000.	PZA	1	PZA	1	1
273	29500005	379.808.6587.00.01	SENSOR DE OXIMETRIA REUSABLE ADULTO NELLCOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DS-100A.PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WELCH ALLYN. MODELO: CONNEX VSM 6000/SPOT LXI.	PZA	1	PZA	14	34
280	29500005	379.808.7734.00.00	SENSOR DE TEMPERATURA Y FLUJO, REUSABLE PARA HUMIDIFICADOR F&P MR850. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 900MR869. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR NO INVASIVO ADULTO - PEDIATRICO. CLAVE: 531.941.1066. MARCA: VYAIRE/CAREFUSION. MODELO: LTV1200.	PZA	1	PZA	2	4
287	29500005	379.892.0033.01.01	TRAMPA DE AGUA (D-FEND) NEGRA (GASES). CON NUMERO DE CATALOGO: 876446 PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.053.0109 EQUIPO DE ANESTESIA INTERMEDIO PARA SEGUNDO NIVEL. MARCA: DATEX- OHMEDA. MODELO: AESTIVA.	PZA	1	PZA	23	56
295	25400517	379.903.3869.00.01	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 3.0 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86043. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GE. MODELO: AESPIRE.	PZA	1	PZA	45	112

296	25400517	379.903.3877.00.01	TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO PARA INTUBACION LIBRE DE PIROGENOS Y LATEX ESTERIL CON ORIFICIO MURPHY EN LA PUNTA DE 3.5 MM DIAMETRO INTERNO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 86045. PARA SU USO EN EL EQUIPO: ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. CLAVE: 531.053.0372. MARCA: GE. MODELO: AESPIRE.	PZA	1	PZA	68	168

Anexo 3 "Guía de distribución"

El Proveedor deberá entregar la totalidad de los bienes de consumo identificados en el presente Anexo, dentro de los quince días naturales posteriores a la emisión de las órdenes de reposición, en el horario de 9:00 a 14:00 horas en el Almacén Regional del IMSS en Baja California Sur, sito en Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, C. P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, número telefónico 01 612 125 64, para su distribución inmediata a las unidades.

Para uso interno del instituto

#	CLAVE SAI	PRESENTACIÓN			CANTIDAD		HGZ1	HGSZ26	HGSZ2	HGSZ5	HGSZ38	UMF6	UMF34 + UMAA	UMF-39	UMF-8	UMF-19	UMF-14	UMF-16	UMF-11	UMF-12	UMF-15	UMF-3	UMF-4	UMF-10	ALMACEN DELEGACIONAL
		UNIDAD	CANTIDAD	TIPO	MIN	MAX																			
17	379.030.0010.00.01	PZA	1	PZA	45	112	64	32		10	6														
20	379.100.0619.00.01	PZA	1	PZA	2	4							4												
29	379.107.1198.00.01	PQT	10	PZA	3	7	2	2			3														
30	379.107.1248.00.01	PQT	10	PZA	3	7	2	2			3														
32	379.107.1354.00.01	PZA	1	PZA	7	17		6			11														
34	379.107.2931.00.01	PZA	1	PZA	23	56	21	16	3	3	7		6												
46	379.156.3871.00.01	PZA	1	PZA	2	3				3															
47	379.156.4051.00.01	PZA	1	PZA	1	1				1															
48	379.156.4325.00.01	PZA	1	PZA	3	6	0				6														
49	379.156.4366.00.01	PZA	1	PZA	3	6				2	4														
51	379.156.4457.00.01	PZA	1	PZA	2	3							3												
52	379.156.5082.00.01	JGO	1	JGO	2	3							3												
53	379.156.5793.00.01	PQT	3	PZA	1	1									1										
54	379.156.6866.00.01	PZA	1	PZA	1	1							1												
55	379.156.7013.00.01	PZA	1	PZA	3	6					4	2													
56	379.156.7179.00.01	PZA	1	PZA	1	2				2															
59	379.156.8425.00.01	PZA	1	PZA	10	25	7	3	2	2	2	1	2		1	1		1	1		0		1	1	
60	379.156.8482.00.01	PZA	1	PZA	2	4					4														
63	379.171.1330.00.01	CJA	10	CJA	10	23	12	6			5														
66	379.171.1371.00.01	PZA	1	PZA	30	73	30	21		16	6														
67	379.171.1397.00.01	PZA	1	PZA	95	236	140	60		30	6														
84	379.200.1053.00.01	CJA	10	PZA	2	3					3														
89	379.200.1889.00.01	PZA	1	PZA	10	23	15	2	2	2	2														
91	379.200.2085.00.01	PZA	1	PZA	34	84	40	20	6	6	12														
115	379.292.0096.01.01	PZA	1	PZA	3	6	6																		
11	379.304.1579.00.01	CJA	1000	PZA	2	3	3																		

8																								
121	379.304.1777.00.01	PZA	1	PZA	20	48	19	11	6	5			7											
178	379.445.0332.00.01	PQT	25	PZA	3	6	6																	
181	379.602.0042.00.01	PZA	1	PZA	2	3	3																	
187	379.604.0925.00.01	PZA	1	PZA	1	1									1									
188	379.604.1253.00.01	PZA	1	PZA	5	11		11																
194	379.614.3927.00.02	PZA	1	PZA	4	9	9																	
195	379.614.3950.00.01	PZA	1	PZA	23	56	28	28																
196	379.614.3968.00.01	PZA	1	PZA	10	23	23																	
197	379.614.4032.00.01	PZA	1	PZA	1	2				2														
204	379.625.0029.00.01	PZA	1	PZA	112	280	70	45	35	25	35	25	45											
209	379.681.0723.00.01	PQT	1	PQT	7	17	7	6			3	1												
215	379.681.1663.00.01	EST	1	EST	3	6	6																	
217	379.681.1960.00.01	RLL	1	RLL	23	56	27	26		3														
229	379.684.0019.00.01	BSA	1	BSA	4	10	5			2		3												
230	379.684.0068.00.01	PQT	6	PZA	8	20	6	10		2		2												
246	379.704.0205.00.01	PZA	1	PZA	1	2							2											
251	379.808.0309.01.01	PZA	1	PZA	2	3							3											
254	379.808.0952.00.01	PZA	1	PZA	5	12	12																	
261	379.808.2446.00.01	PZA	1	PZA	3	6	6																	
262	379.808.2552.00.01	PZA	1	PZA	3	6		6																
263	379.808.2941.00.01	PZA	1	PZA	1	2							2											
264	379.808.3162.00.01	PZA	1	PZA	5	12	12																	
265	379.808.3451.00.01	PZA	1	PZA	1	2							2											

267	379.808.3659.00.01	PZA	1	PZA	2	3	2				1													
268	379.808.3956.00.01	PZA	1	PZA	4	9	6	3																
269	379.808.4350.00.01	PZA	1	PZA	1	1									1									
271	379.808.5456.00.01	PZA	1	PZA	2	4	1				3													
272	379.808.5613.00.01	PZA	1	PZA	1	1				1														
273	379.808.6587.00.01	PZA	1	PZA	14	34	7	6	3	3	4	1	5		1	1			1		1			1
280	379.808.7734.00.00	PZA	1	PZA	2	4	2	2																
287	379.892.0033.01.01	PZA	1	PZA	23	56	48		7	1														
295	379.903.3869.00.01	PZA	1	PZA	45	112	60			22			30											
296	379.903.3877.00.01	PZA	1	PZA	68	168	55	55		23			35											

Anexo 3: "Formato de Remisión"

REMISION DEL PEDIDO

IMSS
COORDINACION DE
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

FOLIO REMISIÓN

fecha Remision

CONTRATO No.:

RAZÓN SOCIAL Y DOCMICILIO PROVEEDOR

LUGAR

FECHA DEL CONTRATO

PLAZO

1 / 1

LUGAR DE ENTREGA

R.F.C.

RAMO

IMSS

GRUPO

RENG	CANTIDAD	UNIDAD	P.U.	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE

TOTAL

IMPORTE

DATOS COMPLMENTARIOS

ALTA

CLASIFICACION PRESUPUESTAL

No. DE PROVEEDOR					C	CIR	LOC	INM	TS	E	U	R.		PAR PRE	