



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **11/12/2025**
Fecha Terminación del pedido: **21/12/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000510137-2025**

No. de Evento: **AA-T-433-2025**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR004-T-433-2025
No. de Pedido: **D5P0090**
Elaboración: **11/12/2025** Impresión 11/12/2025

Proveedor: **INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS KALF, SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F033**

Dirección: **PRIVADA PALMITA NUM 106 LAS PALMAS TUXTLA GUTIERREZ 29040**

Fecha de entrega: **21/12/2025**

R.F.C. **ISM -220401-ESA** No. Proveedor: **00157380**

Unidad solicitante: **ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS**

Lugar de entrega: **C MANGOS NAVE 25 COL LIB SUR KM 4.0**

Circ. **07**

Loc. **80**

Inm. **02**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

Clasificación presupuestal :

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37920010200001	CIRCUITO DE VENTILACION PACIENTE ADULTO / PEDIATRICO, DESECHABLE PARA HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL. PRESENTACION: CAJA 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 8414991. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0980 VENTILADOR	30	CJA	15,336.00	460,080.00

Marca: **FISHER & PAYKEL**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **NUEVA ZELANDA**

Cant Presen: **10**

2	37961456580001	MASCARILLA DESECHABLE PARA VENTILACION NO INVASIVA DE PACIENTE ADULTO, CON CODO ESTANDAR PARA CIRCUITOS DE DOBLE RAMA, SELLO DE SILICONA SUAVE, CON SELLO PARA LOS TUBOS DE ALIMENTACION DEL PACIENTE, ARNES TRANSPIRABLE CON CORREA DE LA CORONILLA DE AJUST	30	CJA	12,854.00	385,620.00
---	----------------	---	----	-----	-----------	------------

Marca: **FISHER & PAYKEL**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **NUEVA ZELANDA**

Cant Presen: **10**

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS	Area Contratante ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.	Administrador del Pedido ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS INGENIERO BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANO DE ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS
--	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **11/12/2025**
Fecha Terminación del pedido: **21/12/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000510137-2025**

No. de Evento: **AA-T-433-2025**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR004-T-433-2025
No. de Pedido: **D5P0090**
Elaboración: **11/12/2025** Impresión 11/12/2025

Proveedor: **INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS KALF, SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F033**

Dirección: **PRIVADA PALMITA NUM 106 LAS PALMAS TUXTLA GUTIERREZ 29040**

Fecha de entrega: **21/12/2025**

R.F.C. **ISM -220401-ESA** No. Proveedor: **00157380**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **C MANGOS NAVE 25 COL LIB SUR KM 4.0** Circ. **07**

Loc. **80** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUB. TOTAL					\$ 845,700.00
I. V. A.					\$ 135,312.00
TOTAL					\$ 981,012.00

(novecientos ochenta y un mil doce pesos 00/100 M.N.)

Area Requiriente
DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA
TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS

Area Contratante
ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA
TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido
ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS
INGENIERO BIOMEDICO E1

Representante Legal
DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE
TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **N/A**
Número de Sesión: **N/A**
Fecha de Acuerdo: **11/12/2025**
Fecha Terminación del pedido: **21/12/2025**
Núm. Dictamen Presup: **0000510137-2025**

No. de Evento: **AA-T-433-2025**
bajo el: **Art 54 frac. V**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR004-T-433-2025
No. de Pedido: **D5P0090**
Elaboración: **11/12/2025** Impresión 11/12/2025

Proveedor: **INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS KALF, SA DE CV**

No Requisición: **0780379102025F033**

Dirección: **PRIVADA PALMITA NUM 106 LAS PALMAS TUXTLA GUTIERREZ 29040**

Fecha de entrega: **21/12/2025**

R.F.C. ISM -220401-ESA No. Proveedor: **00157380**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **C MANGOS NAVE 25 COL LIB SUR KM 4.0**

Circ. **07**

Loc. **80**

Inm. **02**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

CLAUSULAS PARA RECEPCION
Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor. 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del impuesto al Valor Agregado.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
 - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
 - II. Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 - III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del

Area Requiriente DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS	Area Contratante ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.	Administrador del Pedido ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS INGENIERO BIOMEDICO E1	Representante Legal DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE TIT. ORGANO OF. ADMA. DESC. EST. CHIAPAS
--	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERV.
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: N/A

Número de Sesión: N/A

Fecha de Acuerdo: 11/12/2025

Fecha Terminación del pedido: 21/12/2025

Núm. Dictamen Presup: 0000510137-2025

No. de Evento: AA-T-433-2025

bajo el: Art 54 frac. V

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR004-T-433-2025

No. de Pedido: D5P0090

Elaboración: 11/12/2025 Impresión 11/12/2025

Proveedor: INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS KALF, SA DE CV

No Requisición: 0780379102025F033

Dirección: PRIVADA PALMITA NUM 106 LAS PALMAS TUXTLA GUTIERREZ 29040

Fecha de entrega: 21/12/2025

R.F.C. ISM -220401-ESA No. Proveedor: 00157380

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: C MANGOS NAVE 25 COL LIB SUR KM 4.0

Circ. 07

Loc. 80

Inm. 02

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP:

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3 - DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

3.1 El proveedor, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido.

3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido, y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a

realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.50% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4 - DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

4.3 Para trámite de pago, el Proveedor deberá entregar en ventanilla de la Oficina de Trámites y Erogaciones, la remisión sellada por el área receptora de los bienes.

4.4 En caso de que el Proveedor presente la solicitud de pago en una oficina diversa a la oficina de control de trámite de erogaciones, ubicada en Carretera Costera y Anillo Periférico S/N, Col. Centro, C.P. 30700, Tapachula Chiapas, dicha solicitud

deberá considerarse improcedente, por no cumplir con lo establecido en el presente instrumento.

Area Requiriente

DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA
TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS

Area Contratante

ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA
TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido

ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS
INGENIERO BIOMEDICO E1

Representante Legal

DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE
TIT. ORGANO OF. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS.
OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: N/A
Número de Sesión: N/A
Fecha de Acuerdo: 11/12/2025
Fecha Terminación del pedido: 21/12/2025
Núm. Dictamen Presup: 0000510137-2025

No. de Evento AA-T-433-2025
bajo el: Art 54 frac. V
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR004-T-433-2025
No. de Pedido: D5P0090
Elaboración: 11/12/2025 Impresión 11/12/2025

Proveedor: INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS KALF, SA DE CV

Dirección PRIVADA PALMITA NUM 106 LAS PALMAS TUXTLA GUTIERREZ 29040

R.F.C. ISM -220401-ESA No. Proveedor: 00157380

Unidad solicitante: ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS

Lugar de entrega: C MANGOS NAVE 25 COL LIB SUR KM 4.0

Circ. 07

Loc. 80

Inm. 02

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

No Requisición: 0780379102025F033

Fecha de entrega: 21/12/2025

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Ricardo Enrique Jiménez Calderón

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA

DÍA

11

MES

12

AÑO

2025

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

Poder notarial no. 31759

OBSERVACIONES

Area Requirente

DR. JAVIER NAVARRETE GARCIA
TIT. JEFATURA DE PREST. MEDICAS

Area Contratante

ING. SALVADOR ENRIQUEZ HERRERA
TIT. DPTO. DE ADQ. BIENES Y CONTR. SERV.

Administrador del Pedido

ING. JULIAN ALBERTO AGUILAR BALLINAS
INGENIERO BIOMEDICO E1

Representante legal

DR. HERMILO DOMINGUEZ ZARATE
TIT. ORGANO OP. ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS