



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **02/05/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA050GY026-1-87**
 bajo el: **Fración II Art. 41**
 No. Compranet:
050GYR026108724-003-00
 No. de Pedido: **D4P0156**
 Elaboración: **22/04/2024** Impresion **22/04/2024**

Proveedor: **SANBARI, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALZADA JUAN PABLO II NUM 803 LOMAS DE INDEPENDENCIA**

Fecha de entrega: **02/05/2024**

R.F.C. **SAN -190509-SQ6** No. Proveedor : **00147791**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA**

Circ. **05** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06053201671101	EQUIPOS, PARA VENOCLISIS. SIN AGUA, ESTERILES, DESECHABLES. NORMOGOTERO. EQUIPO.	271474	EQP	9.40	2,551,855.60
		Marca: DL EQUIPO PARA VENOCLISIS				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: EQP				
		Cant Presen.: 1				

SUB. TOTAL \$ 2,551,855.60
I. V. A. \$ 408,296.90
TOTAL \$ 2,960,152.50
(dos millones novecientos sesenta mil ciento cincuenta y dos pesos 50/100 M.N.)

		administrador del pedido	
		LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ	
		TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTT. DEL ORGANODE OPERACION ADMINISTRATIVA	
		Autorización (N1)	
		DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE	



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:

No. de Evento: AA050GY026-1-87
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Compranet
 050GYR026108724-003-00
 No. de Pedido: D4P0156
 Elaboración: 22/04/2024 Impresion 22/04/2024

Fecha Terminación del pedido: 02/05/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

Proveedor: SANBARI, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALZADA JUAN PABLO II NUM 803 LOMAS DE INDEPENDENCIA
 GUADALAJARA 44240

Fecha de entrega: 02/05/2024

R.F.C. SAN -190509-SQG No. Proveedor : 00147791

Partida presupuestal : 0401 21053002

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA
 Lugar de entrega: CTRA SAL-ZAC KM22 PUENTE LA

Clasificación presupuestal :

Circ. 05 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

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

3.5 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4. DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. 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 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

4.2 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.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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 ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMARES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar al segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior 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.

5. DE LA FACTURACION

5.1 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.

5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMARE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMARE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

administrador del pedido		Autorización (N1)
LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ		DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE
TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTO		DEL ORGANNO DE OPERACION ADMINISTRATIVA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 BLVD. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ No. 815
 SALTILLO, COAHUILA

Numero Acuerdo:
 Numero de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido:**02/05/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento **AA050GY026-I-87**
 bajo el: **Fracción II Art. 41**
 No. Compranet
050GYR026108724-003-00
 No. de Pedido: **D4P0156**
 Elaboración: **22/04/2024** Impresion 22/04/2024

Proveedor: **SANBARI, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección **CALZADA JUAN PABLO II NUM 803 LOMAS DE INDEPENDENCIA**

Fecha de entrega: **02/05/2024**

GUADALAJARA 44240

Partida presupuestal : **0401 21053002**

R.F.C. **SAN -190509-SQ6** No. Proveedor : **00147791**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA**

Circ. **05** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CTRA SAL-ZAC KVM22 PUENTE LA**

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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

administrador del pedido

LIC. MARTIN CASTRO FERNANDEZ

Autorización (N1)

DR. LEOPOLDO SANTILLAN ARREGUE

TIT. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIPAMIENTT. DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: LEOPOLDO SANTILLAN ARREYGUE

RFC: [Redacted]

Número de Serie: 00001000000508182020

Fecha de Firma: 15/05/2024 18:31

Certificado:

[Redacted]

Firma:

Gr4ZHwazBwD+nA jGfDrDuv0gUm87s6g2rPh68/DnNBkAMKBt/oWtgD46dG6EOA89UodNmdYBULvBz/b5tDzdiMUAZwBDpv7EsIuwuhBOPv/0675kgYwPUIunNzN7Vic779t3eBGA9+azCbvt93TlwdLp0ETZ4zaKuhYnn30pA6DT3XWF9Jvun0LBNq2AkyjaGnrriIPryLXPP8S4y3jqsMGPGO7/HCrYIoxFXC14E+ASdEqApjwuBmuYdvxLNBkpwK7CvHB2RxWDUIynlZVQIdXrFlVi+/7WEkVW7VGn9qtrKlPhHexV7pba78PsZlPQI6ibmrXjs+MwWokEpt/uPvA==

Firmante: MARTIN CASTRO FERNANDEZ

RFC: [Redacted]

Número de Serie: 00001000000508188275

Fecha de Firma: 20/05/2024 10:11

Certificado:

[Redacted]

Firma:

KhqTQI1mw6nZYyveeIPh/ZcVIC6M3Vm/szqZezzfmXmscEm71w+1wC60x1VVq/sQJzdErcTXtE3Aeus//n+M7Tc/V+OntuMDal2935SmhbKCYynz4NkTiKgOs/Jqok/AtKoX3fR+riu15hcLXHaPHgku7p8gKPSsRI5oDBi6Wok84cFda5zn4rZcz1HLjAEj0Axryk/wcyKpf08WUeX+GjqQC9Od+XAYea1G65we9zwEBv9i4TKNleaoHw467ApeOurLBNzprwLXMf65UdpynKgVUCWU7Vsgu/nNekUn01riIaSoN7tJUQkgoKxWD06/hLYTjCFAfhJUAnIbIAQ==

Firmante: SANBARI SA DE CV

RFC: SAN190509SQ6

Número de Serie: 00001000000600148977

Fecha de Firma: 28/05/2024 21:40

Certificado:

[Redacted]

Firma:

SE TESTA R.F.C., DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, CADENA ORIGINAL Y CERTIFICADOS POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR SU ESFERA JURÍDICA. LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 113 FRACCIÓN I DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

YcEQDh9L5aU93jyJKxGKv+q6/K6N6HQ86ard/gHo3hfWY3HkrGbkzSnBShNx6Qqt.xCwnjh9W6zYrgowRvQ5MaTDr1unALO+PgOodcMZZfftK7bbpkPepnP0nNuPa3aUh4J01hwzWY+k1jcxsgzAFxo5qV593NCv
aD0PlaUEg2l85ubVqZsBDj1OVobFf010+F8f4ExG/S4QjybEbHTbJu9brV6xTsvBZ4pgvoviIxYQzqwfgvizZPiJ5UoQ+3EUC1rvCWyLjUqyuMf1CNZa1DpkDzy02ciVKUL8+L+eyzCU5EHeHv/vU7N47KZz35ycf
O9rhlgX5u98+krWhQnkIHw==