

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-I-192-2024
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024
No. de Pedido: D4P0694
Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV
Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS
No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 13/09/2024
Partida presupuestal: 0320 21053001
R.F.C. MBI-221026-N76 **No. Proveedor:** 00156107
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Clasificación presupuestal:

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|--------|---------------|
| 1 | 01000052650002 | IMPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | 2441 | ENV | 218.00 | 532,138.00 |

Marca: SENSIMITINA/IMPENEM CILASTATI
Procedencia: INDIA

Tipo Presen: F.A
Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 532,138.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 532,138.00

(quinientos treinta y dos mil ciento treinta y ocho pesos 00/100 M.N.)

[Handwritten signatures and stamps]

| | | | |
|---|---|---|--|
| Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO | Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP. | Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS | Autorización (N3) DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE |
|---|---|---|--|

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MEXICO PTE.
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024
Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-I-192-2024
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024
No. de Pedido: D4P0694
Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV
Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS POTOSI 78216
R.F.C. MBI -221026-N76 **No. Proveedor :** 00156107
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 13/09/2024
Partida presupuestal : 0320 21053001
Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
 - 1.1 El proveedor acepta el presente pedido, el cual se realiza con base en la asignación, generándose el día de la entrega de los bienes una vez verificados los mismos, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de un día hábil después de la fecha de recepción de la asignación, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
 - 1.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar la asignación, 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 3.2 de este pedido, lo anterior de conformidad con lo establecido en los artículos 52 y 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 y 100 de su Reglamento, así como numeral 5.4.12 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.3 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.4 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.
 - 1.5 El proveedor deberá entregar fianza o garantía de cumplimiento, dentro de los diez días naturales siguientes a la notificación de la asignación, salvo que la entrega de los bienes la realice dentro del plazo de 10 días naturales posteriores a la notificación de la asignación, lo anterior de conformidad al artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
 - 1.6 Con fundamento en lo establecido 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 del procedimiento de Adjudicación Directa y el presente pedido, prevalecerá lo establecido en el procedimiento de contratación.
 - 1.7 Para la interpretación y cumplimiento de este pedido, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, el proveedor y el Instituto se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la Ciudad de Toluca, Estado de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.
- 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 (cambio) al detectarse defectos, vicios ocultos, por queja de alguna unidad, por mal estado en los mismos, por no cumplir con las especificaciones consignadas en la asignación o por solicitud de la COCTI, para tal efecto el administrador del pedido solicitará el cambio de los bienes, debiendo notificar al proveedor dentro de los tres días hábiles siguientes a que haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos mencionados.
El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a cambio, en un plazo que no excederá de 3 días hábiles, contados a partir de recibida la notificación correspondiente
 - 2.2 Acepte el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los auxilios que luyiere con el Instituto, por Coctos Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS BIENES:

| | | | |
|--|---|---|--|
| Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ | Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP. | Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS | Autorización (N3) DRA. MIRIAM BARRAGAN PATRACA TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE |
| Jefe Depto. Sist. Sum. Control del Abasto | | | |
| Comprador LIC. MA. CONCEPCION AGUIRRE VARGAS JEFE DEPTO. ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVS. | | | |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PTE.
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-192-2024
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024
No. de Pedido: D4P0694
Elaboración: 03/09/2024 Impresión 03/09/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV

Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS POTOSI 78216

R.F.C. MBI-221026-N76 No. Proveedor: 00156107

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE CIRC. 16

Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal: 0320 21053001

Clasificación presupuestal:

3.1 El proveedor, previa autorización del Departamento de Suministro y Control del Abastecimiento (administrador del contrato), podrá entregar de inmediato los bienes solicitados de contar con existencia y el resto a más tardar en la fecha convenida en la asignación, generándose así entregas parciales dentro del plazo establecido en la asignación. (Diez días naturales siguientes a la notificación de la asignación).

3.2 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.

PENAS CONVENCIONALES

Ante la necesidad de contar con los bienes, previa solicitud del proveedor asignado y autorización del administrador del pedido (Departamento de Suministro y Control del Abastecimiento), se podrán recibir los bienes posterior al plazo establecido en la asignación, aplicando una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al (2.5%) por cada día de atraso, hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, con fundamento en lo establecido en el numeral 5.5.8 de las Políticas Bases y Lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$Pca = \%d \times nda \times vspa$

Dónde:

$\%d$ = porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización o pedido por cada día de atraso en el inicio de la entrega de los bienes.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.

$vspa$ = valor de los bienes entregados con atraso, sin IVA.

Ante la necesidad de los bienes, en caso de presentarse o no con el producto posterior a su (fecha máxima de entrega + 4 días de sanción (2.5% x días)), será validado la necesidad de los bienes de consumo, en caso de recibirse o no los mismos se cobrará el 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo convenido, así como el 20% de los bienes no entregados (SIN IVA), con fundamento en lo establecido en los artículos 48 de la LAASSP y 95 de su Reglamento.

DEDUCTIVAS

Si el proveedor no realiza la entrega, se procederá a cancelar el pedido por la entrega no efectuada (incumplimiento), aplicando el 10% del monto total de la asignación sin IVA, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso adquirido para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado al proveedor que mejor convenga al Instituto.

4.- DE LA FACTURACION:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Administrador del Pedido ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTECIMIENTO | Autorización (N1) LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP. | Autorización (N2) ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS | Autorización (N3) DRA. MIRALBA AGUILAR PATRÓN TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE |
|---|---|---|---|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COAD REGIONAL ESTADO DE MEXICO PTE.
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-192-2024
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024
No. de Pedido: D4P0694
Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV

Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS POTOSI
78216

R.F.C. MBI -221026-N76 No. Proveedor : 00156107

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL.
Circ. 16 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal : 0320 21053001

Clasificación 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 Departamento de Contabilidad, Presupuesto y Ergaciones, en los casos de pedidos superiores a los \$300,000.00 pesos, deberán exhibir las constancias de cumplimiento en materia de seguridad social, SAT e INFONAVIT, positivas, vigentes y legibles, las cuales tienen una vigencia de 30 días.

Administrador del Pedido
ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ
JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador
LIC. MA. CONCEPCION ACIERNA VARGAS
JEFE DEPTO. ABO. DE BIENES Y CONT. SERVS.

Autorización (N1)
LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA
TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)
ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA
TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA
TIT. DEL COAD EDO. DE MEXICO PONIENTE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Número Acuerdo: No. de Evento AA-I-192-2024
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet
 Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024 AA-50-GYR-050GYR024-I-192-2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN No. de Pedido: D4P0694
 Elaboración: 03/09/2024 Impresion 03/09/2024

Proveedor: MDC BIOMEDICAL, SAS DE CV No Requisición: PAC
 Dirección: CALLE CIRCUITO REAL DE 14 NUM 240 LOMAS 4A SECCION SAN LUS Fecha de entrega: 13/09/2024
 POTOSI 78216 Partida presupuestal: 0320 21053001
 R.F.C. MBI-221026-N76 No. Proveedor: 00156107 Clasificación presupuestal:
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
 Lugar de entrega: VIALIDAD TOLUCA METEPEC KM. 4.5, COL. CIRC. 16 Loc. 80

OBSERVACIONES

De conformidad con lo dispuesto en el ARTÍCULO 133 FRACCIÓN I, de la LFTAIIP, en el presente contrato se testa el dato correspondiente al NÚMERO TELEFÓNICO QUE NO ES DE LA EMPRESA, lo anterior en virtud de que tal dato corresponde al ámbito patrimonial y privado de las personas físicas por lo que pueden protegerse en su carácter de información confidencial

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

| | | | |
|----------------------------|--|-------------|-------------|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE | | TELEFONO(S) | |
| José Roberto Migole Acvedy | | [REDACTED] | |
| CARGO | | FECHA | DIA MES AÑO |
| Representante legal | | 03 | 08 24 |

FIRMA DE CONFORMIDAD

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

SASI Tama 142
 Lic. Federico Curi, Notario 76

Administrador del Pedido
 ING. ITZEL ARRIOLA GUTIERREZ
 JEFE DEPTO. SIST. SUM. CONTROL DEL ABASTO

Comprador
 LIC. MA. CONCEPCION ACHIENA VARGAS
 JEFE DEPTO. ABQ. DE BIENES Y CONT. SERVS

Autorización (N1)
 LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA
 TIT. COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N2)
 ING. NOÉ OLVERA VILLANUEVA
 TIT. JEFATURA SERVS. ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)
 DRA. MIRABEL ROSALBA PATRAGA
 TIT. DEL OOAD EDO. DE MEXICO PONIENTE