



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Numero Acuerdo: 2023-01-001
 Numero de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/01/2023
 Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 122 005 202
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprasnet: AA-050GYR027-T-2-2023
 No. de Pedido: D3P0001
 Elaboración: 23/01/2023 Impresión: 23/01/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V. No Requisición: PAC

Dirección: YAQUIS NUM 104 LAS BUGAMBILIAS LEON 37270 Fecha de entrega: 30/01/2023

R.F.C. RFA-010201-7P9 No. Proveedor: 00070361 Partida presupuestal: 0320 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. Circ: 11 Loc: 80 Imn: 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 5731 01 00	APIXABAN. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 2.5 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS. Marca: ELICUIS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	1053	ENV	855.00	900,315.00
		Tipo Presen: TAB Cant Presen: 60				
2	010 000 5732 01 00	APIXABAN. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 5 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS. Marca: ELICUIS Procedencia: ESTADOS UNIDOS	1060	ENV	855.00	906,300.00
		Tipo Presen: TAB Cant Presen: 60				

SUB. TOTAL \$ 1,806,615.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 1,806,615.00

(un millon ochocientos seis mil seiscientos quince pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Representante de la Fracción Estatal en Guanajuato
 Establecido en la Fracción x del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/10/2023
 Num. Dictamen Presup. S/N
 No. de Evento: ADJ 122 005 202
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprobante: AA-050GYR027-T-2-2023
 No. de Pedido: D3P0001
 Elaboración: 23/01/2023 Impresión 23/01/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.
 Dirección: YAQUIS NUM 104 LAS BUGAMBILLAS LEON 37270
 R.F.C. RFA-010201-7P9 No. Proveedor: 00070361
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.
 Circ. 11 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
 No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 30/01/2023
 Partida presupuestal: 0320
 Clasificación presupuestal: 21053001

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1.- DEL PEDIDO
 - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo. SALVO QUE EL DIA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DIA INHABIL. LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERA AL SIGUIENTE DIA HABIL. SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES. SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DIA INHABIL. Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 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 50 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, y Servicios del Sector Público (LAASSP).
 - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D 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 LAASSP y su Reglamento.
- 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 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas. Lo cual se hará del conocimiento del OIC 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.
- 2.3.1 TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO

Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del insumo
 Bienes de uso terapéutico/Bienes de uso no terapéutico
 Contrato
 Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico: clave 1811-039-006
 Contrato
 Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico: clave 1811-039-006
 * No aplica
 * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
 * Carta compromiso o carta canje por clave y lote

007

Administrador del Pedido
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO. DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS

Administrador del Pedido
 Dr. Marco Antonio Hernández Cortillo
 Área Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE SAÍAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Comproador
 DEPTO. SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DEL ABASTO
 Comproador
 DEPTO. DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS
 Representante del Organismo de Operación Administrativa
 IMSS Unidad del Seguro de Operación Administrativa
 Desconcentrada Estatal en Guanajuato
 Establecido en la Fracción I del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV (Inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Numero Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 122 005 202
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/ETA-050GYR027-T-2-2023
Fecha Terminación del pedido: 30/01/2023	No. de Pedido: D3P0001
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 23/01/2023 Impresión 23/01/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.

Dirección: YAQUIS NUM 104 LAS BUGAMBILIAS LEON 37270

R.F.C. RFA -010201-7P9 No. Proveedor : 00070361

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ: 11 Loc: 80 Imn: 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/01/2023

Partida presupuestal : 0320 21053001

Clasificación presupuestal :

en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

• Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del representante legal

• Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

• Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel

• Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y

Para medicamentos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente:

- Factura original que concorda con la descripción.
- Aviso de responsable sanitario
- Licencia sanitaria

El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y entarimados para la entrega-recepción en el horario de atención.

Los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazados aquellos que no cumplan con las mismas.

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudados 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 los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 50% de la cantidad solicitada en los pedidos.

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisir la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

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 sobrepresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominan como "genericos 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 LASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PDL) 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 500 (quinientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal.

Administrador del Pedido

LIC. NOMEMI PATRICIA RANSEL DIAZ

DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador

ING. JUAN CARLOS PANTOJA PADILLA

OFICINA DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS

DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS

Dr. Marco Antonio Hernández Cortillo

IMSS, Rector del Gigante de Operación Administrativa

Desconcentrada Estatal en Guanajuato

Establecido en la Fracción y del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV Incluido al

del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 122 005 202
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. ComprasnetAA-0500GYR027-T-2-2023
Fecha Terminación del pedido: 30/01/2023	No. de Pedido: D3P0001
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 23/01/2023 Impresion 23/01/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.
Dirección: YAQUIS NUM 104 LAS BUGAMBILIAS LEON 37270
R.F.C. RFA-010201-7P9 **No. Proveedor :** 00070361
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.
Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Fecha de entrega: 30/01/2023
Partida presupuestal : 0320 **21053001**
Clasificación presupuestal :
No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 30/01/2023
Partida presupuestal : 0320 **21053001**
Clasificación presupuestal :

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 UMAES de destino de los bienes
- III. El cheque será devuelto a más tardar el 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 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 UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo 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 UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido

Administrador del Pedido LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO	Comprador ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS DEPTO. DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS	 Dr. Marco Antonio Hernández Serrillo <small>Repre. de la Unidad de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Guanajuato. Establecido en la Fracción X del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del</small>	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO
---	---	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: No. de Evento ADJ 122 005 202
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. de Compra: AA-050GYR027-T-2-2023
 Fecha Terminación del pedido: 30/10/2023
 No. de Pedido: D3P0001
 Núm. Dictamen Presup: S/N
 Elaboración: 23/01/2023 Impresión 23/01/2023

Proveedor: REX FARMA, S.A. DE C.V.
 Dirección YAQUIS NUM 104 LAS BUGAMBILIAS LEON 37270
 R.F.C. RFA-010201-7P9 No. Proveedor: 00070361
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.
 Circ: 11 Loc: 80 Imn: 01 T.S: 15 E: 0 U: 90 P: 0
 No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 30/01/2023
 Partida presupuestal: 0320 21053001
 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
 CARGO
 FIRMA DE CONFORMIDAD
 TELEFONO(S)
 FECHA DIA MES AÑO
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
 OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
 LIC. NOHEMILIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO
 Comprador
 G P JORGE RAMA SANTO DOMINGO
 OFICINA DE PLAN. Y CONT. DE SERVICIOS
 Comprador
 ING ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO. DE ADO Y CONT DE SERVICIOS
 Representante del Organismo de Operación Administrativa
 Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Desconcentrada Estatal en Guanajuato.
 con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS
 Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO