



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 1222 007 23
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: ADJ 1222 007 2023
Fecha Terminación del pedido: 11/02/2023	No. de Pedido: D3P0029
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 01/02/2023 Impresión 01/02/2023

Proveedor: COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV
No Requisición: PAC
Dirección: CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM
CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730
Fecha de entrega: 11/02/2023
R.F.C. CCM-200622-EA0 No. Proveedor: 00150126
Partida presupuestal: 0412 21053002
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: ESPAÑA SIN, COLOMIA LOS PARAISOS C.P.
 Circ: 11 Loc: 80 Imn: 01 T.S: 15 E: 0 U: 90 P: 0

Parida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06081071201101	SONDAS PARA YEYUNOSTOMIA, ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD. 120 CM CALIBRE 18 FR.	13	PZA	453.84	5,899.92
		Marca: NITRITRC				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				

(seis mil ochocientos cuarenta y tres pesos 91/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 5,899.92
I. V. A. \$ 943.99
TOTAL \$ 6,843.91

Administrador del Pedido
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO
 Comprador:
 LIC. ALEXANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Titular del Organismo de Operación Administrativa
 Representante legal de la Delegación 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
 Área Contratante
 ACT. DELLA GUADALUPE SAJAS 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: **11/02/2023**
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **11/02/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 No. de Evento: **ADJ 1222 007 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras/ADJ **1222 007 2023**
 No. de Pedido: **D3P0029**
 Elaboración: **01/02/2023** Impresión **01/02/2023**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV** **No Requisición:** **PAC**

Dirección: **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM** **Fecha de entrega:** **11/02/2023**

CUALTLANGINGO, PUEBLA. 72730 **Partida presupuestal:** **0412** **21053002**

R.F.C. CCM -200422-EAO **No. Proveedor:** **00150126** **Clasificación presupuestal:**

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**

CLAUSULAS PARA FEDIDOS 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 RECORDARA AL SIGUIENTE DIA HABIL. SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES. SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DE 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 Adquisición 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 aplicarse 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 las 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 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.

2.3.1 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

007

* Registro sanitario vigente, prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario

* Oficio de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran)

* Certificado apostillado de origen por parte de traducción al idioma español.

* Carta compromiso o carta canje por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

* Informe de resultados de calidad (cuando aplique)

* No aplica

* No aplica

* Carta compromiso o carta canje por clave y lote

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

* No aplica

Administrador del Pedido

LIC. NÓHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comproador

C. P. LORELLYS PAREDA PADILLA

OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE SERVICIOS

Comproador

ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS

DEPTO. DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE SERVICIOS

Dr. Marco Antonio Hernández Cortés

Titular del Organismo de Operación Administrativa

Establecido en la Fracción I del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS

Área Contratante

ACT. DE LA GUADALUPE CASAS VERA

COORDINACIÓN 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: **11/02/2023**
 Núm. Dictamen Presup. SIN

No. de Evento: **ADJ 1222 007 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras/ADJ **1222 007 2023**
 No. de Pedido: **D3P0029**
 Elaboración: **01/02/2023** Impresión 01/02/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM**

Fecha de entrega: **11/02/2023**

CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730

Partida presupuestal: **0412** 21053002

R.F.C. **CCM -200622-EAO** No. Proveedor: **00150126**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Circ. **11** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **ESPAÑA SIN, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

en papel membreado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)
 * Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membreado y firma original del representante legal.
 * Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)
 * Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membreado y firma original del representante legal.
 * Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

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

- * Factura original que coincida 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 enarmanados 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 rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

4. Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalistas 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 "Instruccivo para requisitar 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 sobretimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun 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 período 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 canje, 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 toda 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 parágrafo 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 500 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal.

Administrador del Pedido

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO. SU ADMINISTRACION Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador

C.P. JORGE JUAN PABLO PADILLA
 OFICIAL ADMINISTRATIVO Y CONTADOR DE SERVICIOS

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 DEPTO. DE ABASTO Y CONTROL DE SERVICIOS

Representante del Organismo de Operación Administrativa

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Titular del Organismo de Operación Administrativa
 establecido en la Fracción X del Artículo 155, en relación con el Artículo 2, Fracción IV, inciso a) del Reglamento Interior del IMSS

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:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 11/02/2023
Núm. Diclaman Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 1222 007 23
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compras: ADJ 1222 007 2023
No. de Pedido: D3P0029
Elaboración: 01/02/2023 Impresion 01/02/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV**
 Dirección: **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730**
 R.F.C. **CCM -200622-EAO** No. Proveedor: **00150126**
 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**

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 UMAs 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 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 aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal cualquier incumplimiento 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 UMAs 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 UMAs 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:
C.P. JORGE JUAN PANTOJA PADILLA

Comprador:
ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
DEPTO. DE ADO. Y CONT. DE SERVICIOS

Representante de la Fracción Estatal en Guanajuato,
Establecido en la Fracción X del Artículo 155, en relación
con el Artículo 2º, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del
Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante
ACT. DE LA GUADALUPE SAIZAS VERA
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
Titular del Organismo de Operación Administrativa



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: 11/02/2023
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento ADJ 1222 007 23
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras ADJ 1222 007 2023
 No. de Pedido: D3P0029
 Elaboración: 01/02/2023 Impresión 01/02/2023

Proveedor: **COMERCIALIZADORA THE CAT AND THE MOON SAS DE CV**
 Dirección: **CALLE CALVARIO MOJONERA 122 LA TRINIDAD SANCTORUM
 CUAUTLANCINGO, PUEBLA. 72730**
 R.F.C. CCM-200622-EAO No. Proveedor: 00150126
 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: 11/02/2023
 Partida presupuestal: 0412 21053002
 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.

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. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

[Signature]

Comprador
 OFICINA DE COORDINACION DE SERVICIOS

Comprador
 DEPTO. DE ADO Y CONT DE SERVICIOS

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Titular del Organo de Operación Administrativa
 IMSS

[Signature]

Representante: _____
 Establecido en la Fracción I del Artículo 15, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS

Area Contratante

ACT. DE LA GUADALUPE ISAIAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO