



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 019 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: ADJ 1222 019 2023
Fecha Terminación del pedido: 04/03/2023	No. de Pedido: D3P0137
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 22/02/2023 Impresion 22/02/2023

Proveedor: **SOLOGMEDIC, S.A. DE C.V.** No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE INGLATERRA NUM. 2 MANZANA 21 LOTE 9 OLIMPICA 68 I ECATEPEC DE MORELOS 55130** Fecha de entrega: **04/03/2023**

R.F.C. **SOL -200713-KR0** No. Proveedor : **00150396** Partida presupuestal : **0301** 21053001
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO** Clasificación presupuestal :
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000041490000	PIOGLITAZONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA EQUIVALENTE A 15 MG DE PIOGLITAZONA. ENVASE CON 7 TABLETAS.	7950	ENV	7.50	59,625.00
		Marca: GLITACAR				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: TAB				
		Cant Presen: 7				

(cincuenta y nueve mil seiscientos veinticinco pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ **59,625.00**
 I. V. A. \$ **0.00**
 TOTAL \$ **59,625.00**

Administrador de Pedidos
 LIC. MOHENA 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 Cervillo
 Representante Legal

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ROSAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

C.P. JORGE LUIS SANTOJA PADILLA
 OFICIAL ENCARGADO DE CONT. DE SERVICIOS

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

Establecimiento en la Fracción X del Polígono 10, en relación con el Municipio y Fracción 10 del Polígono 10 del Registro del Inmueble del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ROSAS 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: **04/03/2023**
Num. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 019 23**
bajo el: **Frac V art. 41**
No. Compras: **ADJ 1222 019 2023**
No. de Pedido: **D3P0137**
Elaboración: **22/02/2023** Impresión **22/02/2023**

Proveedor: **SOLOGMEDIC, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE INGLATERRA NUM. 2 MANZANA 21 LOTE 9 OLIMPICA 68 I ECATEPEC DE MORELOS 55130**

Fecha de entrega: **04/03/2023**
Partida presupuestal: **0301**
Clasificación presupuestal: **21053001**

R.F.C. **SOL -200713-KR0** No. Proveedor: **00150396**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

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

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 surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, SALVO QUE EL DÍA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DÍA INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORDERÁ AL SIGUIENTE DÍA HÁBIL SIN DAR LUGAR A LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TÉRMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA INHABIL Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARÁ 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 considerará 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 exijan 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 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 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 GARANTÍA 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
- * Remisión de pedido bienes de uso terapéutico, clave 1810-009-006

Contrato

- * Registro sanitario, vigencia/prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.
- * Oficina de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran)
- * Certificado analítico de origen por parte, o traducción al idioma español.
- * Carta compromiso o carta dante por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

- * No aplica
- * No aplica
- * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
- * Carta compromiso o carta dante por clave y lote.

Administrador del Pedido
LIC. NOHEMILIA RIVERA RANGEL DIAZ
DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal
Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
Establecida en la Fracción X del Callejón 15, en el lote 15, del Predio 2, Fracción IV (recorrido) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Comprador
C. R. RIVERA RANGEL DIAZ
OFICINA DE ADQ Y CONT DE SERVICIOS

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

Representante Legal
Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
Establecida en la Fracción X del Callejón 15, en el lote 15, del Predio 2, Fracción IV (recorrido) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante
ACT. DELLA GUADALUPE 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: **04/03/2023**
Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 019 23**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compras: **ADJ 1222 019 2023**
No. de Pedido: **D3P0137**
Elaboración: **22/02/2023** Impresión **22/02/2023**

Proveedor: **SOLOGMEDIC, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE INGLATERRA NUM. 2 MANZANA 21 LOTE 9 OLIMPICA 68 I ECATEPEC DE MORELOS 55130**

Fecha de entrega: **04/03/2023**

R.F.C. **SOL -200713-KR0** No. Proveedor: **00150396**

Partida presupuestal: **0301** 21053001

Unidad solicitante: **ALMÁCEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal:

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

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 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, empalmeados 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 rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

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 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 60% 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 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 rangiones 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 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 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, debiendo 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 (PPLU) del IMSS.
4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se plogue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto, Administrador del Pedido, LIC. NOHEMI PATRICIA KANGEL DIAZ, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal.
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,

Administrador del Pedido
LIC. NOHEMI PATRICIA KANGEL DIAZ

DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador
C.H. JOSE LUIS PANTOJA PADILLA
OFICINA DE SUMINISTROS Y CONTROL DE SERVICIOS

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

Representante del Grupo de Compradores Constituidos
Dr. Marco Antonio Martínez Carrillo
Establecido en la Facultad de Medicina, en relación con el Artículo 2o. Fracción IV inciso a) 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: _____
 Número de Sesión: _____
 Fecha de Acuerdo: _____
 Fecha Terminación del pedido: **04/03/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 019 23**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compras: **ADJ 1222 019 2023**
 No. de Pedido: **D3P0137**
 Elaboración: **22/02/2023** Impresión: **22/02/2023**

Proveedor: **SOLOGMEDIC, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección **CALLE INGLATERRA NUM. 2 MANZANA 21 LOTE 9 OLIMPICA 68 I ECATEPEC DE MORELOS 55130**

Fecha de entrega: **04/03/2023**

R.F.C. **SOL -200713-KR0** No. Proveedor : **00150396**

Partida presupuestal : **0301** **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**

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. **NOEMIA PATRICIA RANGEL DIAZ**

DEPTO. **SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO**

Comprador

C. P. JORGE LUIS PANTOJA PADILLA

OFICIAL DE **ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS**

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS

DEPTO. **DE ADQ. Y CONT. DE SERVICIOS**

Dr. Marco Antonio Hernández Cervillo

Representante Legal de la Fracción Estatal en Guanajuato, establecido en la Fracción X del Artículo 153, en relación con el Artículo 2º Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del IMSS.

Area Contratante

ACT. DE LA GUADALUPE SAIAS VERA
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO