



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. Compranet: **ADJ 1222 019 2023**
 No. de Pedido: **D3P0138**
 Elaboración: **22/02/2023** Impresion 22/02/2023

Proveedor: **SOS SISTEMAS OPCIONALES EN SALUD, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE LOS TUXTLAS NO. 42 MODERNO VERACRUZ 91918**

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

R.F.C. **SOS-140225-EF2** No. Proveedor: **00153092**

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** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 010 0000 0109 0000 METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL 9434 ENV 19.90 187,736.60
 SODICO 1 G ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML.

Marca: **AVAFONTAN**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **AMP**
 Cant Presen: **3**

SUB. TOTAL \$ **187,736.60**
 I. V. A. \$ **0.00**
 TOTAL \$ **187,736.60**

(ciento ochenta y siete mil setecientos treinta y seis pesos 60/100 M.N.)

Administrador de la Oficina
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador

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

C. F. JORDAN LUIS PANTOJA PADILLA
 OFICINA DE ADQ. Y CONT DE SERVICIOS

Dr. Marco Antonio Martínez Carrillo
 Titular del Organismo Operativo de Planeación y Adquisiciones

Representante Legal del Estado en Guanajuato
 Establecido en la fracción X del artículo 115 de la Constitución Política del Estado de Guanajuato en relación con el artículo 2.º Frac. Único IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISLAIAS 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. Compran: **ADJ 1222 019 2023**
No. de Pedido: **D3P0138**
Elaboración: **22/02/2023** Impresión **22/02/2023**

Proveedor: **SOS SISTEMAS OPCIONALES EN SALUD, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE LOS TUXTLAS NO. 42 MODERNO VERACRUZ 91918**

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

R.F.C. **SOS -140225-EF2** No. Proveedor : **00153092**

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**

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 suministrar 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 TÉRMINO 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 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 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 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

Remisión de pedido bienes de uso terapéutico, clave 1810-009-006

Contrato

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-

- * 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 analítico de origen por lote, o pedución 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.

Administrador del Pedido

LIC. **MONICA PATRICIA FANGEL DIAZ**

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
Tribunal del Orden de Organización Administrativa
IMSS

DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador

C. B. JORGE LUIS PANTOJA PADILLA
OFICINA DE ASESORIA CONTABLE DE SERVICIOS

Comprador

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

Representante Legal

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
Tribunal del Orden de Organización Administrativa
IMSS
con el Artículo 3. Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SALINAS 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. ComprimetADJ **1222 019 2023**
 No. de Pedido: **D3P0138**
 Elaboración: **22/02/2023** Impresion **22/02/2023**

Proveedor: **SOS SISTEMAS OPCIONALES EN SALUD, SA DE CV**
 Dirección **CALLE LOS TUXTLAS NO. 42 MODERNO VERACRUZ 91918**

No Requisición: **PAC**

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

Partida presupuestal: **0301** **21053001**

Clasificación presupuestal:

R.F.C. **SOS -140225-EF2** No. Proveedor: **00153092**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ: **11** Loc: **80** Inn: **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. **MÓNICA PATRICIA RANGEL DIAZ**
 DEPTO. SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Castillo
 Director del Organismo de Operación Administrativa
 del Instituto Mexicano del Seguro Social

Comprador
CAROLINA DE LOS RANOS PADILLA
 OFICINA DE ADO. ACCONT DE SERVICIOS

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

Representante Legal
 Establecido en la Fracción X del artículo 153, en relación con el artículo 3, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante
ACT. DELLA GUADALUPE ROSAS VERA
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO.