



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 099 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA 050GCRYR207 T91 2023
Fecha Terminación del pedido: 15/06/2023	No. de Pedido: D3P0453
Num. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 05/06/2023 Impresión 05/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor: 00072392

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

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

Descripción

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 15/06/2023
 Partida presupuestal: 0401 21053002
 Clasificación presupuestal:
 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	06006612500001	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% WW, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DE SILLA DE MONTAR.	4631	ENV	39.55	183,156.05

Marca: HUIT
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: LTO
 Cant Present: 1

7	06084101971101	SUTURAS. SINTECTICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CIRCULO REVERSO CORTANTE (19-20 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	8	ENV	360.00	2,880.00
---	----------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: MATPILONE
 Procedencia: MEXICO

Tipo Present: PZA
 Cant Present: 12

Administrador de Pedidos

LIC. JOSE DE JESUS HERNANDEZ REYES

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Jefe del Grupo de Operación y Mantenimiento
 Estructura Organizativa
 Establecido en la Fracción 4 de la Sección 10, del Relator

Representante legal del organismo del IMSS

Comprador

ING ALEJANDRO SANCHEZ LIZGAS

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante legal del organismo del IMSS

Tratado de Comercio con Seguro Social

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE JSAIAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



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 099 23
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA 050GYR207 T91 2023
Fecha Terminación del pedido: 15/06/2023	No. de Pedido: D3P0453
Núm. Dictamen Presup: SIN	Elaboración: 05/06/2023 Impresion 05/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600	Fecha de entrega: 15/06/2023
R.F.C. CHO-010731-7DA No. Proveedor: 00072392	Partida presupuestal: 0401 21053002
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
8	06084102051101	SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM. CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	120	ENV	315.00	37,800.00

Marca: **MATPILONE** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

9	06084102881101	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 90 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO DOBLE ARMADO AHUSADA (15-17 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	16	ENV	750.00	12,000.00
---	----------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: **MATPILONE** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

Administrador de Pedido
 LIC. JOSE DE JESUS HERNANDEZ REYES
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

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

Comprador ING ALEJANDRO SANCHEZ GARCIA	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante de la Federación de Trabajadores N.º 1000 del IMSS Lic. María del Socorro Rodríguez	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAJAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
---	---	--	--



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 099 23**
 Número de Sesión: bajo el: **Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet: **AA 050GYR207 T91 2023**
 Fecha Terminación del pedido: **15/06/2023** No. de Pedido: **D3P0453**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** Elaboración: **05/06/2023** Impresion **05/06/2023**

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **15/06/2023**

Partida presupuestal: **0401** 21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

10	060 841 0452 11 01	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUA. LONGITUD DE LA HEBRA: 90 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUA: 1/2 CIRCULO PUNTA AHUSADA (15-17 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	3	ENV	575.00	1,725.00
----	--------------------	---	---	-----	--------	----------

Marca: **MATPILONE** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen.: **12**

11	060 841 0569 12 01	SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	486	ENV	299.00	145,314.00
----	--------------------	--	-----	-----	--------	------------

Marca: **MATCAT** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen.: **12**

1	060 841 0734 12 01	SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS. ENVASE CON 12 SOBRES.	16	ENV	290.00	4,640.00
---	--------------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: **MATSED** Tipo Presen: **SBR**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen.: **12**

Administrador del Pedido
 LIC. ~~JESUS HERNANDEZ REYES~~
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Titular del Organismo de Operación Administrativa
 Dependencia: **Departamento de Planeación y Adquisiciones**
 Situado en la Dirección Regional de Occidente en la Delegación de Guadalupe, Jalisco a)

Comprador	ING ALEJANDRO PARCIA VAREGAS	Comprador	LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante del Organismo Interlocutor	Area Contratante
PTO. DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO					ACT. DE LA GUADALUPE ISAIAS VERA JEFATURA SERV/ADMINISTRATIVOS



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 099 23
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA 050GYR207 T91 2023
Fecha Terminación del pedido: 15/06/2023	No. de Pedido: D3P0453
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 05/06/2023 Impresion 05/06/2023

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **15/06/2023**

Partida presupuestal : **0401** 21053002

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor : **00072392**
 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**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

2	06084107671301	SUTURAS, SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA: 0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS. ENVASE CON 12 SOBRES.	10	ENV	290.00	2,900.00
---	----------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: **MATSED** Tipo Presen: **SBR**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

12	06084113361201	SUTURAS, SINTETICAS NO ABSORBIBLES DE POLIESTER TRENZADO CON RECUBRIMIENTO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO CORTANTE (40-45 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	10	ENV	1,130.00	11,300.00
----	----------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: **MATPOLSTER** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

3	06084126231301	SUTURAS, CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA: 0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	206	ENV	315.00	64,890.00
---	----------------	---	-----	-----	--------	-----------

Marca: **MATCAT** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

Administrador del Pedido
 LIC. JOSE JESUS HERNANDEZ REYES
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DE ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Titular del Organo de Operación Administrativa
 Desempeñando el cargo de

Comprador ING ALEJANDRO GARCIA YANEGAS	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante del Organismo del Regimen Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social	Area Contratante ACT. DELLA GUADALUPE SAJAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
---	---	---	--



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: **15/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 099 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Comprasnet: **AA 050GYR207 T91 2023**
 No. de Pedido: **D3P0453**
 Elaboración: **05/06/2023** Impresion 05/06/2023

Proveedor: **CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600**

Fecha de entrega: **15/06/2023**

Partida presupuestal: **0401 21053002**

R.F.C. **CHO-010731-7DA** No. Proveedor: **00072392**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

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

4 060 841 4462 1201 SUTURAS, CATGUT CROMICO CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-27 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS. 14 ENV 330.00 4,620.00

Marca: **MATCAT** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

5 060 841 4470 1201 SUTURAS, CATGUT CROMICO CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-27 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS. 38 ENV 330.00 12,540.00

Marca: **MATCAT** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

(quinientos sesenta y un mil ciento sesenta y siete pesos 46/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ **483,765.05**
 I. V. A. \$ **77,402.41**
 TOTAL \$ **561,167.46**

Administrador del Pedido

LIC. JOSE DE JESUS HERNANDEZ REYES

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

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

Discoconstruccion (E) S. de RL

Comprador

ING ALEJANDRO GARCIA VALEZGAS

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante legal

del Registro de Titular del Organismo de Operación Administrativa

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAJAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

PTO. DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE SEORIDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO



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 099 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA 050GYR207 T91 2023
Fecha Terminación del pedido: 15/06/2023	No. de Pedido: D3P0453
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 05/06/2023 Impresion 05/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.	No Requisición: PAC
Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600	Fecha de entrega: 15/06/2023
R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392	Partida presupuestal : 0401
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO	Clasificación presupuestal : 21053002
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 PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- DEL PEDIDO
 - Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 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 DÍA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DÍA INHÁBIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERÁ 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 INHÁBIL, 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.
 - 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.
 - El proveedor mantendrá 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.
 - 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).
 - 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 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.
 - 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.
- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN
 - 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.
 - 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 DIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 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 1810-009-008

Contrato

* Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1810-009-007
 * No aplica
 * No aplica
 * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
 * Carta compromiso o carta canje por clave y lote.

- * Registro sanitario vigente/protección o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.
- * Oficio de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de imitación que lo requieran)
- * Certificado sanitario de origen por lote, o traducción al idioma español.
- * Carta compromiso o carta canje por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)

Administrador del Pedido
 LIC. JOSÉ DE JESUS HERNANDEZ REYES

Comprador
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANDEL DIAZ

Representante Legal
 Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Titular del Órgano de Poderes Administrativos

Area Contratante
 ACT. DELLA GUADALUPE TSAYAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

PTO. DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 ING ALEJANDRO GARCIA VANEGAS
 SBDORINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO



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: 15/06/2023
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: ADJ 1222 099 23
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras/A 050GYR207 T91 2023
 No. de Pedido: D3P0453
 Elaboración: 05/06/2023 Impresión 05/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA SIN, 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: 15/06/2023

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)
 * Carta garantía (contra vicios oculares, defectos, etc.) en papel membretado 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 oculares, defectos, etc.) en papel membretado 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 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 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 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 sobrepresión 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 canjear, 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 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 LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PRL) 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 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal.

Administrador del Pedido

LIC. JOSEPH JESUS HERNANDEZ REYES

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Jefe de Departamento de Suministros y Control del Abasto

Comprador:

ING ALEJANDRO GARCIA YAMATEGAS

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANDEL DIAZ

Representante Legal

con el Acto de Fección y Fianza (si aplica) del Registro de Proveedores del IMSS

Area Contratante

ACT. DELLA GUADALUPE GARCIA VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Tratamiento de Suministros y Control del Abasto



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: 15/06/2023
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: ADJ 1222 099 23
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA 050G YR207 T91 2023
 No. de Pedido: D3P0453
 Elaboración: 05/06/2023 Impresión 05/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

Dirección: CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600

R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor : 00072392

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA SIN, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 15/06/2023
 Partida presupuestal : 0401 21053002
 Clasificación presupuestal :
 Circ. 11 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

podría 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 al 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 aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno 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 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 aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

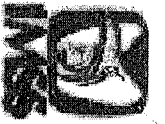
Administrador del Pedido
 LIC. JOSÉ DE JESUS HERNANDEZ REYES
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Titular del Organismo de Cooperación Administrativa
 Dirección de Planeación y Adquisiciones

Comprador
 ING ALEJANDRO GARCIA LAMAS
 PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE SEORIDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Comprador
 LIC. MOHAMI PATRICIA RANGEL DIAZ
 Representante Legal Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE MARTINEZ VERAS
 JEFA TURA SERV ADMINISTRATIVOS



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: **15/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento **ADJ 1222 099 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Comprasnet/AA **050GYYR207 T91 2023**
 No. de Pedido: **D3P0453**
 Elaboración: **05/06/2023** Impresión 05/06/2023

Proveedor: CONSORCIO HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.
Dirección CHILARDI NO. 179 VILLASEÑOR GUADALAJARA 44600
R.F.C. CHO -010731-7DA No. Proveedor: 00072392
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 15/06/2023
Partida presupuestal: 0401 21053002
Clasificación presupuestal:

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

<p>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.</p>		OBSERVACIONES	
<p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE</p>			
<p>CARGO</p>			
<p>FIRMA DE CONFORMIDAD</p>		<p>TELEFONO(S)</p>	
		<p>FECHA</p>	<p>DIA MES AÑO</p>
<p>EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA</p>			

Administrador del Pedido
 LIC. JOSÉ DE JESUS HERNANDEZ REYES
 DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador
 LIC. NOHEM PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legai
 Dr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 Titular del Cargo de Coordinador de Asesoría Jurídica
 Deseo manifestar que he leído y he entendido el contenido del presente documento y he aceptado su contenido en su totalidad y en consecuencia manifiesto mi consentimiento para que se realice el presente trámite.

Comprador
 ING ALEJANDRO GARCÍA VÁZQUEZ
 PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS