



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: **ADU 1222 108 23**
 Número de Sesión: bajo el: **Frac V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: No. Compras: **AA 050GYR027 T102 2023**
 Fecha Terminación del pedido: **23/06/2023** No. de Pedido: **D3P0469**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** Elaboración: **13/06/2023** Impresion **13/06/2023**

Proveedor: **J & C HOSPITAL PRODUCTS SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **prolongacion hermenegildo galeana num 101 el jazmin xochimilco 16428**

Fecha de entrega: **23/06/2023**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

R.F.C. **JAC -220810-PJ2** No. Proveedor : **00156259**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

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

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

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 060 082 0104 0401 APLICADORES CON ALGODON. DE MADERA. ENVASE CON 150 A 750 PIEZAS. 49 ENV 104.00 5,096.00

Marca: **TEXTILIFE** Tipo Presen: **ENV**

Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

2 060 841 0833 1201 SUTURAS. SINTETICAS ABSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO TRENZADO 12 ENV 345.18 4,142.16
 CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 67-70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0
 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM). ENVASE CON 12
 PIEZAS.

Marca: **SURGEASY** Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

3 060 841 2441 1201 SUTURAS. MONOFILAMENTO NYLON CON AGUJA DE 1/2 CIRCULO PUNTA ESPATULADA 7 ENV 3,094.00 21,658.00
 DOBLE ARMADO (6 MM) CALIBRE 10-0 LONGITUD DE LA HEBRA 30-45 CM. ENVASE CON
 12 PIEZAS.

Marca: **ATRAMAT** Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **12**

Administrador del Pedido
 LIC. JOSE DE JESUS HERNANDEZ REYES

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 155 Titular del Organo de Operación Administrativa
 Dependencia Estatal en Guanajuato.
 Establecido en la Prescrici3n y del Artículo 155, en relacici3n
 con el Artículo 2, Fracci3n IV inciso a)
 del Reglamento Interior del
 Instituto Mexicano del Seguro Social.

Comprador
 ING ALEJANDRO GARCIA SANEGAS

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE/ISAAK VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Representante Legal

PTO. DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE SEORDINACION 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 108 23
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA 050GYR027 T102 2023
Fecha Terminación del pedido: 23/06/2023	No. de Pedido: D3P0469
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 13/06/2023 Impresion 13/06/2023

Proveedor: J & C HOSPITAL PRODUCTS SA DE CV

Dirección: prolongacion hermenegildo galeana num 101 el jazmin xochimilco 16428

R.F.C. JAC-220810-PJ2 No. Proveedor: 00156259

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

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

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 060 841 44701201 SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM 11 ENV 419.90 4,618.90
CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-27 MM), ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca: ATRAMAT

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 12

SUB. TOTAL	\$	35,515.06
I. V. A.	\$	5,682.41
TOTAL	\$	41,197.47

(cuarenta y un mil ciento noventa y siete pesos 47/100 M.N.)

Administrador de la Compra
LIC. JOSÉ JESUS HERNANDEZ REYES

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legal

Area Contratante
ACT. DELIA GUADALUPE ISLAS VERA
JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
IMSS Titular del Organo 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 Instituto Mexicano del Seguro Social.

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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **23/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 108 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras/etIAA **050GYR027 T102 2023**
 No. de Pedido: **D3P0469**
 Elaboración: **13/06/2023** Impresion 13/06/2023

Proveedor: **J & C HOSPITAL PRODUCTS SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **prolongacion hermenejildo galeana num 101 el jazmin xochimilco 16428**

Fecha de entrega: **23/06/2023**

R.F.C. **JAC-220810-PJ2** No. Proveedor : **00156259**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal :

Circ. **11** Loc. **80** Inn. **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 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 INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERÁ AL SIGUIENTE DÍA HABIL, SIN DAR LUGAR A LA APLICACION 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 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 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 INSECCION

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la cantidad 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 insurmo:

- 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 terapéuticos, clave 1810-009-009
- * No aplica
- * No aplica
- * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
- * No aplica

Administrador del Pedido

LIC. JOSE JESUS HERNANDEZ REYES

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador

ING ALVARO GARCIA MANEGAS

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Representante Legal

LIC. JOSE JESUS HERNANDEZ REYES

DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE 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: **23/06/2023**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 108 23**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compraneta: **AA 050GYR027 T102 2023**
No. de Pedido: **D3P0469**
Elaboración: **13/06/2023** Impresion **13/06/2023**

Proveedor: **J & C HOSPITAL PRODUCTS SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **prolongacion hermenejildo galeana num 101 el jazmin xochimilco 16428**

Fecha de entrega: **23/06/2023**

R.F.C. **JAC -220810-PJ2** No. Proveedor : **00156259**

Partida presupuestal : **0401** **21053002**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal :

Circ. **11** Loc. **80** Imn. **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 debería ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAsES 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 cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier incontinuidad 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. ~~JOSE DE JESUS~~ HERNANDEZ REYES
DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legal

Instituto Mexicano del Seguro Social

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
MIS Tribunal del Organismo de Operación Administrativa
Desconcentrado Estatal en Guanajuato.

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

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAAS VERA
JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE COORDINACION 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: **23/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 108 23**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compras: **AA 050GYR027 T102 2023**
 No. de Pedido: **D3P0469**
 Elaboración: **13/06/2023** Impresion **13/06/2023**

Proveedor: J & C HOSPITAL PRODUCTS SA DE CV
Dirección: prolongacion hermenejildo galeana num 101 el jazmin xochimilco 16428
R.F.C.: JAC-220810-PJ2 **No. Proveedor:** 00156259
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**

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

TELEFONOS)			
FECHA	DIA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

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

Comprador
 ING. ALVARO GARCIA VANEGAS

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 IMSS
 Titular del Organo de Operación Administrativa
 Desconcentrada Estatal en Guanajuato.
 Establecido en la Fracción x del Artículo 55, en relación con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Comprador
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

PTO. DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante Legal

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE JSAVAS VERA
 JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS