



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 107 23
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA 050GYR027 T101 2023
Fecha Terminación del pedido: 29/06/2023	No. de Pedido: D3P0504
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 19/06/2023 Impresion 19/06/2023

Proveedor: **GAMBARS DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V.**

Dirección: **CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150**

R.F.C. **GDI -191120-Q58** No. Proveedor : **00147516**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

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

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **29/06/2023**
 Partida presupuestal : **0301** **21053001**
 Clasificación presupuestal :

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	010 000 0437 00 00	TEOFILINA COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA: CADA COMPRIMIDO, TABLETA O CAPSULA CONTIENE TEOFILINA ANHIDRA 100 MG. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS TABLETAS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA Marca: PHARMAFIL Procedencia: MEXICO	1556	ENV	28.90	44,968.40
1	010 000 2016 00 00	KETOCONAZOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: KETOCONAZOL 200 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS. Marca: KONATUTIL Procedencia: MEXICO	1881	ENV	29.50	55,489.50
3	010 000 4036 00 00	ETOFENAMATO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOFENAMATO 1 G ENVASE CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML. Marca: FLUFENAX Procedencia: MEXICO	6012	ENV	59.50	357,714.00

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

Comprador
ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS

Comprador
LIC. MOHAMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legal
DR. MARCO ANTONIO GARCIA GONZALEZ
 Titular del Organismo de Operación Administrativa
 con el Artículo 2. Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social

Area Contratante
ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA
JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

PTO DE ADQUISICIONES / 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:**29/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 107 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras: **AA 050GYR027 T101 2023**
 No. de Pedido: **D3P0504**
 Elaboración: **19/06/2023** Impresion 19/06/2023

Proveedor: **GAMBAR S DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V.**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150**

Fecha de entrega: **29/06/2023**

Partida presupuestal : **0301 21053001**

R.F.C. **GDI -191120-Q58** No. Proveedor : **00147516**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMAGEN 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

SUB. TOTAL \$ **458,171.90**
 I. V. A. \$ **0.00**
 TOTAL \$ **458,171.90**

(*cuatrocientos cincuenta y ocho mil ciento setenta y un pesos 90/100 M.N.*)

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

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE SEORIDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

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

Representante legal para el Estado.
 Establecido en la Presidencia x...
 con el Artículo 2. Fracción IV inciso a)
 del Reglamento Interior del
 Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante

ACT. DELLA GUADALUPE BAÑAS 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: **29/06/2023**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 107 23**
bajo el: **Fracc V art. 41**
No. Compraneta: **AA 050GYR027 T101 2023**
No. de Pedido: **D3P0504**
Elaboración: **19/06/2023** Impresion **19/06/2023**

Proveedor: GAMBARS DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150

Fecha de entrega: 29/06/2023

R.F.C. GDI -191120-Q58 No. Proveedor: 00147516

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Clasificación presupuestal:

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 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 RECONSTRUYA AL SIGUIENTE DÍA HABIL SIN DAR LUGAR A LA APLICACION DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TERMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA 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 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.
- 2.2 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.
- 2.3 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 presentan 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 18110-009-005

Contrato

* Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 18110-009-

* No aplica

* No aplica

* Informe de resultados de calidad (cuando aplique)

* Carta compromiso o carta canje por clave y lote,

Administrador del Pedido

LIC. JOSÉ DE JESÚS HERNÁNDEZ REYES

DEPTO. DE SUMINISTROS Y CONTROL DEL ABASTO

Dr. Marco Antonio Hernández Cortés
Tráiler del Organismo de Operación Administrativa

Comprador

ING. ALEJANDRO GARCÍA VANEGAS

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DÍAZ

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE SORDIDACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Representante legal
con el Artículo 2, Fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAAVAS 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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: ADJ 1222 107 23
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compraneta: AA 050G Y R027 T101 2023
Fecha Terminación del pedido: 29/06/2023	No. de Pedido: D3P0504
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 19/06/2023 Impresión 19/06/2023

Proveedor: GAMBARS DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V.
Dirección: CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150
R.F.C. GDI -191120-Q58 **No. Proveedor :** 00147516
Unidad solicitante: ALMÁCEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

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

Fecha de entrega: 29/06/2023
Partida presupuestal : 0301 **21053001**
Clasificación presupuestal :

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 UMAES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el 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 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 inconformidad 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

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

Comprador ING. ALEJANDRO GARCIA VANEGAS	Comprador LIC. NHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal El presente documento se suscribe en la ciudad de México, D.F., a los 19 días del mes de junio del año 2023, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 2, fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE ISAYAS 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: **29/06/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 107 23**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras: **IAA 050GYR027 T101 2023**
 No. de Pedido: **D3P0504**
 Elaboración: **19/06/2023** Impresion **19/06/2023**

Proveedor: GAMBARS DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V.
Dirección CALLE MIGUEL HIDALGO NUM. 100 TAMULTE CENTRO 86150
R.F.C. GDI -191120-Q58 No. Proveedor : 00147516
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

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 29/06/2023
Partida presupuestal : 0301 21053001
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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)			
FECHA	DÍA	MES	AÑO

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

OBSERVACIONES

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

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

Comprador ING ALEJANDRO GARCÍA VANEGAS	Comprador LIC. MOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante Legal Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo Titular del Organismo de Operación Administrativa IMSS	Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE CASAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
---	---	--	--

PTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACION DE SEORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO