

**INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS  
NO. IA-50-GYR-050GYR002-N-135-2023  
PARA LA ADQUISICION DEL GRUPO DE SUMINISTRO 320 RECETARIO INDIVIDUAL MEDICO FAMILIAR**

En la Ciudad de San Pedro Tlaquepaque, Jalisco siendo las 09:00 horas, del 19 de junio del 2023, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en periférico sur número 8000 colonia santa Maria Tequepexpan en San Pedro Tlaquepaque Jalisco, se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de presentación y apertura de proposiciones, motivo de esta invitación, de conformidad con los artículos 34 y 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 47 de su Reglamento.

El acto fue presidido por la Lic. Mayra Lizzet Gaucin Lopez Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, servidor público designado de conformidad con el artículo 1 penúltimo párrafo, de la Ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, artículo 3 fracción II de su reglamento y numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social mediante el cual establece que los servidores públicos facultados para llevar a cabo los actos de los procedimientos de contratación, suscribir los diversos documentos que se deriven de éstos y realizar las notificaciones, será el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, el Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento o el Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, así como los servidores públicos que en su caso designe el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos mediante oficio (excepto la suscripción de las convocatorias de los procedimientos de licitación pública

Se procedió a verificar el envío de proposiciones por medios remotos de comunicación electrónica (CompraNet), reportando el sistema lo siguiente:

Existen proposiciones para esta invitación en el servidor de CompraNet, como se muestra a continuación:

No.	PARTICIPANTES QUE PRESENTARON SUS PROPOSICIONES ELECTRÓNICAMENTE (vía COMPRANET)
1	FORMULARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.
2	IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.


De conformidad con el artículo 35 fracción III de la Ley, las proposiciones se recibieron para su evaluación y con base en ella, se emitirá acta de Fallo correspondiente, el cual será dado a conocer en junta pública el día el 20 de Junio del 2023 a las 12:00 horas.

Conforme al artículo 47 penúltimo párrafo del reglamento de La LAASSP, se anexan a la presente acta, copia de la propuesta del participante, para su posterior análisis.

Para efectos de la notificación, en términos del artículo 37 Bis de la Ley, se difundirá un ejemplar de la presente acta en la dirección electrónica: <https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/>

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminado este acto, siendo las 09:35 horas, del día, mes y año en que se actúa.

**POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
Lic. Mayra Lizzet Gaucin Lopez	Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios	
Lic. Maria Jose Carrillo Capacete	Área de Adquisiciones	



**FORMULARIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**  
 Aztecas No. 33, Col. Santa Cruz Acatlán, 53150 Naucalpan, Edo. de México  
 R.F.C.: FME-711201-5B3  
 TELS: 56049213 y 53713900  
 E-MAIL: [fbravo@formex.com.mx](mailto:fbravo@formex.com.mx)

**ANEXO No. 7**  
**INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IA-50-GYR-050GYR002-N-135-2023**

19 de junio del 2023

**PROPOSICION ECONOMICA**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: FORMULARIOS DE MEXICO SA DE C.V.		R.F.C.	FME-711201-5B3
DOMICILIO AZTECAS 33 COL SANTA CRUZ ACATLAN 53150 NAUCALPAN ESTADO DE MEXICO		FABRICANTE	XXXXX
TELÉFONO 53713900 FAX		DISTRIBUIDOR	R.F.C.
CORREO ELECTRONICO fbravo@formex.com.mx		NUM. PROVEEDOR IMSS 0000035797	

Renglón	CLAVE (S)				Descripción	Presentación	Marca	País de Origen	CANTIDAD	PRECIO OFERTADO	SUB TOTAL
	Gpo	Gen	Esp.	Dif							
1	320	001	2924	00	02	RECETARIO INDIVIDUAL MEDICO FAMILIAR	FORMEX	MEXICO	36.000	\$ 35.50	\$ 1'278.000.00
SUBTOTAL											\$ 1'278.000.00
IVA											\$ 204.480.00
TOTAL											\$ 1'482.480.00

**Importe total cotizado: Un millón cuatrocientos ochenta y dos mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 m.n.**

*LAS CLAVES QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN, CORRESPONDE JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DEL REQUERIMIENTO DE ESTE EVENTO.  
 EN CASO QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ME OTORQUE LA ADJUDICACION DE LA DEMANDA ASIGNADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJE ESTABLECIDOS EN ESTE EVENTO.  
 BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS PRODUCTOS QUE ESTOY PROPONIENDO, NO CONTRAVIENEN A LA LEY FEDERAL DE DERECHO DE AUTOR NI A LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL*

**NOMBRE:**

**CARGO:**

**FIRMA:**

**CARLOS A. ARMENTA BON BUSTAMANTE Representante Legal**

**ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)**

**PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: <b>IMPRESORA SILVAFORM, S.A DE C.V.</b>		R.F.C. <b>ISI860331LQ4</b>	
DOMICILIO: <b>CALLE CINCO No. 146 COL. RUSTICA XALOSTOC, ECATEPEC DE MORELOS, EDO DE MEXICO. C.P. 55340</b>		FABRICANTE: <b>FABRICANTE</b>	
TELÉFONO:	FAX	CORREO ELECTRONICO	NUM. PROVEEDOR IMSS
<b>55 5699 1120</b>	<b>55 5755 0772</b>	<b>licitaciones@silvaform.com.mx</b>	<b>00034687</b>

Renglón	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Marca	País de Origen	CANTIDAD	PRECIO OFERTADO
	Gpo	Gen	Esp.	Df	Vr						
1	320	001	2924	00	02	RECETARIO INDIVIDUAL MEDICOFAMILIAR.	BLK 50 JGO	SILVAFORM	MEXICO	36,000	\$45.00
										SUBTOTAL	<b>\$1,620,000.00</b>
										IVA	<b>\$259,200.00</b>
										TOTAL	<b>\$1,879,200.00</b>


IMPORTE TOTAL CON LETRA:  
**UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.**

LAS CLAVES QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN, CORRESPONDE JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DEL REQUERIMIENTO DE ESTE EVENTO.

EN CASO QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ME OTORQUE LA ADJUDICACION DE LA DEMANDA ASIGNADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJE ESTABLECIDOS EN ESTE EVENTO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS PRODUCTOS QUE ESTOY PROPONIENDO, NO CONTRAVIENEN A LA LEY FEDERAL DE DERECHO DE AUTOR NI A LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL

Ecatepec, Estado de México, a 19 de junio de 2023  
 Protesto lo Necesario "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"  
**ATENTAMENTE**

  
**ELIZABETH CISNEROS MOTA**  
 Representante Legal de la  
 Empresa Licitante y Fabricante  
**IMPRESORA SILVAFORM, S.A. DE C.V.**

**100002**