



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAVARRIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T-157-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	050GYR005T15724-002-00000000000000
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0605
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: AVILA ANGUIANO OCTAVIO YAIR

Dirección: CALLE CIPRES NUM. 5 EL MANTO IZTAPALAPA 09830

R.F.C. AIAO-970630-EJ5 No. Proveedor : 00150769

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAVARRIT

Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 06047001121201 HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 50 A 100 X 70 A 125 MM. ENVASE CON UNA PIEZA. 262 ENV 96.00 25,152.00

Marca: 1961C2011 SSA Tipo Presen: PZA
 Procedencia: HOLANDA Cant Presen.: 1

2 06086901521201 TELAS ADHESIVAS. DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 13 ANCHO: 2.50 CM. PRESENTACION: 12 PIEZAS. 13 ENV 192.00 2,496.00

Marca: 1052C2022 SSA Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen.: 12

Administrador del Pedido
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ
 TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Area Contratante LIC. LUISA ISABEL FORTILLO GOMEZ JEFA DEPTO. DE ADG. DE BIENES Y EQUIPAMIENTO	Autorización (N1) MTRD. JOEL OMAR MONTES ATELA SEÑOR TITULAR JEF. DE LOS SERV. ADMVOS.	Representante Legal DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAVARRIT	Area Requeriente DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GONINEZ JEFE DE SERV. DE INVESTACIONES MEDICAS
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

CONTRATO PEDIDO

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-T-157-2024
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 23/08/2024	050GYR005T15724-002-0000000000000000
Núm. Dictamen Presup. S/N	No. de Pedido: D4P0605
	Elaboración: 13/08/2024 Impresion 13/08/2024

Proveedor: AVILA ANGUIANO OCTAVIO YAIR	No Requisición: PAC
Dirección: CALLE CIPRES NUM. 5 EL MANTO IZTAPALAPA 09830	Fecha de entrega: 23/08/2024
R.F.C. AIAO-970630-EJ5 No. Proveedor: 00150769	Partida presupuestal: 0401 21053002
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.	Circ. 19 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Partida Clave del Artículo	Descripción
	Cantidad
	Unidad
	Precio
	Importe Total

(treinta y dos mil setenta y un pesos 68/100 M.N.)

SUB. TOTAL	\$	27,648.00
I. V. A.	\$	4,423.68
TOTAL	\$	32,071.68

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA COMPRA QUE AMPARA ESTE PEDIDO FUE LLEVADA A CABO EN APEGO A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIO DEL SECTOR PUBLICO, SU REGLAMENTO Y DEMÁS ORDENAMIENTOS NORMATIVOS LEGALES QUE TIENEN QUE VER CON ELLA, ASÍ MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

Administrador del Pedido

LIC. RICARDO GEOMANI BRENES DIAZ

TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Area Contratante

LIC. LUISA ISABEL PORTILLO GOMEZ

Jefa DEPTO. DE ADQ. DE BIENES

ORIGINAL DE ADQUISICIONES

Lic Yolanda Iba-Yetzi

Lic. Yolandita Silva

Mtro. Joel Omar Montes

Autorización (N1)

Mtro. Joel Omar Montes

TITULAR JEF. DE LOS SERV. ADMVOS.

COMPRADOR

Ing. Cecilia Karina

Ing. Cecilia Karina

Mat. Representante Legal

DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ

TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

Area Requiriente

DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GONINEZ

JEFE DE SERVICIO DE RESTAURACIONES MEXICAS

(CLAUSULAS)

(Cualquier discrepancia con relación a la solicitud de cotización y/o acta de adjudicación, prevalecerá lo estipulado en la solicitud de cotización y/o acta de adjudicación)

- 1.- **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**
1.1 El presente contrato pedido cuenta con autorización presupuestal. Para cubrir el compromiso. El presupuesto definitivo a ejercer esta sujeto a la aprobación del presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2024, por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de este contrato queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestal con que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el Ejercicio Fiscal 2024 apuntee la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 2.- **PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.**
2.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar los bienes solicitados antes de la fecha de entrega plasmada en este Contrato Pedido, en días hábiles para el Instituto en horario de 8:00 a 14:00 horas, en caso de que la fecha de entrega sea en día inhábil la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil.
2.2 Los bienes deberán ser entregados, en el Almacén o Sub-Álmacén señalado en la solicitud de cotización del procedimiento de contratación.
2.3 El proveedor deberá presentar al momento de la entrega de los bienes, escrito en papel membretado, firmado por su representante legal con el que se garantiza que el periodo de caducidad no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de los bienes. No obstante lo anterior, el proveedor podrá entregar los bienes con una caducidad mínima de 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a cambiar sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos por el Instituto dentro de su vida útil. (esto solo aplica para los grupos del 010 al 080).
2.4 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en el presente Contrato Pedido, el proveedor deberá entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, programa de entrega, pedido, etc., a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entregarse 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, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.
2.5 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones o cualquier otro alteración.
2.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 2.7 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.
- 2.8 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará revisión visual aleatoria sobre los artículos entregados, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
- 2.9 el proveedor, junto con los bienes deberá entregar el Informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.
- 3.- **PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DE LOS BIENES.**
3.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del Contrato Pedido.
3.2 El Instituto realizará el pago en Moneda Nacional y a plazo fijo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación correspondiente en el Departamento Delegacional de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, ubicada en Calzada del Ejército Nacional No. 14, Ptaco, Fey Jalisco Serra C.P.65169 Tepic, Nayarit.
- 3.3 "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes MS-421231-145, "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a Proveedores y deberán ser proporcionadas en su formato XML. La validez de los mismos será determinada durante la carga y unlicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago. Debiendo presentar al momento del cobro, la "Opción del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.
- 4.- **PENA CONVENCIONAL.**
4.1 Se aplicará el 20% del valor de lo incumplido en los casos en que incumpla con la entrega de los bienes o servicios, así como en el atraso o incumplimiento de los cambios, conforme al artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones.
- 5.- **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.**
5.1 Por ser entrega dentro de los diez días naturales contados a partir de elaboración del pedido, no entregará garantía de cumplimiento, lo anterior con fundamento en el artículo 48 fracción II, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 6.- **CANJE.**
6.1 El Instituto, por conducto de la Coordinación de Abastecimiento o por los responsables de la recepción de los bienes, solicitará canje o devolución, dentro de los 3 días hábiles siguientes al momento de que se hayan percibido de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones, diseños, calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien cuando el área usuaria manifieste que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Cuando ocurra alguno de los supuestos anteriores el proveedor deberá presentar un lote corregido en un máximo de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto.
- 7.- **CAUSAS DE RESCISIÓN.**
7.1 Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
7.2 Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente instrumento jurídico y sus anexos.
7.3 Cuando se compruebe que "EL PROVEEDOR" haya entregado los bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
7.4 Cuando se resienta total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
7.5 En caso de que no responga los bienes que le hayan sido devueltos para canje o devolución por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
- 8.- **ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.**
8.1. Durante la vigencia del pedido, el proveedor queda obligado a presentar la "Opción del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, así mismo formato del art. 32 D cumplimiento de obligaciones fiscales ante el SAT. Por lo que en caso de que no se presente la citada Opción o la presentada no sea positiva y/o vigente, el pedido no se formalizará, así mismo en caso de rebasar el importe de \$ 300,000.00 antes de I.V.A. deberá contar con la opinión vigente y en sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de aportaciones patronales y empleo de amonizaciones, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo dictado por el H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, publicado en el Diario Oficial de la Federación, con fecha 28 de junio de 2017, de la cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.
9.- **"PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN - En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, "EL PROVEEDOR" o "EL INSTITUTO" podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO" solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.**
La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contemplados en el artículo 13 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos."
- 10.- **OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR"**
10.1 Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
10.2 Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
10.3 Tratarlos de bienes de procedencia extranjera a realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen.
10.4 Assumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a "EL INSTITUTO" o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
10.6 Proporcional la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10.6 Integrar al registro de Integridad de Proveedores del INSS en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.
EL PRESENTE CLAUSULADO FORMA PARTE INTEGRAL DEL PEDIDO NUMERO DAP0605 EN EL CUAL CONSTA DE 3 HOJAS, INCLUYENDO EL PRESENTE CLAUSULADO.

DATOS DE LA EMPRESA

NUMERO DE CONTRATO PEDIDO: DAP0605

NOMBRE DEL NOTARIO: NUMERO DE NOTARIA: 3/n

NUMERO DE ESCRITURA: 3/n CIUDAD: CDMX

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: NUMERO DE PODER: 3/n

FECHA DE PODER: 3/n

CIUDAD: Ciudad de Mexico

CIUDAD: Ciudad de Mexico

CIUDAD: Ciudad de Mexico

CIUDAD: Ciudad de Mexico

CIUDAD: Ciudad de Mexico