

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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 11/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-T-109-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 050GYR005T10924-006-000000000000000000
 No. de Pedido: D4P0422
 Elaboración: 01/07/2024 Impresion 01/07/2024

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, SA DE CV
Dirección: CALLE SANTA BEATRIZ NUM 1249 SANTA MARIA GUADALAJARA 44350
R.F.C. GHC -130924-B82 **No. Proveedor :** 00127627
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 11/07/2024
Partida presupuestal : 0401 **21053002**
Clasificación presupuestal :
 Inm. 01 Loc. 80 Circ. 19 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|--|--------------------|--|----------|--------|--------|---------------|
| 2 | 06012505901101 | BOLSAS PARA ILEOSTOMIA O COLOSTOMIA, EQUIPO COMPUESTO DE: CUATRO BOLSAS DE PLASTICO, GRADO MEDICO, SUAVE, TRANSPARENTE, A PRUEBA DE OLOR, DRENABLES, EN FORMA BOTELLA DE 30 X 15 CM ABIERTA EN SU PARTE MAS ANGOSTA CON CUELLO, ANCHO 6 A 9 CM Y LARGO 3.0 | 5 | EQP | 320.00 | 1,600.00 |
| <p>Marca: 0084C97 SSA Procedencia: MEXICO</p> <p>Tipo Presen: EQP Cant Presen: 1</p> | | | | | | |
| 1 | 06086902021101 | TELAS ADHESIVAS. DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M. ANCHO: 5.00 CM. PRESENTACION: 6 PIEZAS. | 16 | ENV | 236.88 | 3,790.08 |
| <p>Marca: 0996C2016 SSA Procedencia: MEXICO</p> <p>Tipo Presen: PZA Cant Presen: 6</p> | | | | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| Administrador del Pedido LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO | Autorización (N1) MITRO. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS. | Representante Legal DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ TITULAR DEL COAD ESTATAL NAYARIT | Area Representante DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS |
|---|---|--|--|

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

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 11/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA-T-109-2024
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 050GYR005T10924-006-000000000000000000
 No. de Pedido: D4P0422
 Elaboración: 01/07/2024 Impresion 01/07/2024

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, SA DE CV
Dirección: CALLE SANTA BEATRIZ NUM 1249 SANTA MARIA GUADALAJARA 44350
R.F.C. GHC -130924-B82 **No. Proveedor :** 00127627
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.
Circ. 19 **Loc.** 80 **Inm.** 01 **T.S.** 15 **E.** 0 **U.** 90 **P.** 0

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 11/07/2024
Partida presupuestal : 0401 21053002
Clasificación presupuestal :

| Partida Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|----------------------------|-------------|----------|--------|----------------------|-----------------|
| | | | | SUB. TOTAL \$ | 5,390.08 |
| | | | | I. V. A. \$ | 862.41 |
| | | | | TOTAL \$ | 6,252.49 |

(seis mil doscientos cincuenta y dos pesos 49/100 M.N.)

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

COMPRADOR
 Ing. Cecilia Kanha Cavalle Frau

Administrador del Pedido
 LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ Mat 2790019C
 TITULAR DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Lic Yolanda Ita-Yeizi
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. JOSE DE JESUS CHAVEZ MARTINEZ
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

Area Contratante
 LIC. LUISA ISABEL PORTALLO GOMEZ
 CONT. DE SERV. TITULAR JEF. DE LOS SERV. ADMVOS.

Area Requiriente
 DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ
 JEFE DE SERVICIO DE PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 MTRO. JOEL OMAR MONTES VILLASENOR
 TITULAR JEF. DE LOS SERV. ADMVOS.

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

- 1.- **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**
 1.1 El presente contrato cuenta con autorización presupuestal. Para cubrir el compromiso. El presupuesto 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 presupuestaria con que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el Ejercicio Fiscal 2024 aprueba 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-Almacén 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 membreado, firmado por su representante legal con el que se garantice 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 cancelar 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 arrendados 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 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, 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 u/o alteraciones.
 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 reúnen las especificaciones requeridas.
 2.9 el proveedor, junto con los bienes deberá anexar el informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.
 2.10 Independientemente de lo señalado en el párrafo anterior, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 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 Momena Nacional y a preo 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, Fracc. Fray Junípero Serra C.P.63169 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 IMS-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 únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago. Debiendo presentar al momento del cobro, la "Opinión 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 canjes, 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 percatado de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas, 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 con 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 no cumpla, 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 las especificaciones y características de los bienes, solicitados, con excepción de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas, 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 con un máximo de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto.
 7.4 Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas, 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 con un máximo de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto.
 7.5 En caso de que no responda 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 "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, así mismo en caso de rebasar el importe de \$ 300,000.00 antes de L.V.A. deberá contar con la opinión nacional de sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de aportaciones patronales y entrega de amortizaciones, conforme al 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 contenidos en el artículo 15 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 Traslucir de bienes de procedencia extranjera, a realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen.
 10.4 Asumir 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.
 10.5 Proporcionar 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 Integrarse al registro de Integridad de Proveedores del IMSS en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.
 EL PRESENTE CLAUSULA FORMA PARTE INTEGRAL DEL PEDIDO NÚMERO D4P0422 EL CUAL CONSTA DE 3 HOJAS, INCLUYENDO LAS DISPOSICIONES CLAUSULADO.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

| DATOS DE LA EMPRESA | | DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | |
|---------------------------------------|---|--|----------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATADO PEDIDO: D4P0422 | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALVARO RAMOS ALATORRE | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GUSTAVO JOSE RODRIGUEZ FAJARDO | FECHA DE PODER: 15 DE JUNIO 2023 |
| NOMBRE DEL NOTARIO: 45,163 | NÚMERO DE NOTARÍA: 3 | NÚMERO DE PODER: 10,689 | NÚMERO DE NOTARÍA: 38 |
| NÚMERO DE ESCRITURA: | CIUDAD: ZAPOPAN | NOMBRE DEL NOTARIO: RAFAEL VARGAS MORENO | FIRMA DEL REPRESENTANTE |
| | | CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO | |