



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT DE SERVS

Numero Acuerdo:	No. de Evento: ADJDIR-072-2024
Numero de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 07/08/2024	AA-50-GYR-050GYR013-I-109-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0127
	Elaboración: 30/07/2024 Impresion 30/07/2024

Proveedor: **GSM MEDICAMENTOS SA DE CV**

Dirección: **CALLE MANZANILLO NUM 99 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760**

R.F.C. **GME -231109-E51** No. Proveedor : **00159632**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA**

Lugar de entrega: **PARAJE LA VIA SIN NUMERO, COL. CENTRO,**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	010 000 061200 00	NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 4 ML.	44	ENV	989.00	43,516.00
---	-------------------	---	----	-----	--------	-----------

Marca: **SOFTAMICID — Norepinefrina.** Tipo Presen: **AMP**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **50**

2	010 000 416301 00	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	17	ENV	190.00	3,230.00
---	-------------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: **ULOS-H — Raloxifeno.** Tipo Presen: **TAB**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **28**

REPRESENTANTE LEGAL
 DR. JUAN CARLOS CASTRUITA
 TITULAR DEL OOAD EN OAXACA

AUTORIZACION (N1)
 LIC. MOISES SIDDIHARTA BAILON JIMENEZ
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ANEXO CONTRATANTE
 ING. JUAN ALBERTO SAN PEDRO SUAREZ
 ENC. DE LA COORD. DE ASISTO. Y CAPTIVOS DEL OOAD EN OAXACA

AUTORIZACION (N1)
 LIC. ERNESTO ALVARO ARVIZU
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL OOAD EN OAXACA



hps

Handwritten mark, possibly initials or a signature.

Handwritten signature or name, possibly "James Hill" or similar, written in a cursive style.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS

Número Acuerdo: _____ No. de Evento: **ADJDIR-072-2024**
 Número de Sesión: _____ bajo el: **Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: _____ No. Compranet: _____
 Fecha Terminación del pedido: **07/08/2024** **AA-50-GYR-050GYR013-1-109-2024**
 Num. Dictamen Presup: **S/N** No. de Pedido: **D4P0127**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresión **30/07/2024**

Proveedor: **GSM MEDICAMENTOS SA DE CV** No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALLE MANZANILLO NUM 99 ROMA SUR CUAUHTEMOC 06760** Fecha de entrega: **07/08/2024**

R.F.C. **GME-231109-ES1** No. Proveedor : **00159632** Partida presupuestal : **0301** **21053001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA** Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **PARAJE LA VIA SIN NUMERO, COL. CENTRO,** Circ. **21** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 46,746.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 46,746.00

(*cuarenta y seis mil setecientos cuarenta y seis pesos 00/100 M.N.*)

REPRESENTANTE LEGAL
 DR. JULIO MERCADERO CASTROTTA
 TITULAR DEL OOAD EN OAXACA

AUTORIZACIÓN (N1)
 LIC. MOISES SIDDIHART A BAILON JIMENEZ
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

AREA CONTRATANTE
 ING. JUAN ALBERTO SAMPEDRO SUAREZ
 ENC. DE LA COORD. DE ABSTTO. Y EQUIPAMIENTO DEL DEPTO DE ADQ. DE BNS Y CONT. DE SERVS.

AUTORIZACIÓN (N1)
 LIC. ERNESTO LAHOQUE ARANZU



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS. ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVICIOS

Proveedor: **GSM MEDICAMENTOS SA DE CV**

Dirección: **CALLE MANZANILLO NUM 99 ROMA SUR CUAUHTEMOC 067760**

R.F.C. **GME -231109-E51** No. Proveedor: **00159632**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA**

Lugar de entrega: **PARAJE LA VIA SIN NUMERO , COL. CENTRO** Circ. **21** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90**

Número de Acuerdo: **07/08/2024**
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido:
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJDIR-072-2024**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR013-I-109-2024**
 No. de Pedido: **D4P00127**
 Elaboración: **30/07/2024** Impresión: **30/07/2024**

No. Requisición : **PAC**

Fecha de entrega: **07/08/2024**
 Partida Presupuestal: **0301 21053001**

Clasificación presupuestal:

P. 0

CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN
 Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

1.1 Este pedido se basa en el fallo o dictamen de asignación correspondiente y que deriva de la cotización presentada por el proveedor en atención al procedimiento de contratación publicado en CompraNet.

1.2 El Instituto, en caso de requerirlo podrá solicitar un 20% (veinte por ciento) adicional a este pedido, al mismo precio unitario y bajo las mismas condiciones de entrega, en base al Artículo 57 de la L.A.S.S.P.

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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en el presente pedido.

1.4 De conformidad con lo establecido en el artículo 56 bis, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "EL INSTITUTO" podrá dar por terminado anticipadamente el presente pedido sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes objeto del presente pedido, y se demuestre que, de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a "EL INSTITUTO" o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.

1.5 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

1.6 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.

1.7 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.

1.8 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "EL PROVEEDOR", en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO" deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera, relativa al presente pedido.

1.9 La pena convencional se calculará, por cada día de atraso por la falta de entrega del bien de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido. En cualquier caso, dicha pena no podrá exceder del 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo de entrega oportuno.

1.10 El Proveedor se hará acreedor a la aplicación de deduciva equivalente al 1% (uno por ciento) por día transcurrido hasta acumular como máximo el porcentaje de la garantía de cumplimiento (10%) con IVA. Considerando el precio de compra de los bienes entregados de manera parcial, deficiente, o bien, que no fueron entregados.

1.11 "EL PROVEEDOR" manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:

2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición sin costo alguno para el Instituto al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Cuotas Constitutivas o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS BIENES:

3.1 La entrega de los bienes se realizará en el Almacén de la Delegación Oaxaca en Boulevard Guadalupe Hinojosa de Murat no. 327 Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, C.P. 71230).

3.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y con las especificaciones requeridas.

3.3 La reposición de los bienes será solicitada por el área de recepción de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, obligándose al proveedor a efectuarlo en el plazo indicado en la reposición del pedido.

3.4 Con la entrega de los bienes, deberá entregar el certificado analítico por cada uno de los lotes que entregue, Carta compromiso de canje por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de "Carta Compromiso de Canje" si la caducidad es inferior a 18 meses.

3.5 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta autoadherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS, Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.

3.6 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta auto-adherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS, Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.

3.7 Con la entrega de los bienes, deberá entregar Carta compromiso de canje por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de "Carta Compromiso de Canje" si la caducidad es inferior a 12 meses.

PARA TODOS LOS BIENES:

3.7 La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén de entrega así como su acomodo en el área en la que se le indique dentro del almacén, serán a cargo y responsabilidad del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el Instituto.

3.8 El proveedor deberá entregar los bienes con el pedido en el que se describan los bienes a entregar y asimismo se obliga a adherir a cada uno de los empaques colectivos una etiqueta que identifique los siguientes datos:

Razón Social. No. De contrato. Clave completa descripción del bien. Presentación del bien Lote y caducidad (en caso de aplicar) así como las establecidas en el apartado PLAZO LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA de las bases del procedimiento

3.9 Todos los productos deberán ser entregados perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de empaque que los resguarde del polvo y humedad, garantizando que los bienes se encuentren en condiciones óptimas, así como la calidad se mantenga durante el período de caducidad.

4 DE LA FACTURACIÓN:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma reedición del pedido, además mostrar claramente el número de pedido y partida presupuestal.

4.2 Para efectos de pago, el plazo indicado por la solicitud de cotización o convocatoria, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones.

4.3 Afectación contable: Techo Financiero Delegacional.

4.4 De conformidad con lo previsto en el artículo 81, Fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud de cotización.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

EL REPRESENTANTE LEGAL ACREDITA SU PERSONALIDAD DE LA SIGUIENTE FORMA

SE ACREDITA CONSTITUCION MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

[Handwritten signature]