

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

CONTRATO No. D5M0043

CONTRATO ABIERTO PARA LA “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR, PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”, RELATIVA A LA ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “EL INSTITUTO”, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA **DRA. MARÍA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL** DE “EL INSTITUTO” Y POR OTRA PARTE, LA PERSONA MORAL “**DISTRIBUCIONES DAIS, S.A. DE C.V.**”, REPRESENTADA POR LA **C. ANA LILIA MANCILLA RODRÍGUEZ**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**”, A QUIENES CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “**LAS PARTES**” AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES:

I. “EL INSTITUTO” DECLARA QUE:

I.1. ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 1, 4 Y 5 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y ESTÁ FACULTADO PARA ADQUIRIR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES Y SERVICIOS EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251 FRACCIÓN IV Y V DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

I.2. LA **DRA. MARÍA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL**, INTERVIENE EN LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL**, PERSONALIDAD QUE ACREDITA CON EL INSTRUMENTO NÚMERO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO, OTORGADO EL DÍA DIECISÉIS DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO ANTE LA FE DEL LICENCIADO IGNACIO SOTO SOBREYRA Y SILVA, TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO TRECE DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MEDIANTE LA CUAL SE HIZO CONSTAR EL PODER GENERAL, QUE OTORGÓ EL “INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL”, REPRESENTADO POR LA TITULAR DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE DICHO ORGANISMO, EN FAVOR DE “...MARÍA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL...” COMO TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA DEL “INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL”, EN CUMPLIMIENTO AL ACUERDO NÚMERO ACDO.DN.HCT.140524/125.P.DG, (ACDO PUNTO DN PUNTO HCT PUNTO UNO CUATRO CERO CINCO DOS CUATRO DIAGONAL UNO DOS CINCO PUNTO P PUNTO DG), DICTADO POR EL HONORABLE CONSEJO TÉCNICO DEL “INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL”, EN SESIÓN EXTRAORDINARIA CELEBRADA EL CATORCE DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO, SURTIENDO EFECTOS A PARTIR DEL DIECISÉIS DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO; REFERIDO INSTRUMENTO NOTARIAL INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS MEDIANTE FOLIO NÚMERO 97-7-28052024-105818. Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

LA **DRA. MARÍA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL** SUSCRIBE EL PRESENTE CONTRATO EN CALIDAD EXCLUSIVA DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL**, SERVIDORA PÚBLICA QUE NO PARTICIPA NI INTERVIENE EN LA FUNDACIÓN E INSTRUMENTACIÓN DEL PRESENTE ACTO JURÍDICO, EXIMIÉNDOSE DE MANERA EXPRESA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LEGAL, ADMINISTRATIVA, PENAL, CIVIL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE EN RELACIÓN CON EL CONTENIDO, LA ESTRUCTURACIÓN O LA GESTACIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO LEGAL, DELEGANDO LA RESPONSABILIDAD CON TOTAL RIGOR EN LAS ÁREAS COMPETENTES Y EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS IMPLICADOS EN LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, COMO LO SON LAS ÁREAS REQUIRENTES, TÉCNICAS, CONTRATANTES Y ADMINISTRADORES DEL CONTRATO.

CADA UNO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ASÍ COMO LAS ÁREAS INVOLUCRADAS EN LA ELABORACIÓN FORMALIZACIÓN Y CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, ASUME CON LA MAYOR SERIEDAD SU RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL Y CONJUNTA EN CONOCER, ACATAR Y EJECUTAR RIGUROSAMENTE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 4°, 6°, 7° 10°, TÍTULO TERCERO Y CUARTO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; ARTÍCULO 5° DE LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN; ARTÍCULOS APLICABLES DEL TÍTULO DECIMO Y DECIMOPRIMERO DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL; ARTÍCULO 272, PÁRRAFO II DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL; ARTÍCULOS 3 FRACCIÓN II, 84 Y 115 ÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO; ARTÍCULOS 139 Y 145 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y EL CÓDIGO DE CONDUCTA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE “EL INSTITUTO”.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

CADA UNA DE LAS ÁREAS SOLICITANTES, TÉCNICAS, DE CONTRATACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO ASUME CON LA MÁXIMA SERIEDAD LA OBLIGACIÓN DE SEGUIR, CUMPLIR Y SUPERVISAR EL CONTRATO. SE COMPROMETEN A ADHERIRSE A LOS PRINCIPIOS DE IGUALDAD, LEGALIDAD, INTEGRIDAD, LEALTAD, IMPARCIALIDAD Y EFICIENCIA QUE RIGEN EL SERVICIO PÚBLICO, RECONOCIENDO QUE EL INCUMPLIMIENTO DE ESTAS OBLIGACIONES PUEDE DAR LUGAR A SANCIONES SEVERAS Y OTRAS IMPLICACIONES LEGALES.

I.3. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y NUMERAL 5.3.8 E INCISO B) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE "EL INSTITUTO"; INTERVIENE COMO "ÁREA CONTRATANTE", DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 Y EL C.P. ISIDRO LUNA ARENAS, EN SU CARÁCTER DE JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE "EL INSTITUTO"; CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.) [REDACTED] INTERVIENE EN LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, COMO "ÁREA CONTRATANTE", EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025, DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

I.4. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2 FRACCIÓN II, FRACCIÓN III BIS Y EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 84 REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y NUMERAL 4.24, 5.3.15 Y 5.4.13 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", EL DR. AARÓN PÉREZ CABRERA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN MÉDICA DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR EN PUEBLA DE "EL INSTITUTO" CON R.F.C. [REDACTED], INTERVIENE COMO "ÁREA REQUIRENTE" Y "ADMINISTRADOR DEL CONTRATO", EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025, DE LA CUAL SE DERIVA EL INSTRUMENTO JURÍDICO, DESIGNADO PARA DAR SEGUIMIENTO Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDO EN CUALQUIER MOMENTO, BASTANDO PARA TALES EFECTOS UN COMUNICADO POR ESCRITO Y FIRMADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PARA ELLO, INFORMANDO A "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO. ASÍ COMO, DETERMINAR LA APLICACIÓN Y CÁLCULO DE PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS Y, EN SU CASO, SOLICITAR AL ÁREA COMPETENTE, LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, APORTANDO LOS ELEMENTOS CONDUCTENTES, DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO 05 (CINCO) "DESIGNACIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS" DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

I.5. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y NUMERAL 4.25 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", LA Q.F.B. ROSELIA MENDOZA SOLÍS, EN SU CARÁCTER DE RESPONSABLE DE LABORATORIO HOSPITAL RURAL SAN SALVADOR EL SECO PUEBLA, DE "EL INSTITUTO", CON R.F.C. [REDACTED], INTERVIENE COMO "ÁREA TÉCNICA", EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025, DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

1.6. CON FECHA 26 DE FEBRERO DE 2025, SE EMITIÓ EL ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025, A TRAVÉS LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, MEDIANTE EL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE CONTRATO AL AMPARO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN X, 26 FRACCIÓN III, 40, 41 FRACCIÓN II Y 47 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP); LOS ARTÍCULOS 71 Y 72 FRACCIÓN V BIS DE SU REGLAMENTO, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO" Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.

I.7. "EL INSTITUTO" CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTARIA OTORGADA EN LA CUENTA CONAC 51331026 "SUBROGACIÓN DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO Y DE LABORATORIO EN UM DEL PROGRAMA IMSS BIENESTAR" DE CONFORMIDAD CON EL DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO CON NÚMERO DE FOLIO 0000000053-2025 DE FECHA 28 DE ENERO DE 2025.

I.8. CUENTA CON EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NO. IMS421231145.

I.9. TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN CALLE 4 NORTE NO. 2005, COL. CENTRO, C.P. 72000, PUEBLA, PUEBLA, MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.

II. "EL PRESTADOR DEL SERVICIO", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DECLARA QUE:

ELIMINADO RFC CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMA.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

II.1.- ES UNA SOCIEDAD MERCANTIL, LEGALMENTE CONSTITUIDA CONFORME A LAS LEYES DE LA REPÚBLICA MEXICANA, TAL Y COMO LO ACREDITA CON LA PÓLIZA NÚMERO **2,640**, LIBRO DE REGISTRO DE SOCIEDADES MERCANTILES NÚMERO 4, DE FECHA **22 DE NOVIEMBRE DE 2005**, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO **JAIME ROMERO ANAYA**, TITULAR DE LA CORREDURÍA PÚBLICA NÚMERO 7 DE LA PLAZA DEL **DISTRITO FEDERAL** (ACTUALMENTE CIUDAD DE MÉXICO); INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DEL ESTADO DE MÉXICO, **DISTRITO JUDICIAL DE CUAUTITLÁN**, BAJO EL FOLIO MERCANTIL ELECTRÓNICO **17858*10**, EN FECHA **08 DE FEBRERO DE 2006**.

II.2.- SE ENCUENTRA REPRESENTADA PARA LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO, POR LA **C. ANA LILIA MANCILLA RODRÍGUEZ**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL**, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DEL PODER GENERAL, PROTOCOLIZADO MEDIANTE INSTRUMENTO NÚMERO **388**, VOLUMEN **5**, DE FECHA **26 DE AGOSTO DE 2024**, OTORGADO ANTE LA FE DEL **LIC. JAVIER VARGAS VILLAVICENCIO**, NOTARIO TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO **203**, **COACALCO DE BERRIOZÁBAL**, **ESTADO DE MÉXICO** Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

II.3.- DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE EN: **LA COMPRA, VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN, CONSIGNACIÓN, INTERMEDIACIÓN, SUMINISTRO, CONEXIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE TODA CLASE DE BIENES, EQUIPOS, PRODUCTOS PARA LA SALUD TALES COMO: REACTIVOS, MEDICAMENTOS, MATERIALES DE CURACIÓN, ARTÍCULOS DE PLÁSTICO Y VIDRIO QUE SE RELACIONEN DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON EL SECTOR MÉDICO, LABORATORIOS QUÍMICOS, MÉDICOS O BIOLÓGICOS, DESTINADOS A LA PROTECCIÓN, MEJORAMIENTO Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD, ENTRE OTROS.**

II.4. REÚNE LAS CONDICIONES TÉCNICAS, JURÍDICAS Y ECONÓMICAS, Y CUENTA CON LA ORGANIZACIÓN Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CUMPLIMIENTO Y 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.

EN CASO DE QUE “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE, EL CONTRATO SERÁ SUSCEPTIBLE DE SER NULIFICABLE, PREVIA DETERMINACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

II.5.- LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO LE OTORGÓ EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO **DDA-051122-4X3**; ASIMISMO, CUENTA CON NÚMERO DE PROVEEDOR **0000114487**, ASÍ COMO SU REGISTRO PATRONAL No. [REDACTED]

II.6. ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32- D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN VIGENTE, INCLUYENDO LAS DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES Y LAS DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CONFORME A LAS OPINIONES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDAS POR EL **IMSS, INFONAVIT Y SAT**, RESPECTIVAMENTE, LAS CUALES EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

II.7. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE DISPONE DE LA ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA, ELEMENTOS TÉCNICOS, HUMANOS Y ECONÓMICOS NECESARIOS, ASÍ COMO LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE ASUME CON “**EL INSTITUTO**” POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO.

II.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 PRESTADOR DEL SERVICIO**” EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN “**EL INSTITUTO**”, DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE LE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.

II.9. SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE ACTO JURÍDICO, EL UBICADO EN: **CALLE 1-E, NO. 15, COL. BOSQUES DE SAN SEBASTIÁN, C.P. 72310 EN PUEBLA, PUEBLA**; TELÉFONO: [REDACTED] Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]

III. DE “LAS PARTES”:

III.1. QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO Y SUJETARSE A SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES, POR LO QUE DE COMÚN ACUERDO SE OBLIGAN DE CONFORMIDAD CON LAS CLAUSULAS DETALLADAS MÁS ADELANTE:

III.2. DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 45 PENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 81 FRACCIÓN IV, DE SU REGLAMENTO, EN CASO DE DISCREPANCIA

ELIMINADO REGISTRO PATRONAL CON BASE A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN III, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE LOS DATOS DE MÉRITO SON APORTADOS POR LAS PERSONAS MORALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y TIENEN EL DERECHO A SER PROTEGIDOS EN TANTO QUE DAN CUENTA DE SU PATRIMONIO, LO CUAL ÚNICAMENTE ESTÁ RELACIONADO CON LA VIDA INTERNA DE SU ORGANIZACIÓN. POR LO TANTO LOS DATOS SON CONFIDENCIALES.

ELIMINADO NÚMERO TELEFÓNICO CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

ELIMINADO CORREO ELECTRÓNICO CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

ENTRE EL CONTENIDO DE LA CONVOCATORIA Y EL PRESENTE INSTRUMENTO, PREVALECE EL ESTABLECIDO EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO.

HECHAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES, “**LAS PARTES**” CONVIENEN EN OTORGAR EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” ACEPTA Y SE OBLIGA A PROPORCIONAR A “**EL INSTITUTO**”, EL SERVICIO DE “**ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR, PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025**”, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO “**TÉRMINOS Y CONDICIONES**” DEL PROCEDIMIENTO DE **ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025**, Y DE LOS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“**EL INSTITUTO**” PAGARÁ A “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” COMO CONTRAPRESTACIÓN POR EL SUMINISTRO DE LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, LA CANTIDAD, POR UN MONTO MÍNIMO DE **\$472,031.30 (CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TREINTA Y UN PESOS 30/100 M.N.)**, MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I. V. A.) POR LA CANTIDAD DE **\$75,525.01 (SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 01/100 M.N.)**, QUE EN CONJUNTO SUMA LA CANTIDAD DE **\$547,556.31 (QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 31/100 M.N.)** Y UN MONTO MÁXIMO DE **\$1,184,347.90 (UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N.)** MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I. V. A.) POR LA CANTIDAD DE **\$189,495.66 (CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.)**, QUE EN CONJUNTO SUMA LA CANTIDAD DE **\$1,373,843.56 (UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N.)**.

LOS PRECIO(S) UNITARIO(S) DEL PRESENTE CONTRATO, EXPRESADOS EN LA MONEDA NACIONAL SON:

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT MIN REQUERIDA	CANT MAX REQUERIDA	EL PRESTADOR DE SERVICIO	CANTIDAD MÍNIMA ASIGNADA	CANTIDAD MÁXIMA ASIGNADA	PRECIO ASIGNADA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	GLUCOSA	PRUEBA	17,215	34,672	DISTRIBUCIONES DAIS SA DE CV	1,750	4,398	\$14.46	\$25,305.00	\$63,595.08
2	UREA	PRUEBA	12,650	23,639		1,670	4,176	\$14.46	\$24,148.20	\$60,384.96
3	CREATININA	PRUEBA	12,650	23,650		1,670	4,176	\$14.46	\$24,148.20	\$60,384.96
4	ACIDO ÚRICO	PRUEBA	5,720	10,989		776	1,990	\$14.46	\$11,220.96	\$28,775.40
5	COLESTEROL	PRUEBA	7,282	14,454		924	2,310	\$14.46	\$13,361.04	\$33,402.60
6	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA	7,799	14,905		963	2,408	\$14.46	\$13,924.98	\$34,819.68
7	B. DIRECTA	PRUEBA	4,631	9,317		701	1,755	\$14.46	\$10,136.46	\$25,377.30
8	B. TTAL	PRUEBA	4,631	9,317		701	1,755	\$14.46	\$10,136.46	\$25,377.30
9	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	4,279	8,921		548	1,374	\$14.46	\$7,924.08	\$19,868.04
10	CPK	PRUEBA	473	946		79	199	\$14.46	\$1,142.34	\$2,877.54
11	CPK MB	PRUEBA	473	946		73	184	\$14.46	\$1,055.58	\$2,660.64
12	AMILASA	PRUEBA	1,606	3,740		83	210	\$14.46	\$1,200.18	\$3,036.60
13	PROTEÍNAS TOTALES	PRUEBA	2,387	5,687		299	750	\$14.46	\$4,323.54	\$10,845.00
14	FOSFATASA ACIDA	PRUEBA	1,155	2,827		164	411	\$14.46	\$2,371.44	\$5,943.06
15	ELECTROLITOS CLORO	PRUEBA	4,576	9,086		602	1,505	\$14.46	\$8,704.92	\$21,762.30
16	ELECTROLITOS POTASIO	PRUEBA	4,576	9,086		602	1,505	\$14.46	\$8,704.92	\$21,762.30
17	ELECTROLITOS SODIO	PRUEBA	4,576	9,086		602	1,505	\$14.46	\$8,704.92	\$21,762.30
18	LDH	PRUEBA	3,828	7,238		683	1,706	\$14.46	\$9,876.18	\$24,668.76
19	HDL	PRUEBA	319	715		185	463	\$14.46	\$2,675.10	\$6,694.98
20	LDL COLESTEROL BAJA DENSIDAD	PRUEBA	253	561		159	398	\$14.46	\$2,299.14	\$5,755.08

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT MIN REQUERIDA	CANT MAX REQUERIDA	EL PRESTADOR DE SERVICIO	CANTIDAD MÍNIMA ASIGNADA	CANTIDAD MÁXIMA ASIGNADA	PRECIO ASIGNADA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	
21	ELECTROLITOS CALCIO	PRUEBA	2,200	3,520		274	686	\$14.46	\$3,962.04	\$9,919.56	
22	ELECTROLITOS MAGNESIO	PRUEBA	2,200	3,520		256	641	\$14.46	\$3,701.76	\$9,268.86	
23	ELECTROLITOS FOSFORO	PRUEBA	2,101	3,256		229	574	\$14.46	\$3,311.34	\$8,300.04	
24	TGO	PRUEBA	4,675	9,394		716	1,790	\$14.46	\$10,353.36	\$25,883.40	
25	TGP	PRUEBA	4,675	9,394		717	1,792	\$14.46	\$10,367.82	\$25,912.32	
26	LIPASA	PRUEBA	825	1,991		70	176	\$14.46	\$1,012.20	\$2,544.96	
27	ALBUMINA	PRUEBA	2,101	4,862		294	735	\$14.46	\$4,251.24	\$10,628.10	
28	BIOMETRÍA HEMÁTICA	PRUEBA	20,592	40,337		1,747	4,366	\$34.86	\$60,900.42	\$152,198.76	
29	TIEMPO DE PROTOMBINA	PRUEBA	8,030	14,784		728	1,821	\$47.28	\$34,419.84	\$86,096.88	
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	PRUEBA	8,140	14,894		728	1,821	\$47.28	\$34,419.84	\$86,096.88	
31	EXAMEN GENERAL DE ORINA	PRUEBA	12,243	24,365		911	2,279	\$14.94	\$13,610.34	\$34,048.26	
32	GASES	PRUEBA	2,332	5,302		211	530	\$183.00	\$38,613.00	\$96,990.00	
33	HEMOGLOBINA	PRUEBA	2,739	5,500		200	517	\$137.02	\$27,404.00	\$70,839.34	
34	PCR	PRUEBA	869	1,837		93	234	\$142.80	\$13,280.40	\$33,415.20	
35	GGT	PRUEBA	869	2,035		61	151	\$14.46	\$882.06	\$2,183.46	
36	MIOGLOBINA	PRUEBA	319	770		17	42	\$354.00	\$6,018.00	\$14,868.00	
37	TROPONINA I	PRUEBA	319	759		20	50	\$354.00	\$7,080.00	\$17,700.00	
38	TROPONINA T	PRUEBA	319	759		20	50	\$354.00	\$7,080.00	\$17,700.00	
									SUB-TOTAL	\$472,031.30	\$1,184,347.90
									I.V.A.	\$75,525.01	\$189,495.66
									TOTAL	\$547,556.31	\$1,373,843.56

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL **ANEXO 01 (UNO) “DESCRIPCIÓN, CANTIDADES E IMPORTES”** DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL PRECIO UNITARIO ES CONSIDERADO FIJO Y EN MONEDA NACIONAL (PESO MEXICANO) HASTA QUE CONCLUYA LA RELACIÓN CONTRACTUAL QUE SE FORMALIZA, INCLUYENDO TODOS LOS CONCEPTOS Y COSTOS INVOLUCRADOS EN LA **“CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO EL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025”**, POR LO QUE **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y LOS PRECIOS SERÁN INALTERABLES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.

TERCERA. ANTICIPO.

PARA EL PRESENTE CONTRATO **“EL INSTITUTO”** NO OTORGARÁ ANTICIPO A **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**.

CUARTA. CONDICIONES Y LUGAR DE PAGO.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 5.5 Y 5.5.1 DE LAS POLÍTICAS BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; **“EL INSTITUTO”** EFECTUARÁ EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, EN PESOS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO QUE **“EL INSTITUTO”** TIENE EN OPERACIÓN, PARA TAL EFECTO **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, DEBERÁ PROPORCIONAR EN SU OPORTUNIDAD EL NÚMERO DE CUENTA, CLABE, INSTITUCIÓN BANCARIA Y SUCURSAL, CONFORME A LOS SERVICIOS EFECTIVAMENTE ENTREGADOS Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL **“ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”** Y DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL **ANEXO 04 (CUATRO) “PROGRAMA DE ENTREGA: PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA”**, QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE ESTE CONTRATO.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

EL PAGO SE DEBERÁ REALIZAR EN UN PLAZO MÁXIMO DE **20 (VEINTE)** DÍAS NATURALES SIGUIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA ENTREGADO Y ACEPTADO EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) O FACTURA ELECTRÓNICA A **"EL INSTITUTO"**, CON LA APROBACIÓN (FIRMA) DEL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**.

EL CÓMPUTO DEL PLAZO PARA REALIZAR EL PAGO SE CONTABILIZARÁ A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE DE LA ACEPTACIÓN DEL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA, Y ÉSTA REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN EN LA MATERIA, EL DESGLOSE DE LOS SERVICIOS REALIZADOS, LOS PRECIOS UNITARIOS, SE VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD, NO EXISTAN ACLARACIONES AL IMPORTE Y VAYA ACOMPAÑADA CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS FACTURADOS, QUE FUERON REFERIDOS EN EL PÁRRAFO QUE ANTECEDE.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN CASO DE QUE EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA ENTREGADO PRESENTE ERRORES, EL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"** O QUIEN ÉSTE DESIGNE POR ESCRITO, DENTRO DE LOS 3 (TRES) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES DE SU RECEPCIÓN, INDICARÁ A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** LAS DEFICIENCIAS QUE DEBERÁ CORREGIR; POR LO QUE, EL PROCEDIMIENTO DE PAGO REINICIARÁ EN EL MOMENTO EN QUE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** PRESENTE EL CFDI Y/O DOCUMENTOS SOPORTE CORREGIDOS Y SEAN ACEPTADOS.

EL TIEMPO QUE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** UTILICE PARA LA CORRECCIÓN DEL CFDI Y/O DOCUMENTACIÓN SOPORTE ENTREGADA, NO SE COMPUTARÁ PARA EFECTOS DE PAGO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA DEBERÁ SER PRESENTADA POR **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, ANTE LA OFICINA DE TRÁMITE Y EROGACIONES, DEPENDIENTE DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, UBICADA EN **CALLE 4 NORTE 2005 COLONIA CENTRO, C.P. 72000 EN PUEBLA**, EN UN HORARIO DE **LUNES A VIERNES DE 08:00 A 13:00 HORAS**, DEBIENDO PRESENTAR LO SIGUIENTE:

LA FACTURA DEBERÁ CONTENER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN LA QUE SE INDIQUE:
 - NÚMERO DE PROVEEDOR.
 - NÚMERO DE CONTRATO, EN SU CASO,
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL POSITIVA Y VIGENTE.
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE INFONAVIT POSITIVA Y VIGENTE.
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL SAT POSITIVA Y VIGENTE.
- FIRMA DE LA PERSONA ADMINISTRADORA DEL CONTRATO

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" MANIFIESTA SU CONFORMIDAD PARA QUE, HASTA EN TANTO NO SE CUMPLA CON LA VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS, NO SE TENDRÁN COMO RECIBIDOS O ACEPTADOS POR EL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**.

EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA SE DEBERÁ PRESENTAR DESGLOSANDO EL IMPUESTO CUANDO APLIQUE.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO", SE OBLIGA A NO CANCELAR ANTE EL SAT LOS CFDI A FAVOR DE **"EL INSTITUTO"** PREVIAMENTE VALIDADOS EN EL PORTAL DE SERVICIOS A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, SALVO JUSTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN POR PARTE DEL MISMO, AL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"** PARA SU AUTORIZACIÓN EXPRESA DEBIENDO ÉSTE INFORMAR AL ÁREA DE TRÁMITE DE EROGACIONES DE DICHA JUSTIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL CFDI.

EL PAGO A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS, EN CASO DE SER CHEQUE SERÁ CON INSTITUCIÓN BANCARIA "HSBC MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC", PARA TAL EFECTO DEBERÁ PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, SITO EN **CALLE 4 NORTE 2005, COLONIA CENTRO, CÓDIGO POSTAL 72000, PUEBLA, PUEBLA**, EN HORARIO DE **08:00 A 13:00 HORAS**, PETICIÓN ESCRITA INDICANDO: RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL, NÚMERO TELEFÓNICO, NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO LEGAL CON FACULTADES DE COBRO Y SU FIRMA, NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES, SUCURSAL Y PLAZA, ASÍ COMO, NÚMERO DE PROVEEDOR ASIGNADO POR **"EL INSTITUTO"**. ANEXO A LA SOLICITUD **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** DEBERÁ PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER NOTARIAL E IDENTIFICACIÓN OFICIAL; LOS ORIGINALES SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA COTEJAR LOS DATOS Y LES SERÁ DEVUELTOS EN EL MISMO ACTO.

LA FACTURA DEBERÁ ELABORARSE A NOMBRE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES IMS-421231-I45, CON DOMICILIO FISCAL EN AVENIDA PASEO DE LA REFORMA NO. 476, COLONIA JUÁREZ, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06600 CIUDAD DE MÉXICO.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

PARA LA VALIDACIÓN DE DICHOS COMPROBANTES **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** DEBERÁ CARGAR EN INTERNET, A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIOS"** DE LA PAGINA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EL ARCHIVO EN FORMATO **XML**, LA VALIDEZ DE LOS MISMOS, SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LOS COMPROBANTES VALIDOS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO.

PARA EFECTOS DE TRÁMITE DE PAGO, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** DEBERÁ SER TITULAR DE UNA CUENTA BANCARIA, EN LA QUE SE EFECTUARÁ LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE PAGO, RESPECTO DE LA CUAL DEBERÁ PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR **"EL INSTITUTO"**, PARA EFECTOS DEL PAGO.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" DEBERÁ EXPEDIR SUS COMPROBANTES FISCALES DIGITALES EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS POR EL "SAT" A NOMBRE DE **"EL INSTITUTO"**, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **IMS421231145**, EN DONDE SE INDIQUE LOS SERVICIOS PRESTADOS, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, EN SU CASO, DOCUMENTO QUE AMPARA(N) DICHOS SERVICIOS, QUE CONTENGA FIRMA DE RECEPCIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO, NÚMERO DE ALTA EN CASO DE APLICAR, NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" DEBERÁ PRESENTAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE **"EL INSTITUTO"** LE SOLICITE PARA EL TRÁMITE DE PAGO, ATENDIENDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES E INTERNAS DE **"EL INSTITUTO"**.

EL PAGO DE LOS SERVICIOS REALIZADOS, QUEDARÁ CONDICIONADO AL PAGO QUE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES.

PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTEN PAGOS EN EXCESO, SE ESTARÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 51, PÁRRAFO TERCERO, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

ASIMISMO, **"EL INSTITUTO"** ACEPTARÁ DE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, QUE EN EL SUPUESTO DE QUE TENGA CUENTAS LIQUIDAS Y EXIGIBLES A SU CARGO, APLICARLAS CONTRA LOS ADEUDOS QUE EN SU CASO, TUVIERA POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 B DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

LUGARES Y HORARIOS DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS

UNIDAD	RESPONSABLE DEL ÁREA	CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO	TELÉFONO	HORARIO	ESPECIFICAR DOCUMENTO QUE SE LEVANTARA PARA HACER CONSTAR LA ENTREGA DEL SERVICIO
H.R. CHIAUTLA DE TAPIA	DRA. LUZ MARIA CUETO OCAÑA	luz.cueto@imss.gob.mx	CALLE 11 NORTE Y CARRETERA IXCAMILPA S/N CHIAUTLA DE TAPIA, PUEBLA.		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. SANSALVADOR EL SECO	DR. ABEL SANCHEZ MACEDA	abel.sanchezm@imss.gob.mx	AVE. 20 DE NOVIEMBRE S/N SAN SALVADOR EL SECO, PUEBLA.		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. TEPEXI DE RODRIGUEZ	DRA. BLANCA NIEVES MORALES ESPINOSA	blanca.moralese@imss.gob.mx	CARRETERA TEPEXI LA COLORADA KM 40+100 TEPEXI DE RODRIGUEZ, PUEBLA		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. ZACAPOAXTLA	DR. EMMANUEL CAMARGO PEREZ	emmanuel.camargo@imss.gob.mx	Campo Deportivo No. 2, Col. Centro, C.P. 73680, Zacapoaxtla, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. VILLA AVILA CAMACHO LA CEIBA	DRA. ANA LUZ SERVIN MONTOYA	ana.servin@imss.gob.mx	Carretera México-Tuxpan Km 143, C.P. 73090, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. CHIGNAHUAPAN	DR. MIGUEL ANGEL LOPEZ MARTINEZ	miguel.lopezmar@imss.gob.mx	Nigromante S/N Col. Centro C.P. 73300, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. IXTEPEC	DR. ADOLFO CESAR MENDOZA CHAVEZ	adolfo.mendoza.c@imss.gob.mx	Carretera A Zitlala Km. 250 Predio Denominado "Lkuyat Chiwix" C.P. 73480, Ixtepec, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN

CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

- LA INSTALACIÓN Y PUESTA A PUNTO DE LOS EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO AUTOMATIZADO Y SEMI AUTOMATIZADOS DE TECNOLOGÍA DE VANGUARDIA.
- LA ADECUACIÓN AMBIENTAL DONDE SE INSTALARÁN LOS EQUIPOS, CUANDO ASÍ PROCEDA.
- EL SISTEMA DE INFORMACIÓN SOFTWARE, HARDWARE Y PROGRAMAS DE CÓMPUTO ASOCIADOS CONFORME A LA NORMA INSTITUCIONAL 5000-001-004, E INTERFACES, ASÍ COMO INSUMOS: PAPEL, TÓNER, ETIQUETAS.
- LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL PERSONAL DESIGNADO POR EL INSTITUTO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS.
- EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y DE CÓMPUTO; ASÍ COMO LA DOTACIÓN DE INSUMOS Y CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS POR EL PROVEEDOR, EN LAS UNIDADES, INDICADAS EN EL **ANEXO 04 (CUATRO) "PROGRAMA DE ENTREGA: PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA"** DEL PRESENTE CONTRATO.

LO ANTERIOR, CONFORME A LO SOLICITADO EN EL PROCEDIMIENTO DE **ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025**, ASÍ COMO DEL PRESENTE CONTRATO.

CABE RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE ENTREGA ESTABLECIDAS, **"EL INSTITUTO"** NO DARÁ POR RECIBIDO Y ACEPTADO EL SERVICIO.

SEXTA. VIGENCIA.

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DEL **01 DE MARZO DE 2025 AL 31 DE MARZO DE 2025**.

SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

"LAS PARTES" ESTÁN DE ACUERDO QUE **"EL INSTITUTO"** POR RAZONES FUNDADAS Y EXPLÍCITAS PODRÁ AMPLIAR EL MONTO O EN LA CANTIDAD DE LOS SERVICIOS, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SIEMPRE Y CUANDO LAS MODIFICACIONES NO REBASAN EN SU CONJUNTO EL 20% (VEINTE POR CIENTO) DE LOS ESTABLECIDOS ORIGINALMENTE, EL PRECIO UNITARIO SEA IGUAL AL ORIGINALMENTE PACTADO Y EL CONTRATO ESTÉ VIGENTE. LA MODIFICACIÓN SE FORMALIZARÁ MEDIANTE LA CELEBRACIÓN DE UN CONVENIO MODIFICATORIO.

"EL INSTITUTO", PODRÁ AMPLIAR LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SIEMPRE Y CUANDO, NO IMPLIQUE INCREMENTO DEL MONTO CONTRATADO O DE LA CANTIDAD DE SERVICIOS, SIENDO NECESARIO QUE SE OBTENGA EL PREVIO CONSENTIMIENTO DE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**.

DE PRESENTARSE CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A **"EL INSTITUTO"**, SE PODRÁ MODIFICAR EL PLAZO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DEBIENDO ACREDITAR DICHOS SUPUESTOS CON LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS. LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR PODRÁ SER SOLICITADA POR CUALQUIERA DE **"LAS PARTES"**.

EN LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS DOS PÁRRAFOS ANTERIORES, NO PROCEDERÁ LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO.

CUALQUIER MODIFICACIÓN AL PRESENTE CONTRATO DEBERÁ FORMALIZARSE POR ESCRITO, Y DEBERÁ SUSCRIBIRSE POR EL SERVIDOR PÚBLICO DE **"EL INSTITUTO"** QUE LO HAYA HECHO, O QUIEN LO SUSTITUYA O ESTÉ FACULTADO PARA ELLO, PARA LO CUAL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** REALIZARÁ EL AJUSTE RESPECTIVO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 91, ÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SALVO QUE POR DISPOSICIÓN LEGAL SE ENCUENTRE EXCEPTUADO DE PRESENTAR GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

"EL INSTITUTO" SE ABSTENDRÁ DE HACER MODIFICACIONES QUE SE REFIERAN A PRECIOS, ANTICIPOS, PAGOS PROGRESIVOS, ESPECIFICACIONES Y, EN GENERAL, CUALQUIER CAMBIO QUE IMPLIQUE OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS A UN PROVEEDOR COMPARADAS CON LAS ESTABLECIDAS ORIGINALMENTE.

OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS.

"PRESTADOR DEL SERVICIO" SE OBLIGA CON **"EL INSTITUTO"** A ENTREGAR AL INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, UNA GARANTÍA POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, LA CUAL SE PODRÁ CONSTITUIR MEDIANTE LA PÓLIZA DE GARANTÍA, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 77 Y 78 DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR.

NOVENA. GARANTÍA.

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO, DEBERÁ PRESENTAR FIANZA DIVISIBLE EXPEDIDA POR AFIANZADORA DEBIDAMENTE CONSTITUIDA EN TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, A FAVOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CONFORME AL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN **ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025.**

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A **"EL INSTITUTO"** LA PÓLIZA DE FIANZA, EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, SITO EN **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE, NO. 107, SAN FELIPE HUEYOTLIPAN, C.P. 72030, PUEBLA, PUEBLA** CON BASE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5.5.5.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL **"EL INSTITUTO"**, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE DIEZ DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE FIANZA DIVISIBLE EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, Y A FAVOR DEL **"INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL"**, POR UN MONTO EQUIVALENTE AL **10% (DIEZ POR CIENTO)** SOBRE EL IMPORTE MÁXIMO QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, Y SE APLICARÁ DE MANERA PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.

DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL NUMERAL 5.5.5.2 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE **"EL INSTITUTO"**, EN EL SUPUESTO DE QUE EL MONTO DEL CONTRATO ADJUDICADO SEA IGUAL O MENOR A **900 VECES LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)** **"PRESTADOR DEL SERVICIO"** SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE DIEZ DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, **MEDIANTE CHEQUE CERTIFICADO**, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL **10 % (DIEZ POR CIENTO)**, DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, A FAVOR DE **"EL INSTITUTO"**, PARA LO CUAL, SE DEBERÁ SEGUIR EL PROCEDIMIENTO SIGUIENTE:

- EL CHEQUE DEBE EXPEDIRSE A NOMBRE DEL **"INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL"**.
- DICHO CHEQUE DEBERÁ SER RESGUARDADO, A TÍTULO DE GARANTÍA, EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL.
- 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 DE **"EL INSTITUTO"** DEBERÁ HACERSE A MÁS TARDAR EL TERCER DÍA HÁBIL POSTERIOR A AQUEL EN QUE EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** DÉ AVISO DE LA CONCLUSIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS, OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A **"EL INSTITUTO"** LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, SITA EN CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE. NO. 107, SAN FELIPE HUEYOTLIPAN, C.P. 72030, PUEBLA, PUE.

LA FIANZA DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, QUE A LA LETRA DICE:

ARTÍCULO 103: LOS PROVEEDORES PODRÁN OTORGAR LAS GARANTÍAS A QUE SE REFIERE LA LEY Y ESTE REGLAMENTO, EN ALGUNA DE LAS FORMAS PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 48 DE LA LEY DE TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN EN EL CASO DE DEPENDENCIAS, O EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES TRATÁNDOSE DE ENTIDADES.

CUANDO LA FORMA DE GARANTÍA SEA MEDIANTE FIANZA, SE OBSERVARÁ LO SIGUIENTE:

- I. LA PÓLIZA DE LA FIANZA DEBERÁ CONTENER, COMO MÍNIMO, LAS SIGUIENTES PREVISIONES:
 - A) QUE LA FIANZA SE OTORGA ATENDIENDO A TODAS LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO;
 - B) QUE, PARA CANCELAR LA FIANZA, SERÁ REQUISITO CONTAR CON LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES;
 - C) QUE LA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN QUE GARANTICE Y CONTINUARÁ VIGENTE EN CASO DE QUE SE OTORGUE PRÓRROGA AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O DE LOS JUICIOS QUE SE INTERPONGAN Y HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA QUE QUEDE FIRME, Y

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

- D) QUE LA AFIANZADORA ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE A LOS PROCEDIMIENTOS DE EJECUCIÓN PREVISTOS EN LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA LA EFECTIVIDAD DE LAS FIANZAS, AÚN PARA EL CASO DE QUE PROCEDA EL COBRO DE INDEMNIZACIÓN POR MORA, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE LA PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA. TRATÁNDOSE DE DEPENDENCIAS, EL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN SERÁ EL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 282 DE LA CITADA LEY, DEBIÉNDOSE ATENDER PARA EL COBRO DE INDEMNIZACIÓN POR MORA LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 283 DE DICHA LEY;
- II. EN CASO DE OTORGAMIENTO DE PRÓRROGAS O ESPERAS AL PROVEEDOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, DERIVADAS DE LA FORMALIZACIÓN DE CONVENIOS DE AMPLIACIÓN AL MONTO O AL PLAZO DEL CONTRATO, SE DEBERÁ REALIZAR LA MODIFICACIÓN CORRESPONDIENTE A LA FIANZA;
- III. CUANDO AL REALIZARSE EL FINIQUITO RESULTEN SALDOS A CARGO DEL PROVEEDOR Y ÉSTE EFECTÚE LA TOTALIDAD DEL PAGO EN FORMA INCONDICIONAL, LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEBERÁN CANCELAR LA FIANZA RESPECTIVA, Y
- IV. CUANDO SE REQUIERA HACER EFECTIVAS LAS FIANZAS, LAS DEPENDENCIAS DEBERÁN REMITIR A LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, DENTRO DEL PLAZO A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 77 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, LA SOLICITUD DONDE SE PRECISE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA IDENTIFICAR LA OBLIGACIÓN O CRÉDITO QUE SE GARANTIZA Y LOS SUJETOS QUE SE VINCULAN CON LA FIANZA, DEBIENDO ACOMPAÑAR LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTEN Y JUSTIFIQUEN EL COBRO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL REGLAMENTO DEL ARTÍCULO 95 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, PARA EL COBRO DE FIANZAS OTORGADAS A FAVOR DE LA FEDERACIÓN, DEL DISTRITO FEDERAL, DE LOS ESTADOS Y DE LOS MUNICIPIOS DISTINTAS DE LAS QUE GARANTIZAN OBLIGACIONES FISCALES FEDERALES A CARGO DE TERCEROS; TRATÁNDOSE DE ENTIDADES LA SOLICITUD SE REMITIRÁ AL ÁREA CORRESPONDIENTE DE LA PROPIA ENTIDAD.

CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL NUMERAL 5.5.5.5 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE **"EL INSTITUTO"**, LA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PERMANECERÁ EN **"EL INSTITUTO"** HASTA QUE PROCEDA SU LIBERACIÓN, O EN SU CASO HACERLA EFECTIVA POR INCUMPLIMIENTO DE EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** PARA TAL EFECTO, SE SOLICITARÁ POR ESCRITO AL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"** RATIFIQUE Y/O EXPRESE EN UN TÉRMINO NO MAYOR A TREINTA DÍAS NATURALES, SI **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** HA CUMPLIDO, EN TIEMPO Y FORMA, Y A ENTERA SATISFACCIÓN DE EL **"EL INSTITUTO"**, CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

DICHA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SERÁ DEVUELTA A EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** UNA VEZ QUE **"EL INSTITUTO"** LE OTORQUE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, PARA QUE ÉSTE PUEDA SOLICITAR A LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA; AUTORIZACIÓN QUE SE ENTREGARÁ A EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, SIEMPRE QUE DEMUESTRE HABER CUMPLIDO CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO.

EL ÁREA CONTRATANTE A SU VEZ, SOLICITARÁ MEDIANTE OFICIO DIRIGIDO AL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**, EXPRESE EN UN TÉRMINO NO MAYOR A TREINTA DÍAS NATURALES, SI EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** HA CUMPLIDO, EN TIEMPO Y FORMA A ENTERA SATISFACCIÓN DE **"EL INSTITUTO"** CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

PREVIA CONFIRMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PACTADAS, LA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SERÁ DEVUELTA A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** MEDIANTE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, CON EL FIN DE QUE PUEDA TRAMITAR ANTE LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE SU CANCELACIÓN.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 45 FRACCIÓN XI DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 81 FRACCIÓN II DE SU REGLAMENTO, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SERÁ POR EL MONTO PROPORCIONAL DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS, POR LO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO SON DIVISIBLES.

EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.

"EL INSTITUTO" LLEVARA A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO CUANDO:

A) SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO.

B) DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO SE DETECTEN DEFICIENCIAS, FALLAS O CALIDAD INFERIOR DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, EN COMPARACIÓN CON LOS OFERTADOS.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

C) CUANDO EN EL SUPUESTO DE QUE SE REALICEN MODIFICACIONES AL CONTRATO, NO ENTREGUE EN EL PLAZO PACTADO, EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA, QUE AMPARE EL PORCENTAJE ESTABLECIDO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, EN LA CLÁUSULA DÉCIMA INCISO A).

D) POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA APLICACIÓN DE LAS GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SE APLICARÁ DE MANERA PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS, ES DECIR LA GARANTÍA SERÁ DIVISIBLE Y SE EJECUTARÁ DEBIDO A LOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SEAN ENTREGADOS A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO.

DE LO ANTERIOR **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** ACEPTA:

- a) SU VOLUNTAD EN CASO DE QUE EXISTAN CRÉDITOS A SU FAVOR CONTRA **"EL INSTITUTO"**, DE RENUNCIAR AL DERECHO A COMPENSAR QUE LE CONCEDE LA LEGISLACIÓN SUSTANTIVA CIVIL APLICABLE, POR LO QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EN EL SUPUESTO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL CONTRATO, SE HAGA EFECTIVA LA GARANTÍA OTORGADA, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO SALDO A FAVOR DE **"EL INSTITUTO"**.
- b) SU CONFORMIDAD PARA QUE LA FIANZA QUE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PERMANEZCA VIGENTE DURANTE LA SUSTANCIACIÓN DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS JUDICIALES O ARBITRALES Y LOS RECURSOS LEGALES QUE SE INTERPONGAN, CON RELACIÓN AL CONTRATO, HASTA QUE SEA DICTADA RESOLUCIÓN DEFINITIVA QUE CAUSE EJECUTORIA POR PARTE DE LA AUTORIDAD O TRIBUNAL COMPETENTE.
- c) SU CONFORMIDAD PARA QUE LA INSTITUCIÓN DE FIANZAS ENTREGUE EL PAGO DE LA CANTIDAD RECLAMADA HASTA POR EL MONTO GARANTIZADO MÁS, EN SU CASO, LA INDEMNIZACIÓN POR MORA QUE DERIVE DEL ARTÍCULO 276 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, AUN CUANDO LA OBLIGACIÓN SE ENCUENTRE SUB JUDICE.
- d) EN VIRTUD DE PROCEDIMIENTO ANTE AUTORIDAD JUDICIAL, NO JUDICIAL O TRIBUNAL ARBITRAL, SALVO QUE EL ACTO RESCISORIO SEA COMBATIDO Y EL FIADO OBTENGA LA SUSPENSIÓN DE SU EJECUCIÓN, YA SEA EN EL RECURSO ADMINISTRATIVO, EN EL JUICIO CONTENCIOSO O ANTE EL TRIBUNAL ARBITRAL CORRESPONDIENTE.
- e) EN CASO DE QUE EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, O ANTE AUTORIDAD JUDICIAL O TRIBUNAL ARBITRAL RESULTE FAVORABLE A LOS INTERESES DEL FIADO, Y LA INSTITUCIÓN DE FIANZAS HAYA PAGADO LA CANTIDAD RECLAMADA, EL BENEFICIARIO DEVOLVERÁ A LA AFIANZADORA LA CANTIDAD PAGADA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 100 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE QUE LA RESOLUCIÓN FAVORABLE AL FIADO HAYA CAUSADO EJECUTORIA.
- f) SU ACEPTACIÓN PARA QUE LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO PERMANEZCA VIGENTE HASTA QUE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS HAYAN SIDO CUMPLIDAS EN SU TOTALIDAD, EN LA INTELIGENCIA QUE LA CONFORMIDAD PARA LA LIBERACIÓN DEBERÁ SER OTORGADA MEDIANTE ESCRITO SUSCRITO POR **"EL INSTITUTO"**.
- g) SU CONFORMIDAD EN QUE LA RECLAMACIÓN QUE SE PRESENTE ANTE LA AFIANZADORA POR INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO QUEDARÁ INTEGRADA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN
 - RECLAMACIÓN POR ESCRITO A LA INSTITUCIÓN DE FIANZAS.
 - COPIA DE LA PÓLIZA DE FIANZA EN SU CASO, SUS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS.
 - COPIA DEL CONTRATO GARANTIZADO Y EN SU CASO SUS CONVENIOS MODIFICATORIOS.
 - COPIA DEL DOCUMENTO DE NOTIFICACIÓN AL FIADO DE SU INCUMPLIMIENTO.
 - EN SU CASO, LA RESCISIÓN DEL CONTRATO Y SU NOTIFICACIÓN.
 - EN SU CASO, DOCUMENTO DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y SU NOTIFICACIÓN.
 - COPIA DEL FINIQUITO Y EN SU CASO, SU NOTIFICACIÓN.
 - IMPORTE RECLAMADO

LAS MODIFICACIONES A LAS FIANZAS DEBERÁN FORMALIZARSE CON LA PARTICIPACIÓN QUE CORRESPONDA A LA AFIANZADORA, EN TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SE LIBERARÁ MEDIANTE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO POR PARTE DEL INSTITUTO EN FORMA INMEDIATA, SIEMPRE Y CUANDO EL PROVEEDOR HAYA CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, CON TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ESTA GARANTÍA DEBERÁ PRESENTARSE A MÁS TARDAR, DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 48 DE LA LEY.

DÉCIMA. OBLIGACIONES DE "EL PRESTADOR DEL SERVICIO".

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO", SE OBLIGA A:

- PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS FECHAS O PLAZOS Y LUGARES ESTABLECIDOS CONFORME A LO PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO Y ANEXOS RESPECTIVOS.
- CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE CALIDAD Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.
- 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.
- PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN **"EL INSTITUTO"** DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 107 DEL REGLAMENTO DE LA "LAASSP".

DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO", SE OBLIGA A:

- OTORGAR LAS FACILIDADES NECESARIAS, A EFECTO DE QUE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** LLEVE A CABO EN LOS TÉRMINOS CONVENIDOS LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO.
- REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TIEMPO Y FORMA.
- EXTENDER A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, POR CONDUCTO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO, LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES INMEDIATAMENTE QUE SE CUMPLAN ÉSTAS A SATISFACCIÓN EXPRESA DE DICHO SERVIDOR PÚBLICO PARA QUE SE DÉ TRÁMITE A LA CANCELACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

"EL INSTITUTO" DESIGNA COMO **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"** A EL **DR. AARÓN PÉREZ CABRERA**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DE LA COORDINACIÓN MÉDICA DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR EN PUEBLA** DE **"EL INSTITUTO"** CON R.F.C. **PECA690829B42**, QUIEN DARÁ SEGUIMIENTO Y VERIFICARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN ESTE INSTRUMENTO.

LOS SERVICIOS SE TENDRÁN POR RECIBIDOS PREVIA REVISIÓN DEL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**, LA CUAL CONSISTIRÁ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS Y EN SU CASO EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, ASÍ COMO LAS CONTENIDAS EN LA PROPUESTA TÉCNICA.

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**, RECHAZARÁ LOS SERVICIOS, QUE NO CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN SUS ANEXOS, OBLIGÁNDOSE EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** EN ESTE SUPUESTO A REALIZARLOS NUEVAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD Y SIN COSTO ADICIONAL PARA **"EL INSTITUTO"**, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES AL COBRO CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL **"ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"**, PODRÁ ACEPTAR LOS SERVICIOS QUE INCUMPLAN DE MANERA PARCIAL O DEFICIENTE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS DEDUCCIONES AL PAGO QUE PROCEDAN, Y REPOSICIÓN DEL SERVICIO, CUANDO LA NATURALEZA PROPIA DE ÉSTOS LO PERMITA.

DÉCIMA TERCERA. PENAS CONVENCIONALES.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, **"EL INSTITUTO"** APLICARÁ PENAS CONVENCIONALES A EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** CUANDO EXISTAN INCUMPLIMIENTOS EN LA FECHA PACTADA PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS REQUERIDOS, SERÁ DEL **2.5% (DOS PUNTO CINCO POR CIENTO)** POR CADA DÍA DE ATRASO EN LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO DE QUE SE TRATE, EN CADA UNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES DE LA FACTURA EMITIDA:

CUANDO **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** NO REALICE LOS SERVICIOS QUE LE HAYAN SIDO REQUERIDOS, DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA DE EMISIÓN DEL FALLO CORRESPONDIENTE O EN SU CASO DE DIEZ DÍAS NATURALES SI SE TRATARA DE PEDIDO. EN ESTE SUPUESTO LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE CUATRO DÍAS (2.5% POR DÍA) COMO ENTREGA CON ATRASO, EQUIVALENTE A UN MÁXIMO DEL 10% DEL VALOR DE LOS SERVICIOS REALIZADOS EXTEMPORÁNEAMENTE.

CUANDO SE DETECTEN INEFICIENCIAS EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO	PENA CONVENCIONAL
1 DÍA	2.5%
2 DÍAS	5.0%
3 DÍAS	7.5%
4 DÍAS	10%

EL MONTO MÁXIMO DE APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL NO PODRÁ SER SUPERIOR A LA PARTE PROPORCIONAL QUE CORRESPONDA AL PORCENTAJE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA CADA PARTIDA, REQUERIMIENTO O CONCEPTO.

“**EL INSTITUTO**” DESCONTARÁ LAS CANTIDADES POR CONCEPTO DE DEDUCTIVAS DE LA FACTURA QUE “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” PRESENTE PARA SU COBRO.

EL “**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**” SERÁ EL RESPONSABLE DE CALCULAR, APLICAR Y DAR SEGUIMIENTO A LAS PENAS CONVENCIONALES, PREVISTAS, ASÍ COMO DE NOTIFICARLAS A “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” PARA QUE ÉSTE REALICE EL PAGO CORRESPONDIENTE.

LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ POR EL “**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**”, POR CADA DÍA DE ATRASO EN LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS O POR LA FALTA DE INICIO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO PARA EL CORRESPONDIENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

EN CUALQUIER CASO, DICHA PENA NO PODRÁ EXCEDER DEL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO O PEDIDO, O DEL 20% DEL MONTO DE LOS SERVICIOS NO PRESTADOS FUERA DEL PLAZO CONVENIDO, CUANDO SE HUBIERE EXCEPTUADO DE LA PRESENTACIÓN DE LA GARANTÍA.

EL PAGO DEL SERVICIO QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES.

CONFORME A LO PREVISTO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96, DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP, NO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, NI INTERESES MORATORIOS A CARGO DE “**EL INSTITUTO**”.

LAS PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS DEBEN APLICARSE BAJO EL PRINCIPIO DE PROPORCIONALIDAD, TODA VEZ QUE, SI UNA PARTE DE LA OBLIGACIÓN FUE CUMPLIDA, LA PENA NO PUEDE SER APLICADA A LA TOTALIDAD DEL MONTO CONTRATADO.

LA PENALIZACIÓN SE CALCULARÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYE EL PLAZO O FECHA CONVENIDA PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO.

EN NINGÚN CASO, SE DEBERÁ AUTORIZAR EL PAGO DE LOS SERVICIOS, SI NO SE HA DETERMINADO, CALCULADO Y NOTIFICADO A “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” LAS PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES APLICADAS EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL CONTRATO, ASÍ COMO SU REGISTRO Y VALIDACIÓN EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM.

EL SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO COMO “**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**”, SERÁ EL RESPONSABLE DEL CÁLCULO, APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS DEDUCCIONES.

EL IMPORTE MÁXIMO DE LAS DEDUCCIONES, NO PODRÁ SER MAYOR AL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

CÁLCULO DE LAS PENAS CONVENCIONALES

LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES EXPRESADOS EN LA FÓRMULA QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

FÓRMULA:

$$PCA = \%D \times NDA \times VSPA$$

DÓNDE:

PCA=PENA CONVENCIONAL APLICABLE

%D= PORCENTAJE DETERMINADO EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN, COTIZACIÓN, CONTRATO O PEDIDO POR CADA DÍA DE ATRASO EN EL INICIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

NDA =NÚMERO DE DÍAS DE ATRASO

VSPA=VALOR DE LOS SERVICIOS PRESENTADOS CON ATRASO, ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO I.V.A.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

LAS PENAS CONVENCIONALES DEBERÁN APLICARSE BAJO EL PRINCIPIO DE PROPORCIONALIDAD, ES DECIR, SI UNA PARTE DE LA PRESENTACIÓN DE LOS SERVICIOS FUE ATENDIDA EN TIEMPO Y FORMA; LA PENA CONVENCIONAL DEBERÁ APLICARSE SOLO POR EL IMPORTE PACTADO DE LOS SERVICIOS NO ENTREGADOS EN LA FECHA ESTABLECIDA.

LAS PENAS CONVENCIONALES APLICABLES NO DEBERÁN EXCEDER DE 10 DÍAS HÁBILES CONSECUTIVOS, NI DEL 10% DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO, UNA VEZ SUCEDIDO CUALQUIERA DE ESTOS DOS SUPUESTOS, SE PODRÁ INICIAR LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL INSTRUMENTO JURÍDICO CORRESPONDIENTE.

DÉCIMA CUARTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" SE OBLIGA A OBSERVAR Y MANTENER VIGENTES LAS LICENCIAS, AUTORIZACIONES, PERMISOS O REGISTROS REQUERIDOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.

DÉCIMA QUINTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, NO SE REQUIERE QUE **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** CONTRATE UNA PÓLIZA DE SEGURO POR RESPONSABILIDAD CIVIL.

DÉCIMA SEXTA. TRANSPORTE.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" SE OBLIGA BAJO SU COSTA Y RIESGO, A TRANSPORTAR LOS BIENES E INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DESDE SU LUGAR DE ORIGEN, HASTA LAS INSTALACIONES SEÑALADAS EN EL **ANEXO TÉCNICO "TÉRMINOS Y CONDICIONES"** DEL PROCEDIMIENTO DE **ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025** Y EN EL **ANEXO 04 (CUATRO) "PROGRAMA DE ENTREGA: PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA"**, DEL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA SÉPTIMA. IMPUESTOS Y DERECHOS.

LOS IMPUESTOS, DERECHOS Y GASTOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, MISMO QUE NO SERÁN REPERCUTIDOS A **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO" SÓLO CUBRIRÁ, CUANDO APLIQUE, LO CORRESPONDIENTE AL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA), EN LOS TÉRMINOS DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE Y DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES.

DÉCIMA OCTAVA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.

EL **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** NO PODRÁ CEDER TOTAL O PARCIALMENTE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, EN CUYO CASO SE DEBERÁ CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA Y POR ESCRITO DE **"EL INSTITUTO"**.

DÉCIMA NOVENA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" SERÁ RESPONSABLE EN CASO DE INFRINGIR PATENTES, MARCAS O VIOLE OTROS REGISTROS DE DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, CON MOTIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO QUE, SE OBLIGA A RESPONDER PERSONAL E ILIMITADAMENTE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE PUDIERA CAUSAR A **"EL INSTITUTO"** O A TERCEROS.

DE PRESENTARSE ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE **"EL INSTITUTO"**, POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, SE OBLIGA A SALVAGUARDAR LOS DERECHOS E INTERESES DE **"EL INSTITUTO"** DE CUALQUIER CONTROVERSIAS, LIBERÁNDOLA DE TODA RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, SACÁNDOLA EN PAZ Y A SALVO.

POR LO ANTERIOR, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** MANIFIESTA EN ESTE ACTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE INFRACCIÓN A LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, NI A LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN A LA PROPIEDAD INDUSTRIAL.

EN CASO DE QUE **"EL INSTITUTO"** TUVIESE QUE EROGAR RECURSOS POR CUALQUIERA DE ESTOS CONCEPTOS, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** SE OBLIGA A REEMBOLSAR DE MANERA INMEDIATA LOS RECURSOS EROGADOS POR AQUELLA.

VIGÉSIMA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE LA INFORMACIÓN QUE SE INTERCAMBIE DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SE TRATARÁN DE MANERA CONFIDENCIAL, SIENDO DE USO EXCLUSIVO PARA LA CONSECUCIÓN

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y NO PODRÁ DIFUNDIRSE A TERCEROS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL Y FEDERAL, RESPECTIVAMENTE, DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y DEMÁS LEGISLACIÓN APLICABLE.

PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE **"LAS PARTES"** RECABEN CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ DE REALIZARSE CON BASE EN LO PREVISTO EN LOS AVISOS DE PRIVACIDAD RESPECTIVOS.

POR TAL MOTIVO, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** ASUME CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SE DERIVE DEL INCUMPLIMIENTO DE SU PARTE, O DE SUS EMPLEADOS, A LAS OBLIGACIONES DE CONFIDENCIALIDAD DESCRITAS EN EL PRESENTE CONTRATO.

ASIMISMO, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** DEBERÁ OBSERVAR LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO APLICABLE A LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

VIGÉSIMA PRIMERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.

"EL INSTITUTO" CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE SUMINISTRAR LOS SERVICIOS ORIGINALMENTE CONTRATADOS 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 CONTRATO, CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD O INTERVENCIÓN DE OFICIO, EMITIDA POR LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN **"EL INSTITUTO"**, PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA **"EL INSTITUTO"**, ELLO CON INDEPENDENCIA DE LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA QUE ANTECEDE.

CUANDO **"EL INSTITUTO"** DETERMINE DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL CONTRATO, LO NOTIFICARÁ A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** HASTA CON 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES ANTERIORES AL HECHO, DEBIENDO SUSTENTARLO EN UN DICTAMEN FUNDADO Y MOTIVADO, EN EL QUE SE PRECISARÁN LAS RAZONES O CAUSAS QUE DIERON ORIGEN A LA MISMA Y PAGARÁ A **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** LA PARTE PROPORCIONAL DE LOS SERVICIOS SUMINISTRADOS, ASÍ COMO LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO, SIEMPRE QUE ESTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE CONTRATO, LIMITÁNDOSE SEGÚN CORRESPONDA A LOS CONCEPTOS ESTABLECIDOS EN LA FRACCIÓN I, DEL ARTÍCULO 102 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VIGÉSIMA SEGUNDA. RESCISIÓN.

"EL INSTITUTO" PODRÁ INICIAR EN CUALQUIER MOMENTO EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, CUANDO **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** INCURRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CAUSALES:

- a) CONTRAVENIR LOS TÉRMINOS PACTADOS PARA EL SUMINISTRO DE LOS SERVICIOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO;
- b) TRANSFERIR EN TODO O EN PARTE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO A UN TERCERO AJENO A LA RELACIÓN CONTRACTUAL;
- c) CEDER LOS DERECHOS DE COBRO DERIVADOS DEL CONTRATO, SIN CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA Y POR ESCRITO DE **"EL INSTITUTO"**;
- d) SUSPENDER TOTAL O PARCIALMENTE Y SIN CAUSA JUSTIFICADA EL SUMINISTRO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO;
- e) OMITIR SUMINISTRAR LOS SERVICIOS EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS;
- f) NO PROPORCIONAR A LOS ÓRGANOS DE FISCALIZACIÓN, LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA CON MOTIVO DE LAS AUDITORÍAS, VISITAS E INSPECCIONES QUE REALICEN;
- g) SER DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL, O POR CUALQUIER OTRA CAUSA DISTINTA O ANÁLOGA QUE AFECTE SU PATRIMONIO;
- h) EN CASO DE QUE COMPRUEBE LA FALSEDAD DE ALGUNA MANIFESTACIÓN, INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA PARA EFECTO DEL PRESENTE CONTRATO;
- i) NO ENTREGAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE;

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

- j) CUANDO LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES EXCEDA EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO;
- k) CUANDO LA SUMA DE LAS DEDUCCIONES AL PAGO, EXCEDAN EL LÍMITE MÁXIMO ESTABLECIDO PARA LAS DEDUCCIONES;
- l) DIVULGAR, TRANSFERIR O UTILIZAR LA INFORMACIÓN QUE CONOZCA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN DE **“EL INSTITUTO”** EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO;
- m) IMPEDIR EL DESEMPEÑO NORMAL DE LABORES DE **“EL INSTITUTO”**;
- n) CAMBIAR SU NACIONALIDAD POR OTRA E INVOCAR LA PROTECCIÓN DE SU GOBIERNO CONTRA RECLAMACIONES Y ÓRDENES DE **“EL INSTITUTO”**, CUANDO SEA EXTRANJERO, E
- o) INCUMPLIR CUALQUIER OBLIGACIÓN DISTINTA DE LAS ANTERIORES Y DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA EL CASO DE OPTAR POR LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, **“EL INSTITUTO”** COMUNICARÁ POR ESCRITO A **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** EL INCUMPLIMIENTO EN QUE HAYA INCURRIDO, PARA QUE EN UN TÉRMINO DE 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN, EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APOORTE EN SU CASO LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES.

TRANSCURRIDO DICHO TÉRMINO **“EL INSTITUTO”**, EN UN PLAZO DE 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, DETERMINARÁ DE MANERA FUNDADA Y MOTIVADA DAR O NO POR RESCINDIDO EL CONTRATO, Y COMUNICARÁ A **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, DICHA DETERMINACIÓN DENTRO DEL CITADO PLAZO.

CUANDO SE RESCINDA EL CONTRATO, SE FORMULARÁ EL FINIQUITO CORRESPONDIENTE, A EFECTO DE HACER CONSTAR LOS PAGOS QUE DEBA EFECTUAR **“EL INSTITUTO”** POR CONCEPTO DEL CONTRATO HASTA EL MOMENTO DE RESCISIÓN, O LOS QUE RESULTEN A CARGO DE **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**.

INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN **“EL INSTITUTO”** PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.

SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO SE REALIZAN LOS SERVICIOS, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTO, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE **“EL INSTITUTO”** DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE LOS SERVICIOS APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

“EL INSTITUTO” PODRÁ DETERMINAR NO DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, CUANDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO ADVIERTA QUE LA RESCISIÓN DE ESTE PUDIERA OCASIONAR ALGÚN DAÑO O AFECTACIÓN A LAS FUNCIONES QUE TIENE ENCOMENDADAS. EN ESTE SUPUESTO, **“EL INSTITUTO”** ELABORARÁ UN DICTAMEN EN EL CUAL JUSTIFIQUE QUE LOS IMPACTOS ECONÓMICOS O DE OPERACIÓN QUE SE OCASIONARÍAN CON LA RESCISIÓN DEL CONTRATO RESULTARÍAN MÁS INCONVENIENTES.

DE NO RESCINDIRSE EL CONTRATO, **“EL INSTITUTO”** ESTABLECERÁ CON **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** OTRO PLAZO QUE LE PERMITA SUBSANAR EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICIO DEL PROCEDIMIENTO, APLICANDO LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES. EL CONVENIO MODIFICATORIO QUE AL EFECTO SE CELEBRE DEBERÁ ATENDER A LAS CONDICIONES PREVISTAS POR LOS DOS ÚLTIMOS PÁRRAFOS DEL ARTÍCULO 52 DE LA **“LAASSP”**.

NO OBSTANTE, DE QUE SE HUBIERE FIRMADO EL CONVENIO MODIFICATORIO A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, SI SE PRESENTA DE NUEVA CUENTA EL INCUMPLIMIENTO, **“EL INSTITUTO”** QUEDARÁ EXPRESAMENTE FACULTADO PARA OPTAR POR EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O RESCINDIRLO, APLICANDO LAS SANCIONES QUE PROCEDAN.

SI SE LLEVARA A CABO LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, Y EN EL CASO DE QUE A **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** SE LE HUBIERAN ENTREGADO PAGOS PROGRESIVOS, ÉSTE DEBERÁ DE REINTEGRARLOS MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LO INDICADO EN EL ARTÍCULO 51, PÁRRAFO CUARTO, DE LA **“LAASSP”**.

LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE EL MONTO DE LOS PAGOS PROGRESIVOS EFECTUADOS Y SE COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DE SU ENTREGA HASTA LA FECHA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE **“EL INSTITUTO”**.

VIGÉSIMA TERCERA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

“EL PRESTADOR DEL SERVICIO” RECONOCE Y ACEPTA SER EL ÚNICO PATRÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

TRABAJADORES QUE INTERVIENEN EN LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE LOS SERVICIOS, POR LO QUE, DESLINDA DE TODA RESPONSABILIDAD A “**EL INSTITUTO**” RESPECTO DE CUALQUIER RECLAMO QUE EN SU CASO PUEDAN EFECTUAR SUS TRABAJADORES, SEA DE ÍNDOLE LABORAL, FISCAL O DE SEGURIDAD SOCIAL Y EN NINGÚN CASO SE LE PODRÁ CONSIDERAR PATRÓN SUSTITUTO, PATRÓN SOLIDARIO, BENEFICIARIO O INTERMEDIARIO.

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” ASUME EN FORMA TOTAL Y EXCLUSIVA LAS OBLIGACIONES PROPIAS DE PATRÓN RESPECTO DE CUALQUIER RELACIÓN LABORAL, QUE EL MISMO CONTRAIGA CON EL PERSONAL QUE LABORE BAJO SUS ÓRDENES O INTERVENGA O CONTRATE PARA LA ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS ENCOMENDADOS POR “**EL INSTITUTO**”, ASÍ COMO EN LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA CUALQUIER CASO NO PREVISTO, “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” EXIME EXPRESAMENTE A “**EL INSTITUTO**” DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL O PENAL O DE CUALQUIER OTRA ESPECIE QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE, RELACIONADO CON EL PRESENTE CONTRATO.

PARA EL CASO QUE, CON POSTERIORIDAD A LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, “**EL INSTITUTO**” RECIBA UNA DEMANDA LABORAL POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**”, EN LA QUE SE DEMANDE LA SOLIDARIDAD Y/O SUSTITUCIÓN PATRONAL A “**EL INSTITUTO**”, “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” QUEDA OBLIGADO A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

VIGÉSIMA CUARTA. DISCREPANCIAS.

“**LAS PARTES**” CONVIENEN QUE, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE EL PROCEDIMIENTO DE **ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025** Y EL PRESENTE CONTRATO, PREVALECE LO ESTABLECIDO EN LA **ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025**, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN IV DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN DE ANEXOS.

LOS ANEXOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN SON RUBRICADOS DE CONFORMIDAD POR “**LAS PARTES**” Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

- **ANEXO 01 (UNO) “DESCRIPCIÓN, CANTIDADES E IMPORTES”**
- **ANEXO TÉCNICO “TÉRMINOS Y CONDICIONES”**
- **ANEXO 02 (DOS) “COBERTURA”**
- **ANEXO 03 (TRES) “PROGRAMA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO”**
- **ANEXO 04 (CUATRO) “PROGRAMA DE ENTREGA: PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA”**
- **ANEXO 05 (CINCO) “DESIGNACIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS”**

VIGÉSIMA SEXTA. CONCILIACIÓN.

“**LAS PARTES**” ACUERDAN QUE PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTEN DESAVENENCIAS DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO PODRÁN SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 77, 78 Y 79 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 126 AL 136 DE SU REGLAMENTO.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIOS.

“**LAS PARTES**” SEÑALAN COMO SUS DOMICILIOS LEGALES PARA TODOS LOS EFECTOS A QUE HAYA LUGAR Y QUE SE RELACIONAN EN EL PRESENTE CONTRATO, LOS QUE SE INDICAN EN EL APARTADO DE DECLARACIONES, POR LO QUE CUALQUIER NOTIFICACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, EMPLAZAMIENTO, REQUERIMIENTO O DILIGENCIA QUE EN DICHOS DOMICILIOS SE PRACTIQUE, SERÁ ENTERAMENTE VÁLIDA, AL TENOR DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO DEL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

VIGÉSIMA OCTAVA. LEGISLACIÓN APLICABLE.

“**LAS PARTES**” SE OBLIGAN A SUJETARSE Estrictamente PARA EL SUMINISTRO DE SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS QUE LO INTEGRAN, SUS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO; AL CÓDIGO CIVIL FEDERAL; A LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO; AL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES; A LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Y SU REGLAMENTO.

VIGÉSIMA NOVENA. JURISDICCIÓN.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

“**LAS PARTES**” CONVIENEN QUE, PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO, ASÍ COMO PARA LO NO PREVISTO EN EL MISMO, SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES FEDERALES CON SEDE EN EL ESTADO DE PUEBLA, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SU DOMICILIO ACTUAL O FUTURO.

PREVIA LECTURA, “**LAS PARTES**” MANIFIESTAN ESTAR CONFORMES Y ENTERADOS DE LAS CONSECUENCIAS, VALOR Y ALCANCE LEGAL DE TODAS Y CADA UNA DE LAS ESTIPULACIONES QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO CONTIENE Y EN VIRTUD DE QUE SE AJUSTA A LA EXPRESIÓN DE SU LIBRE VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR DOLO, ERROR, MALA FE NI OTROS VICIOS DE LA VOLUNTAD, “**LAS PARTES**” LO RATIFICAN Y FIRMAN ELECTRÓNICAMENTE, EL DÍA **13 DE MARZO DE 2025**.

POR:
“EL INSTITUTO”

NOMBRE	CARGO	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)
DRA. MARÍA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL “REPRESENTANTE LEGAL”	TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	██████████
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS “ÁREA CONTRATANTE”	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	██████████
DR. AARÓN PÉREZ CABRERA “ADMINISTRADOR DEL CONTRATO” Y “ÁREA REQUIRENTE”	TITULAR DE LA COORDINACIÓN MÉDICA DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR EN PUEBLA	██████████
Q.F.B. ROSELIA MENDOZA SOLÍS “ÁREA TÉCNICA”	RESPONSABLE DE LABORATORIO HOSPITAL RURAL SAN SALVADOR EL SECO PUEBLA	██████████

ELIMINADO RFC CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU

POR:
“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”

NOMBRE	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)
DISTRIBUCIONES DAIS, S.A. DE C.V. C. ANA LILIA MANCILLA RODRÍGUEZ APODERADA LEGAL DE LA PERSONA MORAL	DDA0511224X3

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO **NO. D5M0043** PARA LA “**CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR**” PARA EL PERIODO DEL **1º AL 31 DE MARZO DEL 2025**”, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “**EL INSTITUTO**”, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA **DRA. MARÍA MAGDALENA TINAJERO ESQUIVEL**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL** DE “**EL INSTITUTO**” Y POR OTRA PARTE, LA PERSONA MORAL, “**DISTRIBUCIONES DAIS, S.A. DE C.V.**”, REPRESENTADA POR LA **C. ANA LILIA MANCILLA RODRÍGUEZ**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**”; “**LAS PARTES**” LO RATIFICAN Y FIRMAN ELECTRÓNICAMENTE, EL DÍA **13 DE MARZO DE 2025**.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

ANEXO 01 (UNO)
“DESCRIPCIÓN, CANTIDADES E IMPORTES”

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT MIN REQUERIDA	CANT MAX REQUERIDA	EL PRESTADOR DE SERVICIO	CANTIDAD MÍNIMA ASIGNADA	CANTIDAD MÁXIMA ASIGNADA	PRECIO ASIGNADA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	GLUCOSA	PRUEBA	17,215	34,672	DISTRIBUCIONES DAIS, S.A. DE C.V.	1,750	4,398	\$14.46	\$25,305.00	\$63,595.08
2	UREA	PRUEBA	12,650	23,639		1,670	4,176	\$14.46	\$24,148.20	\$60,384.96
3	CREATININA	PRUEBA	12,650	23,650		1,670	4,176	\$14.46	\$24,148.20	\$60,384.96
4	ACIDO ÚRICO	PRUEBA	5,720	10,989		776	1,990	\$14.46	\$11,220.96	\$28,775.40
5	COLESTEROL	PRUEBA	7,282	14,454		924	2,310	\$14.46	\$13,361.04	\$33,402.60
6	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA	7,799	14,905		963	2,408	\$14.46	\$13,924.98	\$34,819.68
7	B. DIRECTA	PRUEBA	4,631	9,317		701	1,755	\$14.46	\$10,136.46	\$25,377.30
8	B. TTAL	PRUEBA	4,631	9,317		701	1,755	\$14.46	\$10,136.46	\$25,377.30
9	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	4,279	8,921		548	1,374	\$14.46	\$7,924.08	\$19,868.04
10	CPK	PRUEBA	473	946		79	199	\$14.46	\$1,142.34	\$2,877.54
11	CPK MB	PRUEBA	473	946		73	184	\$14.46	\$1,055.58	\$2,660.64
12	AMILASA	PRUEBA	1,606	3,740		83	210	\$14.46	\$1,200.18	\$3,036.60
13	PROTEÍNAS TOTALES	PRUEBA	2,387	5,687		299	750	\$14.46	\$4,323.54	\$10,845.00
14	FOSFATASA ACIDA	PRUEBA	1,155	2,827		164	411	\$14.46	\$2,371.44	\$5,943.06
15	ELECTROLITOS CLORO	PRUEBA	4,576	9,086		602	1,505	\$14.46	\$8,704.92	\$21,762.30
16	ELECTROLITOS POTASIO	PRUEBA	4,576	9,086		602	1,505	\$14.46	\$8,704.92	\$21,762.30
17	ELECTROLITOS SODIO	PRUEBA	4,576	9,086		602	1,505	\$14.46	\$8,704.92	\$21,762.30
18	LDH	PRUEBA	3,828	7,238		683	1,706	\$14.46	\$9,876.18	\$24,668.76
19	HDL	PRUEBA	319	715		185	463	\$14.46	\$2,675.10	\$6,694.98
20	LDL COLESTEROL BAJA DENSIDAD	PRUEBA	253	561		159	398	\$14.46	\$2,299.14	\$5,755.08
21	ELECTROLITOS CALCIO	PRUEBA	2,200	3,520		274	686	\$14.46	\$3,962.04	\$9,919.56
22	ELECTROLITOS MAGNESIO	PRUEBA	2,200	3,520		256	641	\$14.46	\$3,701.76	\$9,268.86
23	ELECTROLITOS FOSFORO	PRUEBA	2,101	3,256		229	574	\$14.46	\$3,311.34	\$8,300.04
24	TGO	PRUEBA	4,675	9,394		716	1,790	\$14.46	\$10,353.36	\$25,883.40
25	TGP	PRUEBA	4,675	9,394		717	1,792	\$14.46	\$10,367.82	\$25,912.32
26	LIPASA	PRUEBA	825	1,991		70	176	\$14.46	\$1,012.20	\$2,544.96
27	ALBUMINA	PRUEBA	2,101	4,862		294	735	\$14.46	\$4,251.24	\$10,628.10
28	BIOMETRÍA HEMÁTICA	PRUEBA	20,592	40,337		1,747	4,366	\$34.86	\$60,900.42	\$152,198.76
29	TIEMPO DE PROTOMBINA	PRUEBA	8,030	14,784		728	1,821	\$47.28	\$34,419.84	\$86,096.88
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	PRUEBA	8,140	14,894		728	1,821	\$47.28	\$34,419.84	\$86,096.88
31	EXAMEN GENERAL ORINA	PRUEBA	12,243	24,365		911	2,279	\$14.94	\$13,610.34	\$34,048.26
32	GASES	PRUEBA	2,332	5,302		211	530	\$183.00	\$38,613.00	\$96,990.00
33	HEMOGLOBINA	PRUEBA	2,739	5,500		200	517	\$137.02	\$27,404.00	\$70,839.34
34	PCR	PRUEBA	869	1,837		93	234	\$142.80	\$13,280.40	\$33,415.20
35	GGT	PRUEBA	869	2,035		61	151	\$14.46	\$882.06	\$2,183.46
36	MIOGLOBINA	PRUEBA	319	770		17	42	\$354.00	\$6,018.00	\$14,868.00

Gobierno de México INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL 2025 Año de La Mujer Indígena	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT MIN REQUERIDA	CANT MAX REQUERIDA	EL PRESTADOR DE SERVICIO	CANTIDAD MÍNIMA ASIGNADA	CANTIDAD MÁXIMA ASIGNADA	PRECIO ASIGNADA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	
37	TROPONINA I	PRUEBA	319	759		20	50	\$354.00	\$7,080.00	\$17,700.00	
38	TROPONINA T	PRUEBA	319	759		20	50	\$354.00	\$7,080.00	\$17,700.00	
									SUB-TOTAL	\$472,031.30	\$1,184,347.90
									IVA	\$75,525.01	\$189,495.66
									TOTAL	\$547,556.31	\$1,373,843.56

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

ANEXO TÉCNICO “TÉRMINOS Y CONDICIONES”

ANEXO TÉCNICO

Calidad de los Bienes o servicios, operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, los cuales deberán indicar según sea el caso, de conformidad con el numeral 4.24.4 inciso j) de POBALINES, lo siguiente:

Vigencia de la contratación: A partir del 01 al 31 de marzo 2025.

Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario y programa de entregas que corresponda: Al respecto se solicita que la entrega del bien o servicio se efectué durante el periodo del 01 al 31 de marzo 2025.

Mecanismo de evaluación de proposiciones

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 36 y 36 Bis, fracción II, de la LAASSP, se evaluará el método Binario, basándose en la información documental prestada por los participantes, en virtud en que los servicios adquirir están estandarizados para la atención de la población Rural con la que se cuenta en los 7 Hospitales Rurales del Programa IMSS-Bienestar, en la OOAD Puebla; y al contar con un solo proveedor permitirá garantizar que no exista diferencia sustancial entre los que desarrollan en estas y las existencias en el mercado.

Descripción General del Servicio.

El servicio requerido deberá incluir lo siguiente: El Instituto contratará el Servicio de Estudios de Laboratorio por Costo Prueba para los Hospitales del Programa IMSS-Bienestar del OOAD en Puebla, ejercicio 2025, a un solo proveedor bajo el esquema de

Partida Única que incluye el Paquete único.

El servicio requerido deberá incluir lo siguiente:

- La instalación y puesta a punto de los equipos de diagnóstico automatizado y semi automatizados de tecnología de vanguardia.
- La adecuación ambiental donde se instalarán los equipos, cuando así proceda.
- El sistema de información software, hardware y programas de cómputo asociados conforme a la Norma Institucional 5000-001-004, e interfaces, así como insumos: Papel, tóner, etiquetas.
- La capacitación y asistencia técnica para el personal designado por el Instituto para la realización de las pruebas.
- El mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de laboratorio clínico y de cómputo; así como la dotación de insumos y controles de calidad internos y externos por el proveedor, en las unidades, indicadas en el ANEXO 5 del requerimiento.

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LA CALIDAD

Todos los certificados presentados deberán de estar vigentes.

- Para los equipos ofertados deberá presentar una copia simple de cualquiera de los siguientes: Certificado de Calidad de la Administración de Medicamentos y Alimentos FDA, Certificación Internacional (CE), TUV, ISO 13485, Declaración de Buenas Prácticas, JIS, ANSI/IAAMI" en el idioma del país de origen, acompañado de su traducción al español. Mismo que deberá estar vigente.
- Escrito bajo protesta de decir verdad en la que manifieste que el servicio ofertado cumple con lo establecido y que la calidad será proporcionada durante la vigencia del contrato y que acepta que en caso de resultar adjudicado, durante la vigencia del contrato, el Instituto podrá solicitarle las muestras o controles necesarias para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad del servicio.
- Copia Simple del licitante de la certificación Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001-2017 vigente que acredite el "Estudios de Laboratorio por Costo Prueba para los Hospitales del Programa IMSS Bienestar" equivalente o de mayor alcance al objeto de la presente convocatoria.

LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

En copia:

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

- Aviso de Funcionamiento del licitante y/o Licencia Sanitaria del licitante.
- Licencia de responsable Sanitario.

En caso de que el licitante sea distribuidor, deberá entregar carta del fabricante distribuidor exclusivo en México, Filial y/o Titular del Registro sanitario, en papel membretado y con firma autógrafa del mismo, en la que éste manifieste respaldar la propuesta técnica que se presente, indicando el número de la convocatoria.

Copia legible del Registro Sanitario vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de clave propuesta. Así como podrá presentar los anexos correspondientes al marbete, que acredite fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico.

En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento, conforme al Reglamento de Insumos para la Salud Artículo 190-bis 6 de acuerdo al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

- Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga.
- Copia simple completa y legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS cuya fecha de trámite de prórroga deberá ser conforme a lo estipulado en la Farmacopea vigente.
- Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde **“Bajo Protesta de Decir Verdad”** manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga de Registro Sanitario.
- En el caso de que los bienes no requieran de Registro Sanitario, deberán presentar constancia expedida por la SSA que lo exima del mismo, suscrita por el servidor público autorizado para tal efecto.

MODALIDAD DE LA CONTRATACIÓN:

El contrato será abierto.

TIPO DE ABASTECIMIENTO.

Para efectos del objeto del presente procedimiento de contratación contempla una sola fuente de abastecimiento al 100% del servicio requerido, por lo se deberán ofertar y cumplir con todos los renglones del ANEXO 4 del Requerimiento.

Adecuación ambiental:

El proveedor se compromete a realizar sin costo para el Instituto, las adecuaciones ambientales en cada una de las áreas de los Hospitales, tales como unidades de energía ininterrumpida, aire acondicionado, línea eléctrica adecuada para los equipos en donde se instalarán y operarán los equipos conforme a las especificaciones técnicas del fabricante de los equipos.

Equipamiento:

Los equipos, deberán ser de tecnología de punta, en óptimas condiciones y ensamblados de manera integral en el país de origen, no se aceptarán propuestas de equipos reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas “OnlyExport” ni “OnlyInvestigation”, descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias, que instruyan su retiro del mercado.

- Los equipos instalados deberán cumplir con los niveles de servicio para el proceso analítico de estudios de laboratorio en equipos automatizados o semi automatizados, conforme a lo especificado en “Cedulas de Especificaciones Técnicas Mínimas de los Equipos”.
- El licitante adjudicado deberá entregar, instalar y poner a punto los equipos para la realización de las pruebas de laboratorio clínico en los Hospitales, dentro de los 10 (diez) días naturales a partir de la formalización del contrato.
- El licitante adjudicado deberá entregar, instalar y poner a punto el Hardware y Software requerido para el envío de la información al expediente clínico electrónico que permita cumplir con la funcionalidad establecida en la Norma correspondiente.
- El licitante adjudicado deberá tener disponible una página Web para la consulta por la Intranet de los resultados de laboratorio según se define la Norma correspondiente.
- En el caso de que durante la vigencia del contrato que se derive de esta licitación, el fabricante de los equipos y/o bienes incluyan mejoras tecnológicas autorizadas por el Ministerio de Salud de su país y éstas sean acordes con los avances tecnológicos reconocidos a nivel internacional para el mejoramiento de pruebas de laboratorio clínico, el proveedor deberá notificarlo al Instituto y a las Jefaturas de Prestaciones Médicas y Administrativas de la OOAD Puebla para su análisis y en su caso autorización; posterior a ésta, deben entregar el registro sanitario de dichas mejoras al Instituto para su evaluación, y de resultar satisfactoria, el proveedor realizará los cambios pertinentes en los equipos, así como el suministro de los nuevos bienes, y otorgar la capacitación y adiestramiento a los usuarios del Instituto que lo requieran, sin costo adicional para el Instituto.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

- Al término de la vigencia del contrato, el proveedor se obliga a retirar de las Unidades Médicas, en un plazo no mayor de 15 días y previo acuerdo con el Instituto, los equipos, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto y sin responsabilidad Jurídica para el Instituto.
- Al Término de la vigencia del contrato, el proveedor se obliga a entregar en la Integración para control y gestión completa en los procesos (CTS M) el respaldo de la base de datos que se genere durante la prestación del servicio. Ésta deberá estar configurada de acuerdo a lo especificado en el apéndice D "Diccionario de datos de la Norma correspondiente".
- El licitante adjudicado en un plazo de 30 días hábiles posterior a la instalación de los equipos deberá presentar un informe con la base instalada en cada una de las unidades medico hospitalarias, al Equipo de Gestión Asesoría y Seguimiento Programa IMSS-Bienestar.

Bienes.

El licitante adjudicado deberá proporcionar los reactivos y consumibles de acuerdo a lo establecido en los manuales de los equipos que oferte, de acuerdo con las necesidades de cada Hospital, los cuales deberán apegarse a la descripción genérica que se detalla en el anexo 4 del requerimiento.

El licitante adjudicado deberá proporcionar la dotación de bienes que corresponde al periodo de contratación (del 01 al 31 de marzo de 2025), y deberá realizarse dentro de los 5 días hábiles previos al comunicado del fallo, de acuerdo a la demanda máxima mensual para cada uno de los paquetes, por unidad médica hospitalaria.

Capacitación.

El Proveedor a partir del día siguiente posterior al fallo, deberá proporcionar sin costo extra para el Instituto, la capacitación que se requiera en el manejo y funcionamiento de los equipos para la prestación del servicio, misma que iniciará simultáneamente a la instalación de los equipos. Así como la capacitación técnica práctica del Sistema de Informática y programas asociados, al personal de IMSS-Bienestar que sea designado por el propio Instituto. Así mismo se obliga a otorgar el apoyo con personal técnico capacitado, a fin de que esté presente en la puesta en marcha del Sistema de Informática en cada una de las Unidades Médicas.

Para efectos de lo señalado en el punto anterior, el proveedor se coordinará con el Director o con el encargado de Laboratorio de la Unidad Médica, a fin de conjuntar acciones encaminadas al cumplimiento del Programa de Capacitación y Adiestramiento propuesto en esta Licitación.

El proveedor elaborará y presentará junto a su propuesta técnica un proyecto del Programa de Capacitación y Adiestramiento para el personal que determine el Instituto. Este programa incluirá como mínimo una capacitación al personal de cada uno de los turnos de trabajo de las unidades médicas.

La capacitación a que se refiere este capítulo deberá ser otorgada por el proveedor en las propias Unidades Médicas, levantando al término de la misma acta circunstanciada. La capacitación subsiguiente deberá otorgarse 7 días hábiles después de haberse solicitado al proveedor, comprendido dentro de los 10 días hábiles posterior al fallo.

Mantenimiento preventivo

El licitante presentará adjunto a su propuesta técnica el proyecto del Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos para la prestación del servicio de pruebas de laboratorio clínico. El proveedor proporcionará durante la vigencia del contrato de prestación de servicios, el mantenimiento preventivo con mano de obra, refacciones, lubricantes y demás actividades que en su caso fuesen necesarios para el correcto funcionamiento de los equipos de laboratorio y de equipos de cómputo, así como de la aplicación instalada en las unidades médicas incluidas.

El proveedor en el momento de la instalación de los equipos deberá entregar al encargado de Laboratorio, copia del Programa de Mantenimiento Preventivo Calendarizado.

- El mantenimiento preventivo se debe realizar de acuerdo a un calendario previamente establecido entregado en su propuesta, considerando las recomendaciones del fabricante de los equipos. (Protocolo de mantenimiento preventivo recomendado por el fabricante de equipos).
- Al finalizar el mantenimiento preventivo deberá elaborarse un reporte de servicio recabando el visto bueno del jefe o responsable del laboratorio. Asimismo, deberá proporcionar el informe de calibración, validación (demostrar la trazabilidad a patrones Nacionales e Internacionales) o calificación del equipo o instrumentos de medición.

Mantenimiento correctivo

En caso de falla de los equipos, el proveedor deberá reparar el equipo a más tardar 24 horas (veinticuatro horas) posteriores a la recepción del Reporte por escrito, mismo que podrá notificarse al prestador del servicio, por cualquier medio electrónico o escrito, siendo obligación del prestador del servicio asignar el folio correspondiente.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

Si dentro del plazo anteriormente señalado, el proveedor determina la necesidad de sustituir el equipo, lo deberá reponer dentro de los 7 (siete) días hábiles posteriores a la notificación del reporte de los equipos, por otro que proporcione los mismos parámetros.

En caso de requerirse, el proveedor de manera inmediata proporcionará apoyo analítico en un laboratorio que cumpla con la normatividad vigente; así como la recepción y transportación de muestras, envío a análisis y entrega de resultados analíticos, a más tardar en 24 (veinticuatro) horas naturales para exámenes de rutina y 8 (ocho) horas para el servicio de urgencias.

Asistencia Técnica

El proveedor adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica en el manejo y funcionamiento de los equipos, para lo cual otorgará, dirección electrónica y número telefónico, las 24 horas del día durante la duración del contrato.

Sistema informático.

El Proveedor deberá cumplir con lo establecido en la NOM-004-SSA3-2012 Norma Oficial del Expediente Clínico, relativo a Servicio de pruebas de Laboratorio Clínico, y dar cumplimiento con lo establecido.

Notas:

- ✓ El proveedor deberá realizar durante la vigencia del contrato, visitas de monitoreo a los laboratorios de las unidades médicas, en las cuales cotejará la productividad registrada y la existencia de los insumos a fin de cumplir con oportunidad en el servicio. Deberá entregar copia del reporte de pruebas realizadas al Director o Administrador de la Unidad con las observaciones a que haya lugar y firmada por el responsable del laboratorio. Esta visita deberá realizarla exclusivamente en el horario matutino, de 7:00 a 13:00 horas.
- ✓ El proveedor repondrá los bienes una vez realizado el conteo e inventario directamente en cada uno de los laboratorios de las Unidades Médicas del Instituto, dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la visita de la unidad y obtendrá el visto bueno del jefe del laboratorio o quien designe el Instituto en su ausencia.
- ✓ El proveedor durante la vigencia del contrato, proporcionará a cada unidad médica los resultados derivados del control externo de la calidad, los cuales serán analizados conjuntamente con el jefe del laboratorio, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011 Para Organización y funcionamiento de los laboratorios Clínicos.
- ✓ En el caso de que el proveedor proponga bienes que requieran temperaturas de congelación inferior a 2°C para su conservación, éste deberá proporcionar el equipo congelador necesario para este fin, de acuerdo a las necesidades de cada unidad.

Descripción general de los grupos de pruebas de laboratorio

No. 1	Química Clínica
No. 2	Biometría Hemática
No. 3	Coagulación
No. 4	Uroanálisis
No. 5	Gases En Sangre
No.6	Hemoglobina glucosilada

Consideraciones.

La propuesta del licitante deberá incluir la solución integral en cada uno de los grupos de pruebas ofertados. El licitante podrá integrar dos o más grupos de pruebas para realizarse en un mismo equipo.

Química Clínica. Pruebas Incluidas:

1.	Glucosa
2.	Urea
3.	Creatinina
4.	Ácido Úrico
5.	Colesterol
6.	Triglicéridos
7.	B. Directa
8.	B. Total
9.	Fosfatasa Alcalina
10.	CPK
11.	CPK MB

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

12	Amilasa
13	Proteínas Totales
14	Fosfatasa Acida
15	Electrolitos Cloro
16	Electrolitos Potasio
17	Electrolitos Sodio
18	LDH
19	HDL
20	LDL Colesterol baja densidad
21	TGO
22	TGP
23	Lipasa
24	Albumina
25	Mioglobina
26	Troponina I
27	Troponina T

- ✓ La determinación de Bilirrubina incluye la medición de dos (2) fracciones de Bilirrubina y el cálculo de la tercera.
- ✓ Se deberá contemplar la dotación de sueros control para el control de calidad interno, mínimo a dos niveles.
- ✓ Se deberá contemplar cuando menos una corrida diaria de los sueros control.
- ✓ Los equipos y reactivos deberán de efectuar determinaciones de glucosa, urea, amilasa y creatinina, en orina y líquidos corporales, o en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.
- ✓ El proveedor proporcionara una centrifuga necesaria para realizar las pruebas solicitadas en esta partida única por cada Unidad Médico hospitalaria adjudicada.

Biometría Hemática

Pruebas Incluidas:

2.-	Biometría Hemática. Eritrocitos, hemoglobina, HTO, VCM, CMH, CMHC, ADE, leucocitos, plaquetas, VPM, ADP, Plaquetocrito. Con 18 parámetros
-----	--

- 2.1 Se deberá contemplar la dotación de sangres control para el control de calidad interno a tres niveles: bajo, normal y alto
- 2.2 Se deberá contemplar cuando menos una corrida diaria de las sangres control.
- 2.3 Los Parámetros de la Biometría Hemática a realizar serán los incluidos en las especificaciones mínimas requeridas por tipo de equipo.

3. Coagulación Rutina

Pruebas Incluidas:

1.-	Tiempo de Protombina
2.-	Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada.

- 3.1 Se deberá contemplar la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal.
- 3.2 Se deberá contemplar cuando menos una corrida diaria de las sangres control.
- 3.3 El reactivo utilizado para el Tiempo de Protombina, deberá tener un ISI menor a 1.2

4. Uroanálisis

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

Pruebas incluidas:

1.-	Examen general de orina mínimo 10 parámetros Densidad específica, PH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, leucocitos, nitritos.
-----	---

Se deberá contemplar la dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles.

Se deberá contemplar cuando menos una corrida diaria de los controles.

5. Gases en sangre

Pruebas incluidas:

1.-	Gases en Sangre PH, PO2, PCO2. Bicarbonato de Calcio, Lactatos,
-----	---

Sistema con control de calidad automático en tiempo real verificación después de cada muestra o cada 30 minutos.

6. Hemoglobina Glucosilada

Pruebas incluidas:

1.-	Hemoglobina glucosilada
-----	-------------------------

Se deberá contemplar la dotación de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles.

Distribución del hardware.

1.- El sistema deberá contemplar la instalación del hardware bajo las siguientes consideraciones para cada Unidad Médica lo siguiente:

Un (1) servidor en el laboratorio o el SITE de la Unidad Médica.

Una estación de trabajo, en la recepción del laboratorio para dar cobertura en un tiempo razonable a los pacientes considerando una por cada (100) solicitudes promedio al día.

Una (1) impresora de alto rendimiento en la recepción del laboratorio, en aquellas que atiendan 200 o más solicitudes por día.

Una (1) impresora de mediano rendimiento en la recepción del laboratorio en aquellas que atiendan de 100 a 199 solicitudes por día.

Una (1) impresora de bajo rendimiento en la recepción del laboratorio en aquellas que atiendan menos de 100 solicitudes por día.

Una impresora de código de barras para cada estación de trabajo en la recepción del laboratorio.

Un lector de código de barras para cada estación de trabajo en la recepción del laboratorio.

Una (1) estación de trabajo con interfase, por cada equipo instalado.

Una (1) estación de trabajo con interfase, para control e integración de la información en cada laboratorio.

Red

El proveedor será responsable de la instalación de la red interna, cableado y Nodos para los equipos y un concentrador (switch) dentro de una gaveta de seguridad, esta red deberá de cumplir con el estándar EIA/TIA568. El Instituto proveerá el Nodo de Red activo para el Servidor.

El proveedor deberá apegarse a las Normas y Estándares que emite la Manual de Organización de la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico (DIDT), en materia de seguridad informática (**no acceso a internet, instalar y mantener actualizado antivirus**).

Lugares donde se prestará el servicio

UNIDAD	DOMICILIO
H.R. Chiautla de Tapia	11 Norte #17 Y Carr. Ixmiquilpan C.P. 74730 Col. Lindavista Chiautla de Tapia Puebla

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

UNIDAD	DOMICILIO
H.R. San Salvador El Seco	Av. 20 de Noviembre S/N Barrio Jilotepec San Salvador El Seco Puebla CP. 75160
H.R. Tepexi de Rodriguez	Carr. Tepexi La Colorada Km. 40 C.P. 74690
H.R. Zacapoaxtla	Campo Deprotivo No. 2, Col. Centro, C.P. 73680, Zacapoaxtla, Puebla
H.R. La Ceiba	Carretera México-Tuxpan Km 143, C.P. 73090, Puebla
H.R. Chignahuapan	Nigromante S/N Col. Centro C.P. 73300, Puebla
H.R. Ixtepec	Camino a Zittala Km. 00+250 Predio Denominado “Lkuyat Chiwix” C.P. 73480, Ixtepec, Puebla

Cédula de Especificaciones Técnicas Mínimas de los Equipos Propuestos:

Bioquímica Clínica”

No	Solicitado	Ofertado
	Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	Debe decir:
1	Principio de medición: Fotometría de absorbancia (colorimetría) y turbidimetría: Si.	
2	Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente: Opcional	
3	Analitos o estudios: los solicitados en el ANEXO4.	
4	Número de reactivos a bordo: Mínimo. 40 reactivos a bordo.	
5	Sistema de refrigeración para reactivos Integrado: No se requiere	
6	Sistema fotométrico con longitudes de onda apropiadas: 340 nm a 670 nm	
7	.Capacidad de procesamiento de pruebas por hora: <u>Mínimo 200 pruebas</u> por hora.	
8	.Volumen de muestra: De 2 a 45 UI	
9	.Volumen de reactivos: Programable de 10 a 450µl	
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina o líquido cefalorraquídeo: Si	
11	Calibración Mono punto, Dos puntos, y Multipunto : Si.	
12	Capacidad de pre y post dilución de la muestra automática: Si.	
13	Programación de pruebas en memoria Si, ilimitada	
14	Sistema de incubación con control de temperatura: Si, seco mediante un sistema peltier con control PID. obligatorio 37 °C	
15	Control de calidad integrado: Si.	
16	Carrusel, disco de muestras, bandeja de muestras o gradillas con posición para muestras, incluyendo posiciones para urgencias: Si, mínimo 40 posiciones para muestras y urgencias en cualquier posicion.	
17	Sensor de nivel de muestras y reactivos, protección de colisión y chequeo de inventario: Si.	
18	En caso de requerir agua desionizada, debe contar con accesorio integrado o adicional para obtenerla: El equipo no debe necesitar filtros de agua para su funcionamiento.	
19	Cubetas de reacción: Si, con al menos 80 cubetas de reacción.	
20	Lector de código de barras: Si	
21	Software en español: Si.	
22	Puerto de comunicación para interfase: Si.	
23	Monitor e impresoras integradas o adicionales: Si.	
24	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.	
25	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
26	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
27	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
28	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.	
29	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

No	Solicitado	Ofertado
30	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
31	Marca del Equipo	
32	Modelo del Equipo	
33	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
34	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

Bioquímica clínica (electrolitos)

No.	Solicitado	Ofertado
	Equipo para la identificación y cuantificación de electrólitos en sangre total, suero o plasma, u orina. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	
1	Automático o semiautomático: Automático	
2	Medición por electrodos libres de mantenimiento	
3	Analitos o estudios a determinar: Mínimo sodio, potasio y cloro.	
4	Capacidad de procesamiento de muestra: Máximo 55 segundos en sangre y 90 segundos en orina.	
5	Análisis de muestra: mínimo en jeringa y capilar.	
6	Calibración: Si. Automática	
7	Volumen de muestra: máximo 100 microlitros para suero y 400 microlitros para Electrolitos urinarios	
8	Puerto de comunicación para interfase: Si.	
9	Lector de código de barras: Opcional.	
10	Software en español: Si.	
11	Pantalla e impresora incluida para la salida de datos	
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.	
13	Capacidad de almacenamiento de información: mínimo 125 resultado de paciente.	
14	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
15	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
16	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
17	Instalación: Corriente eléctrica 220 V o 110-120 V, 50- 60 Hz	
18	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	
19	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
18	Marca del Equipo	
19	Modelo del Equipo	
20	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
21	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

(NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

Cédula De Especificaciones Técnicas De Los Equipos Propuestos

"Hematología"

NUM.	Solicitado	Ofertado
	Equipo automatizado para pruebas hematológicas. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	
1	Principio de medición : análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica, colorimétrico o absorción de luz, espectrofotometría. Mínimo dos principios de medición.	
2	Analitos o estudios: Solicitados en el ANEXO 4 con un mínimo de 21 parámetros con diferencial de tres partes.	
3	Automático o semiautomático. Automático	
4	Capacidad de procesamiento de muestras por hora: <u>Mínimo 70 pruebas / hora.</u>	
5	Volumen de muestra: Máximo 9µl.	
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o por ciento, tanto en la pantalla como en el papel: Obligatorio en papel.	
7	Alertas: Si, que cuente con alertas patológicas	
8	Autonomía: El equipo deberá indicar el número de muestras que se pueden llevar a cabo, calculadas a partir del reactivo en menor cantidad: Opcional	
9	Monitor e Impresora integrados o adicionales: Si. Pantalla Si se requiere.	
10	Control de calidad integrado: Sí.	
11	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador: No se requiere	
12	Capacidad del Sistema para almacenamiento de pruebas: Mínimo 50000 resultados incluyendo gráficas.	
13	Puerto de comunicación para interfase: Si.	
14	Lector de código de barras: Sí	
15	Software en español: Si.	
16	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.	
17	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
18	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
19	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
20	Instalación: Corriente eléctrica 100 hasta 240 V/50 a 60 Hz o 90	
21	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	
22	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
23	Marca del Equipo	
24	Modelo del Equipo	
25	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
26	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

Cédula De Especificaciones Técnicas De Los Equipos Propuestos
“Coagulación”

No	Solicitado	Ofertado
	Equipo automatizado de acceso aleatorio para el análisis del tiempo de coagulación sanguínea. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	
1	Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. Si, Velocidad de procesamiento de mínimo 175 determinaciones por hora, medidas a partir del tiempo de protrombina. Con capacidad de determinación de fibrinógeno a partir de tiempo de protrombina sin gasto de reactivo extra.	
2	Detección de coagulo mecánico y fotooptico: al menos dos o Instrumento con lectura por nefelometría.	
3	Canales de medición independientes: Si, mínimo 4 mecánicos y 4 ópticos.	
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos: Si.	
5	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla: Si.	
6	Volumen de muestra: Máximo 50 µl.	
7	Volumen de reactivos: Máximo 100 µl.	
8	Programa de control de calidad integrado con gráficas de Levey -Jennings y reglas de Westgard: Si.	
9	Capacidad para programar muestras urgentes: Si.	
10	Lector de código de barras: Si.	
11	Monitor e impresoras integrados o adicionales: Si.	
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
15	Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz.	
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
18	Marca del Equipo	
19	Modelo del Equipo	
20	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
21	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

Cédula De Especificaciones Técnicas De Los Equipos Propuestos
“Uroanálisis”

	Solicitado	Ofertado
	Equipo lector de tiras reactivas para la determinación del examen químico de la orina Principio de medición: fotometría de reflexión. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	
1	Automático, semiautomático o manual: Semiautomático.	
2	Analitos o estudios a determinar: Mínimo los solicitadas en el ANEXO T1 y que incluye pH, glucosa, proteínas, sangre, cuerpos cetónicos, bilirrubina, urobilinógeno, nitritos, gravedad específica, leucocitos. ácido ascórbico, microalbúmina, creatinina, color, claridad.	
3	Capacidad de procesamiento de muestras: Mínimo 500 pruebas por hora	
4	Velocidad de ciclo de medición: Mínimo 5 segundos	
5	Depósito de muestras: Placa de carga de tira para desecho incluido en el equipo	
6	Lector de código de barras: Opcional	
7	Puerto de comunicación para interfase: Si.	
8	Software en español: Si.	
9	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales: Si.	
10	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si	
11	Capacidad de almacenamiento de información: Si, mínimo a 3,000 resultados	
12	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
13	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
14	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
15	Instalación: Corriente eléctrica 100-240V/ 50-60 Hz.	
16	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	
17	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
18	Marca del Equipo	
19	Modelo del Equipo	
20	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
21	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

Cédula De Especificaciones Técnicas De Los Equipos Propuestos
“Gases Y Ph En Sangre”

	Solicitado	Ofertado
	Analizador de gases y pH en sangre. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	
1	Medición: Utiliza sensores potenciométricos para medir PCO2, pH y y utiliza un electrodo amperimétrico para medir las concentraciones de PO2.	
2	Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: Mínimo pH, PO2, PCO2, lactato, bicarbonato de calcio, hemoglobina, glucosa	
3	Automatizado	
4	Que cuente con módulo de reactivos: Si	
5	Volumen de muestra: Máximo 100 µl.	
6	Aceptación de sangre arterial: Si.	
7	Número de pruebas a procesar por hora: <u>Mínimo 20 pruebas</u> / hora.	
8	Muestras en jeringa heparinizada o capilar: Si.	
9	Calibración automática o manual: Si.	
10	Control de calidad integrado: Si.	
11	Puerto de comunicación para interfase: Si.	
12	Regulador de voltaje y batería de respaldo: Si.	
13	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
14	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
15	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
16	Instalación: Corriente eléctrica 100VAC, 50- 60 Hz.	
17	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	
18	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
19	Marca del equipo propuesto	
20	Modelo del equipo propuesto	
21	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
22	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

Cédula De Especificaciones Técnicas De Los Equipos Propuestos
“Hemoglobina Glucosilada”

	Solicitado	Ofertado
	Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas:	
1	Principio de medición: Reflectometría espectral o afinidad al Boronato.	
2	Automatizado o semi automatizado: Semi automatizado.	
3	Velocidad de Procesamiento: Si. Resultados máximo en 4 minutos.	
4	Volumen de muestra: Máximo 4 µl.	
5	Lector de código de barras: Si	
6	Software en español: Si.	
7	Puerto de comunicación para interfase: Si.	
8	Resultados en pantalla: Si	
9	Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
10	Accesorios: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
11	Consumibles: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo.	
12	Instalación: Corriente eléctrica 100-240 V/50-60Hz.	
13	Operación por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	
14	Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.	
15	Marca del equipo propuesto	
16	Modelo del equipo propuesto	
17	Número de registro sanitario o documento que lo exima	
18	Número de certificado de calidad: CE, FDA, TUV o equivalente (vigentes)	

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

CEDULA ÚNICA DE CONTROL DE BIENES

UNIDAD MEDICA:	Fecha		
DOMICILIO	Día	Mes	Año
LOCALIDAD			
CONTRATO ABIERTO DE PRUEBAS DE LABORATORIO No. _____	Entrega Correspondiente al Mes de _____ de 200__		

No.	Reactivo e insumos	Presentación Para el número de pruebas	Fecha de arribo	Cantidad entregada	No. De lote	Fecha de caducidad y de fabricación	Existencia inicial pruebas y/o insumos	Control Del inventario	
								Fecha corte	Cantidad
1	Glucosa Copillas	Cartucho 200 pruebas Bolsa 1000 piezas	4 ene 05 4 ene 05	5 3	A	3 ene 2006 15 nov 2005	1000 3000	Dd/mm/aa	_____

CONTROL RECEPCIÓN

Recibió

Revisó

Entregó

Nombre y firma del responsable de la operación

Nombre y firma Jefe del laboratorio

Nombre y firma del proveedor

REPORTE DE EXISTENCIAS

Conteo

Revisó

Entregó

Nombre y firma del responsable de la operación

Nombre y firma Jefe del laboratorio

Nombre y firma del proveedor

Fecha de recibido

Reporte De Falla De Los Equipos

DE: NOMBRE DEL HOSPITAL	PARA: NOMBRE DEL PROVEEDOR
----------------------------	-------------------------------

EJEMPLO: MAQUINA O EQUIPO QUE SE REPORTA:	DESCRIPCIÓN DE LA FALLA	FECHA DEL REPORTE:	HORA DEL REPORTE	PERSONA QUE RECIBE EL REPORTE

REPORTADO VÍA:

FAX	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	PERSONAL

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ELABORO EL REPORTE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ EL REPORTE
--	--

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

e) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.

UNIDAD	DOMICILIO	FECHAS	HORARIO
H.R. Ixtepec	Camino a Zitlala Km. 00+250 Predio Denominado "Lkuyat Chiwix" C.P. 73480, Ixtepec, Puebla	Del 01 al 31 de Marzo 2025	De 08:00 A 17:00 Horas
H.R. La Ceiba	Carretera México-Tuxpan Km 143, C.P. 73090, Puebla		
H.R. Zacapoaxtla	Campo Deprotivo No. 2, Col. Centro, C.P. 73680, Zacapoaxtla, Puebla		
H.R. Chignahuapan	Nigromante S/N Col. Centro C.P. 73300, Puebla		
H.R. San Salvador El Seco	Av. 20 de Noviembre S/N Barrio Jilotepec San Salvador El Seco Puebla CP. 75160		
H.R. Tepexi de Rodriguez	Carretera Tepexi La Colorada Km. 40+100 Tepexi De Rodriguez CP. 74690		
H.R. Chiautla de Tapia	11 Nte. # 17 Y Carr. Ixmiquilpan C.P. 74730 Col. Lindavista Chiautla de Tapia, Puebla		

h) Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las presentes. En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.

De conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la pena convencional aplicable a "EL PROVEEDOR" por cada día de atraso será calculado sobre el valor del servicio no entregado en tiempo y hasta la recepción del mismo a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" sin considerar el Impuesto al Valor Agregado. Cuando "EL PROVEEDOR" no reponga los servicios que "EL INSTITUTO" haya solicitado para su canje, una vez concluido el plazo pre señalado, el administrador del contrato aplicará una pena convencional del 2.5% (dos punto cinco por ciento). La aplicación de la pena podrá ser hasta por un máximo de cuatro días naturales, por el atraso en el incumplimiento de la obligación señalada.

El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los servicios, por el equivalente al 2.5%, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, en cada uno de los supuestos siguientes:

Cuando el proveedor no entregue los servicios que le hayan sido requeridos, dentro de los quince días naturales posteriores a la fecha de emisión de la orden de reposición correspondiente o de diez días naturales si se tratara de pedido. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de cuatro días como entrega con atraso.

Cuando el proveedor no reponga los bienes que el Instituto haya solicitado para su canje.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento será total al monto de las obligaciones incumplidas. Por lo que las obligaciones del presente contrato son indivisibles.

i) Se establece que los servicios ofertados para la presente requisición, deberán apegarse justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el presente Anexo 1 (UNO).

El Instituto podrá en cualquier momento verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes y/o servicios al participante. En caso de encontrarse alguna inconsistencia de acuerdo con la legislación sanitaria o las autorizaciones otorgadas por la COFEPRIS, el Instituto lo hará del conocimiento de dicha autoridad o ante la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI).

Cuando se adjudique un producto que cuente con antecedentes de incumplimiento conforme las especificaciones de la normatividad establecida.

El proveedor a la entrega del mismo deberá demostrar la corrección de las desviaciones, mediante el certificado de análisis del lote a entregar emitido por un Laboratorio tercero autorizado o por el resultado de la Coordinación de Control Técnico de insumos, mismos, que deberán presentarse en el idioma del país de origen de los bienes, acompañados de una traducción simple al español 5 debidamente referenciados.

j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:

Cuando el proveedor no entregue los bienes que le hayan sido requeridos, dentro de los diez días naturales posteriores a la fecha de emisión del pedido correspondiente, se aplicará la pena convencional por hasta un porcentaje del 2.5%, misma que podrá ser hasta por un máximo de cuatro días como entrega con atraso; siendo señalado que procederá la excepción de que el proveedor presente la garantía de cumplimiento, en caso de que la entrega de los bienes se realice dentro del citado plazo, conforme a las disposiciones aplicables en la materia.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

k) Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.

La operación de compra y pago de los compromisos, se realizará en pesos mexicanos, a los (20) veinte días a la presentación de los Documentos a revisión en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicado La Calle 4 Norte 2005 Col. Centro Puebla, Pue., C.P. 72000 de acuerdo con la normatividad interna, mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el Instituto tiene en operación, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente:

Las facturas que amparen la entrega de los servicios, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos para trámite de pago" vigente.

En caso de que el Proveedor presente su factura con errores o deficiencias, se actuará conforme a lo previsto en el artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, asimismo, el Instituto podrá aceptar del Proveedor que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo, que éstas se apliquen por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social. El Proveedor que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito al Instituto, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago. Programada, entregando una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El Proveedor podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS. El pago quedará condicionado proporcionalmente al pago que el Proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

l) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los servicios contratados y efectivamente prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Anexo Número 1 (uno) Requerimiento.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

ANEXO 02 (DOS)
"COBERTURA "

UNIDAD	UNIDAD DE INFORMACIÓN	CENTRO DE COSTOS	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO
HOSPITAL CHIAUTLA DE TAPIA	720301	72300	\$67,424.12	\$168,454.58
HOSPITAL SAN SALVADOR EL SECO	720302	72300	\$70,959.88	\$176,853.76
HOSPITAL TEPEXI DE RODRÍGUEZ	720303	72300	\$66,366.68	\$166,250.24
HOSPITAL ZACAPOAXTLA	720304	72300	\$71,484.76	\$177,568.62
HOSPITAL LA CEIBA	720305	72300	\$67,383.84	\$167,947.32
HOSPITAL CHIGNAHUAPAN	720306	72300	\$67,792.86	\$175,232.26
HOSPITAL IXTEPEC	720307	72300	\$60,619.16	\$152,041.12
		SUBTOTAL	\$472,031.30	\$1,184,347.90
		IVA.	\$75,525.01	\$189,495.66
		TOTAL	\$547,556.31	\$1,373,843.56

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
---	--	--

ANEXO 03 (TRES)
“PROGRAMA DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO”

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL CHIAUTLA DE TAPIA				HOSPITAL RURAL SAN SALVADOR EL SECO			
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO			UNIDAD DE INFORMACION	720301				720302			
				CENTRO DE COSTOS	073200				073200			
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	GLUCOSA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	260	650	\$3,759.60	\$9,399.00	240	600	\$3,470.40	\$8,676.00
2	UREA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	260	650	\$3,759.60	\$9,399.00	240	600	\$3,470.40	\$8,676.00
3	CREATININA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	260	650	\$3,759.60	\$9,399.00	240	600	\$3,470.40	\$8,676.00
4	ACIDO URICO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	140	350	\$2,024.40	\$5,061.00	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00
5	COLESTEROL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	140	350	\$2,024.40	\$5,061.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
6	TRIGLICERIDOS	MARZO	PRUEBA	\$14.46	140	350	\$2,024.40	\$5,061.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
7	B. DIRECTA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
8	B. TTAL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
9	FOSFATASA ALCALINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
10	CPK	MARZO	PRUEBA	\$14.46	10	25	\$144.60	\$361.50	8	20	\$115.68	\$289.20
11	CPK MB	MARZO	PRUEBA	\$14.46	10	25	\$144.60	\$361.50	8	20	\$115.68	\$289.20
12	AMILASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	16	40	\$231.36	\$578.40	8	20	\$115.68	\$289.20
13	PROTEINAS TOTALES	MARZO	PRUEBA	\$14.46	16	40	\$231.36	\$578.40	100	250	\$1,446.00	\$3,615.00
14	FOSFATASA ACIDA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	0	0	\$0.00	\$0.00	40	100	\$578.40	\$1,446.00
15	ELECTROLITOS CLORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
16	ELECTROLITOS POTASIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
17	ELECTROLITOS SODIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00
18	LDH	MARZO	PRUEBA	\$14.46	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00	160	400	\$2,313.60	\$5,784.00
19	HDL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	24	60	\$347.04	\$867.60	4	10	\$57.84	\$144.60
20	LDL COLESTEROL BAJA DENSIDAD	MARZO	PRUEBA	\$14.46	6	15	\$86.76	\$216.90	4	10	\$57.84	\$144.60
21	ELECTROLITOS CALCIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	40	100	\$578.40	\$1,446.00	40	100	\$578.40	\$1,446.00

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL CHIAUTLA DE TAPIA				HOSPITAL RURAL SAN SALVADOR EL SECO			
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DEALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO			UNIDAD DE INFORMACION	720301			720302				
				CENTRO DE COSTOS	073200			073200				
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
22	ELECTROLITOS MAGNESIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	40	100	\$578.40	\$1,446.00	40	100	\$578.40	\$1,446.00
23	ELECTROLITOS FOSFORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	40	100	\$578.40	\$1,446.00	40	100	\$578.40	\$1,446.00
24	TGO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00	160	400	\$2,313.60	\$5,784.00
25	TGP	MARZO	PRUEBA	\$14.46	120	300	\$1,735.20	\$4,338.00	160	400	\$2,313.60	\$5,784.00
26	LIPASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	18	45	\$260.28	\$650.70	6	15	\$86.76	\$216.90
27	ALBUMINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	24	60	\$347.04	\$867.60	100	250	\$1,446.00	\$3,615.00
28	BIOMETRIA HEMATICA	MARZO	PRUEBA	\$34.86	272	680	\$9,481.92	\$23,704.80	244	610	\$8,505.84	\$21,264.60
29	TIEMPO DE PROTOMBINA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	100	250	\$4,728.00	\$11,820.00	88	220	\$4,160.64	\$10,401.60
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	100	250	\$4,728.00	\$11,820.00	88	220	\$4,160.64	\$10,401.60
31	EXAMEN GENERAL DE ORINA	MARZO	PRUEBA	\$14.94	163	408	\$2,435.22	\$6,095.52	120	299	\$1,792.80	\$4,467.06
32	GASES	MARZO	PRUEBA	\$183.00	33	82	\$6,039.00	\$15,006.00	28	70	\$5,124.00	\$12,810.00
33	HEMOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$137.02	38	95	\$5,206.76	\$13,016.90	28	70	\$3,836.56	\$9,591.40
34	PCR	MARZO	PRUEBA	\$142.80	0	0	\$0.00	\$0.00	28	70	\$3,998.40	\$9,996.00
35	GGT	MARZO	PRUEBA	\$14.46	3	6	\$43.38	\$86.76	12	30	\$173.52	\$433.80
36	MIOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$354.00	0	0	\$0.00	\$0.00	1	2	\$354.00	\$708.00
37	TROPONINA I	MARZO	PRUEBA	\$354.00	0	0	\$0.00	\$0.00	1	2	\$354.00	\$708.00
38	TROPONINA T	MARZO	PRUEBA	\$354.00	0	0	\$0.00	\$0.00	1	2	\$354.00	\$708.00
				SUBTOTAL	3,113.00	7,781.00	\$67,424.12	\$168,454.58	3,277.00	8,190.00	\$70,959.88	\$176,853.76
				I.V.A.			\$10,787.86	\$26,952.73			\$11,353.58	\$28,296.60
				TOTAL			\$78,211.98	\$195,407.31			\$82,313.46	\$205,150.36

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL TEPEXI DE RODRIGUEZ				HOSPITAL RURAL ZACAPOAXTLA			
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO Y			UNIDAD DE INFORMACIÓN	720303			720304			\$720,304.00	
				CENTRO DE COSTOS	073200			073200			\$73,200.00	
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	GLUCOSA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	240	599	\$3,470.40	\$8,661.54	252	630	\$3,643.92	\$9,109.80
2	UREA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	200	500	\$2,892.00	\$7,230.00	252	630	\$3,643.92	\$9,109.80
3	CREATININA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	200	500	\$2,892.00	\$7,230.00	252	630	\$3,643.92	\$9,109.80
4	ACIDO URICO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	104	260	\$1,503.84	\$3,759.60	209	522	\$3,022.14	\$7,548.12
5	COLESTEROL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	140	350	\$2,024.40	\$5,061.00	209	522	\$3,022.14	\$7,548.12
6	TRIGLICERIDOS	MARZO	PRUEBA	\$14.46	140	350	\$2,024.40	\$5,061.00	209	522	\$3,022.14	\$7,548.12
7	B. DIRECTA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	100	250	\$1,446.00	\$3,615.00	104	261	\$1,503.84	\$3,774.06
8	B. TTAL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	100	250	\$1,446.00	\$3,615.00	104	261	\$1,503.84	\$3,774.06
9	FOSFATASA ALCALINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	68	171	\$983.28	\$2,472.66
10	CPK	MARZO	PRUEBA	\$14.46	10	25	\$144.60	\$361.50	26	66	\$375.96	\$954.36
11	CPK MB	MARZO	PRUEBA	\$14.46	10	25	\$144.60	\$361.50	26	66	\$375.96	\$954.36
12	AMILASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	16	40	\$231.36	\$578.40	19	48	\$274.74	\$694.08
13	PROTEINAS TOTALES	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	94	234	\$1,359.24	\$3,383.64
14	FOSFATASA ACIDA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	28	70	\$404.88	\$1,012.20	94	234	\$1,359.24	\$3,383.64
15	ELECTROLITOS CLORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	80	199	\$1,156.80	\$2,877.54
16	ELECTROLITOS POTASIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	80	199	\$1,156.80	\$2,877.54
17	ELECTROLITOS SODIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	80	199	\$1,156.80	\$2,877.54
18	LDH	MARZO	PRUEBA	\$14.46	80	200	\$1,156.80	\$2,892.00	94	234	\$1,359.24	\$3,383.64
19	HDL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	44	110	\$636.24	\$1,590.60	84	210	\$1,214.64	\$3,036.60
20	LDL COLESTEROL BAJA DENSIDAD	MARZO	PRUEBA	\$14.46	40	100	\$578.40	\$1,446.00	84	210	\$1,214.64	\$3,036.60
21	ELECTROLITOS CALCIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	40	100	\$578.40	\$1,446.00	43	108	\$621.78	\$1,561.68
22	ELECTROLITOS MAGNESIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	40	100	\$578.40	\$1,446.00	43	108	\$621.78	\$1,561.68

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL TEPEXI DE RODRIGUEZ				HOSPITAL RURAL ZACAPOAXTLA				
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO			UNIDAD DE INFORMACIÓN	720303				720304				
				CENTRO DE COSTOS	073200				073200				
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	
23	ELECTROLITOS FOSFORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	24	60	\$347.04	\$867.60	43	108	\$621.78	\$1,561.68	
24	TGO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	100	250	\$1,446.00	\$3,615.00	94	234	\$1,359.24	\$3,383.64	
25	TGP	MARZO	PRUEBA	\$14.46	100	250	\$1,446.00	\$3,615.00	94	234	\$1,359.24	\$3,383.64	
26	LIPASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	12	30	\$173.52	\$433.80	20	49	\$289.20	\$708.54	
27	ALBUMINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	72	180	\$1,041.12	\$2,602.80	68	169	\$983.28	\$2,443.74	
28	BIOMETRIA HEMATICA	MARZO	PRUEBA	\$34.86	240	600	\$8,366.40	\$20,916.00	94	234	\$3,276.84	\$8,157.24	
29	TIEMPO DE PROTOMBINA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	100	250	\$4,728.00	\$11,820.00	157	393	\$7,422.96	\$18,581.04	
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	100	250	\$4,728.00	\$11,820.00	157	393	\$7,422.96	\$18,581.04	
31	EXAMEN GENERAL DE ORINA	MARZO	PRUEBA	\$14.94	120	300	\$1,792.80	\$4,482.00	120	300	\$1,792.80	\$4,482.00	
32	GASES	MARZO	PRUEBA	\$183.00	32	79	\$5,856.00	\$14,457.00	22	54	\$4,026.00	\$9,882.00	
33	HEMOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$137.02	32	80	\$4,384.64	\$10,961.60	25	63	\$3,425.50	\$8,632.26	
34	PCR	MARZO	PRUEBA	\$142.80	20	50	\$2,856.00	\$7,140.00	7	18	\$999.60	\$2,570.40	
35	GGT	MARZO	PRUEBA	\$14.46	14	35	\$202.44	\$506.10	10	26	\$144.60	\$375.96	
36	MIOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$354.00	1	3	\$354.00	\$1,062.00	2	4	\$708.00	\$1,416.00	
37	TROPONINA I	MARZO	PRUEBA	\$354.00	1	3	\$354.00	\$1,062.00	2	4	\$708.00	\$1,416.00	
38	TROPONINA T	MARZO	PRUEBA	\$354.00	1	3	\$354.00	\$1,062.00	2	4	\$708.00	\$1,416.00	
							\$0.00						
				SUBTOTAL		2,901.00	7,252.00	\$66,366.68	\$166,250.24	3,423.00	8,551.00	\$71,484.76	\$177,568.62
				I.V.A.				\$10,618.67	\$26,600.04			\$11,437.56	\$28,410.98
				TOTAL				\$76,985.35	\$192,850.28			\$82,922.32	\$205,979.60

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL VILLA AVILA CAMACHO LA CEIBA				HOSPITAL RURAL CHIGNAHUAPAN			
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" Y DEL SERVICIO SOLICITADO			UNIDAD DE INFORMACIÓN	720305			720306				
				CENTRO DE COSTOS	073200			073200				
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	GLUCOSA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	244	610	\$3,528.24	\$8,820.60	262	680	\$3,788.52	\$9,832.80
2	UREA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	244	610	\$3,528.24	\$8,820.60	261	654	\$3,774.06	\$9,456.84
3	CREATININA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	244	610	\$3,528.24	\$8,820.60	261	654	\$3,774.06	\$9,456.84
4	ACIDO URICO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	72	180	\$1,041.12	\$2,602.80	113	333	\$1,633.98	\$4,815.18
5	COLESTEROL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	72	180	\$1,041.12	\$2,602.80	146	366	\$2,111.16	\$5,292.36
6	TRIGLICERIDOS	MARZO	PRUEBA	\$14.46	116	290	\$1,677.36	\$4,193.40	141	354	\$2,038.86	\$5,118.84
7	B. DIRECTA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	88	220	\$1,272.48	\$3,181.20	86	216	\$1,243.56	\$3,123.36
8	B. TTAL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	88	220	\$1,272.48	\$3,181.20	86	216	\$1,243.56	\$3,123.36
9	FOSFATASA ALCALINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	56	140	\$809.76	\$2,024.40	58	147	\$838.68	\$2,125.62
10	CPK	MARZO	PRUEBA	\$14.46	8	20	\$115.68	\$289.20	9	24	\$130.14	\$347.04
11	CPK MB	MARZO	PRUEBA	\$14.46	6	15	\$86.76	\$216.90	7	18	\$101.22	\$260.28
12	AMILASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	8	20	\$115.68	\$289.20	10	27	\$144.60	\$390.42
13	PROTEINAS TOTALES	MARZO	PRUEBA	\$14.46	2	6	\$28.92	\$86.76	3	9	\$43.38	\$130.14
14	FOSFATASA ACIDA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	0	1	\$0.00	\$14.46	2	6	\$28.92	\$86.76
15	ELECTROLITOS CLORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	84	210	\$1,214.64	\$3,036.60	88	222	\$1,272.48	\$3,210.12
16	ELECTROLITOS POTASIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	84	210	\$1,214.64	\$3,036.60	88	222	\$1,272.48	\$3,210.12
17	ELECTROLITOS SODIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	84	210	\$1,214.64	\$3,036.60	88	222	\$1,272.48	\$3,210.12
18	LDH	MARZO	PRUEBA	\$14.46	84	210	\$1,214.64	\$3,036.60	67	168	\$968.82	\$2,429.28
19	HDL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	1	3	\$14.46	\$43.38	19	48	\$274.74	\$694.08
20	LDL COLESTEROL BAJA DENSIDAD	MARZO	PRUEBA	\$14.46	1	3	\$14.46	\$43.38	19	48	\$274.74	\$694.08
21	ELECTROLITOS CALCIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	32	80	\$462.72	\$1,156.80	51	129	\$737.46	\$1,865.34
22	ELECTROLITOS MAGNESIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	24	60	\$347.04	\$867.60	48	120	\$694.08	\$1,735.20

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL VILLA AVILA CAMACHO LA CEIBA				HOSPITAL RURAL CHIGNAHUAPAN			
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO Y			UNIDAD DE INFORMACIÓN	720305				720306			
				CENTRO DE COSTOS	073200				073200			
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
23	ELECTROLITOS FOSFORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	16	40	\$231.36	\$578.40	48	120	\$694.08	\$1,735.20
24	TGO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	92	230	\$1,330.32	\$3,325.80	74	186	\$1,070.04	\$2,689.56
25	TGP	MARZO	PRUEBA	\$14.46	92	230	\$1,330.32	\$3,325.80	74	186	\$1,070.04	\$2,689.56
26	LIPASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	2	5	\$28.92	\$72.30	10	27	\$144.60	\$390.42
27	ALBUMINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	12	30	\$173.52	\$433.80	8	21	\$115.68	\$303.66
28	BIOMETRIA HEMATICA	MARZO	PRUEBA	\$34.86	323	807	\$11,259.78	\$28,132.02	314	786	\$10,946.04	\$27,399.96
29	TIEMPO DE PROTOMBINA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	88	220	\$4,160.64	\$10,401.60	104	261	\$4,917.12	\$12,340.08
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	88	220	\$4,160.64	\$10,401.60	104	261	\$4,917.12	\$12,340.08
31	EXAMEN GENERAL DE ORINA	MARZO	PRUEBA	\$14.94	136	340	\$2,031.84	\$5,079.60	154	387	\$2,300.76	\$5,781.78
32	GASES	MARZO	PRUEBA	\$183.00	28	70	\$5,124.00	\$12,810.00	42	110	\$7,686.00	\$20,130.00
33	HEMOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$137.02	36	90	\$4,932.72	\$12,331.80	21	70	\$2,877.42	\$9,591.40
34	PCR	MARZO	PRUEBA	\$142.80	10	25	\$1,428.00	\$3,570.00	15	39	\$2,142.00	\$5,569.20
35	GGT	MARZO	PRUEBA	\$14.46	1	2	\$14.46	\$28.92	13	33	\$187.98	\$477.18
36	MIOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$354.00	7	17	\$2,478.00	\$6,018.00	1	3	\$354.00	\$1,062.00
37	TROPONINA I	MARZO	PRUEBA	\$354.00	7	17	\$2,478.00	\$6,018.00	1	3	\$354.00	\$1,062.00
38	TROPONINA T	MARZO	PRUEBA	\$354.00	7	17	\$2,478.00	\$6,018.00	1	3	\$354.00	\$1,062.00
				SUBTOTAL	2,587.00	6,468.00	\$67,383.84	\$167,947.32	2,897.00	7,379.00	\$67,792.86	\$175,232.26
				I.V.A.			\$10,781.41	\$26,871.57			\$10,846.86	\$28,037.16
				TOTAL			\$78,165.25	\$194,818.89			\$78,639.72	\$203,269.42

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL IXTEPEC							
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO Y DEL			UNIDAD DE INFORMACIÓN	720307				TOTAL MENSUAL DEL 01 AL 31DE MARZO DE 2025			
				CENTRO DE COSTOS	073200							
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	GLUCOSA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	252	629	\$3,643.92	\$9,095.34	1750	4398	\$25,305.00	\$63,595.08
2	UREA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	213	532	\$3,079.98	\$7,692.72	1670	4176	\$24,148.20	\$60,384.96
3	CREATININA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	213	532	\$3,079.98	\$7,692.72	1670	4176	\$24,148.20	\$60,384.96
4	ACIDO URICO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	58	145	\$838.68	\$2,096.70	776	1990	\$11,220.96	\$28,775.40
5	COLESTEROL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	97	242	\$1,402.62	\$3,499.32	924	2310	\$13,361.04	\$33,402.60
6	TRIGLICERIDOS	MARZO	PRUEBA	\$14.46	97	242	\$1,402.62	\$3,499.32	963	2408	\$13,924.98	\$34,819.68
7	B. DIRECTA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	83	208	\$1,200.18	\$3,007.68	701	1755	\$10,136.46	\$25,377.30
8	B. TTAL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	83	208	\$1,200.18	\$3,007.68	701	1755	\$10,136.46	\$25,377.30
9	FOSFATASA ALCALINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	46	116	\$665.16	\$1,677.36	548	1374	\$7,924.08	\$19,868.04
10	CPK	MARZO	PRUEBA	\$14.46	8	19	\$115.68	\$274.74	79	199	\$1,142.34	\$2,877.54
11	CPK MB	MARZO	PRUEBA	\$14.46	6	15	\$86.76	\$216.90	73	184	\$1,055.58	\$2,660.64
12	AMILASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	6	15	\$86.76	\$216.90	83	210	\$1,200.18	\$3,036.60
13	PROTEINAS TOTALES	MARZO	PRUEBA	\$14.46	4	11	\$57.84	\$159.06	299	750	\$4,323.54	\$10,845.00
14	FOSFATASA ACIDA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	0	0	\$0.00	\$0.00	164	411	\$2,371.44	\$5,943.06
15	ELECTROLITOS CLORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	70	174	\$1,012.20	\$2,516.04	602	1505	\$8,704.92	\$21,762.30
16	ELECTROLITOS POTASIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	70	174	\$1,012.20	\$2,516.04	602	1505	\$8,704.92	\$21,762.30
17	ELECTROLITOS SODIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	70	174	\$1,012.20	\$2,516.04	602	1505	\$8,704.92	\$21,762.30
18	LDH	MARZO	PRUEBA	\$14.46	78	194	\$1,127.88	\$2,805.24	683	1706	\$9,876.18	\$24,668.76
19	HDL	MARZO	PRUEBA	\$14.46	9	22	\$130.14	\$318.12	185	463	\$2,675.10	\$6,694.98
20	LDL COLESTEROL BAJA DENSIDAD	MARZO	PRUEBA	\$14.46	5	12	\$72.30	\$173.52	159	398	\$2,299.14	\$5,755.08
21	ELECTROLITOS CALCIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	28	69	\$404.88	\$997.74	274	686	\$3,962.04	\$9,919.56

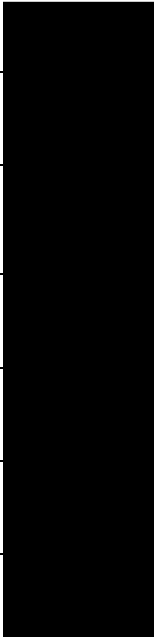
	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 “CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025”.
--	--	--

PARTIDA	Descripción de los Servicios:	PERIODO	PRESENTACIÓN	LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL RURAL IXTEPEC							
	DESCRIPCIÓN "AMPLIA DETALLADA" DEL SERVICIO SOLICITADO Y			UNIDAD DE INFORMACIÓN	720307				TOTAL MENSUAL DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025			
				CENTRO DE COSTOS	073200							
				PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
22	ELECTROLITOS MAGNESIO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	21	53	\$303.66	\$766.38	256	641	\$3,701.76	\$9,268.86
23	ELECTROLITOS FOSFORO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	18	46	\$260.28	\$665.16	229	574	\$3,311.34	\$8,300.04
24	TGO	MARZO	PRUEBA	\$14.46	76	190	\$1,098.96	\$2,747.40	716	1790	\$10,353.36	\$25,883.40
25	TGP	MARZO	PRUEBA	\$14.46	77	192	\$1,113.42	\$2,776.32	717	1792	\$10,367.82	\$25,912.32
26	LIPASA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	2	5	\$28.92	\$72.30	70	176	\$1,012.20	\$2,544.96
27	ALBUMINA	MARZO	PRUEBA	\$14.46	10	25	\$144.60	\$361.50	294	735	\$4,251.24	\$10,628.10
28	BIOMETRIA HEMATICA	MARZO	PRUEBA	\$34.86	260	649	\$9,063.60	\$22,624.14	1747	4366	\$60,900.42	\$152,198.76
29	TIEMPO DE PROTOMBINA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	91	227	\$4,302.48	\$10,732.56	728	1821	\$34,419.84	\$86,096.88
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	MARZO	PRUEBA	\$47.28	91	227	\$4,302.48	\$10,732.56	728	1821	\$34,419.84	\$86,096.88
31	EXAMEN GENERAL DE ORINA	MARZO	PRUEBA	\$14.94	98	245	\$1,464.12	\$3,660.30	911	2279	\$13,610.34	\$34,048.26
32	GASES	MARZO	PRUEBA	\$183.00	26	65	\$4,758.00	\$11,895.00	211	530	\$38,613.00	\$96,990.00
33	HEMOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$137.02	20	49	\$2,740.40	\$6,713.98	200	517	\$27,404.00	\$70,839.34
34	PCR	MARZO	PRUEBA	\$142.80	13	32	\$1,856.40	\$4,569.60	93	234	\$13,280.40	\$33,415.20
35	GGT	MARZO	PRUEBA	\$14.46	8	19	\$115.68	\$274.74	61	151	\$882.06	\$2,183.46
36	MIOGLOBINA	MARZO	PRUEBA	\$354.00	5	13	\$1,770.00	\$4,602.00	17	42	\$6,018.00	\$14,868.00
37	TROPONINA I	MARZO	PRUEBA	\$354.00	8	21	\$2,832.00	\$7,434.00	20	50	\$7,080.00	\$17,700.00
38	TROPONINA T	MARZO	PRUEBA	\$354.00	8	21	\$2,832.00	\$7,434.00	20	50	\$7,080.00	\$17,700.00
				SUBTOTAL	2,328.00	5,812.00	\$60,619.16	\$152,041.12	20,526.00	51,433.00	\$472,031.30	\$1,184,347.90
				I.V.A.			\$9,699.07	\$24,326.58			\$75,525.01	\$189,495.66
				TOTAL			\$70,318.23	\$176,367.70			\$547,556.31	\$1,373,843.56

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL PUEBLA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	CONTRATO NO. D5M0043 ADJUDICACIÓN DIRECTA MIXTA NACIONAL NO. AA-50-GYR-050GYR006-N-32-2025 "CONTRATACIÓN DE ESTUDIOS DE LABORATORIO POR COSTO PRUEBA PARA LOS HOSPITALES DEL PROGRAMA IMSS-BIENESTAR PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2025".
---	--	--

ANEXO 4 (CUATRO)

"PROGRAMA DE ENTREGA: PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA"

UNIDAD	RESPONSABLE DEL ÁREA	CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO	TELÉFONO	HORARIO	ESPECIFICAR DOCUMENTO QUE SE LEVANTARA PARA HACER CONSTAR LA ENTREGA DEL SERVICIO
H.R. CHIAUTLA DE TAPIA	DRA. LUZ MARIA CUETO OCAÑA	luz.cueto@imss.gob.mx	CALLE 11 NORTE Y CARRETERA IXCAMILPA S/N CHIAUTLA DE TAPIA, PUEBLA.		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. SANSALVADOR EL SECO	DR. ABEL SANCHEZ MACEDA	abel.sanchezm@imss.gob.mx	AVE. 20 DE NOVIEMBRE S/N SAN SALVADOR EL SECO, PUEBLA.		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. TEPEXI DE RODRIGUEZ	DRA. BLANCA NIEVES MORALES ESPINOSA	blanca.moralese@imss.gob.mx	CARRETERA TEPEXI LA COLORADA KM 40+100 TEPEXI DE RODRIGUEZ, PUEBLA		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. ZACAPOAXTLA	DR. EMMANUEL CAMARGO PEREZ	emmanuel.camargo@imss.gob.mx	Campo DepoRtivo No. 2, Col. Centro, C.P. 73680, Zacapoaxtla, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. VILLA AVILA CAMACHO LA CEIBA	DRA. ANA LUZ SERVIN MONTOYA	ana.servinm@imss.gob.mx	Carretera México-Tuxpan Km 143, C.P. 73090, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. CHIGNAHUAPAN	DR. MIGUEL ANGEL LOPEZ MARTINEZ	miguel.lopezmar@imss.gob.mx	Nigromante S/N Col. Centro C.P. 73300, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN
H.R. IXTEPEC	DR. ADOLFO MENDOZA CHAVEZ CESAR	adolfo.mendoza.c@imss.gob.mx	Carretera A Zitlala Km. 250 Predio Denominado "Lkuyat Chiwix" C.P. 73480, Ixtepec, Puebla		08:00 A 15:00 HORAS	REMISIÓN

ELIMINADO NÚMERO TELEFÓNICO CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.

ANEXO 05 (CINCO)
"DESIGNACIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS"

Gobierno de México Programa IMSS-Bienestar	Of. N° 7274016100730/EGAS/74/2025 Puebla, Pue., a 06 de febrero de 2025																				
OOAD Programa IMSS-Bienestar Puebla ANEXO SIETE																					
C.P. Diliam Montaña Hernández Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento.																					
Designación Técnica																					
En relación al requerimiento relativo a la contratación de servicio de "Estudio de Laboratorio por Costo Prueba para los Hospitales del Programa IMSS Bienestar en Puebla" para el periodo del 01 al 31 de marzo 2025 y en apego a los numerales 4.17, 4.24.6 4.24.7 y 5.5.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PBLMAAS), designo a los servidores públicos cuyos nombres aparecen a continuación, mismos que fungirán como representantes del: Área técnica, Administrador del Contrato y Responsable para formalizar la recepción de los bienes y/o servicios, y que participarán en la firma del contrato que se derive del requerimiento solicitado:																					
<table border="1"> <tr> <th align="center" colspan="2">Administrador del Contrato:</th></tr> <tr> <td>Nombre Completo:</td><td>Dr. Aarón Pérez Cabrera</td></tr> <tr> <td>Cargo:</td><td>Titular de la Coordinación Médica del Programa IMSS-Bienestar en Puebla</td></tr> <tr> <td>Categoría:</td><td>N57 COOR DELEG MEDICO OPORT</td></tr> <tr> <td>Área de adscripción en el IMSS</td><td>Coordinación Médica del Programa IMSS-Bienestar</td></tr> <tr> <td>Domicilio institucional:</td><td>Calle 4 Norte 2005 Col. Centro C.P. 72000</td></tr> <tr> <td>Registro Federal de Contribuyentes:</td><td>[REDACTED]</td></tr> <tr> <td>Clave Única de Registro de Población</td><td>[REDACTED]</td></tr> <tr> <td>Correo electrónico institucional:</td><td>aaron.perezca@imss.gob.mx</td></tr> <tr> <td>Teléfono institucional y extensión</td><td>2222 23 06 90 Ext. 69062</td></tr> </table>		Administrador del Contrato:		Nombre Completo:	Dr. Aarón Pérez Cabrera	Cargo:	Titular de la Coordinación Médica del Programa IMSS-Bienestar en Puebla	Categoría:	N57 COOR DELEG MEDICO OPORT	Área de adscripción en el IMSS	Coordinación Médica del Programa IMSS-Bienestar	Domicilio institucional:	Calle 4 Norte 2005 Col. Centro C.P. 72000	Registro Federal de Contribuyentes:	[REDACTED]	Clave Única de Registro de Población	[REDACTED]	Correo electrónico institucional:	aaron.perezca@imss.gob.mx	Teléfono institucional y extensión	2222 23 06 90 Ext. 69062
Administrador del Contrato:																					
Nombre Completo:	Dr. Aarón Pérez Cabrera																				
Cargo:	Titular de la Coordinación Médica del Programa IMSS-Bienestar en Puebla																				
Categoría:	N57 COOR DELEG MEDICO OPORT																				
Área de adscripción en el IMSS	Coordinación Médica del Programa IMSS-Bienestar																				
Domicilio institucional:	Calle 4 Norte 2005 Col. Centro C.P. 72000																				
Registro Federal de Contribuyentes:	[REDACTED]																				
Clave Única de Registro de Población	[REDACTED]																				
Correo electrónico institucional:	aaron.perezca@imss.gob.mx																				
Teléfono institucional y extensión	2222 23 06 90 Ext. 69062																				
<table border="1"> <tr> <th align="center" colspan="2">Representante del Área Técnica.</th></tr> <tr> <td>Nombre Completo:</td><td>Roselia Mendoza Solís</td></tr> <tr> <td>Cargo:</td><td>Responsable de Laboratorio</td></tr> <tr> <td>Categoría:</td><td>Laboratorista HR 80</td></tr> <tr> <td>Área de adscripción en el IMSS</td><td>Hospital Rural San Salvador EL Seco Puebla</td></tr> </table>		Representante del Área Técnica.		Nombre Completo:	Roselia Mendoza Solís	Cargo:	Responsable de Laboratorio	Categoría:	Laboratorista HR 80	Área de adscripción en el IMSS	Hospital Rural San Salvador EL Seco Puebla										
Representante del Área Técnica.																					
Nombre Completo:	Roselia Mendoza Solís																				
Cargo:	Responsable de Laboratorio																				
Categoría:	Laboratorista HR 80																				
Área de adscripción en el IMSS	Hospital Rural San Salvador EL Seco Puebla																				
<table border="1"> <tr> <td align="center"> 2025 Año de La Mujer Indígena </td> <td align="center"> Calle 4 Norte 2005, Colonia Centro, Puebla Puebla, CP. 72000, Tel: [2222230690 Ext 69062] www.imss.gob.mx </td> </tr> </table>		2025 Año de La Mujer Indígena	Calle 4 Norte 2005, Colonia Centro, Puebla Puebla, CP. 72000, Tel: [2222230690 Ext 69062] www.imss.gob.mx																		
2025 Año de La Mujer Indígena	Calle 4 Norte 2005, Colonia Centro, Puebla Puebla, CP. 72000, Tel: [2222230690 Ext 69062] www.imss.gob.mx																				

ELIMINADO RFC Y CURP CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMA.

ELIMINADO RFC Y CURP CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMA.

ELIMINADO NÚMERO TELEFÓNICO CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMAS.



ANEXO SIETE

Domicilio institucional:	Av. 20 de Noviembre S/N Barrio Jilotepec San Salvador El Seco Puebla CP. 75160
Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:	
Nombre Completo:	Dr. Miguel Angel López Martínez
Cargo:	Director Hospital Rural Chignahuapan
Categoría:	N52 DIRECTOR HOSP RURAL80
Área de adscripción en el IMSS	HOSPITAL RURAL 02
Domicilio institucional:	Nigromante S/N Col. Centro C.P. 73300, Puebla
Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	miguel.lopezmar@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:	
Nombre Completo:	Dr. Emmanuel Camargo Pérez
Cargo:	Titular de Dirección Hospital Rural Zacapoaxtla
Categoría:	N52 Director
Área de adscripción en el IMSS	HR. Zacapoaxtla
Domicilio institucional:	Campo Deportivo No. 2, Col. Centro, C.P. 73680, Zacapoaxtla, Puebla

ANEXO SIETE

Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	emmanuel.camargo@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:	
Nombre Completo:	Dra. Ana Luz Servin Montoya
Cargo:	12100980
Categoría:	N52 DIRECTOR HOSP RURAL80
Área de adscripción en el IMSS	HOSP RURAL VILLA AVILA CAMACHO
Domicilio institucional:	Carretera México Tuxpan Km 147, Loc. Villa Ávila Camacho, Xicotepec, Puebla.
Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	ana.servinm@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:	
Nombre Completo:	Dr. Adolfo César Mendoza Chávez
Cargo:	Director Hospital Rural Ixtepec
Categoría:	MEDICO NO FAMILIAR H R
Área de adscripción en el IMSS	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Domicilio institucional:	Carretera A Zitlala Km. 250 Predio Denominado "Lkuyat Chiwix" C.P. 73480, Ixtepec, Puebla

ELIMINADO RFC Y
CURP CON BASE EN LO
ESTABLECIDO EN LOS
ARTÍCULOS 97, 104,
108, 113 FRACCIÓN I,
117, 118, Y 119 DE LA
(LFTAIP). EN VIRTUD
DE QUE SE TRATA DE
INFORMACIÓN DE
DATOS DE PERSONAS
FÍSICAS
IDENTIFICADAS E
IDENTIFICABLES Y QUE
SU DIFUSIÓN PUEDE
AFECTAR LA ESFERA
PRIVADA DE LAS
MISMA.

ELIMINADO NÚMERO
TELÉFONICO CON BASE
EN LO ESTABLECIDO EN
LOS ARTÍCULOS 97,
104, 108, 113 FRACCIÓN
I, 117, 118, Y 119 DE LA
(LFTAIP). EN VIRTUD
DE QUE SE TRATA DE
INFORMACIÓN DE
DATOS DE PERSONAS
FÍSICAS IDENTIFICADAS
E IDENTIFICABLES Y
QUE SU DIFUSIÓN
PUEDE AFECTAR LA
ESFERA PRIVADA DE
LAS MISMAS.

OOAD Programa IMSS-Bienestar Puebla

Of. N° 7274016100730/EGAS/74/2025
Puebla, Pue., a 06 de febrero de 2025

ANEXO SIETE

Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	adolfo.mendezac@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:

Nombre Completo:	Dr. Abel Sánchez Maceda
Cargo:	Director Hospital Rural El Seco
Categoría:	MEDICO NO FAMILIAR H R
Área de adscripción en el IMSS	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Domicilio institucional:	Av. 20 Nov. S/N. Barrio Jilotepec S/N San Salvador El Seco, Pue. C.P. 75160
Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	abel.sancgezsm@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:

Nombre Completo:	Dra. Luz María Cueto Ocaña
Cargo:	Director Hospital Rural Chiautla
Categoría:	MEDICO NO FAMILIAR H R
Área de adscripción en el IMSS	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Domicilio institucional:	11 Nte. # 17 Y Carr. Ixmiquilpan C.P. 74730 Col. Lindavista Chiautla de



ANEXO SIETE

	Tapia, Puebla
Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	luz.cueto@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:	
Nombre Completo:	Dra. Blanca Nieves Morales Espinosa
Cargo:	Director Hospital Rural Tepexi de Rodríguez
Categoría:	N45 COORD MEDICO HR
Área de adscripción en el IMSS	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Domicilio institucional:	Carr. Tepexi La Colorada Km. 40 C.P. 74690
Registro Federal de Contribuyentes:	
Clave Única de Registro de Población	
Correo electrónico institucional:	blanca.moralese@imss.gob.mx
Teléfono institucional y extensión	

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Arón Pérez Cabrera
Titular de la Coordinación Médica del OOAD
del Programa IMSS-Bienestar en Puebla

ELIMINADO RFC CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 97, 104, 108, 113
FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAIP). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE
INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y
QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMA.

Cadena original:

[REDACTED]

Firmante: ISIDRO LUNA ARENAS
RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000710549455
Fecha de Firma: 26/06/2025 09:58

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

gehxDy0iqmaRnQo3SUzq21Nuhgrjqs/owaaDswr0iIS0gRnRrXMH+Osi0BCsLugglApiH9/neTuXDRMv74D2eex7IrIuoWz3L6w5/gVqNpu+5mj1weB6oUINRgh8CwsQz78AjwtKyEQ48ojwekDcaV3ZVvEypvVZ/sL1OVGHYS3rRB7ITyVqreWEarjFwgYk4V7XdJMjVhL0s0qystrogypRxnPkWHei6CSFTRnnovQ100XPqm8DIN28meWAewT2t3X+/DurEFil2EzFLEka7hLFbg+TH0rlBv1C0Vfe8Bd1TcmGHau1r/c9ToEwMXctCuDMCoIG4J0m2xWQ1XJ5Dg==

Firmante: AARON PEREZ CABRERA
RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000518867827
Fecha de Firma: 26/06/2025 10:52

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

UP1xt4lmY2yBJVO5SM2gacVnRVhdaY725B6t+iMDsKNJBkMmhFH319vK8pvp5+9X6Yn56NS+iVunWEGAAfGtZNH2bHxumNdYjK1Ct1VpqlAYAJfPi3UJfiIOth6dgwmZxWPt3MBDs4Ro7+ED2dVbmA0n/+IcIiAFKoG65SLPf4Dq1G+MPKZzJ8k7AbeUnLdaJyWg6Vgv4B+1gDJtx1QuW3Day5j6N2C8YKZnR+u1rDwwhKcJHHYAZB7MzsQRVGZcHTV1zzAGWjdJ1uagFbEGbl2bRyOk63Qa81DBvR15YaLqVby+35BgmGealnNdWEW WJPghfhrMIpp8ZG8tSQo1Q==

Firmante: ROSELIA MENDOZA SOLIS
RFC: [REDACTED]

Número de Serie: 00001000000706640133
Fecha de Firma: 27/06/2025 12:52

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

ELIMINADO
CADENA
ORIGINAL Y
CERTIFICADO
CON BASE EN LO
ESTABLECIDO
EN LOS
ARTICULOS 97,
104, 108, 113
FRACCIÓN I, 117,
118, Y 119 DE LA
(LFTAIP). EN
VIRTUD DE QUE
SE TRATA DE
INFORMACIÓN
DE DATOS DE
PERSONAS
FÍSICAS
IDENTIFICADAS E
IDENTIFICABLES
Y QUE SU
DIFUSIÓN PUEDE
AFECTAR LA
ESFERA
PRIVADA DE LAS
MISMAS.

ELIMINADO RFC CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN I, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTPA). EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES Y QUE SU DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LAS MISMA.

ELIMINADO
CERTIFICADO
CON BASE EN LO
ESTABLECIDO
EN LOS
ARTÍCULOS 97,
104, 108, 113
FRACCIÓN I, 117,
118, Y 119 DE LA
(LFTAIP). EN
VIRTUD DE QUE
SE TRATA DE
INFORMACIÓN
DE DATOS DE
PERSONAS
FÍSICAS
IDENTIFICADAS E
IDENTIFICABLES
Y QUE SU
DIFUSIÓN PUEDE
AFECTAR LA
ESFERA
PRIVADA DE LAS
MISMAS.