



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección: **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **MRE -020410-HT4** No. Proveedor : **00093937**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
10	379 328 0144 0001	ESPONJA DE ALCOHOL POLIVINILICO (PVA) PARA TERAPIA VAC, DE POROS CERRADOS 20 MENORES DE 200 MICRAS, TODOS INTERCONECTADOS, DE COLOR BLANCO, RECTANGULAR DE 10 X 15 CM, IDEAL PARA HERIDAS TUNELIZADAS, CON EXPOSICION DE HUESO O TENDON. Marca: VAC Procedencia: ESTADOS UNIDOS	20	PZA	5,873.00	117,460.00
1	379 375 0500 0101	RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA UNIDAD DE TERAPIA V.A.C. INFOVAC, ACTIVAC. RECOLECTOR GRADUADO DE CLORURO DE POLIVINILO DE ALTA DENSIDAD, TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 500 ML, CON GRADUACIONES CADA 50 ML EN LA COSTILLA DEL ASA, Marca: VAC Procedencia: ESTADOS UNIDOS	26	CJA	29,454.00	765,804.00

RECIBI PEDIDO ORIGINAL

MANUEL ACONDO BEZERRA IBARRA

27-DIC-2022

[Handwritten signature]

Área Requirente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ
COOR. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresion 16/12/2022

No Requisición: 22803791020222508

Fecha de entrega: 23/12/2022

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

Circ. 22 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Circ. 22 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	37937505260002	RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA UNIDAD DE TERAPIA V.A.C.ULTA. RECOLECTOR GRADUADO DE CLORURO DE POLIVINILO DE ALTA DENSIDAD, TRANSPARENTE CON CAPACIDAD DE 1000 ML, CON GRADUACIONES CADA100 ML EN LA COSTILLA DEL ASA, DICHO DISPOSITIVO CONTIENE	20	CJA	52,834.00	1,056,680.00
		Marca: VAC		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Cant Presen:5		
3	37956109340001	UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO, HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, QUE CONTIENE PLATA, DE COLOR PLATEADO, OVALADO,	60	PZA	6,625.00	397,500.00
		Marca: VAC		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Cant Presen:1		

Área Requiriente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRIGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área: Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Area Contratante 
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNANDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección: **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTÉMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. MRE -020410-HT4 No. Proveedor : **00093937**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22**

Loc. **80**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	37956114110001	UN KIT QUE CONTIENE: 1 APOSITO PARA ABDOMEN ABIERTO, ABTHERA TM SENSAT.R.A.C. TM, CONSTA DE UNA CAPA PROTECTORA VISCERAL (VPL), CAPA DE CONTACTO ELABORADA A BASE DE DOS PELICULAS DE POLIURETANO FENESTRADAS DE MANERA BALANCEADA CON UN	20	PZA	16,164.00	323,280.00
		Marca: VAC		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Cant Presen:1		
5	37956129630001	APOSITO VERAFLOR DRESSING SYSTEM GRANDE: CONTIENE: 1.-DOS APOSITOS DE POLIURETANO ESTER RETICULADO GRANDE, CON POROSIDAD DE 400-600 MICRONES CON MENOR GRADO DE HIDROFOBICIDAD OVALADO DE CORTE ESPIRAL, DE 25 CM DE LARGO POR	26	PZA	6,989.00	181,714.00
		Marca: VAC		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Cant Presen:1		

Área Requiriente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección: **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **MRE -020410-HT4** No. Proveedor : **00093937**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**
Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Clasificación presupuestal :

Circ. **22** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	37956129710001	APOSITO VERAFLOR CLEANSE CHOICE MEDIANO, ESTA COMPUESTO POR TRES CAPAS DIFERENTES: 1.- BLOQUE DE ESPUMA OVALADA CAPA SUPERIOR GRUESA DE 180MM. X 125 MM. X 16 MM. 2.- CAPA SUPERIOR DELGADA 180 MM. X 125MM. X 8 MM. PRECORTADA DE	30	PZA	7,909.00	237,270.00
		Marca: VAC			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	
7	37956129890001	APOSITO DE POLIURETANO GRADO MEDICO DE 400 A 600 MICRAS DE POROSIDAD, COLOR MORADO DE 25.4 LARGO X 6.4 ANCHO X 1.8 CM DE GROSOR, CON INDICADOR DE PRESION INTEGRADO, CAPA DE TELA DE POLIESTER DE INTERFAZ CON PLATA IONICA AL 0.019%,	20	PZA	12,455.00	249,100.00
		Marca: VAC			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS			Cant Presen: 1	

Área Requiriente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante
C.P. ISÍDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante
C.P. DILIAM MONTANO HERNANDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección: **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. MRE -020410-HT4 No. Proveedor : **00093937**
Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**
Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Clasificación presupuestal :

Circ. **22** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	379 561 3003 0001	APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO, HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, QUE CONTIENE PLATA, DE COLOR PLATEADO, OVALADO, DE 10 CM. DE	29	PZA	6,107.00	177,103.00
		Marca: VAC		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Cant Presen: 1		
9	379 561 3011 0001	APOSITO DE ESPUMA FABRICADO CON POLIURETANO RETICULADO (PU) GRADO MEDICO, HIDROFOBICO DE PORO ABIERTO CON ORIFICIOS DE 400 A 600 MICRAS TODOS INTERCONECTADOS, QUE CONTIENE PLATA, DE COLOR PLATEADO, OVALADO, DE 18 CM. DE	40	PZA	6,168.00	246,720.00
		Marca: VAC		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS		Cant Presen: 1		

Área Requiriente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAD
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección: **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. MRE -020410-HT4 No. Proveedor : **00093937**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22**

Loc. **80**

Inm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
SUB. TOTAL						\$ 3,752,631.00
I. V. A.						\$ 600,420.96
TOTAL						\$ 4,353,051.96

(cuatro millones trescientos cincuenta y tres mil cincuenta y un pesos 96/100 M.N.)

Área Requiriente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección: **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

R.F.C. **MRE -020410-HT4** No. Proveedor: **00093937**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO

- 1.1 Este pedido se sustenta con base en la cotización presentada por el proveedor y conforme a lo establecido en las Bases de la Convocatoria del procedimiento de contratación.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a suministrar los bienes cuya descripción, cantidades e importes se detallan en la cotización presentada por el mismo, y conforme a las condiciones de entrega señaladas en las Bases de la Convocatoria, dentro de los 10 días naturales posteriores al fallo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido. Transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.3 Si el último día del plazo o la fecha determinada para la entrega de los bienes son inhábiles, se prorrogará el plazo hasta el siguiente día hábil, con fundamento en el Artículo 29 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- 1.4 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir que se cumplan dichas condiciones en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 6.1 de este pedido.
- 1.5 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
- 1.6 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.7 En el supuesto de que el monto del pedido sea igual o superior a \$300,000.00, para efectos del Artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, IMSS e INFONAVIT en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
- 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.9 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.10 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.

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

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
La reposición de los bienes será solicitada por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), obligándose al proveedor a efectuar la reposición en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que se reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del Órgano Interno de Control en el IMSS, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS.

- 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 30% de la cantidad solicitada en los pedidos.
Nota: Pudiera existir la posibilidad de que algún insumo sea muy necesario (de urgencia) para la (s) Unidad (es), y se podría estar recibiendo menos del 30%, a reserva del análisis del Departamento de Control del Abasto.
- 3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido todos los datos consignados en el instructivo para requisitar la remisión del pedido y deberá entregar original y copia de la misma, al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los

Área Requiriente

LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante

C.P. DILIAM MONTANO HERNANDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal

DRA. MARÍA AURORA TREVINO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHEMOC 06700

R.F.C. MRE -020410-HT4 No. Proveedor : 00093937

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

Circ. 22

Loc. 80

Inm. 01

T.S. 15

E. 0

U. 90

P. 0

No Requisición: 22803791020222508

Fecha de entrega: 23/12/2022

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes

por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

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

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impresión con la clave del sector salud; tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como genéricos intercambiables, deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072SSA1 vigente.

3.5 El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

3.6 De conformidad con el artículo 55 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el proveedor se compromete a entregar los bienes, y en comodato los instrumentos/equipos necesarios para la utilización de los bienes descritos en las partidas, con las siguientes características y distribución.

Unidad Médica HGZ 5HGZ 15HGZ 20HGZ 23
No de Equipos 5 5 7 3

En caso de que algún equipo/instrumento, durante la vigencia del pedido quede disfuncional, una vez revisado y diagnosticado por del proveedor, este deberá de dotar un equipo/instrumento adicional en sustitución al bien dañado, en un plazo no mayor de tres días hábiles.

En caso de robo de algún equipo/instrumento propiedad del proveedor, el Instituto solamente se compromete a levantar ante las autoridades competentes y ministerio público federal, las actas que constaten los hechos y turnar una copia al licitante ganador, sin embargo, será responsabilidad exclusiva del proveedor, gestionar el seguro por robo y reponer en un plazo de quince días naturales, el bien robado al Instituto.

4.- DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo establecido, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo a lo estipulado en el artículo 48 de la LAASSP y numeral 5.5.6

de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS.

4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) veces la unidad de medida y actualización (UMA), podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD).

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que Instituto constata el cumplimiento del contrato.

Área Requiriente

LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ

JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

GILDARDO NAVARRETE ABAID

JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS

JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante

C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ

COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal

DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA

TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet: **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.

No Requisición: 22803791020222508

Dirección: CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700

Fecha de entrega: 23/12/2022

R.F.C. MRE -020410-HT4 No. Proveedor : 00093937

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL

Circ. 22 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

En este caso la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente pedido.

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido sin incluir IVA. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. CONDICIONES DE PAGO.

- 5.1.- El pago de este pedido, se realizará dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en la Oficina de Trámite de Erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en Puebla.
- 5.2.- El Instituto realizará los pagos 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.
- 5.3.- El pago se efectuará al proveedor mediante la facturación de los bienes una vez entregados y recibidos a entera satisfacción por el Administrador del Pedido.
- 5.4.- El proveedor se obliga a NO cancelar ante el SAT los CFDI a favor "DEL INSTITUTO", salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del Pedido para su autorización expresa, debiendo éste informar ante el área de Trámites y Erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso, en término de lo dispuesto con el numeral 5.5.1.1, inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 5.5.- La(s) factura(s) deberán describir el concepto, cantidad e importe de los bienes adjudicados.
- 5.6.- El proveedor deberá presentar su factura a nombre del Instituto que reúna los requisitos fiscales establecidos en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación.
- 5.7.- La(s) factura(s) debe(n) contener la siguiente información: número de pedido, número de proveedor y Número de Alta de Almacén.
- 5.8.- La representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación.
- 5.9.- "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", la cual deberá ser positiva y estar vigente y adjunta en cada ingreso de factura(s) a pago.
- 5.10.- "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones del INFONAVIT", la cual deberá ser positiva y estar vigente y adjunta en cada ingreso de factura(s) a pago.
- 5.11.- "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones del SAT", la cual deberá ser positiva y estar vigente y adjunta en cada ingreso de factura(s) a pago.
- 5.12.- En caso de que "El Proveedor" presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 5.13.- Acepta el proveedor que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B, último párrafo, de la Ley del Seguro Social, en caso de que se generen cuentas por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de "El Instituto", derivadas del incumplimiento a sus obligaciones en materia de seguridad social, autoriza a "El Instituto" para que a través de la Jefatura de Servicios de Finanzas, previo al pago de cualquier factura le sean aplicados como descuento en los recursos que le correspondan percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

6.- DE LAS SANCIONES.

6.1.- PENA CONVENCIONAL POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES ADJUDICADOS.- El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al 2.5%, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, en cada uno de los supuestos siguientes:

Área Requiriente
LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato
GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTROS Y CTRL. ABASTO

Área Contratante
C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante
C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal
DRA. MARÍA AURORA TREVINO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **01/12/2022**
Fecha Terminación del pedido: **23/12/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento **LA-006-E545-22**
bajo el: **Art 26 frac.**
No. Compranet **LA-050GYR006-E545-2022**
No. de Pedido: **D2P1068**
Elaboración: **16/12/2022** Impresión 16/12/2022

Proveedor: **MEDICAL RECOVERY, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **22803791020222508**

Dirección **CALLE COAHUILA NUM. 41 ROMA CUAUHTEMOC 06700**

Fecha de entrega: **23/12/2022**

R.F.C. **MRE -020410-HT4** No. Proveedor: **00093937**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO 107 COL**

Circ. **22** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

MANUEL ALONSO BECERRA IBARRA

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES

AÑO

23

12

2022

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

IFE 1633595042 ESCRITURA NUMERO 112702

OBSERVACIONES

Área Requiriente

LIC. JOSÉ ARTURO GALVÁN RODRÍGUEZ
JEFE OFNA. CTRL. ABASTO

Administrador del Contrato

GILDARDO NAVARRETE ABAID
JEFE DEPTO. SUMINISTRO Y CTRL. ABASTO

Área Contratante

C.P. ISIDRO LUNA ARENAS
JEFE DEPTO. ADQ. B'S Y CONT S'S

Área Contratante

C.P. DILIAM MONTAÑO HERNÁNDEZ
COORD. ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Representante Legal

DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TIT. ORG. DE OP. ADMVA. DESCONS. IMSS. PUE.