



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: T-134-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050-GYR-050GYR023-T-13
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2023	No. de Pedido: D3P0410
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 14/07/2023 Impresion 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección: PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA 76910	Fecha de entrega: 24/07/2023
R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor : 00154171	Partida presupuestal : 0320 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 5291 0000	MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	13526	ENV	139.00	1,880,114.00

Marca: MERMAVIE
 Procedencia: MEXICO

VALIDADO CON SANCION

NOMBRE: Leonilo Saldana

MATRICULA: 99258642

Tipo Presen: F.A
 Cant Presen: 1

SUB. TOTAL \$ 1,880,114.00
I. V. A. \$ 0.00
TOTAL \$ 1,880,114.00

(un millon ochocientos ochenta mil ciento catorce pesos 00/100 M.N.)

Sancion 7,102 en por atraso 7.5% \$ 74,038.35

Administrador del Pedido
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. LEONILO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

Area Contratante:
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Area Requirente:
 DR. EFRAIN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento: T-134-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA-050-GYR-050GYR023-T-13
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2023	No. de Pedido: D3P0410
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 14/07/2023 Impresion 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección: PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA 76910	Fecha de entrega: 24/07/2023
R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor : 00154171	Partida presupuestal : 0320 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

5.1 Pena Convencional.- Las partes convienen en fijar como pena convencional, la aplicación a partir de la fecha de vencimiento de entrega de los artículos pactada en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la Adjudicación, el equivalente al 2.5 % diario sobre el valor total del o los renglones incumplidos, por cada día natural de atraso. Teniendo como pena máxima el 20% sin incluir el IVA.

6 PLAZO DE ENTREGA

6.1 El proveedor se obliga a entregar los bienes requeridos por el Instituto dentro del plazo establecido en las condiciones generales de contratación punto 3, estipulada en la invitación de la adjudicación.

6.2 El proveedor se obliga a entregar los bienes aquí señalados en la Coordinación Delegacional de Abastecimiento ubicada en Av. De los Conventos No. 109-111 Col. Hogares Ferrocarrileros, Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P. dentro del horario de 8 a 14 hrs. en días hábiles.

7 PROP. INDUSTRIAL Y DERECHOS DE AUTORIA

7.1 El proveedor asume la responsabilidad total para el caso en que al suministrar los bienes al Instituto, infrinjan patentes, marcas o viole registros a derechos de autor, de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal de Derechos y de la Propiedad Industrial, liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social de cualquier responsabilidad.

Marco Antonio G

Administrador del Pedido
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

Area Contratante:
 MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS

Area Requirente:
 DR. EFRAIN LUNA BARRIOS
 TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	No. de Evento T-134-2023
Número de Sesión:	bajo el: Fracción II Art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet AA-050-GYR-050GYR023-T-13
Fecha Terminación del pedido: 24/07/2023	No. de Pedido: D3P0410
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 14/07/2023 Impresion 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV	No Requisición: PAC
Dirección PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA 76910	Fecha de entrega: 24/07/2023
R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor: 00154171	Partida presupuestal: 0320 21053001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL.	Circ. 25 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
MARIA MAGDALENA HERNANDEZ ANDRADE

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)
 [REDACTED]

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
ESCRITURA PUBLICA No. 168,689 FECHA 01/03/2023
LIC. JOSE EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO NOTARIA No. 211
CIUDAD DE MEXICO

OBSERVACIONES

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIIP).
MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.

Administrador del Pedido LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	Area Contratante: MTRO. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRATIVOS	Area Requiriente: DR. EFRANIELNA BARRIOS TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS	Autorización (N1) DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI
--	---	---	--

Marco Antonio Gomez Cervantes
Leonardo Francisco Muñoz Pérez



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI
 JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 24/07/2023
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento T-134-2023
 bajo el: Fracción II Art. 41
 No. Compranet AA-050-GYR-050GYR023-T-13
 No. de Pedido: D3P0410
 Elaboración: 14/07/2023 Impresión 14/07/2023

Proveedor: MEDICAL READY SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección PASEO DEL ENCION NUM. 1 INT. 46 PASEOS DEL BOSQUE CORREGIDORA
 76910

Fecha de entrega: 24/07/2023

R.F.C. MRE -220511-PC7 No. Proveedor: 00154171

Partida presupuestal: 0320 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV. DE LOS CONVENTOS 107-109-111 COL. Circ. 25 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

MARIA MAGDALENA HERNANDEZ ANDRADE

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

FECHA	DIA	MES	AÑO

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

ESCRITURA PUBLICA No. 168,689 FECHA 01/03/2023

LIC. JOSE EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO NOTARIA No. 211

CIUDAD DE MEXICO

Administrador del Pedido
 LAE. MARCO ANTONIO GOMEZ CERVANTES
 OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante
 LIC. LEONILDO SALDAÑA SANCHEZ
 ENC. COORD DE ABAST Y EQUIP

Area Contratante:
 MTR. OCTAVIO HIRAM FARFAN CRUZ
 COMISIONADO JEF. SERV. ADMINISTRAT TITULAR JEFATURA PRESTACIONES MEDICAS

Autorización (N1)
 DR. LEONARDO FRANCISCO MUÑOZ PEREZ
 TITULAR OOAD ESTATAL SAN LUIS POTOSI

ELIMINADO (Información Testada, Telefono Celular): Fundamento legal: Artículo 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIIP).
 MOTIVO: En virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable.