



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

San Luis Potosí, Soledad de Graciano Sanchez, a 18 de Agosto de 2023.

A LA PROVEEDURÍA EN GENERAL  
P R E S E N T E.

Por este conducto me permito invitar a Usted a participar en el procedimiento de compra de carácter INTERNACIONAL BAJO COBERTURA (Artículo 28 Fracción II, de la LAASSP) en su modalidad de ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO No. De EXPEDIENTE: E-2023-00074560, NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-T-176-2023 para la ADQUISICION MEDICAMENTOS, solicitado por la oficina de control del abasto bajo el requerimiento número 258001150100/CAB/533/2023 de fecha 28 DE julio de 2023 Claves autorizadas por el portal de autorización de compra perteneciente a la coordinación de control del abasto del nivel central, con suficiencia presupuestal con dictamen número de folio 0000003679-2023 emitido el 10 de Enero de 2023 requerido para cubrir las necesidades del ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA EN SAN LUIS POTOSÍ. Se lleva a cabo este tipo de procedimiento ya que en Licitación Pública implicaría, por los plazos indicados en la ley, que la unidad médica se encontrara impedida de disponer de los bienes para llevar acabo las actividades inherentes de esta unidad hospitalaria.

Por este conducto y derivado del resultado de la investigación de mercado realizada en apego al Artículo 2 Fracción X, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 28, 29 y 30 de su Reglamento, me permito hacer una cordial invitación para que participe en el procedimiento; En cumplimiento a las disposiciones que establece el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 26 fracción III, 26 BIS fracción II, 28 fracción II, 41 FRACCIÓN II y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 28 Fracción II y III de su Reglamento, a las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones del IMSS y demás disposiciones aplicables en la materia.

Lo anterior de conformidad con los artículos invocados de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector público (LAASSP), su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios y demás disposiciones aplicables en la materia, toda vez que derivado de caso fortuito o fuerza mayor, no sea posible obtener bienes o servicios mediante el procedimiento de licitación pública en el tiempo requerido para atender la eventualidad de que se trate, en este supuesto las cantidades o conceptos deberán limitarse a lo estrictamente necesario para afrontarla.

De estar interesado en participar, deberá enviar su cotización a más tardar el día 22 de Agosto de 2023, antes de las 12:00 horas, a través del Sistema de Contrataciones Gubernamentales Compranet 2023 en la dirección electrónica <https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/>

La asignación correspondiente, procederá conforme al resultado del análisis de sus propuestas técnicas-económicas presentadas, y se dará a conocer AL TÉRMINO DEL ANÁLISIS CORRESPONDIENTE, misma que se difundirá por medio del portal electrónico de compras Gubernamentales Compranet 2023. <https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/> y se fijara una copia en los estrados de la Oficina de Adquisiciones, sito en Av. Conventos No. 107 y/o 111, Colonia Hogares Ferrocarrileros, Municipio Soledad de Graciano Sanchez, C. P. 78436, San Luis Potosí, S.L.P.

ATENTAMENTE

  
Lic. Heidy Reyes Hernández  
N47 LIDER PROYECTO

Oficina de Adquisición de bienes y Contratación de Servicios





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

Oficina de Adquisición de bienes y Contratación de Servicios

## INDICE

- 1 Condiciones generales
- 2 Tipo de abastecimiento
- 3 Plazo, lugar, condiciones de entrega y canje
- 4 Criterio de evaluación
- 5 Penas convencionales
- 6 Condiciones de pago
- 7 Recepción de cotizaciones y documentación complementaria
- 8 Causas de desechamiento  
Acreditación de encontrarse al corriente de sus obligaciones
- 9 fiscales
- 10 Una vez formalizado el contrato  
Cancelación de la adjudicación, partida(s) o conceptos
- 11 incluidos en ésta(s)
- 12 Modelo de pedido
- 13 Garantía de Cumplimiento
- 14 Disponibilidad presupuestaria
- 15 Asignación-fallo
  - Anexo número 1 (uno)
  - Anexo número 2 (dos)
  - Anexo número 3 (tres)
  - Anexo número 4 (cuatro)
  - Anexo número 4 bis (cuatro Bis)
  - Anexo número 5 (cinco)
  - Anexo número 6 (seis)
  - Anexo número 7 (siete)
  - Anexo número 8 (ocho)
  - Anexo número 9 (nueve)
  - Anexo número 10 (diez)
  - Anexo número 7 bis (siete bis)
  - Anexo número 7 bis 2 (siete bis dos)
  - Anexo número 7 bis 3 (siete bis tres)
  - Anexo número 8 (ocho)
  - Anexo número 9 (Nueve)

## GLOSARIO DE TÉRMINOS.

2



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

Para efectos de estas bases, se entenderá por:

1. **IMSS:** Instituto Mexicano Del Seguro Social.
2. **COMPRANET:** Es un sistema transaccional que permite a las instituciones públicas realizar procedimientos de contratación de manera electrónica, mixta o presencial; los licitantes, proveedores o contratistas cuentan con funcionalidades en el sistema que les permite consultar los procedimientos de contratación y enviar sus proposiciones técnicas y económicas de manera segura.
3. **LAASSP:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
4. **RLAASSP:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
5. **RLFPRH:** Reglamento de La Ley Federal De Presupuesto Y Responsabilidad Hacendaria.
6. **Investigación de mercado:** La verificación de la existencia de bienes, arrendamientos o servicios, de proveedores a nivel nacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga en la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información.
7. **Licitante:** La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.
8. **SAT:** Servicio de Administración Tributaria.
9. **CFDI:** Comprobante Fiscal Digital por Internet.
10. **FIEL:** Firma Electrónica Avanzada.
11. **COCTI:** Coordinación de Control Técnico de Insumos.
12. **COFEPRIS:** Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios.
13. **RFC:** Registro Federal De Contribuyentes.
14. **Canje:** Es la obligación que contraen los proveedores con el Instituto, para cambiar bienes en mal estado que no pueden ser utilizados, por bienes nuevos del mismo tipo.
15. **INFONAVIT:** Instituto Del Fondo Nacional De La Vivienda Para Los Trabajadores.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

1. CONDICIONES GENERALES

- 1.1. La entrega es en una sola exhibición, hasta 10 días naturales posteriores al fallo, vigencia del pedido 10 días naturales, a partir de la notificación del fallo.
- 1.2. El pedido se firmarán a más tardar dentro de los cinco días hábiles posteriores a la notificación de la Adjudicación.

2. TIPO DE ABASTECIMIENTO

- 2.1. Para efectos de adquirir los bienes objeto de este procedimiento de Invitación a cuando menos tres personas, se asignará el 100% de la cantidad requerida por partida a una sola fuente de abastecimiento.
- 2.2. Fecha, hora y domicilio de los eventos; medios y en su caso, reducción de plazo para la presentación de las proposiciones.

| EVENTO   | FECHA   | HORA        | LUGAR  |
|--|---|-------------|--|
| Tipo de Contratación                             | ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO<br>(Artículo 26 Fracción III, de la LAASSP) |             |  |
| Publicación de la Convocatoria                   | 18 de Agosto de 2023  |             | E-2023-00059936  |
| Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones | 22 de Agosto de 2023  | 12:00 horas | <a href="https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/">Deberá presentarlas a través del Sistema de Contrataciones Gubernamentales CompraNet 2023, en la dirección electrónica https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/</a> |
| Fallo  | Dentro de los 20 días naturales siguientes de la presentación de propuestas   |             | Conforme el número de expediente<br><b>E-2023-00073985</b>   |
| Reducción de Plazo                               | NO  |             | Coordinación de Abastecimiento y equipamiento de Abastecimiento Av. Conventos No. 107 y/o 111, Colonia Hogares Ferrocarrileros, Municipio Soledad de Graciano Sanchez, C. P. 78436, San Luis Potosí, S.L.P..         |
| Carácter del procedimiento                       | INTERNACIONAL BAJO COBERTURA (Artículo 28 Fracción II, de la LAASSP)  |             |  |
| Forma de Presentación de las Proposiciones       | ELECTRÓNICO (Artículo 26 Bis fracción II, de la LAASSP)   |             |  |





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

### 3. PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y CANJE

#### 3.1. PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA

3.1.1. La entrega de los bienes, deberá ser realizada como se describe:

| Fecha de Entrega  | Porcentaje de Entrega       |
|---|-----------------------------|
| POSTERIOR AL FALLO, DENTRO DE LOS 10 DÍAS DE VIGENCIA DEL PEDIDO GENERADO | 100% en una sola exhibición |

3.1.2. En caso de que el IMSS requiera la cancelación del pedido ya generado, se hará del conocimiento del proveedor con un mínimo de 3 (tres) días hábiles de anticipación, a través de la dirección electrónica que para el efecto registre en su Propuesta Técnica y confirmando vía telefónica, considerando que esto sea previo entrega de los bienes.

3.1.3. El oferente ganador, deberá entregar los bienes contenidos en el pedido, antes del vencimiento del plazo establecido, de lo contrario se hará acreedor a las penalizaciones por entrega extemporánea o en su caso por incumplimiento a dicho pedido.

3.1.4. "Si el último día del plazo o la fecha determinada para la entrega de los bienes es inhábil, se entenderá prorrogado hasta el día siguiente hábil."

3.1.5. El tiempo de entrega máxima de los bienes adjudicados será de 10 días naturales.

3.1.6. En caso de resultar adjudicado el lugar de entrega será en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, con domicilio en la AV. DE LOS CONVENTOS 107,109 Y 111, COL. HOGARES FERROCARRILEROS 1RA. SECCIÓN, SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ..

#### 3.2. CONDICIONES DE ENTREGA.

3.2.1. La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el IMSS. Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Catálogo de Artículos, así como con las condiciones requeridas en la presente Convocatoria, considerando cantidad, empaques y envases en buenas condiciones.





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

3.2.2. Para el caso que corresponda, será causal de la NO Recepción de los bienes, si estos no son entregados con los insumos relacionados con el mismo para su uso y/o consumo. De tal forma que de presentarse esta situación será considerada como un incumplimiento y se aplicará la sanción correspondiente. Asimismo, se verificará que el Código de Barras que ostenten los bienes a entregar corresponda a los empaques primarios y/o secundarios, así como los relativos a los empaques colectivos, de acuerdo a las normas internacionales es de codificación, y a la Cédula de actualización de números de Códigos de Barras, Pesos y Volúmenes.

3.2.3. Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en la presente convocatoria, el IMSS, no dará por recibidos y aceptados los bienes.

3.2.4. Los bienes terapéuticos que se entreguen deberán apearse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el **Anexo Número 1 (UNO)** el cual forma parte de la presente convocatoria, y que corresponden a la descripción del Cuadro Básico Institucional de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS.

3.2.5. El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

- Remisión en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario, costo total; número de pedido; **Anexo Número 8 (OCHO)**.
- Cuando el pedido asignado contenga dos o más claves, se deberá elaborar una sola remisión Original y 7 Copias además de que la entrega de las claves contenidas en el mismo, deberá realizarse de igual forma en una sola exhibición y no en parcialidades.

3.2.6. Los proveedores deberán presentar escrito en papel membretado, firmado por el representante legal, por el que se garantice que el período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de estos.

3.2.7. Los bienes que requiere el IMSS, se deberán entregar con una caducidad mayor de 12 meses, 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



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

notificado el canje, sin costo alguno para el IMSS, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

3.2.8. Identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote. Bajo ninguna circunstancia el IMSS, aceptará bienes con caducidad inferior a 9 meses, salvo en los insumos que por su composición biológica no sea posible de acuerdo a la opinión de atención médica, el cual deberá ser avalado mediante oficio por la COCTI.

3.2.9. Para los bienes que no tengan fecha de caducidad impresa en la etiqueta, el periodo de garantía será de cinco años a partir de la fecha de fabricación, por lo cual el proveedor adjudicado debe proporcionar el sistema de lotificación del fabricante.

### 3.3. CANJE

3.3.1. Por conducto del Titular del Departamento de Abastecimiento, así como por la Oficina de Control al Abasto, podrá solicitar directamente al proveedor, dentro de los 3 días hábiles siguientes al momento en que se haya percatado del vicio oculto o problema de calidad, el canje de los bienes que presenten defectos, especificaciones distintas a las establecidas en el pedido o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, debiendo notificar al proveedor con el propósito de mejorar la calidad de los insumos para la salud que compra el IMSS; la COCTI a través de la Coordinación de Control al Abasto precisara la importancia de la calidad de los bienes en los términos y condiciones.

3.3.2. En los casos que enseguida se detallan se procederá a la devolución del total de las existencias de los bienes al proveedor, informando a la COFEPRIS y a las áreas médicas y de adquisiciones de las áreas requerentes que se trate:

3.3.2.1. En el caso de productos analizados como lotes de corrección en la COCTI derivado de canje por defectos de calidad, y esa Coordinación dictamine resultados técnicos no satisfactorios, el área contratante en el ámbito de sus atribuciones realizará la cancelación de partida o rescisión del pedido.

3.3.2.2. En caso de que con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores y éstos no hayan sido repuestos.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 3.3.2.3. El proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al IMSS y/o a terceros.
- 3.3.2.4. Todos los gastos que se generen por motivo del canje correrán por cuenta del proveedor previa su notificación, sin responsabilidad alguna para el IMSS.
- 3.3.2.5. Los bienes que hayan sido adquiridos, deberán conservar las especificaciones bajo las cuales fueron aceptados en este procedimiento, respecto al genérico, fabricante, marca, país de origen, envases vidas útiles e instructivas.

#### 3.4. NORMAS DE CALIDAD

##### 3.4.1. Documentación a presentar:

- 3.4.1.1. Original o copia certificada para cotejo y copia simple legible del Registro Sanitario vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia al menos de 1 año), debidamente identificado por el número de partida (sistema) y clave del Cuadro Básico institucional, así como los anexos correspondientes al marbete.
- 3.4.1.2. En caso de que el Registro Sanitario se encuentre en periodo de prórroga, deberá ajustarse a lo establecido por COFEPRIS.
- 3.4.1.3. Manuales de Operación, catálogos y/o folletos en los casos que apliquen.
- 3.4.1.4. Documento expedido por el fabricante, que contenga las especificaciones técnicas (material de fabricación con tolerancias, acabado), así como plano dimensional correspondiente en los casos que apliquen.
- 3.4.1.5. Certificado de buenas prácticas de fabricación de dispositivos médicos vigente. Para bienes nacionales.
- 3.4.1.6. Certificado ISO 13485: 2003 o 2012 o 2016 Dispositivos Médicos o Equivalente en los casos que apliquen.
- 3.4.1.7. Escrito en el que manifieste que los bienes que proponen cumplen y cumplirán en caso de resultar asignados, con lo establecido en el Anexo número 1.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

3.4.1.8. Copia del Certificado Analítico del Insumo; (en caso de aplicar).

3.4.2. Escrito en el que manifieste que el equipo (instrumental quirúrgico específico) compatible con los bienes cumple con la legislación vigente aplicable.

3.4.3. En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá presentar constancia oficial, expedida por la SSA, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.

3.4.4. Durante la vigencia del (los) pedidos (s) que, en su caso, se adjudique(n), con motivo de la presente contratación, el Instituto podrá solicitar al (los) proveedor (es), en cualquier tiempo durante la vigencia del instrumento jurídico de referencia:



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 3.4.5. El Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, vigente, expedido por la COFEPRIS, para bienes nacionales o el certificado de buenas prácticas del país de origen para bienes importados en los casos que apliquen.
- 3.4.6. Las muestras necesarias para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes para los proveedores adjudicados, a las que se le podrá realizar pruebas destructivas; en bienes importados, deben de contar con Certificados de organismos internacionales para la acreditación de la calidad específico para fabricantes de dispositivos médicos como: CE, EC Design Examination Certificate, FDA 510, PMA/510(k), cGMP, TVU o equivalente en los casos que apliquen.
- 3.4.7. La evaluación de la calidad **de los bienes adjudicados** realizada por la COCTI de los insumos para salud, se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos, en las normas oficiales mexicanas, normas internacionales, así como las especificaciones técnicas y planos dimensionales del fabricante a falta de las anteriores.

#### 4. CRITERIO DE EVALUACIÓN

- 4.1. Los criterios que aplicarán el área solicitante y/o técnica para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los licitantes; Así mismo los bienes propuestos deberán apegarse justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada por el Instituto y que corresponde a las incluidas en el Cuadro Básico.
- 4.2. El Instituto adjudicará aquellas proposiciones cuyo volumen propuesto por clave cubra el 100% de la demanda como compromiso de contratación, el método de evaluación de las propuestas será Binario en términos del Art. 36 de la ley y se asignará al participante solvente técnicamente que presente la proposición más baja, tomando en consideración que el precio propuesto cumpla lo establecido en el Art. 2 fracción XI De la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del sector Público y Artículo 51 apartado A.- de su Reglamento., Si derivado de la evaluación económica se obtuviera un empate en el precio de dos o más claves propuestas, se estará a lo dispuesto en el artículo 54 de su Reglamento.
- 4.3. No se considerarán las proposiciones, cuando la cantidad de los servicios ofertados sea menor al 100% de lo solicitado por la convocante.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

## 5. PENAS CONVENCIONALES

- 5.1. En caso de incumplimiento al pedido generado en la fecha límite establecida para el efecto, se aplicará una pena convencional a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 4 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el IMSS podrá rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena que se haya hecho acreedor, a partir del sexto día establecido en las condiciones de entrega de la presente convocatoria.

## 6. CONDICIONES DE PAGO

- 6.1. El pedido se generará por la (s) clave (s) en la (s) cual (es) haya participado y a su vez, haya resultado adjudicado, de conformidad con la clave presupuestal aplicable.
- 6.2. El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancaria que el IMSS tengan en operación, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los pedidos lo siguiente:
- 6.3. “El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número \_\_\_\_\_ CLABE \_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_ a nombre de (el proveedor)”.
- 6.4. El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER o SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el CECOBAN.
- 6.5. El pago se realizará en los plazos y condiciones normados por la Dirección de Finanzas, conforme a la Normatividad de Pago del IMSS Vigente”.
  - 6.5.1. Original del CFDI que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indiquen los bienes entregados.
  - 6.5.2. Número de proveedor.
  - 6.5.3. Número de pedido, en su caso, número de orden(es) de reposición que ampara(n) dicho(s) bien(es) Número(s) de alta(s).
  - 6.5.4. Número de fianza y denominación social de la Afianzadora (en caso de aplicar), de acuerdo a lo establecido en el decreto dictado el 15 de septiembre del 2022 el cual establece “Los proveedores podrán otorgar las garantías a que se refiere la ley y este Reglamento, en alguna e las reformas previstas en el artículo 48 de la Ley de Tesorería de la federación.”



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 6.6. Además deberá entregar para pago pedido original, remisión en la que se hace constar la recepción de los bienes. Ésta remisión deberá indicar el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario, costo total; número de pedido.
- 6.7. El pago se depositará al proveedor en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.
- 6.8. En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes o servicios, sí no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el pedido, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.
- 6.9. El personal de las áreas de trámite de erogaciones no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables al IMSS.
- 6.10. El proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI, en su caso.
- 6.11. El INSTITUTO MEXICANO DEL SEGRURO SOCIAL, realizará los pagos de conformidad con lo establecido en los numerales 5.5, 5.5.1 de las Políticas, Base, y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS y que se pague a "PROVEEDOR" mediante la facturación de los Servicios una vez entregados y recibidos a entera satisfacción **del administrador del contrato**. El pago se realizará en pesos mexicanos, y en los plazos normados por el Departamento de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en forma impresa el CFDI, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes y/o servicios, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, De los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del RLFPRH, en la Oficina de Tramite de Erogaciones de esta Unidad Médica de Alta Especialidad.



**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**

6.12. En el pedido se precisara el nombre y cargo del servidor público que fungirá como responsable de administrar y verificar el cumplimiento de los mismos de acuerdo al penúltimo párrafo de del artículo 84 de la LAASSP. El Administrador de Contrato será el o los Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, así como determinar la aplicación y el cálculo de penas convencionales y deductivas y, en su caso, solicitar al área competente, la rescisión del contrato, aportando los elementos conducentes, ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, Fracción III BIS, del decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de Septiembre de 2022, penúltimo párrafo del artículo 84, del mismo Reglamento, así como los numerales 4.17, 5.3.15, y 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios.

**6.13. ACTUALIZACIÓN DEL CFDI ELECTRÓNICO – REFORMA FISCAL 2022**

- 6.13.1. Se da a conocer los cambios que a partir del 31 de Marzo de 2023.
  - 6.13.1.1. Existe la versión 4.0.
  - 6.13.1.2. Incluye de manera obligatoria el nombre y domicilio fiscal del emisor.
  - 6.13.1.3. Incluye campos para identificar las operaciones donde exista una exportación de mercancías.
  - 6.13.1.4. Identifica si las operaciones que ampara el comprobante son objeto de impuestos indirectos.
- 6.13.2. Incorpora nuevos apartados para reportar información respecto de las operaciones con el público en general; así como, aquellas que se realicen a cuenta de terceras personas. Cuando la proveeduría institucional elabore un CFDI en la versión 4.0 a favor del instituto, este deberá contener la siguiente información.
  - 6.13.2.1. RFC: IMS421231I45
  - 6.13.2.2. RAZON SOCIAL: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
  - 6.13.2.3. DIRECCION FISCAL: AV. PASEO DE LA REFORMA No.476, COLONIA JUAREZ, ALCADIA CUAHUTEMOC, CODIGO POSTAL 06600, CD. DE MEXICO
  - 6.13.2.4. REGIMEN FISCAL: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS (CLAVE 603)
  - 6.13.2.5. USO DE CFDI: CLAVE S01 "SIN EFECTOS FISCALES".
  - 6.13.2.6. NOTA: LA FACTURACION CON VERSION 3.3 SE RECIBIRA HASTA EL 31 DE MARZO DE 2023

**6.14. Persona Física:**

6.14.1. Escrito libre firmado, donde solicite la inclusión en el esquema de pago electrónico detallando:





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- Domicilio Fiscal, Colonia, Ciudad, C.P., Teléfono, RFC, Institución Bancaria, Núm. de Cuenta, Plaza, Sucursal, Número de Proveedor, Clave Interbancaria (CLABE), Correo Electrónico.

6.14.2. Para cotejar la información proporcionada presentar original y copia de:

- Estado de cuenta reciente (últimos dos meses) donde aparezca la CLABE interbancaria (Clave Bancaria Estandarizada).
- Copia de credencial de elector.
- RFC.
- Comprobante de domicilio reciente (últimos dos meses).

6.15. Persona Moral:

6.15.1. Solicitud libre, en papel membretado de la empresa, firmado por el apoderado legal, donde requiera la inclusión en el esquema de pago electrónico, detallando:

- Razón social
- Número de proveedor (ID Proveedor)
- Domicilio Fiscal
- Número telefónico
- Nombre del Apoderado legal
- Registro Federal de Contribuyentes
- Nombre del banco elegido
- Número de Cuenta bancaria, plaza y sucursal
- Correo electrónico

6.15.2. Para cotejar la información proporcionada presentar original y copias de:

- Estado de cuenta, que incluya la CLABE (Clave Bancaria Estandarizada 18 dígitos) no mayor a 2 meses a la fecha de su presentación
- Acta Constitutiva y Poder Notarial del Representante Legal, para actos de pleitos y cobranzas.
- Copia Cédula Registro Federal de Contribuyentes.
- Identificación oficial del apoderado legal.
- Comprobante de domicilio no mayor a dos meses a la fecha de su presentación.

6.15.3. Lo anterior deberá ser entregado en la Jefatura de Servicios de Finanzas de la Delegación Estatal de San Luis Potosí, ubicada en sito en Av. Cuauhtémoc 255 Col. Moderna, C.P.78233 San Luis Potosí.

## 7. RECEPCIÓN DE COTIZACIONES Y DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Deberá presentar su oferta a través del Sistema de Contrataciones Gubernamentales Compranet, en la dirección electrónica <https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/>





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

7.1. Adicionalmente, para agilizar los actos del procedimiento de contratación, se solicita a los licitantes, presentar su proposición **económica en formato Excel** Debiendo presentar la documentación siguiente:

- 7.1.1. Escrito **“Bajo Protesta de Decir Verdad”**, por el que los ofertantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica. Establecido en la fracción V del Artículo 48 del Reglamento de la LAASSP **Anexo Número 2 (DOS)**. **NOTA: DEBERAN DE INCLUIR ACTA CONSTITUTIVA Y PODER NOTARIAL E IDENTIFICACION OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL O EN CASO DE PERSONA FISICA ACTA DE NACIMIENTO.**
- 7.1.2. Escrito **“Bajo Protesta de Decir Verdad”** de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60, antepenúltimo párrafo de la LAASSP. **Anexo Número 3 (TRES)**.
- 7.1.3. Escrito libre **“Bajo Protesta de Decir Verdad”** de no encontrarse en el supuestos establecidos en el artículo 69-B del Código Fiscal de la Federación. **Anexo Número 3 (TRES)**
- 7.1.4. Formato para la manifestación que deberán presentar los proveedores que participen en la ADJUDICACIÓN para la adquisición de bienes, y dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 35 del Reglamento de la LAASSP **Anexo 4 (Cuatro)**. Y dar cumplimiento a lo dispuesto en la regla 5.2 de las licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio del diario oficial de la federación de fecha 28 de diciembre 2010. En caso de aplicar en caso contrario acompañar formato con la leyenda no aplica por el carácter del procedimiento
- 7.1.5. Proposición técnico-económica, **Anexo Número 5 (CINCO)**. La proposición económica, deberá contener la cotización de los bienes ofertados, indicando la clave/partida, descripción amplia y detallada, cantidad, precio unitario, y el importe total de los bienes ofertados. Las cotizaciones deberán elaborarse a 2 (dos) decimales.
- 7.1.6. Los oferentes con carácter de MIPYMES, deberán presentar copia del documento expedido por autoridad competente, que determine su estratificación como micro, pequeña o mediana empresa, o bien un escrito en el cual manifiesten **“Bajo Protesta de Decir Verdad”** que cuentan con ese carácter, como se establece en el Artículo 34 del Reglamento de la LAASSP, conforme al **Anexo Número 6 (SEIS)**.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 7.1.7. Escrito de declaración de integridad, a través del cual el oferente o su representante legal manifieste **“Bajo Protesta de Decir Verdad”**, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, conforme a lo establecido en la fracción IX del artículo 29 de la LAASSP. **Anexo Número 7 (SIETE).**
- 7.1.8. Anexo número 7 BIS (SIETE BIS) Información reservada y confidencial.
- 7.1.9. Formato de escrito libre donde se hace del conocimiento del instituto donde autoriza al IMSS y otorga el derecho de validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y **posterior a su adjudicación**, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.
- 7.1.10. Escrito bajo protesta de decir verdad que su lote y producto a ofertar no se encuentre boletinada (o) ante la Coordinación de Control técnico de Insumos,(COCTI) en papel membretado con razón social del licitante.
- 7.1.11. Formato libre de carta compromiso de canje por corta caducidad (cuando aplique) por cada clave y lote que entregue.
- 7.1.12. Deberá presentar catalogo y/o folletos (DEBIDAMENTE REFERENCIADO E IDENTIFICADO CON EL NÚMERO DE PARTIDA Y CLAVE CUADRO BÁSICO).
- 7.1.13. Escrito donde relaciones los documentos anexos como registros, folletos ,catálogos y publicaciones del Diario Oficial de la federación con forme al anexo 7 BIS 2 (SIETE BIS DOS).
- 7.1.14. Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al Anexo Número 7 BIS 3 (SIETE BIS TRES) de la presente adjudicación.
- 7.1.15. Copia de la “opinión del cumplimiento de obligaciones del IMSS (con fecha de expedición NO mayor a 3 días a su fecha de presentación), opinion de cumplimiento del INFONAVIT y opinión del cumplimiento del SAT” vigente y positiva, para la contratación respectiva “Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social y Opinión



**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**

del Cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales” vigente y positiva, para la contratación respectiva; Copia simple del Registro patronal IMSS (en caso de aplicar, de no ser así, escrito bajo protesta de decir verdad que no cuentan con trabajadores inscritos); Copia simple del Registro INFONAVIT (en caso de aplicar, de no ser así, escrito bajo protesta de decir verdad que no cuentan con trabajadores inscritos).

7.1.16. Escrito bajo protesta de decir verdad que su empresa no se encuentre vinculada por algún socio o asociado común, dentro de las actas constitutivas, estatutos, en sus reformas o modificaciones de dos o más empresas participantes en el evento que nos ocupa, teniendo una participación accionaria en el capital social, que le otorgue el derecho de intervenir en la toma de decisiones o en la administración de dichas personas morales y/o personas físicas, conforme al Anexo 7 BIS 3 (SIETE BIS TRES).

7.1.17. Para avalar la calidad de los bienes, el oferente deberá presentar la siguiente documentación:



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

7.1.17.1. 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 la 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.

7.1.17.2. En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

- a) Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga.
- b) Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
- c) 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.
- d) Cuento con Opiniones de cumplimiento positivas y vigentes del IMSS, SAT e INFONAVIT, en los términos que establece la fracción I de la Regla 2.1.37, 2.1.25 y 2.1.29 de lo que establece el artículo 32D del Código Fiscal de la Federación y la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, de conformidad con lo previsto en el artículo 32 D, del Código Fiscal de la Federación. .

7.1.17.3 Escrito presentado por el licitante mediante el cual manifieste bajo protesta de decir verdad que se encuentra apegado a lo establecido en el Artículo 49, Fracción IX, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

7.1.17.4 Copia del documento expedido por autoridad competente que determine su estratificación como MICRO, PEQUEÑA o MEDIANA EMPRESA, o bien, escrito bajo protesta de decir verdad en el cual el licitante manifiesta que cuenta con estratificación como micro, pequeña o mediana empresa, de acuerdo con el Anexo 12 "Manifestación De Estratificación De Micro, Pequeña O Mediana Empresa (MiPyMEs)" de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto), de conformidad lo señalado en el artículo 34 del RLAASSP.

En caso de que el licitante no se ubique dentro de la estratificación de MIPYME, es decir, no corresponda específicamente a una MICRO, PEQUEÑA o MEDIANA EMPRESA, no deberá integrar a su proposición el Anexo 14 "Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MiPyMEs)", ni deberá integrar un escrito libre en el cual manifieste algún



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

otro tipo de sector o estratificación al cual pertenezca. En consecuencia no será considerado como causal de desechamiento.

## 7.2. licencias, Autorizaciones y Permisos.

7.2.1. El oferente deberá acompañar a su proposición técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

7.2.1.1. Aviso de Funcionamiento o Licencia Sanitaria.

7.2.1.2. Autorización del Responsable Sanitario.

7.2.1.3. Documento que valide la **titularidad o el licenciamiento exclusivo de la patente** vigente en cada caso por clave propuesta. (En caso de que aplique este punto)

7.2.1.4. En caso de **ser distribuidores**, deberán de enviar **carta del fabricante o distribuidor primario** en papel membretado y con firma autógrafa del mismo que manifieste respaldar la propuesta técnica. (En caso de que aplique este punto)

7.2.1.5. Copia del registro ante la S.H.C.P. o bien, del Registro Patronal ante el IMSS, en la que se sustente el giro de la empresa, mismo que deberá corresponder a actividad(es) inherente(s) al objeto de esta Invitación a cuando menos tres personas.

**Nota: La falta de cumplimiento de alguno de los requisitos de la presente Convocatoria será motivo de desechamiento de su propuesta**



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

## 8. CAUSAS DE DESECHAMIENTO.

- 8.1. Se desecharán las cotizaciones de los participantes que incurran en uno o varios de los siguientes supuestos:
  - 8.1.1. Que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria y que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición.
  - 8.1.2. Cuando se compruebe que tienen acuerdo con otros participantes para elevar el costo de los bienes solicitados o bien, cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás participantes.
  - 8.1.3. Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.
  - 8.1.4. Cuando no cotice la totalidad de la cantidad por partida de los bienes requeridos.
  - 8.1.5. Cuando no presente uno o más de los escritos o manifiestos solicitados con carácter de **“Bajo Protesta de Decir Verdad”** u omita la leyenda requerida.
  - 8.1.6. Cuando la información contenida en los Registros Sanitarios y, en su caso, en los anexos resulte incompleta ilegible, o incongruente respecto a las especificaciones ofertadas en la cotización.
  - 8.1.7. Cuando la Unidad Compradora intentara abrir los archivos hasta tres veces, con los programas Word, Excel y PDF, en caso de que se confirme que el archivo contiene algún virus informático, o está alterado por causas ajenas a la Unidad Compradora o a Compranet, la cotización se tendrá por no presentada.
  - 8.1.8. Cuando el precio ofertado sea superior a un 10% con respecto a la mediana de la Investigación de Mercado o no conveniente para el Instituto.
  - 8.1.9. Cuando no presente opinión de cumplimiento vigente y positiva de SAT, IMSS e INFONAVIT.
  - 8.1.10. Se descalificará al proveedor cuando la documentación enviada no sea legible en pantalla y en forma impresa.
  - 8.1.11. Cuando los bienes no se apeguen a la descripción solicitada.



**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO**  
**EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**

- 8.1.12. Cuando no exista correspondencia en los datos asentados en su propuesta técnica-económica con los documentos solicitados en la presente convocatoria , así como sus anexos.
- 8.1.13. Cuando presenten los formatos que se indican en estas bases, con anotaciones distintas a las solicitadas o datos incompletos.
- 8.1.14. Cuando la propuesta presentada no esté suscrita mediante firma electrónica que emita el SAT para el cumplimiento de obligaciones fiscales.( o contenga la leyenda no valida)
- 8.1.15. Cuando omita presentar el participante que así le corresponda en caso de que la marca que se oferte cuente con antecedentes de un lote boletinado por la COCTI o señalado como “no cumple especificaciones”, deberá presentar por cada clave que oferte un oficio de corrección lote y aceptación por la COCTI, mismo que deberá ser posterior al lote boletinado.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

8.1.16..

## 9. ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.

9.1. El numeral mencionado se solicita con fundamento en lo dispuesto por los artículos 9, párrafo segundo, 251, fracciones IV, VIII, XV, XX, XXIII y XXXVII, 263, 264, fracciones III, XIV y XVII, de la Ley del Seguro Social; 5 y 57, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 31, fracciones II y XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; 32-D, del Código Fiscal de la Federación.

9.1.1. El instituto no adquirirá bienes o contratará servicios con los particulares que se señala en las fracciones I, II, III y IV del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

9.1.2. El (los) licitante(s) que resulte(n) ganador(es) preferentemente dentro de los tres días hábiles posteriores a la fecha en que se tenga conocimiento del fallo o invitación del contrato y/o pedido, deberá(n) realizar la solicitud de opinión ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos que establece la fracción I de la Regla 2.1.37, 2.1.25 y 2.1.29 de lo que establece el artículo 32D del Código Fiscal de la Federación y **la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de Diciembre de 2022**, de conformidad con lo previsto en el artículo 32 D, del Código Fiscal de la Federación.

9.1.3. De acuerdo a lo previsto establecido en el “acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico en sesión ordinaria del 27 de Abril de 2022 publicado el 22 de septiembre del 2022, relativo a las reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social” que establece el artículo 32D del Código Fiscal de la Federación y la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación. Los proveedores que resulten adjudicados con contrato y/o pedido cuyo monto sea superior a \$300,000.00, sin incluir el impuesto al valor agregado (IVA) deberá presentar dentro del plazo legal **para la formalización del contrato y/o pedido el documento vigente expedido por el IMSS** en el que emita opinión positiva a nombre del licitante sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al siguiente procedimiento:

9.1.3.1. Ingresar en la página de internet del Instituto ([www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)), en el apartado “Patrones o empresas”, después en “Escritorio virtual”, donde se registrará con su firma electrónica (FIEL) y contraseña, y deberá aceptar los términos y condiciones para el uso de los medios electrónicos. En el supuesto de tener un representante legal, éste ingresará con su FIEL.





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 9.1.3.2. Posteriormente elegirá la sección “Datos Fiscales” y en el apartado “Acciones”, la opción “Opinión de cumplimiento”. Tratándose de representantes legales, previamente, en el apartado “Empresas Representadas” deberá seleccionar la persona representada de la cual requiere la opinión de cumplimiento.
- 9.1.3.3. Después de elegir la opción “Opinión de cumplimiento”, el particular podrá imprimir el documento que contiene la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.
- 9.1.3.4. La multicitada opinión, se generará atendiendo a la situación fiscal en materia de seguridad social del particular en los siguientes sentidos:
- a) **Positiva.-** Cuando el licitante esté inscrito ante el Instituto y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de este procedimiento.
  - b) **Negativa.-** Cuando el licitante no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de este procedimiento.
- 9.2. El Licitante deberá encontrarse al corriente del pago de sus obligaciones fiscales En Materia de Aportaciones Patronales y Entero De Descuentos, con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, en los términos del “ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones” publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio del 2017. Debiendo de presentar “Constancia De Situación Fiscal En Materia De Aportaciones Patronales Y Entero De Descuentos”, Emitida Por INFONAVIT” vigente y positiva a la fecha de la apertura de propuestas. El documento deberá ser cargado en su formato y calidad de origen sin alteraciones, que impidan a la convocante la verificación de la validez del documento a través del código “QR”; en caso de que se incumpla en este requisito y no pueda ser verificado el documento por baja calidad del archivo, obstrucción o alteración del código de “QR” este no será tomado como válido.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

## 10. UNA VEZ FORMALIZADO EL PEDIDO

- 10.1. En el supuesto de que el SAT, IMSS o INFONAVIT emita respuesta en sentido negativo o desfavorable para el (los) proveedor(es) con quien ya se haya formalizado el (los) contrato(s) derivado(s) de la presente convocatoria, sobre el cumplimiento de las obligaciones, dicha persona y el Instituto cumplirán el instrumento hasta su terminación, por lo que la presunta omisión en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales no será motivo para retener pagos debidamente devengados por el proveedor o contratista, ni para terminar anticipadamente o rescindir administrativamente el contrato o pedido.
- 10.2. Asimismo, En términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del ACUERDO ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico en sesión ordinaria del 27 de Abril de 2022, mediante el cual se solicita modificar la Regla Primera y adicionar tres párrafos a la Regla Tercera de las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, el licitante y, en su caso los que estos últimos subcontraten, que resulte con adjudicación y cuyo monto sea superior a \$300,000.00, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), deberá presentar opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.
- 10.3. La “opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” emitido por el SAT y la “opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social” emitido por el IMSS citadas en este numeral deberá presentarse en la oficina de Tramite y Erogaciones, ubicada en Jefatura de Servicios de Finanzas de la Delegación Estatal de San Luis Potosí, ubicada en sito en Av. Cuauhtémoc 255 Col. Moderna, C.P.78233 San Luis Potosí.
- 10.4. En caso de que el licitante que resulte con adjudicación y no presente la “opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” y la “opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social” dentro del plazo establecido para la formalización del o los contratos y/o pedidos correspondientes, o esta no sea positiva y no presente el convenio celebrado con la autoridad fiscal, el instituto no procederá a formalizar el contrato correspondiente, conforme a lo previsto por el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y, en caso de proceder, se estará a lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 46 de la LAASSP. Asimismo, el instituto remitirá a la SFP la documentación de los hechos presumibles constitutivos de infracción por la falta de formalización del contrato, por causas imputables al licitante con adjudicación.

## 11. CANCELACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN, PARTIDA(S) O CONCEPTOS INCLUIDOS EN ÉSTA(S)

- 11.1. La convocante podrá cancelar la adjudicación, partida (s) o conceptos incluidos en ésta(s) por caso fortuito o fuerza mayor.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 11.2. De igual manera se podrá cancelar cuando existan circunstancias debidamente justificadas que provoquen la extinción de la necesidad, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio al IMSS.
- 11.3. La determinación de dar por cancelada la adjudicación, partida(s) o conceptos incluidos en ésta(s), deberá precisar el acontecimiento que motiva la decisión, la cual se hará del conocimiento de los oferentes

## 12. MODELO DE PEDIDO

- 12.1. Con fundamento en el artículo 29 fracción XVI de la Ley, se adjunta el modelo del Pedido que será empleado para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven del presente procedimiento, el cual contiene en lo aplicable, los términos y condiciones previstos en el artículo 45 de la Ley, mismos que serán obligatorios para el Licitante que resulte adjudicado, en el entendido de que su contenido será adecuado, en lo conducente, de acuerdo con lo ofertado en la proposición del Licitante, le haya sido adjudicado en el fallo. **ANEXO Número 9 (NUEVE)**, el cual dicta lo siguiente:
  - 12.1.1. El nombre, denominación o razón social de la dependencia o entidad convocante;
  - 12.1.2. La indicación del procedimiento conforme al cual se llevó a cabo la adjudicación del contrato;
  - 12.1.3. Los datos relativos a la autorización del presupuesto para cubrir el compromiso derivado del contrato;
  - 12.1.4. Acreditación de la existencia y personalidad del licitante adjudicado;
  - 12.1.5. La descripción pormenorizada de los bienes, arrendamientos o servicios objeto del contrato adjudicado a cada uno de los licitantes en el procedimiento, conforme a su proposición;
  - 12.1.6. El precio unitario y el importe total a pagar por los bienes, arrendamientos o servicios, o bien, la forma en que se determinará el importe total;
  - 12.1.7. Precisión de si el precio es fijo o sujeto a ajustes y, en este último caso, la fórmula o condición en que se hará y calculará el ajuste, determinando expresamente el o los indicadores o medios oficiales que se utilizarán en dicha fórmula;
  - 12.1.8. Moneda en que se cotizó y se efectuará el pago respectivo, el cual podrá ser en pesos mexicanos o moneda extranjera de acuerdo a la determinación de la convocante, de conformidad con la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos;





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 12.1.9. Plazo y condiciones de pago del precio de los bienes, arrendamientos o servicios, señalando el momento en que se haga exigible el mismo;
- 12.1.10. Los casos en que podrán otorgarse prórrogas para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y los requisitos que deberán observarse;
- 12.1.11. Las causales para la rescisión de los contratos, en los términos previstos en esta Ley;
- 12.1.12. Las previsiones relativas a los términos y condiciones a las que se sujetará la devolución y reposición de bienes por motivos de fallas de calidad o cumplimiento de especificaciones originalmente convenidas, sin que las sustituciones impliquen su modificación;
- 12.1.13. El señalamiento de las licencias, autorizaciones y permisos que conforme a otras disposiciones sea necesario contar para la adquisición o arrendamiento de bienes y prestación de los servicios correspondientes, cuando sean del conocimiento de la dependencia o entidad;
- 12.1.14. Condiciones, términos y procedimiento para la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes, arrendamientos o servicios, por causas imputables a los proveedores;
- 12.1.15. La indicación de que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual, la responsabilidad estará a cargo del licitante o proveedor según sea el caso. Salvo que exista impedimento, la estipulación de que los derechos inherentes a la propiedad intelectual, que se deriven de los servicios de consultorías, asesorías, estudios e investigaciones contratados, invariablemente se constituirán a favor de la dependencia o de la entidad, según corresponda, en términos de las disposiciones legales aplicables;
- 12.1.16. Los procedimientos para resolución de controversias, distintos al procedimiento de conciliación previsto en esta Ley, y
- 12.1.17. Los demás aspectos y requisitos previstos en la convocatoria a la licitación e invitaciones a cuando menos tres personas, así como los relativos al tipo de contrato de que se trate.
- 12.1.18. Para los efectos de esta Ley, la convocatoria a la licitación, el contrato y sus anexos son los instrumentos que vinculan a las partes en sus derechos y obligaciones. Las estipulaciones que se establezcan en el contrato no deberán modificar las condiciones previstas en la convocatoria a la licitación y sus juntas de aclaraciones; en caso de discrepancia, prevalecerá lo estipulado en éstas.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

- 12.1.19. En la formalización de los contratos, podrán utilizarse los medios de comunicación electrónica que al efecto autorice la Secretaría de la Función Pública.
- 12.2. El Titular del Área Requiriente, designará y notificará por escrito al servidor público que fungirá como Administrador del Contrato o pedido así como a los auxiliares del mismo. El o los documentos de designación deberán estar integrados a la requisición con el acuse de recibo correspondiente de acuerdo al penúltimo párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como los numerales 4.17, 5.3.15, 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, así como el artículo 2, Fracción III BIS, del DECRETO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de septiembre de 2022.
- 12.3. El responsable quien recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del proveedor establecidas en el 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 conducentes, será el servidor público designado como el Administrador del Contrato, de acuerdo al DECRETO por el que reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de septiembre del 2022.
- 12.4. Los contratos, convenios o pedidos, deberán ser suscritos por los representantes legales del IMSS, según corresponda, y el proveedor o proveedores correspondientes e indicarán en el clausulado del mismo, el servidor público designado como Administrador del instrumento jurídico, agregándose en un anexo el escrito de designación respectivo de acuerdo al numeral 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios.

### 13. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

No se solicitará garantía de cumplimiento debido a que la entrega del material será en un plazo de 10 días hábiles, de conformidad con lo establecido en el 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

#### 14. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

- 14.1. Para llevar a cabo el presente procedimiento de contratación, el Instituto cuenta con dictamen de disponibilidad presupuestaria **0000003679-2023 emitido el 10 de Enero de 2023**, en términos de lo señalado en numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

#### 15. ASIGNACIÓN-FALLO

- 15.1. Dentro de los 20 días naturales siguientes de la presentación de propuestas.



ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

Los bienes terapéuticos que se Ofertan y en su Oportunidad entreguen se apegan estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se solicitan en esta invitación el cual forma parte de la presente convocatoria, y que corresponden a la descripción del Cuadro Básico Institucional de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS

ANEXO  
NÚMERO 1 (UNO)

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VA<br>R | DESCRIPCION ARTICULO   | U/M | TIPO | CANT | CANT<br>AUTORIZA<br>DA<br>CENTRAL |
|-----|-----|------|-----|---------|--|-----|------|------|-----------------------------------|
| 010 | 000 | 2662 | 00  | 00      | PIRIDOSTIGMINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS.   | ENV | T.G  | 20   | 1423                              |
| 010 | 000 | 4298 | 00  | 00      | CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS   | ENV | CAP  | 50   | 13                                |
| 010 | 000 | 4488 | 00  | 00      | VENLAFAXINA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A 75 MG DE VENLAFAXINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA. | ENV | G.C  | 10   | 8840                              |
| 010 | 000 | 4485 | 00  | 00      | DULOXETINA. CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA. CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE DULOXETINA ENVASE CON 14 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.                                  | ENV | CAP  | 14   | 215                               |
| 010 | 000 | 4334 | 00  | 00      | BUDESONIDA POLVO CADA DOSIS CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 100 MICROGRAMOS ENVASE CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR.   | ENV | JGO  | 1    | 36                                |
| 010 | 000 | 5318 | 00  | 00      | VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 14   | 3                                 |
| 010 | 000 | 6256 | 00  | 00      | BISOPROLOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG CAJA CON 30 TABLETAS.  | CJA | TAB  | 30   | 29                                |
| 010 | 000 | 4445 | 00  | 00      | VINORELBINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE VINORELBINA EQUIVALENTE A 20.00 MG DE VINORELBINA ENVASE CON UNA CAPSULA.   | ENV | CAP  | 1    | 6                                 |
| 010 | 000 | 5658 | 00  | 00      | CABAZITAXEL. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CABAZITAXEL ACETONA SOLVATO 60 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.5 ML Y UN FRASCO AMPULA CON 4.5 ML DE DILUYENTE.  | ENV | F.A  | 1    | 2                                 |
| 010 | 000 | 3830 | 00  | 00      | L-ORNITINA L-ASPARTATO. GRANULADO CADA SOBRE -CONTIENE: L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3 G ENVASE CON 10 SOBRES.   | ENV | SBR  | 10   | 6                                 |
| 010 | 000 | 5657 | 00  | 00      | ABIRATERONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE ABIRATERONA 250 MG. ENVASE CON 120 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 120  | 26                                |
| 010 | 000 | 5107 | 00  | 00      | ALTEPLASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO. 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPO             | ENV | JGO  | 1    | 1                                 |
| 010 | 000 | 6304 | 00  | 00      | CABOZANTINIB. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: CABOZANTINIB 20 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 30   | 6                                 |
| 010 | 000 | 4408 | 00  | 00      | DICLOFENACO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1.0 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.  | ENV | F.G  | 1    | 498                               |
| 010 | 000 | 5167 | 00  | 00      | SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO CON DOS COMPARTIMIENTOS UNO CON LIOFILIZADO CONTIENE: SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CON EL DILUYENTE.ENVASE CON UN CARTUCHO CON DOS COMPARTIMIENTOS, UNO CON LIOFILIZADO   | ENV | ENV  | 1    | 109                               |
| 010 | 000 | 2188 | 00  | 00      | IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.500 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.500 MG DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE    | ENV | AMP  | 10   | 1923                              |
| 010 | 000 | 5315 | 00  | 00      | VORICONAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.   | ENV | ENV  | 1    | 146                               |
| 040 | 000 | 3255 | 00  | 00      | LITIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE LITIO 300 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.   | ENV | TAB  | 50   | 24                                |
| 010 | 000 | 1542 | 00  | 00      | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: OXITOCINA: 5 UI ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML.   | ENV | AMP  | 50   | 1056                              |
| 040 | 000 | 3215 | 00  | 00      | DIAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.   | ENV | TAB  | 20   | 518                               |
| 040 | 000 | 2613 | 00  | 00      | CLONAZEPAM SOLUCION CADA ML CONTIENE: CLONAZEPAM 2.5 MG ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL.  | FCO | ML.  | 10   | 3088                              |
| 010 | 000 | 5736 | 01  | 01      | RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.   | ENV | COM  | 28   | 189                               |





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

| GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO  | U/M | TIPO | CANT | CANT AUTORIZADA CENTRAL |
|-----|-----|------|-----|-----|---|-----|------|------|-------------------------|
| 010 | 000 | 5735 | 01  | 01  | RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 15 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.  | ENV | COM  | 28   | 22                      |
| 010 | 000 | 4160 | 00  | 00  | FLUDROCORTISONA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACETATO DE FLUDROCORTISONA 0.1 MG ENVASE CON 100 COMPRIMIDOS.  | ENV | TAB  | 100  | 5                       |
| 010 | 000 | 4326 | 00  | 00  | ACETILCISTEINA SOLUCION AL 20% CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETILCISTEINA 400 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 2 ML (200 MG/ML).   | ENV | AMP  | 5    | 1                       |
| 010 | 000 | 5444 | 00  | 00  | IRINOTECAN SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN O CLORHIDRATO DE IRINOTECAN TRIHIDRATADO 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML.                               | ENV | F.A  | 1    | 14                      |
| 040 | 000 | 6298 | 00  | 00  | ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 30   | 260                     |
| 040 | 000 | 5478 | 00  | 00  | LORAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LORAZEPAM 1 MG ENVASE CON 40 TABLETAS  | ENV | TAB  | 40   | 133                     |
| 040 | 000 | 2619 | 00  | 00  | FENOBARBITAL ELIXIR CADA 5 ML CONTIENEN: FENOBARBITAL 20 MG ENVASE CON 60 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML.  | ENV | ENV  | 1    | 1                       |
| 010 | 000 | 4298 | 00  | 00  | CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS  | ENV | CAP  | 50   | 23                      |
| 010 | 000 | 4131 | 01  | 00  | PIMECROLIMUS CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 30 G.   | ENV | GRO  | 30   | 14                      |
| 010 | 000 | 4485 | 00  | 00  | DULOXETINA. CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA. CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE DULOXETINA ENVASE CON 14 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA. | ENV | CAP  | 14   | 612                     |
| 010 | 000 | 4163 | 01  | 00  | RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.   | ENV | TAB  | 28   | 1827                    |
| 010 | 000 | 4334 | 00  | 00  | BUDESONIDA POLVO CADA DOSIS CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 100 MICROGRAMOS ENVASE CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR.  | ENV | JGO  | 1    | 32                      |
| 010 | 000 | 2662 | 00  | 00  | PIRIDOSTIGMINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS.  | ENV | T.G  | 20   | 1664                    |
| 040 | 000 | 3215 | 00  | 00  | DIAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 20   | 108                     |
| 010 | 000 | 5736 | 01  | 01  | RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.  | ENV | COM  | 28   | 308                     |
| 010 | 000 | 5735 | 01  | 01  | RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 15 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.  | ENV | COM  | 28   | 197                     |
| 010 | 000 | 4408 | 00  | 00  | DICLOFENACO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1.0 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.   | ENV | F.G  | 1    | 498                     |
| 010 | 000 | 2872 | 00  | 00  | ATROPINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 10 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.   | FCO | ML.  | 15   | 34                      |
| 010 | 000 | 5324 | 00  | 00  | MARAVIROC TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MARAVIROC 150 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 60   | 20                      |
| 010 | 000 | 5324 | 00  | 00  | MARAVIROC TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MARAVIROC 150 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.  | ENV | TAB  | 60   | 18                      |
| 010 | 000 | 4448 | 00  | 00  | BORTEZOMIB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BORTEZOMIB 3.5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.  | ENV | F.A  | 1    | 11                      |

NOMBRE  
FIRMA





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO  
NÚMERO 2 (DOS)

ACREDITACIÓN DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA, PARA COMPROMETERSE Y SUSCRIBIR PROPOSICIONES

(ESCRIBIR NOMBRE, MANIFIESTO BAJO PROTESTA A DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON CIERTOS, ASÍ COMO QUE CUENTO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERME POR SI O MI REPRESENTADA PARA SUSCRIBIR LAS PROPOSICIONES EN LA PRESENTE LICITACION PÚBLICA, A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE: ESCRIBIR NOMBRE PERSONA FÍSICA O MORAL.

NÚMERO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL ELECTRÓNICA: AA-50-GYR-050GYR023-T-168-2023

| DATOS PERSONAS FÍSICAS Y MORALES.   |  |                  |                                     |
|---|--|------------------|-------------------------------------|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:   |  |                  |                                     |
| DOMICILIO:<br>(LOS DATOS AQUÍ REGISTRADOS CORRESPONDERÁN AL DEL DOMICILIO FISCAL DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIOS)    |  |                  |                                     |
| CALLE Y NÚMERO:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| COLONIA:  | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| DELEGACIÓN O MUNICIPIO:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| CÓDIGO POSTAL:  | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| ENTIDAD FEDERATIVA:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| TELÉFONO FIJO:  | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| TELÉFONO MÓVIL:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| FAX:  | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| APODERADO:  |  |                  |                                     |
| APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: (NOMBRE, DOMICILIO, TELÉFONOS Y CORREO ELECTRÓNICO)  |  |                  |                                     |
| DOCUMENTO PARA ACREDITAR PERSONALIDAD Y FACULTADES. (ESCRITURA PÚBLICA Y MODIFICACIONES, FECHA Y DATOS DEL NOTARIO PÚBLICO) |  |                  |                                     |
| DATOS PERSONAS MORALES.   |  |                  |                                     |
| NÚMERO DE LA ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE CONSTA SU ACTA CONSTITUTIVA:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  |                  |                                     |
| FECHA:  | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR UNA FECHA.  | DURACIÓN:        | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO. |
| DATOS NOTARIO PÚBLICO:  | NOMBRE, NÚMERO Y DOMICILIO DEL NOTARIO PÚBLICO (ANTE EL CUAL SE DIO FE DE LA MISMA). |                  |                                     |
| NÚMERO NOTARIO:   | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO.  | LUGAR:           | HAGA CLIC AQUÍ PARA ESCRIBIR TEXTO. |
| DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL.  |  |                  |                                     |
| RELACIÓN DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS:   |  |                  |                                     |
| 1   | APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)                           |
| 2   | APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)                           |
| 3   | APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)                           |
| 4   | APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)                           |





**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**

**REFORMAS AL ACTA CONSTITUTIVA QUE INCIDAN CON EL OBJETO DEL PROCEDIMIENTO:  
SEÑALAR NOMBRE, NÚMERO Y CIRCUNSCRIPCIÓN DEL NOTARIO O FEDATARIO PÚBLICO QUE LAS  
PROTOCOLIZÓ, ASÍ COMO LA FECHA Y LOS DATOS DE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA  
PROPIEDAD).**

ASIMISMO, MANIFIESTO QUE LOS CAMBIOS O MODIFICACIONES QUE SE REALICEN EN CUALQUIER MOMENTO A LOS DATOS O DOCUMENTOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE, EN SU CASO, SEA SUSCRITO CON EL INSTITUTO, DEBERÁN SER COMUNICADOS A ÉSTE, DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE GENEREN.

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)





**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**

**ANEXO  
NÚMERO 3 (TRES)**

**FORMATO DE CARTA RELATIVA AL PUNTO 7.1.2 Y 7.1.3  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CONVOCANTE  
PRESENTE**

(\_\_\_\_\_NOMBRE\_\_\_\_\_) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA (\_\_\_\_\_NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA\_\_\_\_\_), Y EN TÉRMINOS DEL NUMERAL 7.1.2 Y 7.1.3, RECEPCIÓN DE COTIZACIONES Y DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, INCISO b) DE LA CONVOCATORIA, DE LA ADJUDICACIÓN\_\_\_\_\_No.\_\_\_\_\_, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 50 Y EN EL ANTEPENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y DE NO ENCONTRARSE EN EL SUPUESTOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 69-B DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN

LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO
NÚMERO 4 (CUATRO)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN INVITACIÓN A LA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO; EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_, NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. \_\_\_\_\_ MEDICAMENTOS Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 28 DE DICIEMBRE 2010.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (1)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CONVOCANTE
PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_ participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la celebración de licitaciones públicas nacionales, el que suscribe manifiesta "Bajo Protesta de Decir Verdad" que, en el supuesto de que me sea adjudicado el pedido respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida (clave) \_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65%\*, o \_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_% como caso de excepción.

De igual forma, manifiesto "Bajo Protesta de Decir Verdad", que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. En este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la Convocante.

ATENTAMENTE

Table with 2 columns: Date (A partir del 28 de junio de 2011 / A partir del 28 de junio de 2012) and Percentage (60% / 65%)

\_\_\_\_\_ (8) \_\_\_\_\_

\*Este porcentaje deberá adecuarse conforme a los incrementos previstos en la cuarta de las reglas para la

determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebran las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PÚBLICAS NACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 28 DE DICIEMBRE 2010.

Table with 2 columns: NUMERO and DESCRIPCIÓN. Contains 8 rows detailing the requirements for the bid submission.

NOTA: Si el oferente es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO  
NÚMERO 4 BIS (CUATRO BIS)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO, EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_, NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. \_\_\_\_\_ MEDICAMENTOS, PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2. DE LAS LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 28 DE DICIEMBRE 2010.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ (1)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CONVOCANTE  
PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos", el que suscribe manifiesta "Bajo Protesta de Decir Verdad" que, en el supuesto de que me sea adjudicado el pedido respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida (s) clave(s) número \_\_\_\_ (6)\_\_\_\_, son originarios de\_\_\_\_(7)\_\_\_\_, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_ (8)\_\_\_\_, de conformidad con la regla de origen establecida en el capítulo de compras del sector público de dicho tratado.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

ATENTAMENTE

(9)

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN INVITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 28 DE DICIEMBRE 2010.

| NUMERO | DESCRIPCIÓN  |
|--------|--|
| 1      | Señalar la fecha de suscripción del documento.   |
| 2      | Anotar el nombre de la dependencia o entidad convocante.   |
| 3      | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o Invitación a cuando menos tres personas. |
| 4      | Indicar el número de procedimiento respectivo.   |
| 5      | Citar el nombre o razón social o denominación del oferente.  |
| 6      | Señalar el número de partida (clave) que corresponda.  |
| 7      | Anotar el nombre del país de origen del bien.  |
| 8      | Indicar el tratado bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación.                                      |
| 9      | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa oferente.   |

NOTA: Si el oferente es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO  
NÚMERO 5 (CINCO)

PROPOSICIÓN TECNICO - ECONOMICA

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO

EXPEDIENTE: -----, NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.-----

----- MEDICAMENTOS

FECHA: \_\_\_\_\_ FAB. ( ). DIST. ( ). No. DE PREI IMSS:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_ DOMICILIO:

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ R. F. C.: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO:

ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

| PARTIDA            | DESCRIPCIÓN   | CANT SOL | UNI PRES | CANT PRES | TIPO PRES | PROCEDENCIA | MARCA | REGISTRO SANITARIO | PU        | MONTO MÁXIMO | FECHA DE CADUCIDAD |
|--------------------|---|----------|----------|-----------|-----------|-------------|-------|--------------------|-----------|--------------|--------------------|
| 0602030405000<br>2 | CINTA MICRO POROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD 10 M ANCHO 7.50 CM. | 42       | ENV      | 4         | RLL       | MEXICO      | YO    | 1236549 SSA        |           |              |                    |
|                    |   |          |          |           |           |             |       |                    | SUB TOTAL |              |                    |
|                    |   |          |          |           |           |             |       |                    | IVA       |              |                    |
|                    |   |          |          |           |           |             |       |                    | TOTAL     |              |                    |

Adicionalmente, **PARA AGILIZAR** los actos del procedimiento de contratación, **SE SOLICITA A LOS LICITANTES, PRESENTAR SU PROPOSICIÓN ECONÓMICA EN FORMATO EXCEL, SIN ELIMINAR RENGLONES O PARTIDAS SOLO CAPTURAR INFORMACION EN LAS QUE PARTICIPA** en la inteligencia de que, no habrá modificación alguna a su propuesta debidamente presentada en formato .pdf que contendrá su información bloqueada a manipulación.

**NOTAS:** EL(LOS) PRECIO(S) SEÑALADOS PERMANECERÁ(N) FIJO(S) DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

En el caso que el IMSS me otorgue la demanda solicitada, me obligo en nombre de mi representada a suscribir el contrato que se derive en los términos, condiciones y cantidades establecidos en esta licitación.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 2 FRACION. XI, DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Y DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL SUBPROCESO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA 4.2.4 Y PUNTO 4.2.3.1.1 DEL MANUAL ADMINISTRATIVO DE APLICACIÓN GENERAL EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, EL INSTITUTO **CONSIDERARÁ PARA SU EVALUACION EL TIEMPO DE ENTREGA ENUNCIADO EN LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DE LOS PARTICIPANTES MISMA QUE DEBERA DESCRIBIRSE CON NUMERO DE PARTIDA Y DESCRIPCION CORTA ASI COMO TIEMPO DEL MISMO**

De conformidad con lo dispuesto por el numeral 29 del "ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS DISPOSICIONES QUE DEBERÁN OBSERVAR PARA LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL, DENOMINADO COMPRANET", acepto que, en caso de que el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena a la entidad, éstas se tendrán como no presentadas."

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO  
NÚMERO 6 (SEIS)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LAS MICRO, PEQUEÑAS y MEDIANAS EMPRESAS, QUE PARTICIPEN CON TAL CARÁCTER EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 34 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.

**NOTA:** *El Oferente presentará este manifiesto bajo protesta de decir verdad, en el caso de que no presente el documento expedido por autoridad competente que determine su estratificación como MIPYME.*

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CONVOCANTE

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_ participa a través de la propuesta que se contiene en el presente sobre.

Sobre el particular y en los términos de lo previsto en el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, *relativo a la participación de las micro, pequeñas y medianas empresas en los procedimientos de adquisición y arrendamiento de bienes muebles así como la contratación de servicios que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal*, declaro bajo protesta decir verdad, que mi representada pertenece al sector **(Comercial, Servicios, Industrial, entre otros)**.

ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( )

PEQUEÑA ( )

MEDIANA ( )

Asimismo, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que el Registro Federal de Contribuyentes de mi representada es:

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

**ANEXO  
NÚMERO 7 (SIETE)**

**FORMATO DE CARTA RELATIVA A LA DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CONVOCANTE  
PRESENTE**

(          NOMBRE          ) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA (          NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA  
EMPRESA          ), Y EN TÉRMINOS DE LOS DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA  
ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO, EXPEDIENTE MEDICAMENTOS  
MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA SE ABSTENDRÁ POR SI MISMA O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA  
PERSONA, DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO, INDUZCAN O ALTEREN LAS  
EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE LE OTORGUEN  
CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

LUGAR Y FECHA

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)**





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

**ANEXO  
NÚMERO 7 BIS (SIETE BIS)**

**INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

San Luis Potosí, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017.

**Instituto Mexicano del Seguro Social**

**P r e s e n t e .**

\_\_\_\_\_(Nombre)\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_, de la empresa denominada (nombre, denominación o razón social de quien otorga el poder)indico por medio de la presente que los documentos contenidos en mi Propuesta y proporcionada a la Convocante que contiene a su vez información de carácter Reservada y Confidencial con fundamento en los artículos \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y los correlativos de su Reglamento y de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal.

Relación de documentos:

Ejemplos:

1. ACREDITAMIENTO, respecto de la cual es confidencial la parte que señala la relación de accionistas de la Sociedad.
2. Documentos expedidos por un tercero:
3. REGISTRO SANITARIOS
4. CARTAS DE APOYO
5. CERTIFICADOS DE CALIDAD
6. ETC

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE**





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA EN  
SAN LUIS POTOSÍ  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Oficina de Adquisiciones

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

**ANEXO  
NÚMERO 7 BIS 2 (SIETE BIS DOS)  
(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA)**

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
OOAD SAN LUIS POTOSÍ  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Nº. \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_), EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA  
\_\_\_\_\_ **DENOMINACIÓN DEL LICITANTE** \_\_\_\_\_, DOY CUMPLIMIENTO CON LOS DOCUMENTOS ANEXOS A  
MI PROPUESTA Y ME COMPROMETO A EXHIBIRLOS A LA ENTREGA DE LAS CLAVES Y /O PARTIDAS  
ADJUDICADAS EN LOS BIENES EN QUE DESEO PARTICIPAR DE LAS SIGUIENTES CLAVES:

| REGLÓN<br>Y/O PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN<br>CORTA | REGISTRO<br>SANITARIO<br>PRESENTAD<br>O |    | PUBLICACIÓ<br>N<br>DEL DOF |    | FOLLETOS,<br>CATÁLOGOS |    | PAGINA DONDE<br>LO RELACIONA | TOTAL DE<br>DOCUMENTOS<br>PRESENTADOS |
|-----------------------|-------|----------------------|---|----|----------------------------|----|------------------------|----|------------------------------|---------------------------------------|
|                       |       |                      | SI                                      | NO | SI                         | NO | SI                     | NO |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |
|                       |       |                      |   |    |                            |    |                        |    |                              |                                       |

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE**





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

**ANEXO  
NÚMERO 7 BIS 3 (SIETE BIS TRES)  
(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA)**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Presente.

En mi carácter de representante legal de \_\_\_\_\_, declaro que mi representada se obliga a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar al Instituto y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes adquiridos se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, manifiesto que no se encuentra en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial.

En el entendido de que en caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del Instituto, por cualquiera de las causas antes mencionadas, mi representada se compromete a llevar a cabo las acciones necesarias para garantizar la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

ATENTAMENTE.

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO  
NÚMERO 8 (OCHO)

FORMATO DE REMISIÓN

|                                      |          |  |                 |       |             |  |   |                        |   |      |            |
|--------------------------------------|----------|--|-----------------|-------|-------------|--|---|------------------------|---|------|------------|
|                                      |          | REMISIÓN DE PEDIDO   |                 |       |             |  |   | No.                    |   |      |            |
| PROVEEDOR:                           |          | EXPEDIENTE DE COMPRA:                                      |                 |       |             |  |   | FECHA:                 |   |      |            |
| P.P.A.P.F.                           | R.F.C.   | RAMO   | IMSS            | GRUPO | PLAZO       | HOJA   |   | REG. DEL PEDIDO S.P.P. |   |      |            |
|                                      |          |  |                 |       |             | LUGAR DE ENTREGA:<br>ALMACÉN Av. Conventos No. 107 y/o III, Colonia Hogares Ferrocarrileros, Municipio Soledad de Graciano Sanchez, C. P. 78436, San Luis Potosí, S.L.P. |   |                        |   |      |            |
| RENLÓN                               | CANTIDAD | UNIDAD   | PRECIO UNITARIO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | IMPORTE  |   |                        |   |      |            |
|                                      |          | INDICAR MARCA:<br>NÚMERO DE LOTE (S)<br>FECHA DE CADUCIDAD |                 |       |             |  |   |                        |   |      |            |
| IMPORTE: (                           |          | PESOS 00/100 M.N.)   |                 |       |             |  |   | \$                     |   |      |            |
| DESTINO FINAL:                       |          |  |                 |       | ALTA        |  |   |                        |   |      |            |
| DATOS COMPLEMENTARIOS:<br>DELEGACIÓN |          |  |                 |       |             |  |   |                        |   |      |            |
| CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL           |          |  |                 |       |             |  |   |                        |   |      |            |
| NO. D                                | PR       | C  | CIRC            | LOC   | INM         | T.S.   | E | U                      | R | CTA. | PART. PRES |





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

ANEXO NÚMERO  
9 (NUEVE)  
MODELO DE PEDIDO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL SUR  
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Número Acuerdo:               | No. de Evento:         |
| Número de Sesión:             | bajo el:               |
| Fecha de Acuerdo:             | No. Compranet:         |
| Fecha Terminación del pedido: | No. de Pedido:         |
| Núm. Dictamen Presup:         | Elaboración: Impresion |

|                     |                        |                              |          |        |          |               |
|---------------------|------------------------|------------------------------|----------|--------|----------|---------------|
| Proveedor:          | No Requisición:        |                              |          |        |          |               |
| Dirección:          | Fecha de entrega:      |                              |          |        |          |               |
| R.F.C.:             | Partida presupuestal : |                              |          |        |          |               |
| Unidad solicitante: | No. Proveedor :        | Clasificación presupuestal : |          |        |          |               |
| Lugar de entrega:   | Circ.                  | Loc.                         | Inm.     | T.S.   | E. U. P. |               |
| Partida             | Clave del Artículo     | Descripción                  | Cantidad | Unidad | Precio   | Importe Total |

SUB. TOTAL \$  
I. V. A. \$  
TOTAL \$

|   |                                     |                                 |                 |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| Administrador del Pedido<br>NOMBRE<br>CARGO | Area Contratante                    | Representante Legal             | Area Requirente |
| JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO           | JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA | DIRECTOR MEDICO |





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL SUR
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Table with 2 columns: Metadata (Número Acuerdo, Fecha de Acuerdo, etc.) and Classification (Circ., Loc., Inm., T.S., E., U., P.).

CLAUSULAS PARA PEDIDOS BUO

- 1.- DEL PEDIDO
1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor...
1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo...
1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido...
1.4 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse...
1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse...
1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal...
1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo...
1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales...
1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias...
2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes...
2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas...
2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS...
2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación...
3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados...
3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido...
3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete...
3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación...
3.5 El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 meses...

Table with 4 columns: Area Contratante, Representante Legal, Area Requiriente. Includes names like JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO, DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA.





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA EN  
SAN LUIS POTOSÍ  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Oficina de Adquisiciones

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO**  
**EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION REGIONAL SUR**  
**UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Número Acuerdo:               | No. de Evento:         |
| Número de Sesión:             | bajo el:               |
| Fecha de Acuerdo:             | No. Compranet          |
| Fecha Terminación del pedido: | No. de Pedido:         |
| Núm. Dictamen Presup:         | Elaboración: Impresion |

|                            |                                     |      |      |      |    |    |    |
|----------------------------|-------------------------------------|------|------|------|----|----|----|
| <b>Proveedor:</b>          | <b>No Requisición:</b>              |      |      |      |    |    |    |
| <b>Dirección:</b>          | <b>Fecha de entrega:</b>            |      |      |      |    |    |    |
| <b>R.F.C.</b>              | <b>Partida presupuestal :</b>       |      |      |      |    |    |    |
| <b>Unidad solicitante:</b> | <b>Clasificación presupuestal :</b> |      |      |      |    |    |    |
| <b>Lugar de entrega:</b>   | Circ.                               | Loc. | Inm. | T.S. | E. | U. | P. |

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 el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) 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 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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 de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.  
III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.  
En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.  
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. 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.- DE LA FACTURACION  
5.1. Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.  
5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:  
 Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un «Periodo mensual de entrega de bienes», en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.  
 El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el «Periodo mensual de entrega de bienes», en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

|   |                                     |                                 |                  |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|------------------|
| Administrador del Pedido<br>NOMBRE<br>CARGO | Area Contratante                    | Representante Legal             | Area Requiriente |
| JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO           | JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA | DIRECTOR MEDICO  |





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA EN  
SAN LUIS POTOSÍ  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Oficina de Adquisiciones

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION REGIONAL SUR  
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|                               |  |                        |  |
|-------------------------------|--|------------------------|--|
| Número Acuerdo:               |  | No. de Evento bajo el: |  |
| Número de Sesión:             |  | No. Compranet          |  |
| Fecha de Acuerdo:             |  | No. de Pedido:         |  |
| Fecha Terminación del pedido: |  | Elaboración: Impresion |  |
| Núm. Dictamen Presup:         |  |                        |  |

  

|                     |  |                              |      |      |      |    |    |    |
|---------------------|--|------------------------------|------|------|------|----|----|----|
| Proveedor:          |  | No Requisición:              |      |      |      |    |    |    |
| Dirección           |  | Fecha de entrega:            |      |      |      |    |    |    |
| R.F.C.              |  | Partida presupuestal :       |      |      |      |    |    |    |
| Unidad solicitante: |  | Clasificación presupuestal : |      |      |      |    |    |    |
| Lugar de entrega:   |  | Circ.                        | Loc. | Inm. | T.S. | E. | U. | P. |

|   |  |  |             |     |               |     |
|---|--|--|-------------|-----|---------------|-----|
| 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  |  |  |             |     |               |     |
| CARGO   |  |  |             |     |               |     |
| FIRMA DE CONFORMIDAD  |  |  | TELEFONO(S) |     |               |     |
|   |  |  | FECHA       | DIA |               | MES |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA   |  |  |             |     |               |     |

|   |  |                                     |  |                                 |  |                  |  |
|---|--|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|------------------|--|
| Administrador del Pedido<br>NOMBRE<br>CARGO |  | Area Contratante                    |  | Representante Legal             |  | Area Requiriente |  |
| JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO           |  | JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES |  | DIRECTOR MEDICO UMAE HTO PUEBLA |  | DIRECTOR MEDICO  |  |





ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS CON MÉXICO  
EXPEDIENTE: E-2023-00073985 NUMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. AA-50-GYR-050GYR023-t-174-2023 MEDICAMENTOS

**ANEXO NÚMERO 10  
REQUISITO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 49, FRACCIÓN IX, DE LA LEY GENERAL DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS**

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2023

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTATAL EN SAN LUIS POTOSÍ  
CONVOCANTE.**

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE  
LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA \_\_\_\_\_.  
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

QUE EL SUSCRITO Y LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA SOCIEDAD Y DE LA PROPIA EMPRESA  
QUE REPRESENTO, NO DESEMPEÑAN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O, EN SU  
CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO  
CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS.  
LO ANTERIOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A DICHAS DISPOSICIONES PARA LOS FINES Y  
EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.  
ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

