

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CONTRATO CERRADO PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN, DE CARÁCTER INTERNACIONAL, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN LO SUCESIVO “EL INSTITUTO”, REPRESENTADO POR LA DRA. MARÍA DE LOURDES DÍAZ ESPINOSA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA, ESTABLECIDO EN LA FRACCIÓN XXVI, DEL ARTÍCULO 155, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV, INCISO A), DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Y POR LA OTRA, COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, S.A. DE C.V., REPRESENTADA POR MICHELLE ALEXIS SANTOS PARDO, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA “EL PROVEEDOR”, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

#### DECLARACIONES

1. “EL INSTITUTO” declara que:

1.1 Es un organismo público descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4 y 5 de la Ley del Seguro Social. Está facultado para celebrar los actos necesarios para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251 fracción IV de la Ley del Seguro Social.

1.2 Conforme con lo establecido en los artículos 251 A de la Ley del Seguro Social, y 2, fracción IV, inciso a), 139, 141, 144 fracciones I, XXIII y XXXVI, y 155 fracción XXVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y el numeral 5.3.16 inciso b) de las políticas y Bases y Lineamientos en Materia de adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la **Dra. María de Lourdes Díaz Espinosa, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora con R.F.C** [REDACTED] es el servidor público que tiene conferidas las facultades legales para celebrar el presente convenio modificatorio, y acredita dichas facultades con el Testimonio que contiene la Escritura Pública No. 103358, otorgada el 21 de julio de 2021 ante la fe del Licenciado César Álvarez Flores, Titular de la Notaría Pública No. 87 de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública No. 98 de la Ciudad de México, de la cual es Titular el Licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco, inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-26072021-134555, de fecha 26 de julio de 2021, en cumplimiento a lo ordenado en la fracción IV del artículo 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, facultades que no le han sido modificadas, restringidas o revocadas en forma alguna, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo de funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar un convenio modificatorio.

Su nombramiento se encuentra inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio número 97-5-13072021-111121, de fecha 13 de julio de 2021, en términos del artículo 25, fracción III, de la Ley Federal de Entidades Paraestatales.

1.3 De conformidad con los numerales 2.2, 5.3.15 y 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, así como el artículo 2, fracción III Bis y el penúltimo párrafo de del artículo 84

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESPERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIIP

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscribe el presente instrumento el **Lic. Marco Antonio Zavala Borbón, Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con R.F.C. [REDACTED]** facultada para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, como representante del **Área Administradora**, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a "EL PROVEEDOR" para los efectos del presente contrato.

- 1.4 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y los numerales 4.31 y 5.3.8 inciso b), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, suscribe el presente instrumento el **Lic. Juan Pedro Beltrán Muñoz, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con RFC [REDACTED]** facultado para llevar a cabo los procedimientos de contratación y suscribir los documentos que se deriven de estos, así como para participar en él como **Área Responsable de la Contratación** en el proceso que se deriva el presente contrato.
- 1.5 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; y los numerales 5.3.1 y 4.24, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, suscribe el presente instrumento, el **Lic. Juan Pedro Beltrán Muñoz, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con RFC [REDACTED]** facultado para determinar y analizar las necesidades de la adquisición de los bienes, así como para participar en el contrato como **Área Requirente**, en el proceso que se deriva el presente contrato.
- 1.6 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **ADJUDICACIÓN DIRECTA** y medio **ELECTRÓNICO** de carácter **INTERNACIONAL** número **AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024** al amparo de lo establecido en los artículos 134 constitucional y los artículos 26 Fracción III, 40 y 41 Fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículos 71 y 72 Fracción V de su Reglamento.
- 1.7 "EL INSTITUTO" cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante el **Dictamen De Disponibilidad Presupuestal Previo** con cuenta número **21053002** con folio de autorización **0000002609-2024**, de fecha **02 de enero de 2024**, emitido por la **Lic. Laura Natalia López Tinajero, Titular de la División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Operación en Ámbito Central**.
- 1.8 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **Nº IMS421231I45**.
- 1.9 Tiene establecido su domicilio en calle 5 de febrero 220 Norte, Colonia Centro, C.P. 85000, Ciudad Obregón, Sonora. Mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

II. “EL PROVEEDOR”, por conducto de su representante declara que:

- II.1 Es una persona **moral** legalmente constituida mediante Escritura Pública número **7276** de fecha **16 de diciembre de 2022**, pasada ante la fe del **Lic. Hazael Torres Huitron**, Notario número **174** de **Estado De Mexico**, denominada **COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, S.A. DE C.V.**, cuyo objeto social es **La compraventa, distribución, asignación, arrendamiento, representación, comercialización, importación y exportación de todo tipo de equipo médico y material de curación, laboratorio y reactivos, material de limpieza, así como de medicamentos, material radiológico, películas radiográficas, medios de contraste y similares o análogos que aparezcan posteriormente en el mercado y todo tipo de instrumental.**, inscrita en el Registro Público de la Propiedad de **Estado De Mexico** con el folio **N-2022089561** de fecha **21 DE DICIEMBRE DEL 2022**.
- II.2 **La o el C. MICHELLE ALEXIS SANTOS PARDO**, en su carácter de Representante Legal, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita con Escritura Pública número **7276**, de fecha **16 de diciembre de 2022**, pasada ante la fe del **Lic. Hazael Torres Huitron** Notario Público número **174** de **Estado De Mexico**, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.
- II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
- II.4 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **CMS221216AT2**.
- II.5 Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de Seguridad Social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitidas por el SAT, INFONAVIT e IMSS, respectivamente.
- II.6 Tiene establecido su domicilio en **MANDARINAS NUMERO EXT 136 NUMERO INTERIOR MZA 103 LT 38, COLONIA PORTAL OJO DE AGUATECÁMAC, MÉXICO, MÉXICO, C.P. 55760** teléfono [REDACTED] correo electrónico [REDACTED] mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

III. De “LAS PARTES”:

- III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

“EL PROVEEDOR” acepta y se obliga a proporcionar al “EL INSTITUTO” la **ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN**, en los términos y condiciones, este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo:

**Anexo 1 (Uno)** “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”.

**Anexo 2 (Dos)** “Pedido SAI”.

**Anexo 3 (Tres)** “Términos y Condiciones”.

**Anexo 4 (Cuatro)** “Anexo Técnico”.

**Anexo 5 (Cinco)** “Carta Canje”.

**Anexo 6 (Seis)** “Manifiesto de conocer y estar registrado en el MFIJ”.

#### SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“EL INSTITUTO” pagará a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por el suministro de los bienes objeto de este contrato, la cantidad de **\$24,300.00 (VEITNICUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** impuestos que ascienda a **\$3,888.00, (TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)** que hace un total de **\$28,188.00, (VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)**.

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional **peso mexicano** hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la **ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN**, por lo que “EL PROVEEDOR” no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

#### TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato “EL INSTITUTO” no otorgará anticipo a “EL PROVEEDOR”

#### CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

“EL INSTITUTO” efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, conforme a los bienes efectivamente entregados y a entera satisfacción del administrador del contrato y de acuerdo con lo establecido en el **ANEXO 4 (Cuatro) “Anexo Técnico”**, que forma parte integrante de este contrato.

Documentos anexos a la factura:

- Copia del Contrato-pedido formalizado (solo primer pago).
- Representación impresa del comprobante fiscal autorizado por el SAT expedido a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en de la unidad que solicito el servicio con requisitos fiscales (artículos 29 y 29 A del Código Fiscal de la Federación), misma que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique detalle de los bienes suministrados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora. Entrega de nota recepción de bienes de inversión del módulo de compras. (Pedido y Alta en PREI).
- Remisión del pedido.
- En el caso del régimen de pequeños contribuyentes, que cumplan con los requisitos a que se refieren las fracciones I, y III del artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Documentos anexos a la factura: En pedidos deberán además presentar Opinión del Cumplimiento de Obligaciones las constancias de cumplimiento de obligaciones fiscales, (SAT) vigente y positiva y de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS e INFONAVIT); en caso de no contar con trabajadores deberá adjuntar la respuesta emitida por la dependencia correspondiente y el escrito libre del proveedor en el que haga constar dicha situación.

El pago se deberá realizar en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales posteriores, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a **"EL INSTITUTO"**, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato.

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los bienes entregados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la entrega de los bienes facturados.

De conformidad con el artículo 90 del Reglamento de la **"LAASSP"**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **"EL PROVEEDOR"** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **"LAASSP"**.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada en forma impresa.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **"EL INSTITUTO"**, para efectos del pago.

**"EL PROVEEDOR"** deberá presentar la información y documentación que **"EL INSTITUTO"** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **"EL INSTITUTO"**.

El pago de los bienes entregados quedará condicionado al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la **"LAASSP"**.

#### QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.

La entrega de los bienes será conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **"EL INSTITUTO"** en el **Anexo 3 (Tres) "Términos y Condiciones"** y **Anexo 4 (Cuatro) "Anexo Técnico"** de este instrumento jurídico.

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios señalados en el **Anexo 3 (Tres) "Términos y Condiciones"** y **Anexo 4 (Cuatro) "Anexo Técnico"**, y en las fechas establecidas en el mismo.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la entrega de los bienes o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **"EL PROVEEDOR"** contará con un plazo de **10 días** para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

#### SEXTA. VIGENCIA.

**"LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir del día **07 de agosto de 2024 al 31 de diciembre del 2024**.

#### SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

**"LAS PARTES"** están de acuerdo que **"EL INSTITUTO"** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o en la cantidad de los bienes, de conformidad con el artículo 52 de la **"LAASSP"**, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

**"EL INSTITUTO"**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad de bienes, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **"EL PROVEEDOR"**.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **"LAS PARTES"**

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **"EL INSTITUTO"** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL INSTITUTO”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

#### **OCTAVA. GARANTÍA DE LOS BIENES.**

El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas.

La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que se reciba la notificación correspondiente, de conformidad a lo establecido en el **ANEXO 5 (Cinco) “Carta Canje”**.

**“EL INSTITUTO”** podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del Órgano Interno de Control en el IMSS, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Independientemente de las pruebas que realice **“EL INSTITUTO”**, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

#### **NOVENA. GARANTÍA(S).**

##### **A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

De conformidad con el segundo párrafo del Artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y considerando que el plazo para la entrega de los bienes se encuentra prevista dentro de ellos 10 días naturales contados a partir del día siguiente a la notificación del Acta de Asignación, en concordancia con el tercer párrafo del artículo 86 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se exime la entrega de garantía de cumplimiento.

##### **B) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.**

**“EL PROVEEDOR”** El proveedor expedirá carta compromiso de canje para aquellos insumos que se detecten con algún defecto o vicio oculto para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes entregados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este Contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 53, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 96, párrafo segundo de su Reglamento.

**“EL PROVEEDOR”**, quedará liberado de su obligación, una vez transcurrida la vigencia del presente contrato, contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física de los bienes entregados, siempre y cuando **“EL INSTITUTO”** no haya identificado defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos de este Contrato y convenios modificatorios respectivos.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.

“EL PROVEEDOR”, se obliga a:

- a) Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- a) Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- b) Realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen, cuando se trate de bienes de procedencia extranjera.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a “EL INSTITUTO” o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la “LAASSP”.
- e) “EL PROVEEDOR” que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero-patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que “El IMSS” las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de bienes o servicios.” De conformidad con el numeral 5.4.10 e las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

#### DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO”, se obliga a:

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que “EL PROVEEDOR” lleve a cabo en los términos convenidos, el suministro de bienes objeto del contrato.
- a) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- b) Extender a “EL PROVEEDOR”, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

#### DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.

“EL INSTITUTO” designa como Administrador del presente contrato a **Lic. Marco Antonio Zavala Borbón**, Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora, con R.F.C. [REDACTED] quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

Los bienes se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas en el presente contrato y en sus anexos.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, rechazará los bienes que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose “EL PROVEEDOR” en este supuesto, a entregarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para “EL INSTITUTO”, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los bienes que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición de los bienes, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

#### DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.

“EL INSTITUTO” aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra “EL PROVEEDOR” conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán por un **20 %** sobre el valor total de los bienes. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “EL PROVEEDOR” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “EL PROVEEDOR” que realice el pago de la deductiva a través del esquema eScinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA´s), a favor de “EL INSTITUTO”.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el administrador del contrato de “INSTITUTO”, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **03 días** posteriores al incumplimiento parcial o, en su caso, al tener conocimiento del bien cuyas características sean distintas a las requeridas.

#### DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

En caso que “EL PROVEEDOR” incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la entrega de los bienes objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 3 (Tres) “Términos y Condiciones”**, parte integral del presente contrato, “EL INSTITUTO” por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente al **2%**, por cada día de atraso sobre el monto de los bienes no proporcionados, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.

El Administrador determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **45 días** posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

El pago de los bienes quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que “EL PROVEEDOR” deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA DE RESCISIÓN, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA´s), A favor del Departamento de Presupuesto Contabilidad y Trámite de Erogaciones de la Jefatura de Servicios de Finanzas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora; o bien, a través de un comprobante de egreso (CFDI de Egreso) conocido comúnmente como Nota de Crédito, en el momento en el que emita el comprobante de Ingreso (Factura o CFDI de Ingreso) por concepto de los bienes, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

Cuando **“EL PROVEEDOR”** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **“LAASSP”**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar será del 20% (veinte por ciento) del monto de los bienes adquiridos fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

#### **DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.**

Para la adquisición de los bienes, materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

#### **DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.**

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes objeto del presente contrato, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **Anexo 3 (Tres) “Términos y Condiciones”** del presente contrato.

#### **DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la adquisición de los bienes, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

#### **DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

**“EL PROVEEDOR”** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**.

#### **VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL PROVEEDOR”** será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que, se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **“EL INSTITUTO”** o a terceros.

De presentarse alguna reclamación en contra de **“EL INSTITUTO”**, por cualquiera de las causas antes mencionadas, **“EL PROVEEDOR”**, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de **“EL INSTITUTO”** de cualquier controversia, liberándola de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole, sacándola en paz y a salvo.

En caso de que **“EL INSTITUTO”** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

#### **VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en la Ley General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **“LAS PARTES”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“EL PROVEEDOR”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

#### **VIGÉSIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

**“EL INSTITUTO”** cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de suministrar los bienes originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“EL INSTITUTO”** o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“EL INSTITUTO”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **“EL INSTITUTO”** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará al **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que se precisarán las razones o causas que dieron

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

origen a la misma y pagará a **"EL PROVEEDOR"** la parte proporcional de los bienes suministrados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

### VIGÉSIMA TERCERA. RESCISIÓN.

**"EL INSTITUTO"** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para el suministro de los bienes establecidos en el presente contrato;
- a) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- b) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**
- c) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del presente contrato;
- d) Omitir suministrar los bienes en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- e) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- f) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- g) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- h) En caso de que la suma de las penas convencionales exceda el 20% del monto total del contrato."
- i) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- j) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la cláusula VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del presente instrumento jurídico;
- k) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**;
- l) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **"EL INSTITUTO"**, cuando sea extranjero, y
- m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato o de las disposiciones de la **"LAASSP"** y su Reglamento.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL INSTITUTO"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Transcurrido dicho término **“EL INSTITUTO”**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **“EL PROVEEDOR”**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **“EL PROVEEDOR”** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **“EL INSTITUTO”** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **“EL PROVEEDOR”**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **“EL INSTITUTO”** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se entregaran los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de los bienes aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**“EL INSTITUTO”** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **“EL INSTITUTO”** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindir el contrato, **“EL INSTITUTO”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”** otro plazo que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **“LAASSP”**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **“EL INSTITUTO”** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **“EL PROVEEDOR”** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 51, párrafo cuarto, de la **“LAASSP”**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **“EL INSTITUTO”**.

#### VIGÉSIMA CUARTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

**“EL PROVEEDOR”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la adquisición y suministro de los bienes, por lo que, deslinda de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL PROVEEDOR”** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“EL INSTITUTO”**, así como en la ejecución del objeto del presente contrato.

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“EL INSTITUTO”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“EL INSTITUTO”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

#### **VIGÉSIMA QUINTA. DISCREPANCIAS.**

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre a la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV del Reglamento de la **“LAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SEXTA. CONCILIACIÓN.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

#### **VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIOS.**

**“LAS PARTES”** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro de bienes objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus Anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

#### **VIGÉSIMA NOVENA. JURISDICCIÓN.**

**“LAS PARTES”** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Federales con sede en la Ciudad en Ciudad Obregón, Sonora, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

“LAS PARTES” manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.

POR:  
“EL INSTITUTO”

| NOMBRE                                                                            | CARGO                                                                                                                            | R.F.C.                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Dra. María de Lourdes Díaz Espinosa<br>REPRESENTANTE LEGAL                        | Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora                                                     |    |
| Lic. Marco Antonio Zavala Borbón<br>AREA ADMINISTRADORA                           | Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora |  |
| Lic. Juan Pedro Beltrán Muñoz<br>AREA REQUIRENTE Y RESPONSABLE DE LA CONTRATACION | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Sonora        |  |

POR:  
“EL PROVEEDOR”

| NOMBRE                                                                                                          | R.F.C.       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <p>COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, S.A. DE C.V.</p> <p>Representante Legal</p> <p>MICHELLE ALEXIS SANTOS PARDO</p> | CMS221216AT2 |

SE ELIMINA RFC POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472

Anexo 1 (Uno)

“Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 000002909-2024

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 00 Distrito Federal Nivel Central

099001 Oficinas Centrales

180000 CoordControlAbasto

Concepto: OF 8758 RECIBIDO EL 29 DIC 2023 DE MATERIAL DE CURACIÓN

Fecha Elaboración: 02/01/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 9,722,873,630.03

Cuenta: 21053002

PND DE MATERIAL CURACION

Unidad de Información: 188001

Centro de Costos: 150900

Partida Presupuestaria SHCP: 25401 Materiales, accesorios y suministros médicos

| ENE | FEB       | MAR         | ABR         | MAY       | JUN       | JUL       | AGO         | SEP       | OCT       | NOV       | DIC         |
|-----|-----------|-------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 0.0 | 925,470.5 | 1,063,921.3 | 1,022,462.8 | 757,487.2 | 752,852.3 | 889,880.4 | 1,234,625.1 | 813,219.5 | 819,451.2 | 964,874.5 | 1,079,349.8 |
| 0.0 | 0.0       | 0.0         | 0.0         | 0.0       | 0.0       | 0.0       | 0.0         | 0.0       | 0.0       | 0.0       | 808.0       |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8º, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Milenium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Laura Natalia Lopez Tinajero

Jefat Div de Ctl y Seguimiento al Peto de Oper en Ambto Central

DIA MES AÑO  
DICTAMINADO DEFINITIVO

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| CONTRATO No.                   |       |
| IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): | \$ 03 |

Clave: 6170-009-001

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anexo 2 (Dos)

"Pedido SAI"



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACION ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Número Acuerdo:                          | No. de Evento: 050GYR031I18324               |
| Número de Sesión:                        | bajo el: Fracc V art. 41                     |
| Fecha de Acuerdo:                        | No. Compranet:                               |
| Fecha Terminación del pedido: 17/08/2024 | AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024               |
| Núm. Dictamen Presup: S/N                | No. de Pedido: D4P0472                       |
|                                          | Elaboración: 07/08/2024 Impresión 07/08/2024 |

|                                                                                     |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV                                    | No Requisición: PAC                  |
| Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760 | Fecha de entrega: 17/08/2024         |
| R.F.C. CMS -221216-AT2 No. Proveedor : 00155986                                     | Partida presupuestal : 0413 21053002 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA                                  | Clasificación presupuestal :         |
| Lugar de entrega: PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY, COL.                                   |                                      |
| Circ. 27 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0                                    |                                      |

| Partida Clave del Artículo | Descripción                                                                                                                                                              | Cantidad | Unidad | Precio           | Importe Total |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|------------------|---------------|
| 1 060527 03050000          | GUIAS. EQUIPO INTRODUTOR DE CATETER ARTERIAL, CONSTA DE: UNA GUIA METALICA CON DILATADOR DE VASO, UNA FUNDA O CAMISA CON O SIN VALVULA, CALIBRES 5, 6, 7 Y 8 FR. EQUIPO. | 10       | EQP    | 2,430.00         | 24,300.00     |
|                            | Marca: INTRODUTOR DE VAINA MERIT MED                                                                                                                                     |          |        | Tipo Presen: EQP |               |
|                            | Procedencia: ESTADOS UNIDOS                                                                                                                                              |          |        | Cant Presen: 1   |               |

|            |    |           |
|------------|----|-----------|
| SUB. TOTAL | \$ | 24,300.00 |
| I. V. A.   | \$ | 3,888.00  |
| TOTAL      | \$ | 28,188.00 |

( veintiocho mil ciento ochenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

|                                                                   |                                                                   |                                                              |                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Administra Pedido                                                 | Area Contratante                                                  | Autorización (N2)                                            | Representante Legal                                                             |
| LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON<br>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP. | LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON<br>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP. | LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ<br>TIT. JEFATURA SERV. ADMVOS. | DRA. MARIA DE LOURDES DIAZ ESPINOSA<br>TIT. ORG. OPERACION ADMVA DESCONCENTRADA |

|                                                                                   |                                                                                                                                  |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b> | <b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE</b><br><b>CURACIÓN</b>                 |
|                                                                                   | <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>                                                                                     | <b>NUMERO DE EVENTO</b><br><b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b>     |
|                                                                                   | <b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b>                                                                             | <b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br><b>050GYR031I18324-010-00</b> |
|                                                                                   | <b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b>                                                                                                  |                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>DELEGACION ESTATAL EN SONORA</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número Acuerdo:<br>Número de Sesión:<br>Fecha de Acuerdo:<br>Fecha Terminación del pedido: 17/08/2024<br>Núm. Dictamen Presup: S/N | No. de Evento: 050GYR031I18324<br>bajo el: Fracc V art. 41<br>No. Compranet<br><b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b><br>No. de Pedido: D4P0472<br>Elaboración: 07/08/2024 Impresión 07/08/2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <table border="1"> <tr> <td> <b>Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV</b><br/> <b>Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760</b><br/> <b>R.F.C. CMS-221216-AT2 No. Proveedor: 00155986</b><br/> <b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA</b><br/> <b>Lugar de entrega: PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY, COL.</b> </td> <td> <b>No Requisición: PAC</b><br/> <b>Fecha de entrega: 17/08/2024</b><br/> <b>Partida presupuestal: 0413 21053002</b><br/> <b>Clasificación presupuestal:</b><br/> <b>Circ. 27 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b> </td> </tr> </table> |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                | <b>Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV</b><br><b>Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760</b><br><b>R.F.C. CMS-221216-AT2 No. Proveedor: 00155986</b><br><b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA</b><br><b>Lugar de entrega: PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY, COL.</b> |
| <b>Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV</b><br><b>Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760</b><br><b>R.F.C. CMS-221216-AT2 No. Proveedor: 00155986</b><br><b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA</b><br><b>Lugar de entrega: PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY, COL.</b> | <b>No Requisición: PAC</b><br><b>Fecha de entrega: 17/08/2024</b><br><b>Partida presupuestal: 0413 21053002</b><br><b>Clasificación presupuestal:</b><br><b>Circ. 27 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1.- DEL PEDIDO
  - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
  - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 5.1 de este pedido.
  - 1.4 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
  - 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
  - 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
  - 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
  - 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
  - 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN
  - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.  
La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
  - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
  - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para registrar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

|                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Administra Pedido<br><b>LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON</b><br><b>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP.</b> | Área Contratante<br><b>LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON</b><br><b>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP.</b> | Autorización (N2)<br><b>LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ</b><br><b>TIT. JEFATURA SERV. ADMVOS.</b> | Representante Legal<br><b>DRA. MARIA DE LOURDES DIAZ ESPINOSA</b><br><b>TIT. ORG. OPERACION ADMVA DESCONCENTRADA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b></p> <p><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b></p> <p><b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p><b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN</b></p> <p><b>NUMERO DE EVENTO</b><br/> <b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b></p> <p><b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br/> <b>050GYR031I18324-010-00</b></p> <p><b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACION ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 17/08/2024  
Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 050GYR031I18324  
bajo el: Fracc V art. 41  
No. Compranet  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024  
No. de Pedido: D4P0472  
Elaboración: 07/08/2024 Impresión 07/08/2024

|                                                                                            |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV</b>                                    | <b>No Requisición: PAC</b>                       |
| <b>Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760</b> | <b>Fecha de entrega: 17/08/2024</b>              |
| <b>R.F.C. CMS-221216-AT2 No. Proveedor: 00155986</b>                                       | <b>Partida presupuestal: 0413 21053002</b>       |
| <b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA</b>                                  | <b>Clasificación presupuestal:</b>               |
| <b>Lugar de entrega: PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY, COL.</b>                                   | Circ. 27 Loc. 80 Inm. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

- 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
- 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
- 3.5 El periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- 4- DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
- 4.1 De conformidad con el último párrafo del Artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, considerando que el plazo para entrega de los bienes se encuentra prevista dentro de los 10 días naturales contados a partir del día siguiente a la notificación del Acta de Asignación, y en concordancia con el tercer párrafo del artículo 86 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para los procedimientos bajo estos supuestos, se exige la entrega de garantía de cumplimiento.
- 5- DE LAS PENAS CONVENCIONALES
- 5.1 De conformidad con lo establecido en los artículos 45 fracción XIX y 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los artículos 95 y 96 Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y numerales 5.5.8, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en cuanto al 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 pena, consistente en el 2% (dos por ciento) por cada día de atraso, hasta llegar al 20% (veinte por ciento) calculadas sobre el valor del concepto incumplido y sin considerar el impuesto al Valor Agregado. La pena convencional por atraso, se calculará por cada día de incumplimiento hasta un máximo de 10 días naturales, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor del concepto con atraso que corresponda a la partida que se trate.
- Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier informalidad 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.
- 6- DE LA FACTURACION
- 6.1 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.
- 6.2 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 aquél en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

|                                                                                               |                                                                                              |                                                                                          |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |                                                                                              |                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>Administra Pedido</b><br>LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON<br>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP. | <b>Área Contratante</b><br>LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON<br>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP. | <b>Autorización (N2)</b><br>LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ<br>TIT. JEFATURA SERV. ADMVOS. | <b>Representante Legal</b><br>DRA. MARIA DE LOURDES DIAZ ESPINOSA<br>TIT. ORG. OPERACION ADMVA DESCONCENTRADA |

|                                                                                   |                                                                                                                                  |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br><b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b> | <b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE</b><br><b>CURACIÓN</b>                 |
|                                                                                   | <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>                                                                                     | <b>NUMERO DE EVENTO</b><br><b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b>     |
|                                                                                   | <b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b>                                                                             | <b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br><b>050GYR031I18324-010-00</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                                  | <b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b>                                      |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>DELEGACION ESTATAL EN SONORA</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES</b>                                                                                                     | Número Acuerdo:<br>Número de Sesión:<br>Fecha de Acuerdo:<br>Fecha Terminación del pedido: 17/08/2024<br>Núm. Dictamen Presup: S/N | No. de Evento: 050GYR031I18324<br>bajo el: Fracc V art. 41<br>No. Compranet:<br><b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b><br>No. de Pedido: D4P0472<br>Elaboración: 07/08/2024 Impresión 07/08/2024 |
|                                                                                   | <b>Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV, SA DE CV</b><br><b>Dirección: calle MANDARINAS num. 136 mza 103 lt 38 portal ojo de agua tecamac 55760</b><br><b>R.F.C. CMS-221216-AT2 No. Proveedor: 00155986</b><br><b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA</b><br><b>Lugar de entrega: PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY, COL.</b> |                                                                                                                                    | <b>No Requisición: PAC</b><br><b>Fecha de entrega: 17/08/2024</b><br><b>Partida presupuestal: 0413 21053002</b><br><b>Clasificación presupuestal:</b>                                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Circ. 27    Loc. 80    Inm. 02    T.S. 15    E. 0    U. 90    P. 0                                                                 |                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                 |               |       |     |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|-----|-----|-----|
| EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO. | OBSERVACIONES |       |     |     |     |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                        |               |       |     |     |     |
| CARGO                                                                                                                                                                                                           |               |       |     |     |     |
| FIRMA DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                            |               |       |     |     |     |
| TELEFONO(S)<br><table border="1"> <tr> <td>FECHA</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>                                                                                                     |               | FECHA | DIA | MES | AÑO |
| FECHA                                                                                                                                                                                                           |               | DIA   | MES | AÑO |     |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA                                                                                                                                     |               |       |     |     |     |

|                                                                                        |                                                                                       |                                                                                   |                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Administra Pedido<br>LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON<br>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP. | Jefe Contratante<br>LIC. MARCO A. ZAVALA BORBON<br>TIT. DE LA COORD DE ABAST Y EQUIP. | Autorización (N2)<br>LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ<br>TIT. JEFATURA SERV. ADMVOS. | Representante Legal<br>DRA. MARIA DE LOURDES DIAZ ESPINOSA<br>TIT. ORG. OPERACION ADMVA DESCONCENTRADA |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Anexo 3 (Tres)

### "Términos y Condiciones"



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

#### TÉRMINOS Y CONDICIONES:

4.24.4. Términos y condiciones en medio impreso y electrónico (archivo editable) del bien o servicio por contratar, firmados en la última hoja, y rubricados en todas, por los servidores públicos del Área Requiriente y/o Técnica responsables de su elaboración y autorización, a saber

En OOAD: El Titular, el Jefe de Servicios, el Jefe de Departamento o el Jefe de Oficina de que se trate:

a) Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda.

La vigencia de la contratación será a partir del día de notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2024.

Ejercicio presupuestal: 2024

b) Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario y programa de entregas que corresponda.

#### PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.

"EL PROVEEDOR" se compromete a suministrar a "EL INSTITUTO" los bienes adjudicados, dentro de los 10 días naturales contados a partir del día siguiente a la notificación del Acta de Asignación a "EL PROVEEDOR" por la partidas correspondientes, en el horario de 9:00 a 14:00 horas en el Almacén del IMSS, sito en Prolongación Hidalgo y Huisaguay S/N, Col. Bella Vista, C.P. 85130, Ciudad Obregón, Sonora, número telefónico 644 415 38 03.

Los bienes a entregar serán notificados vía correo electrónico al proveedor, mediante acta de notificación de adjudicación, así como formato de pedido SAI.

Una vez vencido el plazo del pedido se tendrá por incumplido y no se aceptarán los bienes. En caso de persistir la necesidad, EL INSTITUTO podrá aceptar la entrega de los bienes, aplicando las penas convencionales correspondientes de acuerdo a lo establecido en el inciso h) del presente documento "Términos y Condiciones".

#### CONDICIONES DE ENTREGA.

"EL PROVEEDOR" deberá entregar los bienes a más tardar el día que concluya el plazo pactado, salvo que el día de conclusión del plazo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término no coincide con un día inhábil y "EL PROVEEDOR" no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

Los gastos de transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, así como el aseguramiento de los mismos, serán a cargo de "EL PROVEEDOR", hasta que éstos sean recibidos de conformidad por "EL INSTITUTO".

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OBREGON, SONORA

TEL 644 4153801

www.imss.sonora.mx



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Durante la recepción de los bienes por parte de "EL INSTITUTO", éstos serán sujetos a una verificación visual, con objeto de revisar que se entreguen conforme a la descripción del Catálogo de Artículos de "EL INSTITUTO", así como con las condiciones requeridas, considerando cantidad, empaques y envases en buen estado, así como etiquetado con la clave correspondiente de acuerdo a catálogo.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas, "EL INSTITUTO" no dará por recibidos y aceptados los bienes objeto de este instrumento jurídico.

Los bienes que se entreguen deberán apegarse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el **Anexo número I (uno)** del anexo técnico, y que corresponde a la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.

**El proveedor deberá entregar junto con los bienes:**

- **Remisión** en la que se indique el número de lote o serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas, descripción de los bienes; precio unitario y costo total.
- **Copia del Pedido** notificado por el Departamento de Adquisiciones.
- **Informe analítico** del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, tratándose de distribuidores deberá presentarlos con una etiqueta en la que se observe su razón social y RFC.
- **Carta compromiso de canje** en papel membretado, firmado por el representante legal, por los bienes a entregar. En caso de caducidades menores a doce meses, la recepción o aceptación quedara sujeta a consideración del instituto.
- **Carta de Garantía contra Vicios ocultos y defectos de fabricación**, en papel membretado y firmada por el representante legal.
- **Registro Sanitario que identifique el bien entregado y tramite de prórroga de Registro Sanitario en caso de que este se encuentre vencido.**
- **Evidencia del monitoreo de control de temperatura:** graficas, estadísticas (Para insumos de Red Fría), de forma ininterrumpida desde su embarque hasta su recepción.
- **Tablas de estabilidad:** en la que se indique los rangos de temperatura y tiempo en la que el insumo puede permanecer estable, en caso de presentar una excursión.
- **Documentación que acredite la legal procedencia de los insumos**, ya sea en forma de facturas de compra o de venta o cualquier documento que ampare la entrega o recepción.

**Adicionalmente, si el insumo es medicamento controlado del Grupo 040 fracciones I, II y III, deberá entregar:**

- Factura Original que coincida con la descripción del medicamento controlado.
- Licencia Sanitaria
- Aviso del Responsable Sanitario, sellado por COFEPRIS.
- Copias por anverso y reverso del Registro Sanitario de cada medicamento entregado, así como de la licencia sanitaria y del responsable sanitario del proveedor.

El incumplimiento en la entrega de los documentos estipulados en párrafo anterior podrá ser motivo de negativa de recepción por parte de "EL INSTITUTO". **No se recibirán insumos si falta alguno de estos documentos.**

Los bienes deberán entregarse con una caducidad **mínima de 12 meses**, quedando a consideración del instituto la recepción de lotes con caducidad menor.

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OBREGON, SONORA

Tel: 644 613701

www.imss-nrh.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

#### CARTA CANJE.

En la carta canje proporcionada por el proveedor, se deberá especificar que el canje se realizará en un plazo que no exceda los 10 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el IMSS, de aquellos bienes que no sean consumidos, dentro de su vida útil.

Se identificará 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 de la CCILE.

#### EMPAQUES PRIMARIOS, SECUNDARIOS Y COLECTIVOS.

Los envases primarios y secundarios, deberán identificarse de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Salud y su Reglamento, conforme a los marbetes autorizados por la COFEPRIS, la Norma Oficial Mexicana NOM-137-SSA1-2008 y la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA-2012.

"EL PROVEEDOR" deberá entregar los bienes en cuyos marbetes se deberá indicar: Clave, descripción, presentación como lo indican el Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud; con fundamento en el Acuerdo Presidencial Publicado en el Diario Oficial de la Federación del 24 de diciembre del 2002.

#### **Identificación de los empaques en que deberán ser entregados los bienes.**

El Área requirente podrá autorizar, en casos justificados mediante oficio, la entrega de los bienes con presentación con respecto al empaque, fecha de fabricación o vida útil diferente a la establecida en estos Términos.

En caso de ser distribuidores deberá contener contra etiqueta que indique su razón social.

#### **El proveedor deberá entregar los bienes en cuyos marbetes se deberá indicar:**

Clave, descripción, presentación como lo indican el Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud; con fundamento en el Acuerdo Presidencial Publicado en el Diario Oficial de la Federación del 24 de diciembre del 2002.

Los envases secundarios, y si no existen estos, los primarios deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien

#### **c) Criterio de evaluación de proposiciones conforme a lo dispuesto por los artículos 51, 52 y 53 del RLAAASP.**

El mecanismo de evaluación para esta contratación será binario. De acuerdo con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 36 primer párrafo y 36 Bis Fracción II de la LAASP y segundo párrafo del artículo 51 de su Reglamento, los criterios que aplicarán el área técnica y contratante como método para evaluar las propuestas será con el criterio de evaluación BINARIO por lo que para ser sujeto de evaluación, se considerarán únicamente a él (los) oferente (s) que previamente haya (n)

CALLE 5 DE FEBRERO 230 NTE COL. CENTRO CP 65000 CD. OBTREGON, SONORA

TEL. 644 633301

sonora@imss.mx



2024  
Felipe Carrillo  
PUERTO

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

cumplido cuantitativamente y cualitativamente con todos y cada uno de los requisitos solicitados.

La justificación para utilizar este mecanismo de evaluación, se sustenta en que no se requiere vincular las condiciones que deberán de cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los bienes a adquirir; toda vez que se encuentran estandarizados en el mercado, por lo consiguiente el factor determinante para este servicio, es el cumplimiento de los requisitos y especificaciones técnicas, así mismo es importante señalar, que los bienes a adquirir no conlleva el uso de características de alta especialidad técnica o de innovación tecnológica, esta declaración se emite en cumplimiento en el segundo párrafo del artículo 51 del RLAASSP.

El proveedor adicionalmente tendrá que entregar como parte de su propuesta técnica la documentación detallada en el inciso d) del presente documento.

**d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.**

- ✓ Escrito en el que manifieste que los bienes ofertados cumplen íntegramente con la descripción, presentación y características estipulada en el **Anexo número 2 (dos)** de anexo técnico.

**PARA FABRICANTES Y DISTRIBUIDORES:**

- 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 partida y clave proposición; así mismo podrá presentar los anexos correspondientes al marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico.

Se podrá aceptar carta de respaldo del fabricante, donde se mencione el número de registro sanitario y que se compromete a entregar copia del mismo, para cumplir con los requisitos al momento de la entrega de los insumos.

- 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 enviar:

- Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
- Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS a más tardar el 9 de noviembre de 2016.
- Carta de estado regulatorio, en hoja membretada y firmada por el químico responsable, 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.
- Documentación que acredite la legal procedencia de los insumos ofertados, pudiendo ser carta respaldo del propietario de registro sanitario, copia de factura, o bien, ser el titular del registro sanitario, o cualquier documento que ampare la entrega recepción del bien.

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OBRÉGON, SONORA

TEL 644 615300

www.imss.son.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

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.

#### Licencia Autorizaciones y Permisos

##### PARA FABRICANTES:

- Licencia Sanitaria.
- Aviso del Responsable Sanitario.

##### PARA DISTRIBUIDORES:

- Licencia Sanitaria. (sólo cuando oferten estupefacientes, psicotrópicos, vacunas, toxoides, faboterápicos, cutirreacciones, antitoxinas de origen animal y hemoderivados)
- Aviso de Funcionamiento. (en caso de no tratarse de productos contenidos en el párrafo anterior)
- Aviso del Responsable Sanitario.

e) Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones.

No se requiere.

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

No se requiere.

g) Si se requiere efectuar visitas a las instalaciones de los licitantes. Se deberá precisar puntualmente, el objeto y el resultado que se espera obtener de la misma, a efecto de que se plasme en la convocatoria.

No se requiere.

h) Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las presentes POBALINES.

#### PENAS CONVENCIONALES

(SIN IVA)

De conformidad con el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95, 96 de su reglamento, "EL INSTITUTO" aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes por el equivalente al 2% (dos por ciento), sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, hasta por 10 días, como sigue:

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85600 CD. OBTREGON, SONORA

Tel. 644 616300

www.imss.gob.mx



2024  
Felipe Carrillo  
PUERTO

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b></p> <p><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b></p> <p><b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p><b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN</b></p> <p><b>NUMERO DE EVENTO</b><br/> <b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b></p> <p><b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br/> <b>050GYR031I18324-010-00</b></p> <p><b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**GOBIERNO DE**  
**MÉXICO**



**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

- Cuando "EL PROVEEDOR" no realice la entrega de los bienes que le hayan sido requeridos, dentro del plazo establecido en el presente contrato. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de diez días como entrega con atraso.
- Cuando "EL PROVEEDOR" no reponga dentro del plazo señalado, los bienes que "EL INSTITUTO" haya solicitado para su canje.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso.

De conformidad con el tercer párrafo del Artículo 96 del RLAAASP el monto máximo de las penas convencionales será hasta por el 20% calculado sobre el monto de los bienes que sean entregados con atraso, y de conformidad con lo establecido en el inciso j) del presente documento "Términos y Condiciones".

El administrador de la presente Contratación será el encargado de determinar, calcular y notificar a "EL PROVEEDOR" las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validar en el sistema PREI Millenium, para lo que se realizará un corte mensual a fin de determinar la aplicación de las penas convencionales, y comunicar los incumplimientos a "EL PROVEEDOR".

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir "EL PROVEEDOR". Por lo tanto "EL PROVEEDOR" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a este deba cubrirle a "EL INSTITUTO" durante el periodo en que incurra y/o se mantenga en incumplimiento con motivo de la entrega de los bienes.

Para autorizar el pago de los bienes, previamente "EL PROVEEDOR" tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el contrato. El administrador del contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, en proceso de determinación de sanciones y deductivas con corte mensual.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, a cargo de "EL INSTITUTO".

El proveedor cubrirá los gastos adicionales que utilice el instituto cuando por causa atribuible a aquel, éste recurra a contrataciones extraordinarias para suplir las carencias del bien o servicio incumplido, emitiéndose la nota de crédito correspondiente para ser cargada al Sistema de Control correspondiente. Lo anterior independientemente de las sanciones que pudieran hacerse efectivas por el retraso en la entrega de los mismos. Para cuantificar los daños o gastos adicionales bastará la operación matemática resultante de la diferencia del precio contrato al precio del mercado que se adquiriera en ese momento, sumándose los gastos adicionales como el flete o transportación que aplique.

El proveedor a su vez, autoriza al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deberá cubrir al proveedor.

#### **DEDUCTIVAS (CON IVA)**

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 05000 CD. OBTREGOM, SONORA

TEL 644 4133001

www.imss.son.mx



**2024**  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b></p> <p><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b></p> <p><b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p><b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN</b></p> <p><b>NUMERO DE EVENTO</b><br/> <b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b></p> <p><b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br/> <b>050GYR031I18324-010-00</b></p> <p><b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**GOBIERNO DE**  
**MÉXICO**



**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO**  
**DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su reglamento "EL INSTITUTO", a través del administrador del contrato, aplicará deducciones al pago de los bienes con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor respecto de las partidas o conceptos que integran el contrato.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los bienes que hayan sido suministrados de manera parcial o deficiente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y numeral 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Para este caso en particular se tendrá lo siguiente:

| Concepto u obligación                                                                                                             | Nivel de Servicio                                                                                                                       | Unidad de Medida                                   | Deducción                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entrega de los bienes, en apego a las especificaciones y cantidades descritas en Anexo 1 (uno) "Requerimiento" del Anexo Técnico. | Los bienes entregados por el proveedor deberán apegarse estrictamente a las especificaciones y cantidades solicitadas por el Instituto. | Por la entrega parcial o deficiente de los bienes. | 20% sobre el valor total de los bienes entregados de manera parcial (Incompleta) o deficiente al no cumplir con las características y especificaciones solicitadas por el instituto. |

Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y sin que cada concepto de deducciones exceda el 20% del monto total del contrato.

El Administrador del Contrato será el encargado de identificar y documentar los supuestos de rescisión o de terminación anticipada, y llevar a cabo el cálculo del pago de los gastos no recuperables, así como de exponer o integrar los conceptos para que el Área Contratante o la que se encuentre facultada para ello, elabore el finiquito correspondiente.

**ij) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.**

El IMSS, por conducto del administrador de contrato, podrá solicitar directamente al proveedor vía correo electrónico, a partir del 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 contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el uso del bien que pueda 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;

Así mismo, para el IMSS, la CCILE a través de la CCA precisará la importancia de la calidad de los bienes en los términos y condiciones que serán analizados por la CABCS.

El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo que no excederá de 10 días hábiles, contados a partir de la fecha de su notificación, de no dar cumplimiento a lo establecido se aplicarán las sanciones correspondientes de acuerdo a inciso h) del presente documento.

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OBRERÓN, SONORA

TEL 644 4187801

www.imss-sonora.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Los lotes de los insumos para la salud que se entreguen al IMSS por motivo de canje, serán aceptados con el informe analítico del laboratorio de control de calidad del fabricante.

Para el IMSS, la CCILE realizará la evaluación de los lotes que se entreguen por concepto de canje a efecto de constatar que se cumple con las normas y especificaciones técnicas, para lo cual la CCA solicitará a las Unidades Almacentradas el envío de muestras a la CCILE, para su análisis.

La CDAYE una vez que tenga conocimiento del dictamen técnico de resultados no satisfactorio de los bienes emitidos por la CCILE, notificará a todas aquellas Unidades Médicas y/o Almacentradas que hayan recibido el mismo lote, para que proceda a la suspensión del uso y concentración de los mismos.

Las muestras necesarias de insumos para la salud, para verificar la calidad, serán determinadas por la CCILE de acuerdo a la naturaleza del bien y deberán ser repuestas por el proveedor, sin costo para el IMSS.

El proveedor deberá además verificar si otros lotes de estos bienes previamente entregados, presentan el defecto de calidad inicialmente detectado, de ser así deberá canjearlos por lotes ya corregidos y en caso de negativa al canje por parte del proveedor, se aplicarán las sanciones correspondientes de acuerdo a inciso h) del presente documento

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

**Garantía de cumplimiento.-** De conformidad con el último párrafo del Artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, considerando que el plazo para entrega de los bienes se encuentra prevista dentro de los 10 días naturales contados a partir del día siguiente a la notificación del Acta de Asignación, y en concordancia con el tercer párrafo del artículo 86 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para este procedimiento resulta legalmente improcedente la entrega de garantía de cumplimiento, por lo tanto no deberá de incluirse en los precios ofertados los costos por dicho concepto.

Así pues para esta contratación, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, podrá ser hasta del **veinte por ciento** del monto de los bienes entregados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de acuerdo a lo establecido en el inciso h) de los presentes Términos y Condiciones.

**Garantía de anticipos.-** No aplica al no considerarse la entrega de anticipos.

**Garantía de defectos o vicios ocultos.-** El proveedor expedirá carta compromiso de canje para aquellos insumos que se detecten con algún defecto o vicio oculto.

**k) Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará**

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OREGON, SONORA

TEL 544 6351901

www.imss.cnh.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.

Para el trámite de pago "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México.

El pago se efectuará en pesos mexicanos a los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte de licitante adjudicado de los siguientes documentos: Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indiquen los bienes entregados, Numero de alta en SAT, número de proveedor, número de contrato, además comprobante de carga del archivo XML al portal del IMSS, Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social" vigente y positiva, Constancia de Situación Fiscal en Materia de Aportaciones Patronales y Entero de Amortizaciones expedida por el INFONAVIT vigente y positiva, Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales expedida por el S.A.T. vigente y positiva, documentos que deberán ser entregados en la Oficina de Trámite de Erogaciones del Conjunto Delegacional para su contra recibo, el cual indicará la fecha de pago, en un horario comprendido de las 08:00 a las 13:00 horas, en el domicilio ubicado en Calle 5 de Febrero Num. 220 Norte, Col Centro, C.P. 85000, Cd. Obregón Sonora.

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar al Administrador del Contrato, la Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente y positiva, Constancia de Situación Fiscal en Materia de Aportaciones Patronales y Entero de Amortizaciones expedida por el INFONAVIT vigente y positiva, Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales expedida por el S.A.T. vigente y positiva, misma que tendrá una vigencia de 30 (TREINTA) días naturales a partir del día de su emisión.

"EL PROVEEDOR" acepta que la no presentación de las citadas Opiniones de cumplimiento de obligaciones ante el IMSS, SAT e INFONAVIT, vigente y positiva será motivo de que no se reciban para trámite de pago las facturas y por ende no sea cubierta la contraprestación hasta en tanto no se presente las Opiniones de cumplimiento de obligaciones ante el IMSS, SAT e INFONAVIT vigente y positiva.

Dado que la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social" solamente pueden obtenerla aquellos patrones que en términos de lo dispuesto por el artículo 15, fracción I de la Ley del Seguro Social, se encuentren registrados ante el Instituto y además tengan trabajadores inscritos; por lo tanto, en caso de que algún particular:

- a) No se encuentre registrado antes este instituto o;
- b) Cuento con Registro Patronal pero se encuentre dado de baja o;
- c) No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley del Seguro Social.

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL CENTRO CP 85000 CD. OBREGON, SONORA

TEL 654 6157000

www.imss.snh.mx



2024

Felipe Carrillo  
PUERTO

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b></p> <p><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b></p> <p><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p><b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN</b></p> <p><b>NUMERO DE EVENTO</b><br/> <b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b></p> <p><b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br/> <b>050GYR031I18324-010-00</b></p> <p><b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**GOBIERNO DE MÉXICO**



**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

No podrá obtener la citada Opinión, por lo cual, dicho particular podrá dar cumplimiento a tal requerimiento presentando lo siguiente:

I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo Único del ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR,

II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma y;

En caso de personas físicas que presten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuenten con un registro Patronal ni tengan trabajadores registrados ante el Instituto, el particular deberá manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento (resultados de la solicitud de Opinión que le da el Sistema Institucional) en el que conste que no se puede emitir la misma.

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el Art. 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de Sector Público, el Administrador del Contrato, Administrador o Subdirector Administrativo de la Unidad donde se prestó el servicio, tendrá tres días hábiles siguientes a la recepción para indicar por escrito al proveedor adjudicado las deficiencias o errores que se deberán corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que "EL PROVEEDOR" presente las correcciones no se computará dentro de los 20 días naturales estipulados para el pago.

La documentación presentada para el trámite de pago, deberá ser glosada dentro de las 48 horas siguientes a su recepción y en caso de presentar inconsistencias en cálculos y otros requisitos legales, fiscales e institucionales atribuibles al proveedor, se elaborará "Formato de devolución" clave 6130-009-002, se eliminará el "contra-recibo" clave 6130-009-001 del "Sistema PREI Millenium" y se incluirá automáticamente en el portal de Internet del Instituto Mexicano del Seguro Social. El proveedor podrá consultar esta información en la liga: [http://201.144.108.83:8443/Pagos\\_Prov/faces/index.xhtml](http://201.144.108.83:8443/Pagos_Prov/faces/index.xhtml) la cual permanecerá publicada hasta la fecha de vencimiento que tenía programada el "Contra-recibo" clave 6130-009-001.

Para aquel proveedor adjudicado que no se encuentre dentro del catálogo institucional, el Administrador del Contrato tendrá que solicitar a Trámite AP tramite01.ap@imss.gob.mx el alta del proveedor adjuntando los siguientes documentos:

- Archivo Excel con solicitud de alta
- Constancia de situación fiscal (actualizado)
- Comprobante de domicilio no mayor a dos meses de antigüedad (debe ser el mismo del RFC y de la factura)
- Copia de factura del proveedor (debe ser con el mismo RFC y domicilio del comprobante)
- Credencial de elector del representante legal.

CALLE S DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OBREGON, SONORA

TEL 644 4123701

[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</b></p> <p><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b></p> <p><b>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> | <p><b>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE CURACIÓN</b></p> <p><b>NUMERO DE EVENTO</b><br/> <b>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</b></p> <p><b>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET</b><br/> <b>050GYR031I18324-010-00</b></p> <p><b>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

El pago será por transferencia electrónica. En el caso de que el proveedor adjudicado no se encuentre dentro del catálogo institucional deberá entregar en el Departamento de Tesorería del conjunto delegacional previo a la presentación de su factura para cobro, los siguientes documentos:

- Escrito libre solicitando pago vía transferencia bancaria plasmando el número de proveedor, RFC, cuenta bancaria, CLABE interbancaria e institución bancaria;
- Original y copia del acta constitutiva;
- Poder Notarial para pleitos y cobranza;
- Poder Notarial del representante legal;
- Carátula del estado de cuenta en donde se visualice la CLABE interbancaria con una vigencia no mayor a 2 meses.
- INE o IFE del presente legal vigente
- Comprobante de domicilio, en caso de persona física no presentará acta constitutiva.

Los documentos originales serán solo para cotejo, mismo que serán devueltos en el momento.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Jefatura de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "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".

"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 este informar al área de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI.

"EL PROVEEDOR" que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito al Administrador del Contrato, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando los documentos:

- Original del contrato de cesión de derechos ante notario público.
- Oficio del proveedor autorizando la cesión.
- Oficio de autorización del administrador del contrato
- Oficio del cesionario solicitando los pagos.

En Caso de que "EL PROVEEDOR", reciba pago en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OREGON, SONORA

TEL 644 6153001

www.imss.son.mx



**2024**  
**Felipe Carrillo**  
**PUERTO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO", dicho cálculo lo realizará el Administrador del Contrato.

El pago del servicio prestado, quedara condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por conceptos de penas convencionales por atraso y en su caso las deducciones correspondientes determinadas por el Administrador del Contrato.

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

Debido a que los Bienes adquiridos serán recibidos a través del Almacén Delegacional, el personal usuario del Almacén Delegacional realizará las Altas de los bienes recibidos y esto permitirá identificar incumplimientos es decir posibles "entregas tardías" o deficientes al no cumplir con especificaciones solicitadas por el instituto en total apego a los términos y condiciones así como anexo técnico, así como la validación de la entrega de los Bienes a través del **Anexo número 4 (cuatro)** "Formato de Remisión" del anexo técnico, cabe mencionar que sin dicha validación no procederá a pago y se considerará como un Bien no entregado generando las sanciones correspondientes.

**m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo, deberá señalarse el porcentaje y forma de amortización del mismo, el cual debe ajustarse a las disposiciones establecidas en los artículos 13, 45, fracciones IX y X de la LAASSP y 81, fracción V del RLAASSP, y el numeral 4.2.7 del MAAGMAASSP. Así como la justificación para el otorgamiento del anticipo.**

No se otorgará anticipo.

Ciudad Obregón, Sonora a 30 de julio de 2024

Atentamente,

"Seguridad y Solidaridad Social"

LIC. JUAN PEDRO BELTRÁN MUÑOZ

TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE COL. CENTRO CP 85000 CD. OBREGÓN, SONORA

Tel. 666 413700

www.imss.son.mx



2024  
Felipe Carrillo  
PUERTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472

Anexo 4 (Cuatro)

### "Anexo Técnico"



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

#### ANEXO TECNICO

4.24.3. Anexo técnico del bien o servicio por contratar, mismo que según sea el caso, incluirá:

a) Descripción amplia y detallada de los Bienes o Servicios Solicitados:

| PART | GPO | GEN | ESR  | DIF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO                                                                                                                                                                                                                          | U/D<br>PRES | CANT<br>PRES | TIPO<br>PRES | CANT<br>AUTO |
|------|-----|-----|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| 1    | 010 | 000 | 3143 | 00  | 00  | EPINASTINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE EPINASTINA 20 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.                                                                                                                                             | ENV         | 10           | TAB          | 1,117        |
| 2    | 010 | 000 | 5736 | 01  | 01  | RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                              | ENV         | 28           | COM          | 579          |
| 3    | 010 | 000 | 4332 | 00  | 00  | BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.                                                                                                                   | ENV         | 5            | ENV          | 178          |
| 4    | 010 | 000 | 4333 | 00  | 00  | BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.                                                                                                                   | ENV         | 5            | ENV          | 143          |
| 5    | 040 | 000 | 2500 | 00  | 01  | ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                         | ENV         | 30           | TAB          | 616          |
| 6    | 040 | 000 | 3215 | 00  | 00  | DIAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.                                                                                                                                                                | ENV         | 20           | TAB          | 5,053        |
| 7    | 060 | 314 | 0054 | 00  | 00  | EQUIPOS. PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL. CON TRES CAMARAS PARA SELLO DE AGUA, SUCCION Y COLECCION DE LIQUIDOS. CON DOS VALVULAS DE SEGURIDAD DE ALTA PRESION POSITIVA Y NEGATIVA, ESTERIL Y DESECHABLE. CAPACIDAD 2100 A 2500 ML. EQUIPO. | EQP         | 1            | EQP          | 47           |
| 8    | 010 | 000 | 4431 | 00  | 00  | CARBOPLATINO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CARBOPLATINO 150 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.                                                                                                               | ENV         | 1            | F.A          | 186          |
| 9    | 010 | 000 | 5945 | 00  | 00  | SILDENAFIL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 20 MG DE SILDENAFIL. ENVASE CON 90 TABLETAS.                                                                                                                  | ENV         | 90           | TAB          | 21           |
| 10   | 060 | 167 | 8089 | 12  | 01  | SONDAS PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, DESECHABLE, CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL Y OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. TAMAÑO. INFANTIL. LONGITUD. 38.5 CM CALIBRE. 8 FR.                                               | PZA         | 1            | PZA          | 9,139        |
| 11   | 060 | 168 | 9896 | 11  | 01  | SONDAS. GASTROINTESTINALES DESECHABLES Y CON MARCA RADIOPACA. TIPO: LEVIN. CALIBRE: 14 FR. PIEZA.                                                                                                                                             | PZA         | 1            | PZA          | 618          |
| 12   | 010 | 000 | 1051 | 01  | 00  | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO      | ENV         | 1            | FAI          | 1,222        |
| 13   | 010 | 000 | 5418 | 02  | 00  | EXEMESTANO. GRAGEA. CADA GRAGEA CONTIENE: EXEMESTANO 25.0 MG. ENVASE CON 90 GRAGEAS.                                                                                                                                                          | ENV         | 90           | GRA          | 59           |
| 14   | 010 | 000 | 5267 | 00  | 00  | FLUCONAZOL. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.                                                                                                                           | ENV         | 10           | CAP          | 1,570        |
| 15   | 010 | 000 | 4256 | 00  | 00  | TALIDOMIDA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: TALIDOMIDA 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS O CAPSULAS.                                                                                                                            | ENV         | 50           | C.T          | 104          |
| 16   | 010 | 000 | 4140 | 00  | 00  | IMIQUIMOD CREMA AL 5% CADA SOBRE CONTIENE: IMIQUIMOD 12.5 MG ENVASE CON 12 SOBRES, QUE CONTIENEN 250 MG DE CREMA.                                                                                                                             | ENV         | 12           | SBR          | 66           |
| 17   | 010 | 000 | 5663 | 00  | 00  | LACOSAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.                                                                                                                                                          | ENV         | 28           | TAB          | 6            |
| 18   | 040 | 000 | 0226 | 00  | 00  | KETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML.                                                                                      | ENV         | 1            | F.A          | 826          |
| 19   | 010 | 000 | 1956 | 00  | 00  | AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2 ML.                                                               | ENV         | 1            | AFA          | 2,540        |
| 20   | 010 | 000 | 5418 | 01  | 00  | EXEMESTANO GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: EXEMESTANO 25.0 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS.                                                                                                                                                             | ENV         | 30           | GRA          | 65           |
| 21   | 010 | 000 | 6092 | 00  | 00  | TERIFLUNOMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TERIFLUNOMIDA 14 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS.                                                                                                                                                   | ENV         | 28           | TAB          | 2            |
| 22   | 040 | 000 | 4482 | 00  | 00  | BROMAZEPAM COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BROMAZEPAM 3 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                                    | ENV         | 30           | COM          | 90           |
| 23   | 060 | 040 | 0857 | 01  | 01  | AGUJAS. TIPO: HUBER ANGUIADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD: 31.8 M/M. CALIBRE: 22 G. PIEZA.                                                                            | PZA         | 1            | PZA          | 110          |

CALLE: 5 DE FEBRERO #220 NORTE, CP.05000, COL: CENTRO, CIUDAD OREGON SONORA. Tel: 644 415 39 01.  
www.imss.son.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|    |     |     |      |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |     |    |     |       |
|----|-----|-----|------|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|-------|
| 24 | 010 | 000 | 5086 | 00 | 02 | SIROLIMUS. SOLUCION. CADA ML CONTIENE: SIROLIMUS 1 MG. ENVASE CON 60 ML.                                                                                                                                                                                       | ENV | 60 | ML  | 4     |
| 25 | 060 | 125 | 0590 | 11 | 01 | BOLSAS PARA ILEOSTOMIA O COLOSTOMIA, EQUIPO COMPUESTO DE: CUATRO BOLSAS DE PLASTICO, GRADO MEDICO, SUAVE, TRANSPARENTE, A PRUEBA DE OLORES, DRENABLES, EN FORMA BOLSILLA DE 30 X 15 CM ABIERTA EN SU PARTE MAS ANGOSTA CON CUELLO, ANCHO 6 A 9 CM Y LARGO 3.0  | EQP | 1  | EQP | 537   |
| 26 | 060 | 172 | 0063 | 00 | 01 | CHAROLA DE FOLEY SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA CERRADO ESTERIL PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTA DE: 1 BOLSITA DE RECOLECCION DE ORINA CON FORMA DE GOTA CON URINOMETRO VALVULA ANTI REFLUJO PUERTO | EQP | 1  | EQP | 103   |
| 27 | 010 | 000 | 6249 | 00 | 00 | OLMESARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG. HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS.                                                                                                                  | ENV | 28 | TAB | 820   |
| 28 | 040 | 000 | 4477 | 00 | 03 | HALOPERIDOL. SOLUCION ORAL. CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.                                                                                                                                                          | ENV | 15 | ML  | 206   |
| 29 | 010 | 000 | 4439 | 00 | 00 | GRANISETRON GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE GRANISETRON EQUIVALENTE A 1 MG DE GRANISETRON. ENVASE CON 2 GRAGEAS O TABLETAS.                                                                                                    | ENV | 2  | T.G | 142   |
| 30 | 040 | 000 | 3241 | 00 | 00 | TRIFLUOPERAZINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA EQUIVALENTE A 5 MG DE TRIFLUOPERAZINA ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS.                                                                                        | ENV | 20 | GRA | 115   |
| 31 | 040 | 000 | 4471 | 01 | 00 | METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 27 MG ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.                                                                            | ENV | 30 | TAB | 13    |
| 32 | 040 | 000 | 5351 | 00 | 00 | METILFENIDATO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                               | ENV | 30 | COM | 7,047 |
| 33 | 040 | 000 | 6298 | 00 | 00 | ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                                           | ENV | 30 | TAB | 570   |
| 34 | 010 | 000 | 4114 | 00 | 00 | TRINITRATO DE GLICERIL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRINITRATO DE GLICERIL 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML.                                                                                                                     | ENV | 1  | F.A | 217   |
| 35 | 010 | 000 | 1207 | 00 | 02 | BUTILHIOSICINA O HIOSICINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSICINA O BROMURO DE HIOSICINA 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.                                                                                             | ENV | 3  | AMP | 3,093 |
| 36 | 010 | 000 | 1940 | 00 | 02 | DOXICICLINA. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.                                                                                                | ENV | 10 | C.T | 437   |
| 37 | 060 | 168 | 0077 | 11 | 01 | SONDAS. PARA ASPIRAR SECRECIONES. DE PLASTICO CON VALVULA DE CONTROL. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: ADULTO. LONGITUD: 55 CM CALIBRE: 18 FR DIAMETRO EXTERNO: 6.0 MM. PIEZA.                                                                                    | PZA | 1  | PZA | 2,661 |
| 38 | 010 | 000 | 2617 | 00 | 00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.                                                                                                                                                                      | ENV | 60 | TAB | 1,263 |
| 39 | 010 | 000 | 3409 | 00 | 00 | COLCHICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: COLCHICINA 1 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                                              | ENV | 30 | TAB | 218   |
| 40 | 010 | 000 | 5400 | 00 | 02 | FORMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA. POLVO. EN CADA 100 G CONTENIDO EN (MINIMO-MAXIMO): ENERGIA 470-550 Kcal, PROTEINA 12.50-17.00 G, HIDRATOS DE CARBONO 50.00-60.00 G, LIPIDOS 20.00-26.00 G, L-ALANINA 0-1.50 G, L-ARGININA 0-1.50 G, L-ACIDO ASPARTICO | ENV | 1  | ENV | 18    |
| 41 | 010 | 000 | 5389 | 00 | 00 | NUTRICION PARENTERAL. EMULSION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: EN EL COMPARTIMIENTO DE EMULSION DE GLUCOSA AL 11%: GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 11.00 G DE GLUCOSA ANHIDRA EN EL COMPARTIMIENTO DE AMINOACIDOS AL 11% CON ELECTROLITOS: L-ALANINA     | ENV | 1  | BSA | 129   |
| 42 | 010 | 000 | 5319 | 01 | 00 | DUTASTERIDA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: DUTASTERIDA 0.5 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS.                                                                                                                                                                         | ENV | 30 | CAP | 5     |
| 43 | 010 | 000 | 5660 | 00 | 00 | LACOSAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 50 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.                                                                                                                                                                            | ENV | 14 | TAB | 9     |
| 44 | 010 | 000 | 2308 | 00 | 00 | FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.                                                                                                                                                      | ENV | 5  | AMP | 5,939 |
| 45 | 010 | 000 | 4365 | 00 | 00 | DONEPECILO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DONEPECILO 10 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.                                                                                                                                                             | ENV | 14 | TAB | 61    |
| 46 | 010 | 000 | 3617 | 00 | 00 | FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G (POTASIO 20 MIEQUIVALENTE) (FOSFATO 20 MEC) ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML.                                      | ENV | 50 | AMP | 140   |
| 47 | 010 | 000 | 4154 | 00 | 00 | VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI ENVASE CON UNA AMPOLLETA.                                                                                                                                                          | ENV | 1  | AMP | 672   |

CALLE: 5 DE FEBRERO #220 NORTE, CP-05000, COL: CENTRO, CIUDAD OBREGON SONORA. Tel: 644 415 38 01.  
www.imss.son.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|    |     |     |      |    |    |                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |     |       |
|----|-----|-----|------|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|
| 48 | 010 | 000 | 2130 | 00 | 02 | AMOXICILINA -- ACIDO CLAVULANICO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: AMOXICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 100 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON UN | ENV | 1   | F.A | 3     |
| 49 | 060 | 470 | 0112 | 12 | 01 | HEMOSTATICOS, ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 50 A 100 X 70 A 125 MM. ENVASE CON UNA PIEZA.                                                                                                                            | ENV | 1   | PZA | 253   |
| 50 | 010 | 000 | 5845 | 00 | 00 | SILDENAFIL, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 20 MG DE SILDENAFIL. ENVASE CON 90 TABLETAS.                                                                                                          | ENV | 90  | TAB | 7     |
| 51 | 010 | 000 | 1714 | 00 | 00 | SACARATO FERRICO SOLUCION INYECTABLE LA AMPOLLETA CONTIENE: COMPLEJO DE SACARATO DE OXIDO FERRICO EQUIVALENTE A 100 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 1 AMPOLLETA DE 5 ML.                                                           | ENV | 1   | AMP | 1,257 |
| 52 | 010 | 000 | 3112 | 00 | 00 | DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 2 ML.                                                                                     | ENV | 2   | AMP | 3,084 |
| 53 | 010 | 000 | 1956 | 01 | 00 | AMIKACINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS. O FRASCO AMPULA CON 2 ML.                                                   | ENV | 1   | ENV | 1,646 |
| 54 | 010 | 000 | 1081 | 01 | 00 | GONADOTROPINA CORIONICA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GONADOTROPINA CORIONICA 5 000 UI ENVASE CON 1 O 3 AMPOLLETAS O FRASCOS VIALES Y 1 O 3 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE           | ENV | 1   | JGO | 10    |
| 55 | 060 | 125 | 0228 | 11 | 01 | BOLSAS, PARA UROCULTIVO (NIÑO). ESTERIL, DE PLASTICO GRADO MEDICO, FORMA RECTANGULAR, CON CAPACIDAD DE 50 ML Y ESCALA DE 10, 20, 30 Y 50 ML, CON ORIFICIO REDONDO DE 30 MM, AREA ADHESIVA. DE 45 X 60 MM. PIEZA.                      | PZA | 1   | PZA | 334   |
| 56 | 060 | 681 | 0042 | 03 | 01 | PAÑALES, DE FORMA ANATOMICA DESECHABLES PARA NIÑOS. MEDIDAS: MEDIANO. PIEZA.                                                                                                                                                          | PZA | 1   | PZA | 792   |
| 57 | 060 | 830 | 7070 | 11 | 01 | SONDAS, PARA DRENAJE TORACICO DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPAKA. LONGITUD: 45 A 51 CM. CALIBRE: 36 FR. PIEZA.                                                                                                                        | PZA | 1   | PZA | 129   |
| 58 | 060 | 830 | 7096 | 11 | 01 | SONDAS, PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.                                                                                                                 | PZA | 1   | PZA | 26    |
| 59 | 010 | 000 | 4055 | 00 | 02 | BUPIVACAINA, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 15 MG. DEXTROSA ANHIDRA O GLUCOSA ANHIDRA 240 MG. GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHIDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS        | ENV | 5   | AMP | 679   |
| 60 | 010 | 000 | 2503 | 00 | 00 | ALOPURINOL, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.                                                                                                                                                | ENV | 20  | TAB | 14    |
| 61 | 010 | 000 | 4514 | 00 | 00 | LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                         | ENV | 30  | COM | 2,888 |
| 62 | 060 | 841 | 0882 | 12 | 01 | SUTURAS, SINTETICAS ABSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO TRENZADO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 67-70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.             | ENV | 12  | PZA | 463   |
| 63 | 040 | 000 | 2500 | 00 | 01 | ALPRAZOLAM, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                 | ENV | 30  | TAB | 1,129 |
| 64 | 040 | 000 | 5478 | 00 | 00 | LORAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LORAZEPAM 1 MG ENVASE CON 40 TABLETAS                                                                                                                                                        | ENV | 40  | TAB | 1,455 |
| 65 | 060 | 830 | 7104 | 00 | 02 | SONDAS, PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 14 FR. PIEZA.                                                                                                                 | PZA | 1   | PZA | 8     |
| 66 | 010 | 000 | 4160 | 00 | 00 | FLUDROCORTISONA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACETATO DE FLUDROCORTISONA 0.1 MG ENVASE CON 100 COMPRIMIDOS.                                                                                                                    | ENV | 100 | TAB | 24    |
| 67 | 010 | 000 | 4411 | 00 | 00 | LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: LATANOPROST 50 MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.                                                                                                                   | ENV | 1   | F.G | 4,901 |
| 68 | 010 | 000 | 5365 | 00 | 00 | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.                                                                                                                                                    | ENV | 60  | TAB | 250   |
| 69 | 010 | 000 | 4418 | 00 | 00 | TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.                                                                                                                     | ENV | 1   | F.G | 1,700 |
| 70 | 010 | 000 | 5735 | 01 | 01 | RIVAROXABAN, COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                      | ENV | 28  | COM | 3,500 |
| 71 | 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 | 10  | AMP | 2,911 |
| 72 | 060 | 168 | 6652 | 00 | 00 | SONDA, PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 16 FR. PIEZA.                                                                                                                             | PZA | 1   | PZA | 153   |
| 73 | 060 | 040 | 0865 | 02 | 01 | AGUJAS, TIPO: HUBER ANGULADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES D60.303.0123 Y D60.167.8782. LONGITUD: 19.1 MM. CALIBRE: 20 G. PIEZA.                                                                     | PZA | 1   | PZA | 124   |

CALLE: 5 DE FEBRERO #220 NORTE, CP,85000, COL: CENTRO, CIUDAD OBREGON SONORA, Tel: 644 415 33 01.  
www.imss.gob.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|    |     |     |      |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                               |     |      |     |       |
|----|-----|-----|------|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|-------|
| 74 | 060 | 040 | 0865 | 02 | 01 | AGUIJAS. TIPO: HUBER ANGULADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD: 19.1 MM. CALIBRE: 20 G. PIEZA.                                                                                            | PZA | 1    | PZA | 185   |
| 75 | 010 | 000 | 2207 | 01 | 00 | TIBOLONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TIBOLONA 2.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                                               | ENV | 30   | TAB | 848   |
| 76 | 010 | 000 | 3504 | 00 | 00 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.015 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG, ENVASE CON 21 GRAGEAS.                                                                                                                        | ENV | 21   | GRA | 8,168 |
| 77 | 010 | 000 | 5942 | 00 | 00 | IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.                                                                                                                                                     | ENV | 10   | CAP | 398   |
| 78 | 010 | 000 | 3830 | 00 | 00 | L-ORNITINA L-ASPARTATO. GRANULADO CADA SOBRE CONTIENE: L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3 G ENVASE CON 10 SOBRES.                                                                                                                                                       | ENV | 10   | SBR | 257   |
| 79 | 060 | 345 | 1287 | 00 | 00 | EQUIPOS. DE GASTROTOMIA DE SILICON CON GLOBO EN LA PUNTA DE 5 A 10 O 20 ML CON ANILLO RETRACTOR. CALIBRE: 20 FR. JUEGO.                                                                                                                                       | JGO | 1    | JGO | 14    |
| 80 | 060 | 172 | 0188 | 00 | 01 | CHAROLA DE FOLEY, SISTEMA CERRADO, SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, CERRADO, ESTÉRIL, PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCIÓN DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO, VALVULA ANTI REFLUJO. | EQP | 1    | EQP | 1,177 |
| 81 | 060 | 172 | 0196 | 00 | 01 | CHAROLA DE FOLEY, SISTEMA CERRADO, SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, CERRADO, ESTÉRIL, PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCIÓN DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO, VALVULA ANTI REFLUJO. | EQP | 1    | EQP | 477   |
| 82 | 070 | 581 | 0141 | 01 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS. EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG /ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FRASCO CON 50 ML.                                                                                | FCO | 50   | ML  | 68    |
| 83 | 070 | 581 | 0158 | 01 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS. EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG /ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FRASCO CON 100 ML.                                                                               | FCO | 100  | ML  | 2,200 |
| 84 | 070 | 591 | 0040 | 10 | 01 | GRUPO 10 GELES CONDUCTORES PARA ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA. GEL CONDUCTOR. AGENTE ACUSADO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS CON BASE DE PROPANODIOL TRIETANOLAMINA Y AGUA PURIFICADA. ENVASE CON 3800 ML.                                        | ENV | 3800 | ML  | 18    |
| 85 | 080 | 025 | 0052 | 00 | 02 | AGUIJAS PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE SENCILLA Y/O MULTIPLE ESTERILES DESECHABLES. 21 G. X 38 MM. CAJA CON 100 PIEZAS.                                                                                                                                    | CJA | 100  | PZA | 1,022 |
| 86 | 080 | 725 | 4487 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ALBUMINA BOVINA, POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LAMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACION DE ERIOTROCITOS SENSIBILIZADOS. FRASCO CON 10 ML. RTC.                                                                  | FCO | 10   | ML  | 30    |
| 87 | 080 | 830 | 2582 | 10 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. MEDIO PARA INCLUSION DE TEJIDOS. PARA CORTES EN CONGELACION. FRASCO CON 118 ML. TA.                                                                                                                                                    | FCO | 118  | ML  | 5     |
| 88 | 010 | 000 | 0432 | 00 | 00 | TERBUTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TERBUTALINA 0.25 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS.                                                                                                                                                     | ENV | 3    | AMP | 2     |
| 89 | 010 | 000 | 0831 | 00 | 00 | ALANTOINA Y ALQUITRAN DE HULLA SUSPENSION DERMICA CADA ML CONTIENE: ALANTOINA 20.0 MG ALQUITRAN DE HULLA 9.4 MG ENVASE CON 120 ML.                                                                                                                            | ENV | 120  | ML  | 5     |
| 90 | 010 | 000 | 0861 | 00 | 00 | BENCILLO EMULSION DERMICA CADA ML CONTIENE: BENZOATO DE BENCILLO 300 MG ENVASE CON 120 ML.                                                                                                                                                                    | ENV | 120  | ML  | 28    |
| 91 | 010 | 000 | 1093 | 00 | 00 | DANAZOL CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: DANAZOL 100 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS O COMPRIMIDOS.                                                                                                                                         | ENV | 50   | C.C | 10    |
| 92 | 010 | 000 | 1221 | 00 | 00 | ALUMINIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.                                                                                                                                                                  | ENV | 50   | TAB | 5     |
| 93 | 010 | 000 | 1222 | 00 | 00 | ALUMINIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: HIDROXIDO DE ALUMINIO 7 G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR (350 MG/5 ML).                                                                                                                                      | ENV | 1    | ENV | 90    |
| 94 | 010 | 000 | 1521 | 00 | 00 | CLORMADINONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE CLORMADINONA 2 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.                                                                                                                                                              | ENV | 10   | TAB | 13    |
| 95 | 010 | 000 | 1753 | 01 | 00 | CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O VIAL CON UOFRUZADO CONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE CICLOFOSFAMIDA. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA O VIAL.                                                                | ENV | 1    | FAV | 5     |
| 96 | 010 | 000 | 2202 | 00 | 00 | PENICILAMINA CADA TABLETA CONTIENE: PENICILAMINA 300 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.                                                                                                                                                                               | ENV | 50   | TAB | 3     |
| 97 | 010 | 000 | 2231 | 00 | 00 | METILTIONINO CLORURO DE (AZUL DE METILENO) SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE METILTIONINO TRIHIDRATADO 100 MG ENVASE CON UNA 1 AMPOLLETA CON 10 ML.                                                                                     | ENV | 1    | AMP | 30    |
| 98 | 010 | 000 | 2405 | 00 | 00 | ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.                                                                                                                                                              | ENV | 50   | TAB | 3     |
| 99 | 010 | 000 | 2409 | 00 | 00 | RIFAMPICINA. CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA RECUBIERTA. CADA CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: RIFAMPICINA 300 MG. ENVASE CON 1000 CAPSULAS, COMPRIMIDOS O TABLETAS RECUBIERTAS.                                                              | ENV | 1000 | C.C | 13    |

CALLE: 6 DE FEBRERO #220 NORTE, CP.85000, COL: CENTRO, CIUDAD OBREGON SONORA. Tel: 644 415 38 01.  
www.imss.aob.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|     |     |     |      |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |     |       |
|-----|-----|-----|------|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|
| 100 | 010 | 000 | 2410 | 00 | 00 | RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: RIFAMPICINA 100 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.                                                                                                                                                                                                                                                            | ENV | 1   | ENV | 3     |
| 101 | 010 | 000 | 2435 | 00 | 00 | BENZONATATO SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: BENZONATATO 50 MG ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                 | ENV | 6   | SUP | 43    |
| 102 | 010 | 000 | 2482 | 00 | 00 | PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA. ENVASE CON FRASCO DE 100 ML Y VASO GRADUADO DE 20 ML.                                                                                                                                                                                    | ENV | 1   | ENV | 845   |
| 103 | 010 | 000 | 2611 | 00 | 00 | FENITOINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: FENITOINA 37.5 MG ENVASE CON 120 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML.                                                                                                                                                                                                                                                | ENV | 120 | ML  | 85    |
| 104 | 010 | 000 | 2829 | 00 | 00 | SULFACETAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFACETAMIDA SODICA 0.1 G ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.                                                                                                                                                                                                                                             | FCO | 15  | ML  | 20    |
| 105 | 010 | 000 | 3132 | 00 | 00 | NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUCINOLONA Y LIDOCAINA SOLUCION OTICA CADA 100 ML CONTIENEN: ACETONIDO DE FLUCINOLONA 0.025 G Sulfato de Polimixina B EQUIVALENTE A 1.000.000 U DE POLIMIXINA B, Sulfato de Neomicina EQUIVALENTE A ZIPRASIDONA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA. ENVASE CON 28 CAPSULAS. | ENV | 5   | ML  | 1,383 |
| 106 | 010 | 000 | 3264 | 00 | 00 | ZIPRASIDONA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA. ENVASE CON 28 CAPSULAS.                                                                                                                                                                                                                               | ENV | 28  | CAP | 7     |
| 107 | 010 | 000 | 3265 | 00 | 00 | ZIPRASIDONA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 80 MG DE ZIPRASIDONA. ENVASE CON 28 CAPSULAS.                                                                                                                                                                                                                               | ENV | 28  | CAP | 13    |
| 108 | 010 | 000 | 3444 | 00 | 00 | METOCARBAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOCARBAMOL 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENV | 30  | TAB | 25    |
| 109 | 010 | 000 | 4058 | 01 | 00 | SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE: CLORHIDRATO DE PRILOCAINA 54 MG FELIPRESINA 0.054 UI ENVASE CON 50 CARTUCHO CON 1.8 ML.                                                                                                                                                                                                                      | ENV | 50  | CHO | 63    |
| 110 | 010 | 000 | 4281 | 01 | 00 | GENTAMICINA COLAGENO CADA IMPLANTE CONTIENE: Sulfato de GENTAMICINA EQUIVALENTE A 1.3 MG DE GENTAMICINA, COLAGENO DE TENDON BOVINO 2.8 MG ENVASE CON 5 IMPLANTES DE 10 CM X 10 CM X 0.5 CM.                                                                                                                                                                     | ENV | 5   | PZA | 15    |
| 111 | 010 | 000 | 5223 | 01 | 04 | PEGINTERFERON ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRECARGADA CONTIENE: PEGINTERFERON ALFA-2 A 180 MICROGRAMOS. ENVASE CON UNA JERINGA PRECARGADA DE 0.5 ML.                                                                                                                                                                                                   | ENV | 1   | JGA | 25    |
| 112 | 010 | 000 | 5251 | 00 | 00 | PIRIMETAMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PIRIMETAMINA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENV | 30  | TAB | 3     |
| 113 | 010 | 000 | 5446 | 01 | 00 | TEGAFUR-URACILO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: TEGAFUR 100 MG URACILO 224 MG ENVASE CON 120 CAPSULAS.                                                                                                                                                                                                                                                          | ENV | 120 | CAP | 3     |
| 114 | 010 | 000 | 5752 | 00 | 00 | SOMATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: SOMATROPINA 10.0 MG ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 1.5 ML (1.5 MG/1.5 ML).                                                                                                                                                                                                                       | ENV | 1   | PLU | 8     |
| 115 | 010 | 000 | 5900 | 00 | 01 | ALMOTRIPTAN. COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ALMOTRIPTAN 0, L MALATO ACIDO EQUIVALENTE A 12.5 MG DE ALMOTRIPTAN. ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                                                                                               | ENV | 2   | COM | 25    |
| 116 | 010 | 000 | 6049 | 00 | 00 | ACIDO ACETILSALICILICO SIMVASTATINA RAMIPRIL. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG SIMVASTATINA 40 MG RAMIPRIL 5 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS.                                                                                                                                                                                             | ENV | 28  | CAP | 5     |
| 117 | 040 | 000 | 0107 | 00 | 00 | DEXTROPROPOXIFENO CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXTROPROXIFENO 65 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS.                                                                                                                                                                                                           | ENV | 20  | C.C | 5     |
| 118 | 040 | 000 | 2877 | 00 | 00 | CICLOPENTOLATO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO 10 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 3 ML.                                                                                                                                                                                                                                    | ENV | 1   | ENV | 3     |
| 119 | 040 | 000 | 3204 | 00 | 00 | LEVOMEPRIMAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: Maleato de LEVOMEPRIMAZINA EQUIVALENTE A 25 MG DE LEVOMEPRIMAZINA ENVASE CON 20 TABLETAS.                                                                                                                                                                                                                        | ENV | 20  | TAB | 1,262 |
| 120 | 060 | 113 | 0057 | 00 | 00 | BARRAS. BARRA METALICA DE ERICK. PARA FERULIZACION INTERDENTARIA. ROLLO DE 1 M.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RLL | 1   | MTO | 11    |
| 121 | 060 | 203 | 0496 | 00 | 02 | CINTAS. DE FILAMENTOS DE FIBRAS POLIESTER TRENZADO LONGITUD: 30 CM ANCHO: 5 MM. ENVASE CON 12 SOBRES.                                                                                                                                                                                                                                                           | ENV | 12  | SBR | 3     |
| 122 | 060 | 345 | 0222 | 00 | 02 | EQUIPOS. PARA NEFROSTOMIA PERCUTANEA. CONSTA DE: - CATETER COLA DE COCHINO DE POLIURETANO RADIOPACO CALIBRE 10 FR X 30 A 35 CM DE LONGITUD. GUIA METALICA DE 0.038" (0.965 MM) DE DIAMETRO Y 80 CM DE LONGITUD CON PUNTA DE SEGURIDAD EN J. - DILATADORES RAD                                                                                                   | EQP | 1   | EQP | 8     |
| 123 | 060 | 345 | 0289 | 00 | 02 | EQUIPOS. PARA NEFROSTOMIA PERCUTANEA. CONSTA DE: - CATETER MALECOT DE POLIURETANO RADIOPACO CALIBRE 14 FR X 30 A 35 CM DE LONGITUD. - GUIA METALICA DE 0.038" (0.965 MM.) DE DIAMETRO Y 80 CM DE LONGITUD CON PUNTA DE SEGURIDAD EN J. - DILATADORES RADIOPA                                                                                                    | EQP | 1   | EQP | 3     |
| 124 | 060 | 345 | 0347 | 00 | 02 | EQUIPOS. DE CATETERES URETERALES RADIO PACO DOBLE J CONSTA DE: GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO EN ESPIRAL. LONGITUD: 12 CM. CALIBRE: 4 FR. CATETER URETERAL DE POLIURETANO. LONGITUD: 70 CM. CALIBRE: 4 FR. POSICIONADOR DE VINIL RADIOPACO DE 50 CM DE LONG                                                                                                   | EQP | 1   | EQP | 3     |

CALLE: 5 DE FEBRERO #220 NORTE. CP.85000, COL: CENTRO, CIUDAD OREGON SONORA. Tel: 644 415 38 01.  
www.imss.coab.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|     |     |     |      |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |      |     |     |
|-----|-----|-----|------|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|-----|
| 125 | 060 | 345 | 3762 | 00 | 00 | EQUIPO. PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DE ELASTOMERO DE SILICON. CONTIENE: BOTON CON DISPOSITIVO DE RETENCION Y OBTURADOR O VALVULA ANTI-REFLUJO, RADIOPACO. INCLUDE ACCESORIOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL. LA LONGITUD LA SELECCIONARA CADA INSTITUCION, DE     | EQP | 1    | EQP | 2   |
| 126 | 060 | 426 | 0331 | 01 | 01 | FRASCOS. FRASCO DE VIDRIO PARA LECHE MATERNA O SUCEDANEO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION CAPACIDAD DE 250 Y 200 ML AL DERIVAME CON PARED LISA DE 3 MM DE ESPESOR (APROXIMADO) EN EL CUERPO DE LA BASE CON DIAMETRO DE 5.5 CM EN LA BOCA DEL FRASCO CON BORDES R   | PZA | 1    | PZA | 48  |
| 127 | 060 | 506 | 2033 | 12 | 01 | IMPLANTES. BLOCK DE SILASTIC PARA APLICACION EN ORBITA. PIEZA.                                                                                                                                                                                                   | PZA | 1    | PZA | 3   |
| 128 | 060 | 506 | 3759 | 00 | 01 | INJERTOS. INJERTO DE EPIDERMIS HUMANA, CULTIVADO IN VITRO, CONGELADO, ESTERIL. TAMAÑO: 27 CM2. PIEZA.                                                                                                                                                            | PZA | 1    | PZA | 9   |
| 129 | 060 | 527 | 0305 | 00 | 00 | GUIAS. EQUIPO INTRODUCIDOR DE CATETER ARTERIAL, CONSTA DE: UNA GUIA METALICA CON DILATADOR DE VASO, UNA FUNDA O CAMISA CON O SIN VALVULA, CALIBRES 5, 6, 7 Y 8 FR. EQUIPO.                                                                                       | EQP | 1    | EQP | 10  |
| 130 | 060 | 607 | 0076 | 10 | 01 | ACCESORIOS PARA MARCAPASOS. ELECTRODO PARA MARCAPASO TEMPORAL BIPOLAR, ENDOCARDICO SFR. PIEZA.                                                                                                                                                                   | PZA | 1    | PZA | 24  |
| 131 | 060 | 727 | 0030 | 00 | 02 | POLVOS. BICARBONATO DE SODIO EN POLVO CONTENIDO DE 99 A 100%. ENVASE CON 1 KG.                                                                                                                                                                                   | ENV | 1    | KG. | 2   |
| 132 | 060 | 800 | 0014 | 00 | 02 | SAFENOTOMOS. SAFENOTOMO CON GUIA METALICA MULTIFILAMENTO RECUBIERTO DE PLASTICO FLEXIBLE CON PUNTA ROMA EN EL EXTREMO DISTAL CON TRES OLIVAS DE DIFERENTES TAMAÑOS Y MANGO PARA JALAR DE LA GUIA. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.                                   | PZA | 1    | PZA | 5   |
| 133 | 060 | 833 | 0015 | 00 | 04 | SOLUCIONES. PARA IRRIGACION TRANSURETRAL DE GUCINA EN ENVASE CON ENTRADA QUE SE ADAPTE AL EQUIPO PARA IRRIGACION TRANSURETRAL. ENVASE CON 3000 ML.                                                                                                               | ENV | 3000 | ML. | 615 |
| 134 | 060 | 932 | 6426 | 01 | 01 | VALVULAS. PARA GIAUCOMA, DE ELASTOMERO DE SILICON. ESTERIL. ESPESOR. 13 MM. LONGITUD. 15 MM. SUPERFICIE. 184 MM CUADRADOS. PIEZA.                                                                                                                                | PZA | 1    | PZA | 2   |
| 135 | 070 | 580 | 0134 | 01 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 1. HIPOSOLESIBLES IONICOS DE ALTA OSMOLALIDAD PARA ESTUDIOS GENERALES. MEDIOS DE CONTRASTE HIPOSOLESIBLES IONICOS EN CONCENTRACION DE 280 A 300 MG/ML: IODOTALAMATO DE MEGLUMINA; IODAMIDA, MEGLUMINICA; IODITALAMATO DE MEGLUMINA; A | FCO | 1    | FCO | 2   |
| 136 | 070 | 581 | 0091 | 01 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 2. MEDIOS DE CONTRASTE HIPOSOLESIBLES NO IONICOS. MEDIOS DE CONTRASTE HIPOSOLESIBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 A 320 MG I/ML: IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FRASCO CON 20 ML.                         | FCO | 20   | ML. | 16  |
| 137 | 080 | 020 | 0024 | 00 | 01 | AGUA BIDESECHADA.                                                                                                                                                                                                                                                | GAR | 20   | LTO | 7   |
| 138 | 080 | 265 | 0523 | 04 | 01 | CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO. 1, CON UN ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM. CON DIMENSIONES: 24 X 50 MM. CAJA CON 150.                                                                                                                                                       | CJA | 150  | PZA | 137 |
| 139 | 080 | 610 | 1481 | 01 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO. PLACAS. PLACA DE AGAR GELOSA CHOCOLATE, DESECHABLE, ESTERIL DE POLIESTIRENO CRISTAL DE 92 MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DE MEDIO HIDRATADO CON 1% DE HEMOGLOBINA Y 1% DE SUPLEMENTO NUTRITIVO. APILABLE, CON IDENTIFICACION IMPRESA INDIVIDUAL.   | PCA | 1    | PCA | 68  |
| 140 | 080 | 610 | 1515 | 01 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO. PLACAS. PLACA DE AGAR SANGRE, DESECHABLE, ESTERIL DE POLIESTIRENO CRISTAL DE 92 MM DE DIAMETRO, CON 18 ML DE MEDIO HIDRATADO CON 5% DE SANGRE DESFIBRINADA DE CARNERO. APILABLE, CON IDENTIFICACION IMPRESA INDIVIDUAL. BOLSA ESTERIL DE P    | PCA | 1    | PCA | 145 |
| 141 | 080 | 784 | 0764 | 01 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. COOMBS MONOESPECIFICO DE TIPO ISG. FRASCO CON 10 ML. RTC.                                                                                                                                              | FCO | 1    | FCO | 3   |
| 142 | 080 | 823 | 6236 | 02 | 01 | SOLUCIONES. FLUORESCENCIA SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: FLUORESCENCIA SODICA 100 MG. TATC. ENVASE CON UNA AMPOLLETA Y/O FRASCO AMPULA DE 5 ML.                                                                                                          | ENV | 1    | AMP | 41  |
| 143 | 080 | 829 | 4201 | 11 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. PRUEBA INMUNOENZIMATICA PARA DETERMINAR ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B EN PLASMA O SUERO. PARA MINIMO 96 PRUEBAS. SOLICITAR POR NUMERO DE PRUEBAS. RTC.                    | EQP | 1    | EQP | 4   |
| 144 | 080 | 829 | 5372 | 02 | 01 | PRUEBAS RAPIDAS. PRUEBA RAPIDA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS EN SUERO Y PLASMA; O SUERO, PLASMA Y SANGRE TOTAL. ANTI VIH 1 Y 2, INMUNOCROMATOGRAFICA O POR MEMBRANA SOLIDA. ESTUCHE PARA MINIMO 24 DETERMINACIONES. RTC.                                  | EQP | 1    | EQP | 3   |
| 145 | 080 | 830 | 3143 | 11 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. ACEITE DE INMERSION DE BAJA VISCOSIDAD PARA MICROSCOPIA. INDICE DE REFRACCION A 20 GRADOS CENTIGRADOS/1.515-1.517. FRASCO CON 100 ML. TA.                                                                                                    | FCO | 100  | ML. | 5   |
| 146 | 080 | 830 | 6245 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. RESINA SIMTETICA DISUELTA EN XILOL (60%). FRASCO CON 1000 ML. TA.                                                                                                                                                                            | FCO | 1000 | ML. | 8   |
| 147 | 080 | 835 | 0607 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS ANTI A. ANTISUERO PARA TIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC.                                                                                                                                                      | FCO | 10   | ML. | 86  |
| 148 | 010 | 000 | 7079 | 00 | 00 | SEMAGLUTIDA TABLETA LA TABLETA CONTIENE: SEMAGLUTIDA 7.0 MG GLP-1 DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE. CAJA DE CARTON CON 30 TABLETAS CON 7 MG.                                                                                                                           | CJA | 30   | TAB | 100 |

CALLE 5 DE FEBRERO #220 NORTE, CP.85000, COL. CENTRO, CIUDAD OBREGON SONORA. TEL: 644 415 36 01.  
www.imss.son.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|     |     |     |      |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|------|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| 149 | 040 | 000 | 2657 | 01 | 00 | LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 200 MG CARBIDOPA HIDRATADA EQUIVALENTE A 50 MG DE CARBIDOPA ANHIDRA ENVASE CON 100 TABLETAS.                                                                             | ENV | 100 | TAB | 3   |
| 150 | 040 | 000 | 2113 | 00 | 00 | HIDROMORFONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROMORFONA 2 MG ENVASE CON 100 TABLETAS.                                                                                                                                                           | ENV | 100 | TAB | 1   |
| 151 | 010 | 000 | 2150 | 00 | 00 | PLANTAGO OVATA - SENOSIDOS A Y B. GRANULADO CADA 100 G CONTIENEN: PLANTAGO OVATA 54.2 G CONCENTRADO DE SEN 12.4 G (EQUIVALENTE A: SENOSIDOS A Y B 300 MG ENVASE CON 100 G.                                                                                      | ENV | 100 | GRO | 8   |
| 152 | 010 | 000 | 7078 | 00 | 00 | SEMAGLUTIDA TABLETA LA TABLETA CONTIENE: SEMAGLUTIDA 3.0 MG GLP-1 DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE. CAJA DE CARTON CON 30 TABLETAS CON 3 MG.                                                                                                                          | CJA | 30  | TAB | 100 |
| 153 | 010 | 000 | 5940 | 00 | 00 | IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 200 MG ENVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS.                                                                                                                                             | ENV | 10  | C.T | 165 |
| 154 | 080 | 829 | 5539 | 00 | 00 | PRUEBAS RAPIDAS. INMUNOANÁLISIS PARA LA DETECCIÓN DEL ANTIGENO P24 DE HIV-1 Y ANTICUERPOS AL HIV-1 Y HIV-2. INMUNOANÁLISIS CUALITATIVO IN VITRO CON LECTURA VISUAL PARA LA DETECCIÓN SIMULTÁNEA DEL ANTIGENO (AG) NO INMUNOCOMPLEJO P24 DEL HIV-1 EN FORMA UBR. | ENV | 10  | TJA | 13  |
| 155 | 060 | 082 | 0286 | 00 | 00 | APLICADORES. APLICADOR PLÁSTICO DESECHABLE PARA MATERIALES ADHESIVOS, BARNICES U OTRAS SOLUCIONES DE USO ODONTOLÓGICO. LA PUNTA ES ESFÉRICA, CONFORMADA POR FIBRAS NO ABSORBENTES Y QUE NO SE DESPRENDEN DEL INSTRUMENTO AL UTILIZARLO. EL CUELLO ES FLEXIBLE   | ENV | 100 | APL | 5   |
| 156 | 010 | 000 | 5413 | 00 | 01 | ALIMENTO MEDICO PARA NIÑOS DE 8 AÑOS A ADULTOS CON ACIDEMIA ISOVALERICA Y OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA LEUCINA. POLVO. EN CADA 100 G CONTENIDO EN (MINIMO-MAXIMO): ENERGIA 297-500 KCAL, PROTEINA 16.2-39.00 G, CARNITINA 0-1900 MG, TAURINA 0-150    | ENV | 1   | ENV | 15  |
| 157 | 010 | 000 | 6350 | 00 | 00 | APALUTAMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APALUTIMIDA 60 MG. ENVASE CON 120 TABLETAS.                                                                                                                                                                        | ENV | 120 | TAB | 5   |
| 158 | 010 | 000 | 2182 | 00 | 00 | LEVOPINEFRINA. SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE: LEVOPINEFRINA 0.200 G ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.                                                                                                                                              | ENV | 1   | ENV | 5   |
| 159 | 010 | 000 | 2159 | 00 | 00 | BROMHEXINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE BROMHEXINA 8 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.                                                                                                                                                      | ENV | 20  | COM | 3   |
| 160 | 010 | 000 | 5835 | 00 | 00 | CINACALCET. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CINACALCET 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.                                                                                                                                                                             | ENV | 30  | TAB | 42  |
| 161 | 010 | 000 | 6308 | 01 | 00 | AZITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG. DE AZITROMICINA. ENVASE CON 6 TABLETAS.                                                                                                                              | ENV | 6   | TAB | 5   |
| 162 | 080 | 081 | 0368 | 10 | 01 | SUSTANCIAS BIOLÓGICAS ANTISUEROS. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DE COOMBS. FRASCO CON 10 ML. RTC.                                                                                                                                                        | FCO | 10  | ML  | 8   |
| 163 | 010 | 000 | 6108 | 00 | 00 | DOLUTEGRAVIR / ABACAVIR / LAMIVUDINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DOLUTEGRAVIR 500MG EQUIVALENTE A 50 MG DE DOLUTEGRAVIR, SULFATO DE ABACAVIR EQUIVALENTE A 600MG DE ABACAVIR, LAMIVUDINA 300 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.                                   | ENV | 30  | TAB | 428 |
| 164 | 010 | 000 | 7076 | 00 | 00 | DAROLUTAMIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DAROLUTAMIDA 300 MG. CAJA CON CARTON CON FRASCO CON 120 TABLETAS E INSTRUCTIVO ANEXO.                                                                                                                              | CJA | 120 | TAB | 2   |

**REQUERIMIENTO: b) Precisar si se requieren pruebas, determinando el método de evaluación:**

En caso de ser adjudicado deberá adjuntar los siguientes documentos, de no tenerlos no será considerada:

- Copia del registro sanitario vigente (anverso y reverso), LEGIBLE, Expedido por la COFEPRIS conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (Vigencia de 5 años); así mismo podrá en su caso enviar los anexos correspondientes al marbete, a efecto de que puede acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico. DE LAS CLAVES OFERTADAS.

En caso de que el registro sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de cinco años, conforme al Artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

CALLE 5 DE FEBRERO #220 NORTE, CP.05000, COL: CENTRO, CIUDAD OREGON SONORA, Tel: 644 415 38 01.  
www.imss-son.mx





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

- e.1) Copia simple legible del registro sanitario sometido a prórroga.
- e.2) copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario, presentando ante la COFEPRIS
- 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 de registro sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma y que el acuse de recibo presentado corresponde al trámite de prórroga.

- Registro Analítico
- Carta de respaldo por parte del Fabricante o Titular del Registro Sanitario
- La propuesta Económica deberá presentar en papel membretado con la descripción amplia y detallada de los bienes solicitados, mencionando: Numero de eventos, clave, Numero de registro sanitario, Descripción, marca, procedencia, cantidad, precio unitario SIN IVA a dos dígitos, Plazo de entrega y vigencia de la cotización, de conformidad a las claves y cantidades del "Requerimiento".
- Carta firmada en forma autógrafa por el propio proveedor o su representante legal, por el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, LAASSP.
- Opinión ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos que establece la fracción I de la regla 1.2.1.31 de la Segunda Resolución Miscelánea Fiscal para el presente ejercicio, de conformidad con el artículo 32 D, del Código Fiscal de la Federación
- Opinión Vigente y en sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme en lo dispuesto en el acuerdo ACDA.SAI.HCT.101214/281.P.DIR y su Anexo Único, dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, relativo a la reglas para la obtención de la opinión del cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social publicadas en el Diario Oficial de la Federación (D.O.F.) El 27 de febrero de 2015 y 03 de abril de 2015.
- Constancia de situación fiscal emitida por el INFONAVIT Positiva en términos de las reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.

**c) En aquellos casos en que el Área Requirente modifique la especificación técnica del algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catalogo de Instrumental y Equipo Médico emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catalogo de Insumos del**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE  
CURACIÓN

NUMERO DE EVENTO  
AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024

NUMERO DE CONTRATO COMPRANET  
050GYR031I18324-010-00

NÚMERO DE PEDIDO D4P0472



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADO ESTATAL EN SONORA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para este mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el Área Técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica.

Bajo ninguna circunstancia podrán ser negociadas las condiciones asentadas en esta Adjudicación directa o las proposiciones presentadas por los licitantes.

El instituto podrá en cualquier momento verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes al participante.

En caso de encontrarse alguna inconsistencia de acuerdo con la legislación sanitaria o las autorizaciones otorgadas por la COFEPRIS, el Instituto lo hará del conocimiento de dicha autoridad.

Para efectos de este procedimiento de contratación deberán de observarse los lineamientos, Enunciados en el Protocolo de Actuación en materia de Contrataciones Públicas y de otorgamiento y Prórrogas de Licencias, permisos, Autorizaciones y concesiones, mismo que deberá ser consultado en la sección de la Secretaría de la Función Pública, que se encuentra en el portal de la ventanilla Única Nacional (gob.mx) a través de la liga [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp) el cual fue publicado en el Diario Oficial de la Federación, el día 20 de agosto de 2015, se modificó mediante las publicaciones de 19 de febrero del 2016 y 28 de febrero del 2017.

d) En aquellos casos en que el Área requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma, la libre participación, concurrencia y competencia económica, dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de la investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse de estas.

e) Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes o servicios requeridos con base en lo señalado en el numeral 4.28.4 de las presentes POBALINES y, en su caso, el Registro sanitario correspondiente.

Ciudad Obregón, Sonora a 30 de julio de 2024

Atentamente,  
"Seguridad y Solidaridad Social"  
LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ  
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CALLE: 5 DE FEBRERO #220 NORTE, CP.85000, COL: CENTRO, CIUDAD OBREGÓN SONORA. Tels: 644 415 38 01.  
[www.imss.oob.mx](http://www.imss.oob.mx)



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anexo 5 (Cinco)

## “Carta de Canje”

### CARTA DE CANJE

Ciudad Obregón, Sonora a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024

#### ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA

(\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_) en mi carácter de representante legal de la empresa  
(\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_), declaro, bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Garantizo los bienes por el periodo de vida útil y/o caducidad de por lo menos (número)  
meses, contados a partir de la fecha de recepción de los bienes en el almacén en el que  
se entreguen los bienes y en caso de ser necesario, debido a que el producto no se haya  
consumido antes del vencimiento de su vida útil, del total de existencias de los bienes  
adjudicados en el contrato (número de contrato y/o pedido), me obligo a realizar el  
canje en un periodo no mayor de 10 días naturales contados a partir de la notificación  
por el escrito por parte del Almacén Delegacional en Sonora lugar donde se encuentra  
el insumo descrito:

| PART | GPO | GEN | ESP | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN | UD<br>PRES | CANT<br>PRES | TIPO<br>PRES | CANT<br>AUT |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|------------|--------------|--------------|-------------|
|      |     |     |     |     |     |             |            |              |              |             |

Sin ningún costo adicional y a entera satisfacción del Instituto.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA</p> <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE<br/>CURACIÓN</p> <p>NUMERO DE EVENTO<br/>AA-50-GYR-050GYR031-I-183-2024</p> <p>NUMERO DE CONTRATO COMPRANET<br/>050GYR031I18324-010-00</p> <p>NÚMERO DE PEDIDO D4P0472</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anexo 6 (Seis)

“Manifiesto de conocer y estar registrado en el MFIJ”

## MANIFIESTO DE CONOCER EL MÓDULO DE FORMALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS JURÍDICOS

Instituto Mexicano del Seguro Social

Procedimiento Número: LA-50-GYR-050GYR031-N - -2024

Para personas morales:

\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_, de la \_\_\_\_ (persona moral)\_\_\_\_, conozco y estaré a lo establecido en los artículos tercero, cuarto y demás aplicables del *ACUERDO por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el pasado 18 de septiembre de 2020, donde se determina que todo instrumento jurídico que derive de algún procedimiento de contratación realizado por las Dependencias y Entidades, se deberá utilizar la firma electrónica avanzada (e.firma) que emite el Servicio de Administración Tributaria como medio de identificación.

En consecuencia, en caso de resultar adjudicado, manifiesto mi compromiso para registrarme en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos.

Asimismo, es de mi conocimiento que se puede consultar el material de apoyo para el registro en el citado módulo, en la liga electrónica:  
<https://www.gob.mx/compranet/documentos/modulo-de-formalizacion-de-instrumentos-juridicos>

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del licitante o representante legal de la persona moral)

Para persona físicas:

Conozco y estaré a lo establecido en los artículos tercero, cuarto y demás aplicables del *ACUERDO por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el pasado 18 de septiembre de 2020, donde se determina que todo instrumento jurídico que derive de algún procedimiento de contratación realizado por las Dependencias y Entidades, se deberá utilizar la firma electrónica avanzada (e.firma) que emite el Servicio de Administración Tributaria como medio de identificación.

En consecuencia, en caso de resultar adjudicado el respectivo instrumento jurídico se suscribirá en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, por lo que se deberá estar registrado.

Asimismo, es de mi conocimiento que se puede consultar el material de apoyo para el registro en el citado módulo, en la liga electrónica:  
<https://www.gob.mx/compranet/documentos/modulo-de-formalizacion-de-instrumentos-juridicos>

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del licitante)

Cadena original:

[REDACTED]

Firmante: MARCO ANTONIO ZAVALA BORBON

RFC: [REDACTED]

Certificado:

[REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 13/08/2024 11:49

Firma:

[REDACTED]

Firmante: JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ

RFC: [REDACTED]

Certificado:

[REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 14/08/2024 14:42

Firma:

[REDACTED]

Firmante: MARIA DE LOURDES DIAZ ESPINOSA

RFC: [REDACTED]

Certificado:

[REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 15/08/2024 15:51

Firma:

SE ELIMINA RFC, FIRMA ELECTRONICA Y NUMERO DE SERIE POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP

[REDACTED]

Firmante: COMERCIALIZADORA MEDICAL SV SA DE CV  
RFC: CMS221216AT2

Número de Serie: [REDACTED]  
Fecha de Firma: 15/08/2024 16:19

Certificado:

[REDACTED]

Firma:

[REDACTED]

SE ELIMINA RFC, FIRMA ELECTRONICA Y NUMERO DE SERIE POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICAA O IDENTIFICABLE Y QUE POR SU DIFUSÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DE LA FRACCIÓN I DEL ART. 113 DE LA LFTAIP