



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **26/2024**
Número de Sesión: **09/2024**
Fecha de Acuerdo: **09/10/2024**
Fecha Terminación del pedido: **09/11/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000455045-2024**

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 41 frac. III**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024
No. de Pedido: **D4P0242**
Elaboración: **30/10/2024** Impresión 31/10/2024

Proveedor: **SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **3119379102024G012**

Dirección: **CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT.604 LOMAS DE**

Fecha de entrega: **09/11/2024**

R.F.C. **SSB -100323-G33** No. Proveedor : **00111475**
Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**
Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Clasificación presupuestal :

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	37928302460000	DIAFRAGMA REUSABLE PARA VALVULA DE EXHALACION, DE SILICON, DE COLOR ROJO, CON DIMENSIONES DE 35 MM, ADULTO, PEDIATRICO, NEONATAL. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: SMTOVDRSX1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO- NEONATAL. CL	20	PZA	5,300.00	106,000.00
		Marca: MEDICA			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 1	
2	37936040610000	FILTRO DE AIRE DESECHABLE DE POLIRPROPILENO, POLIESTIRENO EXPANDIDO (POREX), DE COLOR TRANSPARENTE, CON CONECTOR ESTANDAR DE 15 MM INTERIOR Y 22 MM EXTERIOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: SMTXVFDI/1. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR ADULTO	60	PZA	3,100.00	186,000.00
		Marca: MEDICA			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: MEXICO			Cant Presen: 1	

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **26/2024**
Número de Sesión: **09/2024**
Fecha de Acuerdo: **09/10/2024**
Fecha Terminación del pedido: **09/11/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000455045-2024**

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 41 frac. III**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024
No. de Pedido: **D4P0242**
Elaboración: **30/10/2024** Impresión: **31/10/2024**

Proveedor: **SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **3119379102024G012**

Dirección: **CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT. 604 LOMAS DE**

Fecha de entrega: **09/11/2024**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **SSB -100323-G33** No. Proveedor : **00111475**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.**

Clasificación presupuestal :

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	37960304390001	MANGUITO REUTILIZABLE PARA PRESION NO INVASIVA PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCBP. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITALES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO.	4	PZA	420.00	1,680.00

Marca: **MEDICA**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

5	37960407680001	MANGUERA DE CONEXION CON CONECTOR RAPIDO HEMBRA/MACHO DE 3.06 M DE LONGITUD (FLEXIBLE DE ALTA RESISTENCIA). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCME. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS	3	PZA	1,460.00	4,380.00
---	----------------	--	---	-----	----------	----------

Marca: **MEDICA**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

Área Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DR. VICTOR BERNAL DOLORES
DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **26/2024**
Número de Sesión: **09/2024**
Fecha de Acuerdo: **09/10/2024**
Fecha Terminación del pedido: **09/11/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000455045-2024**

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 41 frac. III**
No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024
No. de Pedido: **D4P0242**
Elaboración: **30/10/2024** Impresión 31/10/2024

Proveedor: **SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **3119379102024G012**

Dirección: **CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT. 604 LOMAS DE**

Fecha de entrega: **09/11/2024**

R.F.C. **SSB -100323-G33** No. Proveedor: **00111475**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Clasificación presupuestal:

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	37980835680001	SENSOR PARA SPO2 DE DEDO REUTILIZABLE PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCDRP. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0403.02.01 MONITOR DE SIGNOS VITALES. EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO. MARCA: MEDICA D.	3	PZA	3,200.00	9,600.00
		Marca: MEDICA		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 1		
1	37980880130000	SENSOR DE FLUJO PROXIMAL PARA PACIENTES (ADAPTADORES LUER LOCK) NEONATAL, DE POLICARBONATO, REUSABLE, DE COLOR TRANSPARENTE, CON CONECTOR ESTANDAR DE 15 MM INTERIOR Y 22 MM EXTERIOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: SMTBFSRYN2. PARA SU USO EN EL	15	PZA	4,750.00	71,250.00
		Marca: MEDICA		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 1		

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	26/2024	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	09/2024	bajo el:	Art 41 frac. III
Fecha de Acuerdo:	09/10/2024	No. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024
Fecha Terminación del pedido:	09/11/2024	No. de Pedido:	D4P0242
Núm. Dictamen Presup:	0000455045-2024	Elaboración:	30/10/2024 Impresion 31/10/2024

Proveedor:	SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.	No Requisición:	3119379102024G012
Dirección:	CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT. 604 LOMAS DE	Fecha de entrega:	09/11/2024
R.F.C. SSB -100323-G33	No. Proveedor : 00111475	Partida presupuestal :	1020 21057001
Unidad solicitante:	UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)	Clasificación presupuestal :	
Lugar de entrega:	AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.	Circ. 31	Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	379 808 8054 0000	SENSOR DE FLUJO PROXIMAL PARA PACIENTES ADULTO/PEDIATRICO, (ADAPTADORES LUER LOCK); DE POLICARBONATO, REUSABLE, DE COLOR TRANSPARENTE, CON CONECTOR ESTANDAR DE 15 MM INTERIOR Y 22 MM EXTERIOR. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: SMTBFSRYD1. PARA SU	30	PZA	4,500.00	135,000.00

Marca: MEDICA

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

SUB. TOTAL	\$	513,910.00
I. V. A.	\$	82,225.60
TOTAL	\$	596,135.60

(quinientos noventa y seis mil ciento treinta y cinco pesos 60/100 M.N.)

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **26/2024**
Número de Sesión: **09/2024**
Fecha de Acuerdo: **09/10/2024**
Fecha Terminación del pedido: **09/11/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000455045-2024**

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 41 frac. III**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024
No. de Pedido: **D4P0242**
Elaboración: **30/10/2024** Impresión 31/10/2024

Proveedor: SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.

No Requisición: 3119379102024G012

**Dirección: CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT. 604 LOMAS DE
CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000**

Fecha de entrega: 09/11/2024

R.F.C. SSB -100323-G33 No. Proveedor : 00111475

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHEMOC S/N, COL.

Circ. 31 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO

1.1 Este pedido fue adjudicado al proveedor mediante procedimiento de Licitación Pública señalado en el pedido, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.

1.2 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente pedido, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, de conformidad con el dictamen de disponibilidad presupuestal que obra en el expediente de contratación.

1.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo conforme lo indicado en la Convocatoria, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento de la UMAE correspondiente 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.

1.4 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.

1.5 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derecho de Autor ni a la Ley de Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación, así mismo se obliga a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar al Instituto y/o a terceros.

1.6 El proveedor declara bajo protesta de decir la 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 Sector Público (LAASSP).

1.7 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.

En caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ y al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.260220/64.P.DIR,

publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015, el 3 de abril de 2015 y el 30 de marzo de 2020, respectivamente, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el IMSS, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones en materia de seguridad social.

En caso de aplicar, para efectos del 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por INFONAVIT, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones de Aportaciones Patronales y entero de descuentos.

1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

1.9 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor con excepción del valor agregado.

1.10 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del sector público federal ejerzan las funciones que las conceden la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

1.11 En caso de aplicar, el proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el 10 % del monto total del pedido sin incluir el IVA,

Área Contratante

MTRO. VINICIO-EDUARDO RAMON GUZMAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DR. MARITZA DE LA PAZ ROMAN
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DR. VICTOR BERNAL DOLORES
DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **26/2024**
Número de Sesión: **09/2024**
Fecha de Acuerdo: **09/10/2024**
Fecha Terminación del pedido: **09/11/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000455045-2024**

No. de Evento: **2**
bajo el: **Art 41 frac. III**
No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024**
No. de Pedido: **D4P0242**
Elaboración: **30/10/2024** Impresión: **31/10/2024**

Proveedor: **SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **3119379102024G012**

Dirección: **CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT. 604 LOMAS DE
CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000**

Fecha de entrega: **09/11/2024**

R.F.C. **SSB -100323-G33** No. Proveedor: **00111475**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

como garantía estableciendo en el artículo 48 de

la LAASSP y numeral 4.30 de las políticas Bases y Lineamiento en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Prestación de Servicio (PBL) del IMSS.

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

1.13 La garantía del cumplimiento que entrega el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 días de UMA vigente en la ciudad de México, podrán otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual se deberá seguir el

procedimiento siguiente:

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

II. Dicho cheque deberá resguardado, a título de garantía en el área de Adquisiciones de la UMAE

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el instituto constate el cumplimiento de pedido.

1.14 Este pedido no es válido si presenta tachaduras correcciones y/o alteraciones.

1.15 De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia, entre el contenido de la convocatoria y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, así como el resultado de la junta de aclaraciones.

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

2.1 El proveedor debe 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 Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinada de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de la de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando que ellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual sería de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto del artículo 60 de la LAASSP.

2.3 Independientemente de las pruebas que realiza el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan los bienes y materiales entregados.

2.4 Acepta el proveedor que en su caso se haga compensación de los adeudos que tuviera con el instituto, por cuotas obrero-patronales, capitales constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS:

3.1 El proveedor deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido

3.2 El proveedor registrada en la remisión del pedido todos los datos consignados en el instructivo para requisitar la remisión del pedido y entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la UMAE de destino en donde de ser el caso le sellarán de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar de forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro del Departamento Finanzas de la UMAE.

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad de terminada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas en el oficio de invitación. El incumplimiento de los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional de conformidad con el Art. 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones,

Área Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

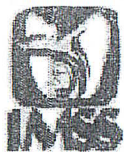
ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DR. VICTOR BERNAL DOLORES
DIRECTOR DE UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **26/2024**
Número de Sesión: **09/2024**
Fecha de Acuerdo: **09/10/2024**
Fecha Terminación del pedido: **09/11/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000455045-2024**

No. de Evento **2**
bajo el: **Art 41 frac. III**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR039-T-128-2024
No. de Pedido: **D4P0242**
Elaboración: **30/10/2024** Impresión 31/10/2024

Proveedor: **SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S. A. DE C. V.**

No Requisición: **3119379102024G012**

Dirección **CALLE MONTE ELBRUZ NUM.132 PISO 6 INT. 604 LOMAS DE
CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO 11000**

Fecha de entrega: **09/11/2024**

R.F.C. **SSB -100323-G33** No. Proveedor: **00111475**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** 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

LC. NOEMI LA S BARRIENTOS

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

5524528662

FECHA

DIA

MES

AÑO

09

11

2024

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

ACTA CONSTITUTIVA 20588 PÁGINA 17

Área Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DR. VICTOR BERNAL DOLORES
DIRECTOR DE UMAE