

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14

CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:

Número de Sesión:

bajo el: Art 42

Fecha de Acuerdo:

No. Compranet:

Fecha Terminación del pedido:27/07/2024

AA-50-GYR-050GYR039-T-74-2024 No. de Pedido: D4P0135

No. de Evento: AA050GYR039-T74

Núm. Dictamen Presup: S/N

Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: MONTE BLANCO NUM. 1186 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350

27/07/2024 Fecha de entrega:

0401 21053002

R.F.C. GHC -130924-B82

No. Proveedor:

00127627

Clasificación presupuestal:

Cantidad

Partida presupuestal:

Uniong solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.) Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.

Circ. 31

Loc. 19

inm. 01

25

E. 0

U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

T.S. 15

Precio Importe Total

**EQP** 

Unidad

756.00

18,900.00

060 314 0054 11 01

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.

Marca:

PLEURA SEAL

**MEXICO** 

Procedencia:

Tipo Presen: EQP

Cant Presen:1

SUB. TOTAL

18,900.00 3,024.00

I. V. A. TOTAL

21,924.00

(veintiun mil novecientos veinticuatro pesos 00/100 M.N.)

Área Contratante

MTRO, VINICIO EDUARDO RAMÓN GUZMÁN JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorizaci¢n (N1)

ING JONATHAN A, HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N2)

DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA

Representanté Legal



### INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLEO RUIZ CORTINES" Número Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

baio el: Art 42 No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 27/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR039-T-74-2024

No. de Evento: AA050GYR039-T74

No. de Pedido: D4P0135

Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

Direccións Monte Blanco nun. 1480 Lomas independencia guadalajara 44350

Núm. Dictamen Presup: S/N

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 27/07/2024

Partida presupuestal: 21053002 0401

Clasificación presupuestal:

R.F.C. GHC 130924-B82 No. Proveedor: sinte solicitation — unime represimilidades veracruz (nte.)

ing. Is the oge. AVENDA SUAUTIEMOC SAN, COL.

Circ. 31 Loc. 49

Inna - 01

T.S. 45 E. 1

U. 20 F (

CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO

1.1 Este pedido fue adjudicado al proveedor mediante procedimiento de Adjudicación Directa 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 surtirlo en el plazo, cantidad lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo conforme lo indicado en el Oficio de Invitación, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo debara efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento de la UMAE correspondiente en un plazo máximo 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 baio protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracciona 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 parrafo, de la Ley de Adquisiciones. Arrendamientos y Servicios Sector Publico (LAASSP)

1.7 En caso de aplicar, para efectos del articulo 32D 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 AS1.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 Servicins Sector v 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. 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 cumplimento 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.

1.13 Este pedido no es válido si presenta tabalturas correcciones y/o alteraciones.

Area Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RAMÓN GUZMÁN JEFE DEL-DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorizaci¢n (N1)

ING JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorizacien (N2)

DRA, MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA

Representante Legal



# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14

CENTRO MEDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:

Número de Sesión:

baio el: Art 42

Fecha de Acuerdo:

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 27/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR039-T-74-2024

No. de Evento: AA050GYR039-T74

Núm. Dictamen Presup: S/N

No de Pedido: D4P0135

Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Fecha de entreda: 27/07/2024

Partida presupuestal:

0401

21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. GHC -130924-B82

No. Proveedor:

Piregalón: MONTE ELANCO NUM 1100 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350

Lied colicitants: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

Large de onauga. AMENIDA CUAURTENOC SIN, COL.

Circ. 31 Loc. 19

han 91 TS 15 E. 6

U 20 7 0

#### 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 el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 dias 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

2.2 incependientemente de las pruebas qué realiza el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan los bienes y materiales entregados

2.4 Adepta 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 qualquier 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 registrare 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 sellaran 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, consistente en la cantidad que corresponda a razon del 5 0 % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido de conformidad con el art, 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico.

3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en oresentación empaque sector salud o presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del sector salud tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como genéricos "intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.

3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad minima hasta de 9 meses siempre y cuando entré en cada carta compromiso en el cual se obligan 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 por el instituto aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil

### 4 - DE LA FACTURACIÓN Y PAGO:

4.1 El Instituto se obliga a pagar al proveedor, la cantidad señalada en el Pedido en pesos mexicanos, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:

L. Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indique la entrega de los bienes, numero de proveedor, número del contrato, en su caso, el documento que ampare la entrega de los bienes, (orden de reposición, remisión), numero(s) de alta(s), numero de fianza en su caso y denominación social de la afianzadora respectiva, así como la "Opinion del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtémoc s/núm, entre Raz y guzmán y cervantes y padilla, de la colonia formando hogar, código postal 91897, Veracruz, Veracruz

#### 5.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN

5.1 En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, el proveedor o el instituto podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en el Instituto solicitud de conciliación por

Area Contratante

Autorizaci¢n (N1)

Autorización (N2)

Representante Legal

MTRO. VINICIO EDUARDO RANON GUZMÁN JEFE DEL DEPTO. DE ABAST CIMIENTO

ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DRA MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA



## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14 CENTRO MEDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES" Número Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N

bajo el: Art 42 No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 27/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR039-T-74-2024

No. de Evento: AA050GYR039-T74

No. de Pedido: D4P0135

Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

0401

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

Dirección: MONTE BLANCO NUM 1190 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44050

No Requisición: PAC

Facha de entrega: 27/07/2024

Partida presupuestal:

21053002

Clasificación presupuestal:

R.F.C. GHC -130924-B82 No. Proveedor: Sadad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

Lagai de entrega: AVENIDA QUAUNTEMOC SIN, COL.

Inic 11

T.S. 15 E. 0

desavenencias, derivadas del presente pedido, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones. Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento así como la Ley Federal de

6.- De conformidad con lo previsto en elArtículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia, entre el contenido de lo indicado en el Oficio de Invitación y el presente Pedido, prevalecerá lo establecido en el Oficio de Invitación.

Area Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMÁN JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)

ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorizacién (N2)

DRA MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA

Representante Legal



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14

No. Proveedor:

Unidad soficitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)

CENTRO MEDICO NACIONAL "ADOLEO RUIZ CORTINES"

Númiero Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Stra ort

Fecha Terminación del pedido:27/07/2024

Loc. 19

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA050GYR039-T74

baio el: Art 42

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR039-T-74-2024

No. de Pedido: D4P0135

Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: GOMEN HEALTH CARE, S.A. DE C.V.

Lugar do Unasega. Aberada somunitérios Sin, oue.

Dissessión MONTE BLANCO NUM. 1180 LOMAS INDEPENDENCIA GUADALAJARA 44350

00127627

No Requisición: PAC

Feeha de entrega: 27/07/2024

Partida presupuestal:

0401 21053002

Clasificación presupuestal:

OBSERVACIONES

TO 12 E. 3 Hinn de U. 20 F. 0

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES.

ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

drusentante FIRMA DE CONFORMIDAD

R.F.C. GHC 130924-B82

TELEFONO(S) 3316681314

**FECHA** 

AÑO

7624

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

Exertura pública 45,163 de fetha 20 de Septiambre

2013

Área Contratante

MTRO. VINICIO EDUARDO RANON GUZMÁN JEFE DEL BEPTO, DE ABASTECIMIENTO

Autorizaci¢n (M1)

ING. JONATHAN A HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (M2)

DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA

Representante Legal