



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

Numero Acuerdo: No. de Evento: IA-050GYR091T37
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet:
 Fecha Terminación del pedido: 18/05/2024 IA-50-GYR-050GYR091-T-37-2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N No. de Pedido: D4P0046
 Elaboración: 08/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: **PROVEEDOR HOSPITALARIO Y DE SALUD, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CERRADA FRANCISCO JAVIER MINA NO. 407 SAN FELIPE HUEYOTLIPAN**

R.F.C. **PHS-120217-TK4** No. Proveedor: **00123278**

Unidad solicitante: **UMAe TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA**

Circ: **22** Loc: **14** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Clasificación presupuestal: **0401** Partida presupuestal: **21053002**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	06016866370000	SONDA. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX. PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40 CM CALIBRE 14 FR. PIEZA.	42	PZA	14.84	623.28

Marca: **DL**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 623.28
I. V. A. \$ 99.72
TOTAL \$ 723.00
 (setecientos veintitres pesos 00/100 M.N.)

LAE. Ezequiel Suárez González
 N41 Analista Coordinador C
 UMAE, HTO CMN MAC
 IMSS Matricula 98223942

Administrador del Pedido NOMBRE CARGO	Area Contratante MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Representante Legal DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requiriente DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO DIRECTOR MEDICO
	Area Contratante LIC. ARTURO DARRAZO CESAR JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES		



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: IA-050GYR091T37
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 18/05/2024	IA-50-GYR-050GYR091-T-37-2024
Núm. Dictamen Presup. S/N	No. de Pedido: D4P0046
	Elaboración: 08/05/2024 Impresión 09/05/2024

Proveedor: PROVEEDOR HOSPITALARIO Y DE SALUD, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CERRADA FRANCISCO JAVIER MINA NO. 407 SAN FELIPE HUEYOTLIPAN PUEBLA 72030

Fecha de entrega: 18/05/2024

R.F.C. PHS -120217-TK4 No. Proveedor : 00123278

Partida presupuestal : 0401 21053002

Unidad solicitante: UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia PUEBLA

Circ: 22

Loc: 14

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

CLASULUS PARA PEDIDOS BUO

- DEL PEDIDO
- Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante la Bolsa Única de Ofertas del IMSS.
- El proveedor acepta el presente pedido de compra de conformidad con 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 el Subcomité 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 plazo, este Subcomité DEFINITIVAMENTE ACEPTARÁ POR EL PROVEEDOR.
- 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 ningún caso, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
- El proveedor deberá, en ningún caso, ser susceptible de ser sancionado por incumplimiento 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.
- El proveedor deberá, 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).
- En caso de acudir 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.
- Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 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.
- 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.

- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
 - 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 el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 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.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - 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.
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 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.
 - El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Justicativo para requisitar 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.

MAE Erendida Suárez González
M41 Analista Compras
UMAE, HTO CMN
IMSS Matricula 98223042

Administrador del Pedido	NOMBRE <i>W. Gálvez</i>	CARGO	Area Contratante	JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Representante Legal	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES	Area Requerente	DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO
Area Contratante	MTR. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA	JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Area Contratante	DR. ARTURO DÍAZ GÓMEZ	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES	DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	Area Requerente	DR. RICARDO DE JESUS ARIAS SANTIAGO



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: IA-050GYR091T37
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet
Fecha Terminación del pedido:	IA-50-GYR-050GYR091-T-37-2024
Num. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: DAP0046
	Elaboración: 08/05/2024 Impresión: 09/05/2024

Proveedor: **PROVEEDOR HOSPITALARIO Y DE SALUD, S.A. DE C.V.**
 Dirección: **CERRADA FRANCISCO JAVIER MINA NO. 407 SAN FELIPE HUEYOTLIPAN PUEBLA 72030**
 R.F.C.: **PHS-120217-TK4** No. Proveedor: **001232278**
 Unidad solicitante: **UMAЕ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA**
 Lugar de entrega: **DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA** Circ. **22** Loc. **14** Im. **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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: **Sergio Enrique Olvera Pérez**

CARGO: **Representante legal**

FIRMA DE CONFORMIDAD: *[Firma manuscrita]*

TELEFONO: **[Redacted]**

FECHA: **08** DIA **05** MES **2024** AÑO

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

OBSERVACIONES

Se elimina número telefónico, por considerarse información confidencial de una persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar a la esfera privada de la misma. Lo anterior de conformidad con los artículos 108, 113 fracción I y 118 de la LFTAIIP.

LME *[Firma]*
 Leticia Sánchez González
 IMSS 154 Analista Coordinador C
 UMAE, HTO CMN MAC
 Matricula 98223942

Acta Constitutiva No. 22065

Administrador del Pedido	Area Cobertura	Representante Legal	Area Requerente
NOMBRE: <i>[Firma]</i>	LIC. ARTURO RAMAZO CÉSAR	DR. CARLOS FRANCISCO MORALES FLORES	DR. RICARDO DE JESUS RÍAS SANTIAGO
CARGO: <i>[Firma]</i>	JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	DIRECTOR UMAE HTO PUEBLA	DIRECTOR MEDICO
Area Contratante			
MITO. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA			
JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO			