



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

CONTRATO PARA LA **ADQUISICION DE BIENES PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD, PRIMERA ETAPA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE EN EL EJERCICIO 2022**, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE **EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, QUE EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "**EL INSTITUTO**", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE **DRA. MARÍA DE LOURDES CARRANZA BERNAL**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL** DE "**EL INSTITUTO**", Y, POR LA OTRA, **VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.**, EN LO SUBSECUENTE "**EL PROVEEDOR**", REPRESENTADA POR EL **C. JUAN JOSÉ SÁNCHEZ OLIVA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I. "EL INSTITUTO", DECLARA A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL QUE:

- I.1.** ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, 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.
- I.2.** ESTÁ FACULTADO PARA ADQUIRIR TODA CLASE DE BIENES Y CONTRATAR SERVICIOS EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251, FRACCIÓNES IV Y V, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
- I.3.** SU REPRESENTANTE, LA **DRA. MARÍA DE LOURDES CARRANZA BERNAL**, EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO EN REPRESENTACIÓN DE "**EL INSTITUTO**", DE ACUERDO AL PODER QUE SE CONTIENE EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **94,989** DE FECHA **13 DE FEBRERO DE 2020** PASADA ANTE LA FE DEL **LICENCIADO LUIS RICARDO DUARTE GUERRA**, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **24**, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ACTUANDO COMO ASOCIADO EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARÍA NÚMERO **98** DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE LA CUAL ES TITULAR EL **LICENCIADO GONZALO M. ORTIZ BLANCO** Y QUE HA QUEDADO DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS BAJO EL FOLIO MERCANTIL **97-7-19022020-145637** DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2020.
- I.4.** LA **LIC. ANA LAURA PUIG LAGUNES**, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, DE "**EL INSTITUTO**", INTERVIENE COMO **ÁREA CONTRATANTE**, EN EL PROCEDIMIENTO DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN I, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- I.5.** LA **DRA. INGRID ZARAGOZA RUÍZ**, TITULAR DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS, INTERVIENE EN EL PRESENTE CONTRATO, COMO **ÁREA REQUIRENTE** EN EL PROCEDIMIENTO DEL CUAL SE DERIVA ESTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- I.6.** EL **ING. SIMON GARCIA QUINTERO**, EN REPRESENTACIÓN DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS, DE "**EL INSTITUTO**", INTERVIENE EN LA FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, COMO **ÁREA TÉCNICA**, EN EL PROCEDIMIENTO DEL CUAL SE DERIVA ESTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN III, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- I.7.** LA **DRA. MARIA ANTONIETA GARCÍA TAPIA**, DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. **24**, EL **DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNÁNDEZ RIVERA**, DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. **36**, LA **DRA. NORMA ELENA RUÍZ PINEDA**, ENCARGADA DE LA DIRECCION MÉDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. **71**, EL **DR. OSCAR BAIZABAL RAMÍREZ**, DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. **11**, EL **DR. DAVID GARCÍA GONZÁLEZ**, DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. **50**, EL **DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS**, DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

NO. 28, INTERVIENEN COMO **ADMINISTRADORES** DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, RESPONSABLES DE DAR SEGUIMIENTO Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 84, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

- I.8.** PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES Y LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES, REQUIERE DE LA **ADQUISICION DE BIENES PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICION DE EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD, PRIMERA ETAPA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE EN EL EJERCICIO 2022.**
- I.9.** PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI) NÚMERO: **099001/6B3000/6B30/BMI22/800/2329**, DE FECHA 16 DE AGOSTO DE 2022, EMITIDO POR LA COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA, DE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS, MISMO QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO **ANEXO 4 (CUATRO).**
- I.10.** EL PRESENTE CONTRATO FUE ADJUDICADO A **"EL PROVEEDOR"** MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NO. LA-050GYR014-E539-2022**, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 134, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EN LOS ARTÍCULOS 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 27, 28 FRACCIÓN II, 36, 36 BIS, Y 37 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- I.11.** CON FECHA **06 DE OCTUBRE DE 2022**, LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, EMITIÓ EL ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN MENCIONADO EN LA DECLARACIÓN QUE ANTECEDE.
- I.12.** 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.
- I.13.** CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO, **"EL PROVEEDOR"** EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN **"EL INSTITUTO"**, DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.
- I.14.** SEÑALA COMO DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE ACTO JURÍDICO EL UBICADO EN: **LOMAS DEL ESTADIO S/N, COLONIA CENTRO, CP.91000, DE LA CIUDAD DE XALAPA, VER.**

II. "EL PROVEEDOR" DECLARA:

- II.1.** ES UNA PERSONA MORAL CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **61,349**, DE FECHA **30 DE SEPTIEMBRE DE 2011**, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO **MANUEL VILLAGORDOA MESA**, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **228** DEL **DISTRITO FEDERAL**, EN SUPLENCIA POR AUSENCIA DEL LIC. ALFREDO MIGUEL MORAN MOGUEL, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 47; E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y EL COMERCIO, BAJO EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO **466854-1** DE FECHA **23 DE ENERO DE 2012**, DE LA **CIUDAD DE MÉXICO**.
- II.2.** SE ENCUENTRA REPRESENTADA PARA LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO, POR EL **C. JUAN JOSÉ SÁNCHEZ OLIVA**, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DE LA PÓLIZA NÚMERO **7,429**, DE FECHA **18 DE ENERO DE 2018**, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO **JAIME SALVADOR GARCÍA GONZÁLEZ**, CORREDOR PÚBLICO NÚMERO **61** DE LA PLAZA DEL DISTRITO FEDERAL HOY CIUDAD DE **MÉXICO**; Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD

- II.3.** DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: **IV.- FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y SERVICIO DE EQUIPO MÉDICO, MOBILIARIO MÉDICO, MATERIAL DE CURACIÓN, MATERIAL DE LABORATORIO; EL MATEERIAL EL SERVICIO Y LOOS EQUIPOS PARA HEMODIALISIS Y TODO LO RELACIONADO CON EL ÁREA MÉDICA. LA LISTA MENCIONADA, ES ENUNCIATIVA Y NO LIMITATIVA. ASIMISMO, CELEBRAR CONVENIOS DE ASISTENCIA MÉDICA CON PERSONAS FÍSICAS O MORALES YA SEA MEXICANAS O EXTRANJERAS PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OBJETIVOS.**
- II.4.** LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO LE OTORGÓ EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO **VME-110930-2M3**. ASÍMISMO CUENTA CON REGISTRO PATRONAL ANTE "**EL INSTITUTO**" NUMERO [REDACTED]
- II.5.** CUENTA CON EL ACUSE DE OPINIÓN POSITIVA Y VIGENTE, RELACIONADA CON EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON ACUERDO ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, EMITIDO POR EL CONSEJO TECNICO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, POR EL QUE SE APRUEBAN LAS REGLAS PARA LA OBTENCION DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, EL 27 DE FEBRERO DE 2015.
- II.6.** MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 50 Y 60, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- II.7.** DE CONFORMIDAD CON LO PUBLICADO EN EL DOF EN FECHA 28 DE JUNIO DE 2017, EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR "**CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS**" EMITIDA POR EL INFONAVIT, CONSTANCIA VIGENTE (30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE SU EMISIÓN) SIN CRÉDITOS FISCALES QUE NO SE ENCUENTREN PAGADOS O GARANTIZADOS EN ALGUNA DE LAS FORMAS PERMITIDAS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 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.
- II.8.** "**EL PROVEEDOR**" DECLARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITA SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DEL "**INSTITUTO**".
- II.9.** CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO, "**EL PROVEEDOR**" EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "**EL INSTITUTO**", DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.
- II.10.** MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE DISPONE DE LA ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA, ELEMENTOS TÉCNICOS, HUMANOS Y ECONÓMICOS NECESARIOS, ASÍ COMO CON LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA SATISFACER DE MANERA EFICIENTE Y ADECUADA LAS NECESIDADES DE "**EL INSTITUTO**".
- II.11.** CUENTA CON EL ACUSE DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE 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 I2.1.31 DE LA MISCELÁNEA FISCAL PARA EL PRESENTE EJERCICIO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO **32 D**, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL CUAL PRESENTA COPIA A "**EL INSTITUTO**".
- II.12.** QUE SUS TRABAJADORES SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, Y QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. PARA TAL EFECTO, EXHIBE EN ESTE ACTO LAS CONSTANCIAS CORRESPONDIENTES, DEBIDAMENTE EMITIDAS POR "**EL INSTITUTO**".

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

II.13. SEÑALA COMO DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE ACTO JURÍDICO, EL UBICADO EN: CARRETERA PICACHO AJUSCO NO. 130 INT. 301, COL. JARDINES DE LA MONTAÑA, DELEGACIÓN TLALPAN, CODIGO POSTAL 14210 CIUDAD DE MÉXICO.

HECHAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES, LAS PARTES CONVIENEN EN OTORGAR EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A ADQUIRIR DE "EL PROVEEDOR" Y ESTE SE OBLIGA A PROPORCIONAR LOS BIENES, CUYA DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO ASIGNADO E IMPORTE TOTAL, SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 1 (UNO).

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A CUBRIR A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, LA CANTIDAD TOTAL DE \$7,029,033.00(SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), DE CONFORMIDAD CON LOS PRECIOS UNITARIOS QUE SE RELACIONAN EN EL ANEXO 1 (UNO) DE ESTE CONTRATO.

LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO SE CELEBRA BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS MISMOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A PAGAR A "EL PROVEEDOR", LA CANTIDAD SEÑALADA EN LA CLÁUSULA INMEDIATA ANTERIOR EN PESOS MEXICANOS, DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA POR PARTE DE "EL PROVEEDOR", DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ORIGINAL DE LA FACTURA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES RESPECTIVOS, EN LA QUE SE INDIQUE LOS BIENES ENTREGADOS, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO; EN SU CASO, EL NÚMERO DE LA(S) ORDEN(ES) DE REPOSICIÓN QUE AMPARA(N) DICHS BIENES, NÚMERO DE ALTA Y NÚMERO DE FIANZA, COPIA DEL CONTRATO, COPIA DE LA FIANZA, CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IVA, EN SU CASO, Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA, MISMA QUE DEBERÁ SER ENTREGADA EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, DE LA ZONA ADJUDICADA DEBIENDO ANEXAR "OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE Y POSITIVA" MISMO QUE DEBERÁ SER ENTREGADO EN DÍAS HÁBILES DE 9 A 15 HORAS EN:

DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN
PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES DEL IMSS	LOMAS DEL ESTADIO S/N, COLONIA CENTRO, C.P. 91000, XALAPA, VERACRUZ.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE SU FACTURA CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

"EL PROVEEDOR" PODRÁ OPTAR PORQUE "EL INSTITUTO" EFECTÚE EL PAGO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTRABANCARIO QUE TIENE EN OPERACIÓN, CON LAS INSTITUCIONES BANCARIAS SIGUIENTES: BANAMEX, S.A., BBVA, BANCOMER, S.A., BANORTE, S.A. Y SCOTIABANK INVERLAT, S.A., PARA TAL EFECTO DEBERÁ PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CORRESPONDIENTE A LA LOCALIDAD ADJUDICADA, PETICIÓN ESCRITA INDICANDO: RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL, NÚMERO TELEFÓNICO Y FAX, NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO LEGAL CON FACULTADES DE COBRO Y SU FIRMA, NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES (NÚMERO DE CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA), BANCO, SUCURSAL Y PLAZA, ASÍ COMO, NÚMERO DE PROVEEDOR ASIGNADO POR "EL INSTITUTO".

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" SOLICITE EL ABONO EN UNA CUENTA CONTRATADA EN UN BANCO DIFERENTE A LOS ANTES CITADOS (INTERBANCARIO), "EL INSTITUTO" REALIZARÁ LA INSTRUCCIÓN DE PAGO EN LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRA RECIBO Y SU APLICACIÓN SE LLEVARÁ A CABO AL DÍA HÁBIL SIGUIENTE, DE ACUERDO CON EL MECANISMO ESTABLECIDO POR EL CENTRO DE COMPENSACION BANCARIA (CECOBAN).

L.C.LSA/L.D. WGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ANEXO A LA SOLICITUD DE PAGO ELECTRÓNICO (INTRABANCARIO E INTERBANCARIO) **"EL PROVEEDOR"** DEBERÁ PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER NOTARIAL E IDENTIFICACIÓN OFICIAL; LOS ORIGINALES SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA COTEJAR LOS DATOS Y LES SERÁN DEVUELTOS EN EL MISMO ACTO A **"EL PROVEEDOR"**.

"EL PROVEEDOR" CUMPLIRÁ CON LA INSCRIPCIÓN DE SUS TRABAJADORES EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL ASÍ COMO CON EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. **"EL INSTITUTO"** PODRÁ VERIFIAR EN CUALQUIER MOMENTO EL CUMPLIMIENTO DE DICHA OBLIGACIÓN.

"EL PROVEEDOR", PODRÁ SOLICITAR A **"EL INSTITUTO"**, A TRAVÉS DE **LA JEFATURA DE FINANZAS, UBICADA EN LOMAS DEL ESTADIO SIN NÚMERO, COLONIA CENTRO, CÓDIGO POSTAL 91000 EN XALAPA, VER.**, POR ESCRITO Y PREVIO AL COBRO DE CUALQUIER FACTURA, QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 40 B, ÚLTIMO PÁRRAFO, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EN EL SUPUESTO DE QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, SE GENEREN CUENTAS POR LIQUIDAR A SU CARGO, LÍQUIDAS Y EXIGIBLES A FAVOR DE **"EL INSTITUTO"**, LE SEAN APLICADOS COMO DESCUENTO EN LOS RECURSOS QUE LES CORRESPONDA PERCIBIR CON MOTIVO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES.

"EL PROVEEDOR" QUE CELEBRE CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO, DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A **"EL INSTITUTO"**, CON UN MÍNIMO DE 5 (CINCO) DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA, ENTREGANDO INVARIABLEMENTE UNA COPIA DE LOS CONTRA-RECIBOS CUYO IMPORTE SE CEDE, ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA CESIÓN. EL MISMO PROCEDIMIENTO APLICARÁ EN EL CASO DE QUE **"EL PROVEEDOR"** CELEBRE CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO A TRAVÉS DE FACTORAJE FINANCIERO CONFORME AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS DE NACIONAL FINANCIERA, S.N.C., INSTITUCIÓN DE BANCA DE DESARROLLO.

EL PAGO DE LA ADQUISICIÓN QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE **"EL PROVEEDOR"** DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO.

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES.- **"EL PROVEEDOR"** SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS BIENES A **"EL INSTITUTO"** QUE SE MENCIONAN EN LA CLÁUSULA PRIMERA, EN EL LUGAR QUE SE INDICA EN EL **ANEXO 2 (DOS)** DE ESTE CONTRATO.

EN EL SUPUESTO DE QUE **"EL PROVEEDOR"**, REQUIERA HACER ENTREGA DE BIENES EN LAS INSTALACIONES DE **"EL INSTITUTO"**, LA TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES, LAS MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA EN EL ANDÉN DEL LUGAR DE ENTREGA, ASÍ COMO EL ASEGURAMIENTO DE LOS MISMOS, HASTA QUE ESTOS SEAN RECIBIDOS DE CONFORMIDAD POR **"EL INSTITUTO"**, SERÁN A CARGO DE **"EL PROVEEDOR"**.

DURANTE LA ENTREGA DE LOS BIENES, ÉSTE ESTARÁ SUJETO A UNA VERIFICACIÓN VISUAL ALEATORIA, CON OBJETO DE REVISAR QUE SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO.

CABE RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES ESTABLECIDAS, **"EL INSTITUTO"** NO DARÁ POR ATENDIDO LA ADQUISICIÓN.

QUINTA.- CANJE DE LOS BIENES.- CUANDO SE PRESENTEN FALLAS, DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO IDENTIFICADAS POSTERIOR A LA ENTREGA O CALIDAD INFERIOR A LA PROPUESTA, VICIOS OCULTOS O CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO, POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DEBERÁ SOLICITAR AL PROVEEDOR LA REPARACIÓN DE LOS BIENES Y/O SUS ACCESORIOS A TRAVÉS DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE CORRESPONDA, CUANDO ASÍ PROCEDA, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 6 DÍAS HÁBILES O BIEN, A TRAVÉS DEL CANJE O REEMPLAZO POR BIENES NUEVOS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS HÁBILES, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE VIGENTE LA GARANTÍA CON LA QUE SE ADQUIRIÓ EL BIEN. CUANDO LAS FALLAS EN EL EQUIPO MÉDICO, QUE GENERE LA SUSPENSIÓN DE LA OPERACIÓN Y SERVICIO AL QUE ESTE DESTINADO, PROVOCANDO LA AFECTACIÓN EN UN 30% O MÁS DE LA ATENCIÓN PROGRAMADO A LA DERECHOHABIENCIA, EN UN

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

PERIODO DE 3 MESES, SE PROCEDERÁ A LA RECISIÓN DEL CONTRATO Y EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN. LO ANTERIOR CON INDEPENDENCIA A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE PROPORCIONE el proveedor. LO ANTERIOR NO SERÁ APLICABLE CUANDO LA FALLA SE ORIGINE POR UNA INCORRECTA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR EL PERSONAL DEL INSTITUTO, DE ACUERDO A LOS ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE OPERACIÓN CORRESPONDIENTE Y DEBIDAMENTE ACREDITADO POR EL PROVEEDOR.

SEXTA- VIGENCIA.- LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO COMPRENDERÁ DEL **07 DE OCTUBRE DE 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.**

SÉPTIMA.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CEDER EN FORMA PARCIAL NI TOTAL, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE ESTE CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" SÓLO PODRÁ CEDER LOS DERECHOS DE COBRO QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA TERCERA, DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUEN A CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS, CON MOTIVO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53, SEGUNDO PÁRRAFO, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

NOVENA.- IMPUESTOS Y/O DERECHOS.- LOS IMPUESTOS Y DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL PROVEEDOR" CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA.

"EL INSTITUTO" SÓLO CUBRIRÁ EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES EN LA MATERIA.

DÉCIMA.- PATENTES Y/O MARCAS.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA PARA CON "EL INSTITUTO", A RESPONDER POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE PUDIERA CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS, SI CON MOTIVO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES SE VIOLAN DERECHOS DE AUTOR, DE PATENTES Y/O MARCAS U OTRO DERECHO RESERVADO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL.

DÉCIMA PRIMERA.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR A "EL INSTITUTO", LAS GARANTÍAS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN:

a. **GARANTÍA DE LOS BIENES.-** "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA CON "EL INSTITUTO" A ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES OBJETO DE ESTE CONTRATO, UNA GARANTÍA DE LOS BIENES Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO POR UN PERIODO MÍNIMO INDISPENSABLE DE 36 MESES, ESTABLECIDO EN EL ANEXO NO. 1-A "REQUISITOS DE EQUIPO MÉDICO" DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, MISMA QUE SERÁ EXIGIBLE POR EL INSTITUTO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO Y HASTA EL CUMPLIMIENTO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE, LA CUAL DEBERÁ ENTREGAR A "EL INSTITUTO" POR ESCRITO EN PAPEL MEMBRETEADO, DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE "EL PROVEEDOR", A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO".

b. POR LO ANTERIOR, DEBERÁ PRESENTAR, COPIA SIMPLE DE LA CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS, Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETEADO DE LA EMPRESA RESPECTIVA, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE EL PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUE CLARA Y EXPRESAMENTE EL PLAZO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO, QUE LA GARANTÍA RESPONDE A UNA COBERTURA AMPLIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CUALQUIER FALLA QUE PRESENTEN, LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS POR EL PERIODO ESTABLECIDO. EL ORIGINAL DE LA CARTA DE GARANTÍA EN MENCIÓN, DEBERÁ SER ENTREGADA POR EL PROVEEDOR DURANTE EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES, DEBIENDO ÉSTA CORRESPONDER A LA INTEGRADA EN LA PROPUESTA TÉCNICA CORRESPONDIENTE DE LA LICITACION DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO.

L.C.LSA/L.D. AGI

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE DIEZ DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, Y A FAVOR DEL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", POR UN MONTO EQUIVALENTE AL **10%** (DIEZ POR CIENTO) SOBRE EL IMPORTE MÁXIMO QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

"EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A **"EL INSTITUTO"** LA PÓLIZA DE FIANZA, APEGÁNDOSE AL FORMATO QUE SE INTEGRA AL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO COMO **ANEXO 3 (TRES)**, EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO UBICADA EN BELISARIO DOMÍNGUEZ No. 15, COLONIA ADALBERTO TEJEDA, C.P. 91070 EN XALAPA, VER.

DICHA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SERÁ DEVUELTA A **"EL PROVEEDOR"** UNA VEZ QUE **"EL INSTITUTO"** LE OTORQUE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, PARA QUE ÉSTE PUEDA SOLICITAR A LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA, AUTORIZACIÓN QUE SE ENTREGARÁ A **"EL PROVEEDOR"**, SIEMPRE QUE DEMUESTRE HABER CUMPLIDO CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO.

ESTA GARANTÍA DEBERÁ PRESENTARSE A MÁS TARDAR, DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DÉCIMA SEGUNDA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO" LLEVARA A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO CUANDO:

- a. SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO.
- b. DURANTE LA VIGENCIA SE DETECTEN DEFICIENCIAS, FALLAS O CALIDAD INFERIOR EN LOS BIENES SUMINISTRADOS, EN COMPARACIÓN CON LOS OFERTADOS.
- c. CUANDO EN EL SUPUESTO DE QUE SE REALICEN MODIFICACIONES AL CONTRATO, NO ENTREGUE **"EL PROVEEDOR"** EN EL PLAZO PACTADO, EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA, QUE AMPARE EL PORCENTAJE ESTABLECIDO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA DECIMA PRIMERA INCISO B).
- d. POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO.

DÉCIMA TERCERA.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.- "EL INSTITUTO" APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL POR CADA DÍA DE ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR, DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

- a) POR EL ATRASO, POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL PROVEEDOR, EN ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO EN LOS PLAZOS PREVISTOS EN EL PRESENTE CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL 1.25% POR DÍA, SIN INCLUIR EL IVA.
- b) POR EL ATRASO, POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL PROVEEDOR, EN LA REPOSICIÓN DEL BIEN(ES) DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL APARTADO DE PLAZO Y CONDICIONES DE CANJE O DEVOLUCIÓN DEL BIEN, DE ESTE CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL 1.25% POR DÍA, SIN INCLUIR EL IVA.
- c) POR EL ATRASO, POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL PROVEEDOR, POR LA REPARACIÓN DE LOS BIENES Y/O SUS ACCESORIOS A TRAVÉS DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO SOLICITADO POR PERSONAL DEL INSTITUTO DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL APARTADO "TIEMPOS MÁXIMOS DE REPARACIÓN O ATENCIÓN DE FALLAS.", DE ESTE CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL 1.25% POR DÍA, SIN INCLUIR EL IVA.
- d) POR EL ATRASO, POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL PROVEEDOR, EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO QUE CORRESPONDA, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS Y DENTRO DEL PLAZOS INDICADOS EN EL PROGRAMA CALENDARIZADO O EL CALENDARIO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR A LA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO; POR EL EQUIVALENTE AL 1.25% POR DÍA, SIN INCLUIR EL IVA.
- e) POR EL ATRASO, POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL PROVEEDOR, EN LA CAPACITACIÓN RESPECTIVA AL PERSONAL DEL INSTITUTO, DENTRO DE LOS PLAZOS SEÑALADOS EN EL APARTADO "EN SU CASO, SI SE REQUIERE CAPACITACIÓN, SOLICITAR PROGRAMA PARA LA MISMA" DEL PUNTO "GARANTÍAS DE ANTICIPOS,

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

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:", DE EL PRESENTE CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL 1.25% POR DÍA, SIN INCLUIR EL IVA.

LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ POR CADA DÍA NATURAL DE INCUMPLIMIENTO, DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DE LOS BIENES ENTREGADOS Y/O REEMPLAZADOS CON ATRASO O INCUMPLIDO, AL VALOR DE LOS BIENES CUYO SERVICIO DE MANTENIMIENTO SE HAYA PRESTADO CON ATRASO O INCUMPLIDO; Y/O EL VALOR DE LOS BIENES CUYA CAPACITACIÓN RESPECTIVA SE HAYA REALIZADO CON ATRASO O INCUMPLIDO.

LA SUMA DE TODAS LAS PENAS CONVENCIONALES APLICADAS AL PROVEEDOR NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" A SU VEZ, AUTORIZA A **"EL INSTITUTO"** A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A **"EL PROVEEDOR"**.

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, NI INTERESES MORATORIOS A CARGO DE **"EL INSTITUTO"**.

RESPECTO DE LA DEDUCCIÓN AL PAGO DE BIENES ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 53 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ATENDIENDO A LAS CONDICIONES, TÉRMINOS Y PLAZOS PARA LA RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO CONTEMPLA ESTABLECIMIENTO DE ELLAS.

CUANDO SE TRATE DE BIENES ENTREGADOS Y, ÉSTOS NO PUEDAN FUNCIONAR O SER UTILIZADOS, POR ESTAR INCOMPLETOS, LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL, CORRESPONDERÁ AL TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 54 BIS, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, **"EL INSTITUTO"** PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD PARA ÉSTE Y SIN NECESIDAD DE QUE MEDIE RESOLUCIÓN JUDICIAL ALGUNA, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, 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 INSTRUMENTO JURÍDICO, CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

EN ESTOS CASOS **"EL INSTITUTO"** REEMBOLSARÁ A **"EL PROVEEDOR"** LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

DÉCIMA QUINTA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- **"EL INSTITUTO"** PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO EN CUALQUIER MOMENTO, CUANDO, **"EL PROVEEDOR"**, INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DE CONFORMIDAD CON EL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 54, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. **"EL INSTITUTO"** PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, CUANDO SE HUBIERA INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN RESPECTO DEL CONTRATO MATERIA DE LA RESCISIÓN.

DÉCIMA SEXTA.- CAUSAS DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- **"EL INSTITUTO"** PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO SIN MÁS RESPONSABILIDAD PARA EL MISMO Y SIN NECESIDAD DE RESOLUCIÓN JUDICIAL, CUANDO **"EL PROVEEDOR"** INCURRA EN CUALQUIERA DE LAS CAUSALES SIGUIENTES:

1. CUANDO NO ENTREGUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DENTRO DEL TÉRMINO DE 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL MISMO.
2. CUANDO INCURRA EN FALTA DE VERACIDAD TOTAL O PARCIAL RESPECTO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO.

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

3. CUANDO SE INCUMPLA, TOTAL O PARCIALMENTE, CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y SUS ANEXOS.
4. CUANDO SE COMPROBE QUE **"EL PROVEEDOR"** HAYA ENTREGADO LOS BIENES CON DESCRIPCIONES Y CARACTERÍSTICAS DISTINTAS A LAS PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
5. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR NO REPONGA LOS BIENES QUE LE HAYAN SIDO DEVUELTOS PARA CANJE, POR PROBLEMAS DE CALIDAD, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN ESTE CONTRATO.
6. CUANDO SE TRANSMITAN TOTAL O PARCIALMENTE, BAJO CUALQUIER TÍTULO, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN DE **"EL INSTITUTO"**.
7. SI LA AUTORIDAD COMPETENTE DECLARA EL CONCURSO MERCANTIL O CUALQUIER SITUACIÓN ANÁLOGA O EQUIVALENTE QUE AFECTE EL PATRIMONIO DE **"EL PROVEEDOR"**.
8. EN EL SUPUESTO DE QUE LA COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA, DE ACUERDO A SUS FACULTADES, NOTIFIQUE A **"EL INSTITUTO"**. LA SANCIÓN IMPUESTA A **"EL PROVEEDOR"**, CON MOTIVO DE LA COLUSIÓN DE PRECIOS EN QUE HUBIESE INCURRIDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO, EN CONTRAVENCIÓN A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 9, DE LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA, Y 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
9. CUANDO EL PROVEEDOR REBASE EL MONTO DE FIANZA POR ACUMULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.
10. SI SE SITÚA EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 50 Y 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
11. *EN TRATÁNDOSE DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO.* EN CASO DE QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LA RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO NO RESULTE FAVORABLE POR LA AUTORIDAD SANITARIA; O BIEN SE RECIBA COMUNICADO POR PARTE DE LA COMISIÓN FEDERAL CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COFEPRIS), EN EL SENTIDO DE QUE **"EL PROVEEDOR"** HA SIDO SANCIONADO O SE LE HA REVOCADO EL REGISTRO SANITARIO CORRESPONDIENTE.
12. CUANDO SE TRATE DE BIENES ENTREGADOS Y ESTOS NO PUEDAN FUNCIONAR O SER UTILIZADOS POR ESTAR INCOMPLETOS, SE PODRÁ INICIAR EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.
13. *(EN TRATÁNDOSE DE BIENES SUJETOS A LA PRESENTACIÓN DE CERTIFICADO O INFORME DE RESULTADOS* EN CASO DE QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, SE SUSPENDA O RETIRE EL CERTIFICADO QUE AVALA EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA, NORMA MEXICANA, NORMA INTERNACIONAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA APLICABLE, REQUERIDO EN EL NUMERAL 2.2 DE LA PRESENTE, Y, NO SE HAYA RECIBIDO SU RENOVACIÓN ANTE UN ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN ACREDITADO.
14. *(EN TRATÁNDOSE DE BIENES SUJETOS A LA PRESENTACIÓN DE CERTIFICADO O INFORME DE RESULTADOS* EN EL SUPUESTO DE QUE LA COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA, DE ACUERDO A SUS FACULTADES, NOTIFIQUE AL INSTITUTO LA SANCIÓN IMPUESTA AL PROVEEDOR, CON MOTIVO DE LA COLUSIÓN DE PRECIOS EN QUE HUBIESE INCURRIDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO, EN CONTRAVENCIÓN A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 9, DE LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA Y 34 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DÉCIMA SÉPTIMA.- PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.- PARA EL CASO DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA LAS PARTES CONVIENEN EN SOMETERSE AL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

- a) SI **"EL INSTITUTO"** CONSIDERA QUE **"EL PROVEEDOR"** HA INCURRIDO EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE RESCISIÓN QUE SE CONSIGNAN EN LA CLÁUSULA QUE ANTECEDE, LO HARÁ SABER A **"EL PROVEEDOR"** DE FORMA INDUBITABLE POR ESCRITO A EFECTO DE QUE ÉSTE EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APORTE, EN SU CASO, LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTE, EN UN TÉRMINO DE 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE REFERENCIA.
- b) TRANSCURRIDO EL TÉRMINO A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, SE RESOLVERÁ CONSIDERANDO LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER.
- c) LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE EL CONTRATO, DEBERÁ SER DEBIDAMENTE FUNDADA, MOTIVADA Y COMUNICADA POR ESCRITO A **"EL PROVEEDOR"**, DENTRO DE LOS 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, AL VENCIMIENTO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL INCISO A), DE ESTA CLÁUSULA.

EN EL SUPUESTO DE QUE SE RESCINDA EL CONTRATO **"EL INSTITUTO"** NO APLICARÁ LAS PENAS CONVENCIONALES, NI SU CONTABILIZACIÓN PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

L.C.LSA/L.D. ASL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

PARA LOS EFECTOS DEL PÁRRAFO QUE ANTECEDE, Y DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SERÁ PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS, SALVO QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS BIENES ENTREGADOS, ÉSTOS NO PUEDAN FUNCIONAR O SER UTILIZADOS POR "EL INSTITUTO", POR ESTAR INCOMPLETOS, EN CUYO CASO, LA APLICACIÓN SERÁ POR EL TOTAL DE LA GARANTÍA CORRESPONDIENTE.

EN CASO DE QUE "EL INSTITUTO" DETERMINE DAR POR RESCINDIDO EL PRESENTE CONTRATO, SE DEBERÁ FORMULAR UN FINIQUITO EN EL QUE SE HAGAN CONSTAR LOS PAGOS QUE, EN SU CASO, DEBA EFECTUAR "EL INSTITUTO" POR CONCEPTO DEL SERVICIO PRESTADO POR "EL PROVEEDOR" HASTA EL MOMENTO EN QUE SE DETERMINE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.

SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, "EL PROVEEDOR" ENTREGA LOS BIENES, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTOS, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE "EL INSTITUTO" POR ESCRITO, DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE CONTAR CON LOS BIENES Y APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ DETERMINAR NO DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, CUANDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO ADVIERTA QUE DICHA RESCISIÓN 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 DARSE POR RESCINDIDO EL CONTRATO, "EL INSTITUTO" ESTABLECERÁ, DE CONFORMIDAD CON "EL PROVEEDOR" UN NUEVO PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE AQUELLAS OBLIGACIONES QUE SE HUBIESEN DEJADO DE CUMPLIR, A EFECTO DE QUE "EL PROVEEDOR" SUBSANE EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICIO DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN. LO ANTERIOR, SE LLEVARÁ A CABO A TRAVÉS DE UN CONVENIO MODIFICATORIO EN EL QUE SE CONSIDERE LO DISPUESTO EN LOS DOS ÚLTIMOS PÁRRAFOS DEL ARTÍCULO 52, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DÉCIMA OCTAVA.- RELACIÓN LABORAL.-"LAS PARTES" CONVIENEN ES QUE "EL INSTITUTO", NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN DE CARÁCTER LABORAL CON EL "PROVEEDOR", NI PARA CON LOS TRABAJADORES QUE EL MISMO CONTRATE PARA LA REALIZACIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, TODA VEZ QUE DICHO PERSONAL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DE "EL PROVEEDOR".

POR LO ANTERIOR, NO SE LE CONSIDERARÁ A "EL INSTITUTO" COMO PATRÓN, NI AÚN SUBSTITUTO, Y "EL PROVEEDOR", EXPRESAMENTE LO EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, SE SEGURIDAD SOCIAL, LABORAL O DE OTRA ESPECIE, QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE.

DÉCIMA NOVENA.- MODIFICACIONES.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULO 52, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 91, DE SU REGLAMENTO, "EL INSTITUTO" PODRÁ CELEBRAR POR ESCRITO CONVENIO MODIFICATORIO AL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LA VIGENCIA DEL MISMO. PARA TAL EFECTO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PRESENTAR, EN SU CASO, LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 103, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VIGÉSIMA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- LOS ANEXOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN SON RUBRICADOS DE CONFORMIDAD POR LAS PARTES Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

ANEXO 1 (UNO)	"PARTIDAS, CLAVES, CANTIDADES, MARCAS, PRECIOS ADJUDICADOS Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN A ENTREGAR Y RECIBIR".
ANEXO 2 (DOS)	"DOMICILIO DEL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES"
ANEXO 3 (TRES)	"FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO".
ANEXO 4 (CUATRO)	"OFICIO NO.: 099001/6B3000/6B30/BMI22/800/2329"

VIGÉSIMA PRIMERA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- LAS PARTES SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICTAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL MISMO Y A LA INVITACION,

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA.

PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- 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 DESAVENENCIAS, DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

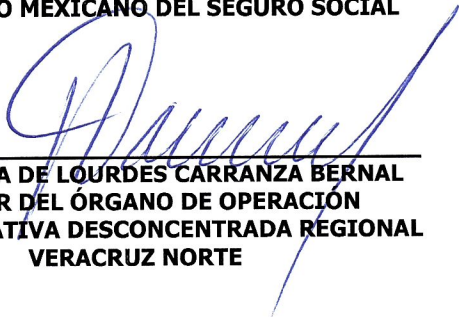
LA SOLICITUD SE PRESENTARÁ MEDIANTE ESCRITO, EL CUAL CONTENDRÁ LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ADEMÁS HARÁ REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACIÓN, OBJETO, VIGENCIA Y EL MONTO DEL CONTRATO, SEÑALANDO, EN SU CASO, SOBRE LA EXISTENCIA DE CONVENIOS MODIFICATORIOS, DEBIENDO ADJUNTAR COPIA DE LOS INSTRUMENTOS CONSENSUALES DEBIDAMENTE SUSCRITOS."

VIGÉSIMA SEEGIMDA.- JURISDICCIÓN.- PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE **XALAPA, VER.**, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO FUERO PRESENTE O FUTURO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO LES PUDIERA CORRESPONDER.

PREVIA LECTURA Y DEBIDAMENTE ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN VIRTUD DE QUE SE AJUSTA A LA EXPRESIÓN DE SU LIBRE VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR DOLO, ERROR, MALA FE NI OTROS VICIOS DE LA VOLUNTAD, LO FIRMAN Y RATIFICAN EN TODAS SUS PARTES, POR SEPTUPLICADO, EN LA CIUDAD DE **XALAPA, VER.**, EL DÍA **07 DE OCTUBRE DE 2022.**

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

EL PROVEEDOR"
VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.



DRA. MARÍA DE LOURDES CARRANZA BERNAL
TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN
ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL
VERACRUZ NORTE



C. JUAN JOSÉ SÁNCHEZ OLIVA
REPRESENTANTE LEGAL

"EL INSTITUTO"

POR EL ÁREA CONTRATANTE

ÁREA REQUIRENTE



LIC. ANA LAURA PUIG LAGUNES
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO
Y EQUIPAMIENTO



DRA. INGRID ZARAGOZA RUÍZ
TITULAR DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES
MÉDICAS

L.C.LSA/L.D. XGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

"EL INSTITUTO"

POR EL ÁREA TÉCNICA

ADMINISTRADOR



ING. SIMON GARCIA QUINTERO
EN REPRESENTACIÓN DE LA JEFATURA DE SERVICIOS
DE PRESTACIONES MÉDICAS



DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA
DIRECTORA MÉDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE
ZONA NO. 24

ADMINISTRADOR

ADMINISTRADOR



DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA
DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE
ZONA NO. 36



DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA
ENCARGADA DE LA DIRECCION MÉDICA DEL
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 71

ADMINISTRADOR

ADMINISTRADOR



DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ,
DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL DE
ZONA NO. 11



DR. DAVID GARCIA GONZALEZ
DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL
DE ZONA NO. 50

ADMINISTRADOR



DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS
DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL GENERAL
DE ZONA NO. 28


L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No. D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL
No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ANEXO 1 (UNO)

PARTIDAS, CLAVES, CANTIDADES, MARCAS, PRECIOS ADJUDICADOS Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN A ENTREGAR Y RECIBIR

PART	PROVEEDOR	GPO	GEN	ESP	DF	VR	DESCRIPCION	CANT	MARCA	PAIS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IMPORTE TOTAL SIN IVA	IMPORTE TOTAL CON IVA
1	VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	531	116	0369	03	01	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE POR TATIL	773	WELCH ALLYN	U.S.A.	1,980.00	1,530,540.00	1,775,426.40
2	VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	531	295	1188	03	01	ESTUCHE DE DIAGNOSTICO BASICO.	667	WELCH ALLYN	U.S.A.	7,189.00	4,795,063.00	5,562,273.08
3	VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	531	375	0126	03	01	ESTETOSCOPIO DE CAPSULA DOBLE.	773	WELCH ALLYN	U.S.A.	910.00	703,430.00	815,978.80
RECURSO PRESUPUESTAL ASIGNADO PARA ESTE PROCESO A TRAVES DEL OLI NO. 800/2329 PROYECTO PREI:21090024											8,153,678.28		

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

CEDULA DE ESPECIFICACIONES DEL BIEN A RECIBIR:

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

COMPRANET 1.1.16, PUNTOS 2 Y 6.2, INCISO L, PROPUESTA TÉCNICA, ANEXO UNO "B"

ANEXO NÚMERO UNO "B"

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS ELECTRÓNICA No. LA-050GYR014-E539-2022

NOMBRE DEL LICITANTE: VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	MARCA: WELCH ALLYN
LICITACIÓN: LA-050GYR014-E539-2022 PARTIDA: 1 CANTIDAD: 773	MODELO: DS44-11 CATÁLOGO: ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICOS, S. DE R.L. DE C.V. HOJA (S): 1 DE 1

ESPECIFICACIONES DE CEDULA ANEXO 1-A Y 21	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE
<p>ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL</p> <p>1 DESCRIPCIÓN:</p> <p>1.1 CARÁTULA CON ESCALA GRADUADA CON SEGURIDAD DE SOBREPRESIÓN.</p> <p>1.2 BRAZALETES REUSABLES:</p> <p>1.2.1 CON CIERRE TIPO VELCRO.</p> <p>1.2.2 BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX.</p> <p>1.2.3 LAVABLES, TAMAÑOS:</p> <p>1.2.3.1 UN (1) BRAZALETE ADULTO CON RANGO MÍNIMO DE 29 A 42 CM.</p> <p>1.2.3.2 UN (1) BRAZALETE PEDIÁTRICO CON RANGO MÍNIMO DE 20 A 29 CM.</p> <p>1.3 UNA (1) PERILLA DE INSUFLACIÓN CON:</p> <p>1.3.1 VÁLVULA DE DESINFLADO.</p> <p>1.3.2 SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA FUGA DE AIRE.</p> <p>1.3.3 CONECTOR CÓNICO.</p> <p>1.3.4 VÁLVULA GIRATORIA DE DESINFLADO.</p> <p>1.3.5 CUCHARA ADAPTABLE PARA DIESTROS Y ZURDOS.</p> <p>2 ACCESORIOS:</p> <p>2.1 BASE RODABLE PARA SU TRANSPORTACIÓN.</p> <p>3 CONSUMIBLES:</p> <p>3.1 NO REQUIERE.</p> <p>4 INSTALACIÓN:</p> <p>4.1 NO REQUIERE.</p> <p>5 MANTENIMIENTO:</p> <p>5.1 NO REQUIERE.</p>	<p>ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL</p> <p>1. DESCRIPCIÓN:</p> <p>1.1. CARÁTULA CON ESCALA GRADUADA CON SEGURIDAD DE SOBREPRESIÓN. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.2. BRAZALETES REUSABLES: CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2, 4.</p> <p>1.2.1. CON CIERRE TIPO VELCRO. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.2.2. BOLSAS DE INSUFLACIÓN LIBRES DE LÁTEX. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.2.3. LAVABLES, TAMAÑOS: CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.2.3.1. UN (1) BRAZALETES ADULTO CON RANGO DE 29 A 43 CM. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2, 4.</p> <p>1.2.3.2. UN (1) BRAZALETE PEDIÁTRICO CON RANGO DE 20 A 26 CM. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2, 4.</p> <p>1.3. UNA (1) PERILLA DE INSUFLACIÓN CON: CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.3.1. VÁLVULA DE DESINFLADO: CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.3.2. SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA FUGA DE AIRE. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.3.3. CONECTOR CÓNICO. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.3.4. VÁLVULA GIRATORIA DE DESINFLADO. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>1.3.5. TECNOLOGÍA DE PERA ERSONÓMICA QUE SE ADAPTA A DIESTROS Y ZURDOS. CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>2. ACCESORIOS:</p> <p>2.1. NO REQUIERE</p> <p>2.2. ESTUCHE PARA LA GUARDA DEL EQUIPO, CATÁLOGO ESFIGMOMANÓMETRO PÁG. 2.</p> <p>3. CONSUMIBLES:</p> <p>3.1. NO REQUIERE.</p> <p>4. INSTALACIÓN:</p> <p>4.1 NO REQUIERE.</p> <p>5. MANTENIMIENTO:</p> <p>5.1 NO REQUIERE</p> <p>PART. 1, CUOP: 53208428, PRE: 11662, CVE: 531.116.0368.03.01, ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.</p> <p>MARCA: WELCH ALLYN MODELO: DS44-11 ORIGEN: USA FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICOS, S. DE R.L. DE C.V.</p>

LIC. JUAN JOSÉ SÁNCHEZ OLIVA
REPRESENTANTE LEGAL

VITER MEDICAL, S.A. DE C.V. LAS CLAVES QUE CONTIENE EL PRESENTE FORMATO, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NÚMERO 1-A Y 21 (CEDULAS DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS) DE ESTA CONVOCATORIA.

Carretera Picacho Ajusco No. 130 Interior 301 Col. Jardines en la Montaña, Del. Tlalpan, Ciudad de México C.P. 14210.
Sin costo 018008368233, Tels. (55) 30893902, 30894905, ventas@vitermedical.com.mx

L.C. LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

ANEXO NÚMERO UNO "B"

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS ELECTRÓNICA No. LA-050GYR014-E539-2022

NOMBRE DEL LICITANTE: VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	MARCA: WELCH ALLYN
LICITACIÓN: LA-050GYR014-E539-2022 PARTIDA: 2 CANTIDAD: 677	MODELO: 97200-C CATÁLOGO: ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICOS, S. DE R.L. DE C.V. HOJA (S): 1 DE 2

ESPECIFICACIONES DE CEDULA ANEXO 1-A Y 21	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE
<p>ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO</p> <p>1. Descripción:</p> <p>1.1 EQUIPO UTILIZADO PARA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE CON FINES DIAGNÓSTICOS.</p> <p>1.2 OTOSCOPIO DE LA MISMA MARCA DEL MANGO (INDICAR MARCA Y MODELO)</p> <p>1.2.1.- CON ILUMINACIÓN XENÓN HALÓGENA O LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO.</p> <p>1.2.2 LENTE CON 2.5 ALUMENTOS COMO MÍNIMO.</p> <p>1.2.3.- CON 4 ESPEJULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS COMO MÍNIMO.</p> <p>1.2.4.- CON SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS.</p> <p>1.2.5 QUE PERMITA LA INSERCIÓN DE INSTRUMENTOS EXTERNOS.</p> <p>1.3 OFTALMOSCOPIO DE LA MISMA MARCA DEL MANGO (INDICAR MARCA Y MODELO)</p> <p>1.3.1.- CON ILUMINACIÓN XENÓN HALÓGENA O LED A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 VOLTS COMO MÍNIMO CON ÓPTICA LIBRE DE SOMBRAS (INDICAR NÚMERO DE PARTE).</p> <p>1.3.2.- CON SELECTOR DE AL MENOS 5 APERTURAS Y AL MENOS 2 FILTROS (AZUL Y VERDE).</p> <p>1.3.3.- CON AL MENOS 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40.</p> <p>1.4.- MANGO (INDICAR MARCA Y MODELO)</p> <p>1.4.1.- METÁLICO DE ACABADO MOLETEADO.</p> <p>1.4.2.- CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ.</p>	<p>ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO</p> <p>1.- DESCRIPCIÓN:</p> <p>1.1 EQUIPO UTILIZADO PARA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE CON FINES DIAGNÓSTICOS. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p> <p>1.2 OTOSCOPIO DE LA MISMA MARCA DEL MANGO, (MARCA: WELCH ALLYN Y MODELO: 20000), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2, MANUAL EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p> <p>1.2.1.- CON ILUMINACIÓN XENÓN HALÓGENA (HPX) A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 VOLTS. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.2.2 LENTE CON 2.5 ALUMENTOS. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.2.3.- CON 4 ESPEJULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.2.4.- CON SISTEMA SELLADO HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.2.5 QUE PERMITA LA INSERCIÓN DE INSTRUMENTOS EXTERNOS. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.3 OFTALMOSCOPIO DE LA MISMA MARCA DEL MANGO, (MARCA: WELCH ALLYN, MODELO: 11720), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2, MANUAL EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p> <p>1.3.1.- CON ILUMINACIÓN XENÓN HALÓGENA (HPX) A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 3.5 VOLTS, CON ÓPTICA LIBRE DE SOMBRAS, (NO PARTE: 04950-U, MARCA: WELCH ALLYN), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.3.2.- CON SELECTOR DE 5 APERTURAS Y 2 FILTROS (AZUL Y VERDE). CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.3.3.- CON 28 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -25 A +40. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>1.4 MANGO, (MARCA WELCH ALLYN, MODELO: 71000-C), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1, 2.</p> <p>1.4.1.- METÁLICO DE ACABADO MOLETEADO. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p> <p>1.4.2.- CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ. CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p> <p>1.4.3.- ALIMENTACIÓN POR BATERÍAS RECARGABLES Y ALCALINAS, COMPATIBLES CON EL MANGO TIPO C, CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p> <p>1.4.4 CON SISTEMA MECÁNICO DE GIRO, NO DE TORNILLO, PARA EL ACOPLOAMIENTO DEL OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO AL MANGO. CATÁLOGO EST. DE DIAG. HOSPITALARIO PÁG. 1, MANUAL EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 1.</p>

ANEXO NÚMERO UNO "B"

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS ELECTRÓNICA No. LA-050GYR014-E539-2022

NOMBRE DEL LICITANTE: VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	MARCA: WELCH ALLYN
LICITACIÓN: LA-050GYR014-E539-2022 PARTIDA: 2 CANTIDAD: 677	MODELO: 97200-C CATÁLOGO: ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICOS, S. DE R.L. DE C.V. HOJA (S): 2 DE 2

ESPECIFICACIONES DE CEDULA ANEXO 1-A Y 21	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE
<p>1.4.3.- ALIMENTACIÓN POR BATERÍAS RECARGABLES Y ALCALINAS, COMPATIBLES CON EL MANGO TIPO C, TIPO D O TIPO AA.</p> <p>1.4.4 CON SISTEMA MECÁNICO DE GIRO, NO DE TORNILLO, PARA EL ACOPLOAMIENTO DEL OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO AL MANGO.</p> <p>2.- ACCESORIOS</p> <p>2.1.- ESTUCHE RÍGIDO PARA GUARDA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES.</p> <p>2.2.- CARGADOR CON TRANSFORMADOR A.C. CON ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 120 V +/- 10%, 60 HZ. COMPATIBLE CON EL MANGO. (MARCA: WELCH ALLYN, MODELO: 71000-C), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>2.3 BATERÍA RECARGABLE COMPATIBLE CON EL MANGO, (MARCA WELCH ALLYN, MODELO: 72300), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>3.- CONSUMIBLES</p> <p>3.1.- 10 ESPEJULOS DESECHABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS (NO PARTE: 24480-U, MARCA: WELCH ALLYN), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>3.2 LÁMPARA DE REPUESTO EN EL CASO DE OFERTAR TECNOLOGÍA XENÓN HALÓGENA (HPX) (NO PARTE: 03100-U, MARCA: WELCH ALLYN), CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>3.3 DOS JUEGOS DE BATERÍAS ALCALINAS COMPATIBLES CON EL MANGO (4 BATERÍAS ALCALINAS). CATÁLOGO EST. DE DIAG. BÁSICO PÁG. 2.</p> <p>4.- INSTALACIÓN</p> <p>4.1 NO REQUIERE</p> <p>5.- MANTENIMIENTO</p> <p>5.1.- NO REQUIERE</p>	<p>PARTIDA 2, CVE: 531.295.1188.03.01. PREI.- ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO</p> <p>MARCA: WELCH ALLYN MODELO: 97200-C PAÍS DE ORIGEN: U.S.A. FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICOS, S. DE R.L. DE C.V.</p>

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ANEXO NÚMERO UNO "B"

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS ELECTRÓNICA No. LA-050GYR014-E539-2022

NOMBRE DEL LICITANTE: VITER MEDICAL, S.A. DE C.V.	MARCA: WELCH ALLYN
LICITACIÓN: LA-050GYR014-E539-2022 PARTIDA: 3 CANTIDAD: 773	MODELO: 5079-135 CATALOGO: ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICOS, S. DE R.L. DE C.V. HOJA(S): 1 DE 1

ESPECIFICACIONES DE CEDULA ANEXO 1-A Y 21	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE
<p>ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE</p> <p>1 DESCRIPCIÓN:</p> <p>1.1 AUXILIAR PARA REALIZAR AUSCULTACIONES EN GENERAL, CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:</p> <p>1.2 ARCO Y ALRUCULARES DE ACERO INOXIDABLE O BRONCE CROMADO.</p> <p>1.3 ERGONÓMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARSE A LOS OÍDOS DEL USUARIO.</p> <p>1.4 OLIVAS FABRICADAS EN SILICÓN O GOMA CON ROSCA METÁLICA.</p> <p>1.5 CON TUBO BINAURAL FLEXIBLE DE UN LARGO TOTAL DE 60 CM, LIBRE DE LÁTEX.</p> <p>1.6 CÁPSULA DOBLE PARA AUSCULTACIÓN, FABRICADA EN ZINC CROMADO.</p> <p>1.6.1 CÁPSULA GRANDE CON DIÁMETRO MÍNIMO DE 4.8 CM.</p> <p>1.7 CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO.</p> <p>1.8 SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA.</p> <p>1.9 ANILLOS DE PROTECCIÓN CONTRA EL FRÍO ESPECIALMENTE PLANOS Y SUAVES.</p> <p>1.10 PESO MÁXIMO DEL ESTETOSCOPIO 115 GRAMOS, PARA ACOMODAR FÁCILMENTE EN LA BATA O ALREDEDOR DEL CUELLO.</p> <p>2 ACCESORIOS:</p> <p>2.1 NO REQUIERE.</p> <p>3 CONSUMIBLES:</p> <p>3.1 UN (1) PAR DE OLIVAS FABRICADAS EN SILICÓN O GOMA CON ROSCA METÁLICA</p> <p>4 INSTALACIÓN:</p> <p>4.1 NO REQUIERE.</p> <p>5 MANTENIMIENTO:</p> <p>5.1 NO REQUIERE.</p>	<p>ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE</p> <p>1 DESCRIPCIÓN:</p> <p>1.1 AUXILIAR PARA REALIZAR AUSCULTACIONES EN GENERAL, CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, MANUAL ESTETOSCOPIO PAG. 1,</p> <p>1.2 ARCO Y ALRUCULARES DE ACERO INOXIDABLE. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, 3,</p> <p>1.3 ERGONÓMICO Y DISEÑADO PARA AJUSTARSE A LOS OÍDOS DEL USUARIO. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, 3, MANUAL ESTETOSCOPIO PAG. 1,</p> <p>1.4 OLIVAS FABRICADAS EN SILICÓN O GOMA CON ROSCA METÁLICA. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, 3,</p> <p>1.5 CON TUBO BINAURAL FLEXIBLE DE UN LARGO TOTAL DE 60 CM, LIBRE DE LÁTEX. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, 3,</p> <p>1.6 CÁPSULA DOBLE PARA AUSCULTACIÓN, FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, 3,</p> <p>1.6.1 CÁPSULA GRANDE CON DIÁMETRO DE 4.8 CM. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 2, 3,</p> <p>1.7 CONECTOR CÓNICO PARA ADAPTARSE AL TUBO. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 2,</p> <p>1.8 SISTEMA DE ROTACIÓN O GIRO PARA EL CAMBIO DE CÁPSULA. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 2, 3, MANUAL ESTETOSCOPIO PAG. 1,</p> <p>1.9 ANILLOS DE PROTECCIÓN CONTRA EL FRÍO ESPECIALMENTE PLANOS Y SUAVES. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 2, 3,</p> <p>1.10 PESO MÁXIMO DEL ESTETOSCOPIO 115 GRAMOS, PARA ACOMODAR FÁCILMENTE EN LA BATA O ALREDEDOR DEL CUELLO. CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, MANUAL ESTETOSCOPIO PAG. 1,</p> <p>2 ACCESORIOS:</p> <p>2.1 NO REQUIERE.</p> <p>3 CONSUMIBLES:</p> <p>3.1 UN (1) PAR DE OLIVAS FABRICADAS EN SILICÓN O GOMA CON ROSCA METÁLICA CATALOGO ESTETOSCOPIO PAG. 1, 3,</p> <p>4 INSTALACIÓN:</p> <p>4.1 NO REQUIERE.</p> <p>5 MANTENIMIENTO:</p> <p>5.1 NO REQUIERE.</p> <p>PART. 3, CUICOP: 53200152, PREI: 11053, CVE: 531.37% 0126.03.01, ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE. MARCA: WELCH ALLYN MODELO: 5079-135 PAÍS DE ORIGEN: USA FABRICANTE: WELCH ALLYN PRODUCTOS MÉDICO, S. DE R.L. DE C.V.</p>

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA

EL PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO SERÁ MÁXIMO DE 60 DÍAS NATURALES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE FALLO. EN ESTE PLAZO, EL PROVEEDOR DEBERÁ REALIZAR LA ENTREGA, RECEPCIÓN DE LOS BIENES Y, EN SU CASO, DESINSTALACIÓN E INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS BIENES ADJUDICADOS Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL INSTITUTO, ESTABLECIDOS EN LOS PRESENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES.

EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO SE ENCUENTRA SEÑALADO EN EL ANEXO NO. 2.

EL PROVEEDOR, DURANTE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DEL BIEN, SE COMPROMETE A RESPONDER ANTE LA PRESENTACIÓN EN LOS BIENES RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, A TRAVÉS DEL SIGUIENTE MECANISMO:

- A)** POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ SOLICITAR AL PROVEEDOR, EL CANJE DE LOS BIENES QUE PRESENTEN DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, 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 SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO; DEBIENDO NOTIFICAR AL PROVEEDOR DENTRO DEL PERIODO DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE SE HAYA TENIDO CONOCIMIENTO DE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ANTES MENCIONADOS.
- B)** CUANDO SE PRESENTE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS SEÑALADOS (DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, 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 SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO), EL PROVEEDOR DEBERÁ REPARAR LOS BIENES, CUANDO ASÍ PROCEDA, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 6 DÍAS HÁBILES O BIEN, REALIZAR EL CANJE O REEMPLAZO, POR BIENES NUEVOS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS HÁBILES, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE VIGENTE LA GARANTÍA CON LA QUE SE ADQUIRIÓ EL BIEN. LO ANTERIOR OBSERVANDO LOS PLAZOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SIGUIENTE PUNTO: 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”.

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:

- 1) EL PROVEEDOR DEBERÁ GARANTIZAR LOS BIENES Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO POR UN PERIODO MÍNIMO INDISPENSABLE DE 36 MESES, ESTABLECIDO EN EL ANEXO NO. 1-A “REQUISITOS DE EQUIPO MÉDICO” DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, MISMA QUE SERÁ EXIGIBLE POR EL INSTITUTO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO Y HASTA EL CUMPLIMIENTO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.
- 2) POR LO ANTERIOR, DEBERÁ PRESENTAR, COPIA SIMPLE DE LA CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS, Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA RESPECTIVA, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE EL PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUE CLARA Y EXPRESAMENTE EL PLAZO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO, QUE LA GARANTÍA RESPONDE A UNA COBERTURA AMPLIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CUALQUIER FALLA QUE PRESENTEN, LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS POR EL PERIODO ESTABLECIDO. EL ORIGINAL DE LA CARTA DE GARANTÍA EN MENCIÓN, DEBERÁ SER ENTREGADA POR EL PROVEEDOR DURANTE EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES, DEBIENDO ÉSTA CORRESPONDER A LA INTEGRADA EN LA PROPUESTA TÉCNICA CORRESPONDIENTE DE LA LICITACION DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO.
- 3) ASIMISMO, EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES, ESCRITO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUEN LOS CENTROS DE SERVICIO, LA DESCRIPCIÓN DE LA CAPACIDAD DE SERVICIO LOCAL Y REGIONAL,

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

NÚMERO DE LOS TÉCNICOS Y NIVEL DE RESOLUCIÓN (CAPACIDAD), SU BASE DE LOCALIZACIÓN, EL TIEMPO APROXIMADO DE RESPUESTA PARA REPARACIONES DE EMERGENCIA (DENTRO Y FUERA DE HORARIO REGULAR), INDICANDO EL NÚMERO TELEFÓNICO Y CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DE LA EMPRESA PARA LA COMUNICACIÓN DE SOLICITUD DE REPARACIÓN.

PLAZO PARA NOTIFICAR AL PROVEEDOR.

EL INSTITUTO, POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIDAD MÉDICA DE DESTINO FINAL DE LOS BIENES O DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, SOLICITARÁ AL PROVEEDOR, EL CANJE, SUSTITUCIÓN O REPARACIÓN DE LOS BIENES Y/O SUS ACCESORIOS, QUE PRESENTEN DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO IDENTIFICADAS POSTERIOR A LA ENTREGA O CALIDAD INFERIOR A LA PROPUESTA, VICIOS OCULTOS O BIEN, CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO; DEBIENDO NOTIFICAR POR ESCRITO, MEDIANTE UN OFICIO FIRMADO POR EL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA, EN EL QUE SE INDIQUEN LAS RAZONES QUE SE HAN PRESENTADO QUE AMERITAN EL CANJE DE LOS BIENES, ENVIANDO ÉSTE AL DOMICILIO OFICIAL DE LA EMPRESA, ASÍ COMO POR CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR INDICADOS EN EL ESCRITO LIBRE SOLICITADO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO INCISO 3) GARANTÍAS DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, QUE EN SU CASO APLIQUEN", DENTRO DEL PERIODO DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE SE HAYA TENIDO CONOCIMIENTO DE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ANTES MENCIONADOS.

LA EXISTENCIA DE CONSUMIBLES Y REFACCIONES, EN SU CASO.

EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A GARANTIZAR DURANTE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, LA EXISTENCIA DE REFACCIONES, ACCESORIOS Y CONSUMIBLES, SEGÚN SEA EL CASO, PARA LOS BIENES ENTREGADOS Y A MANTENER EXISTENCIAS DE ESTAS REFACCIONES DURANTE EL PERIODO ANTES SEÑALADO.

PARA EFECTOS EL PRESENTE CONTRATO SE ENTENDERÁ POR:

- a) **ACCESORIO:** HERRAMIENTA, PIEZA, O EQUIPO, QUE ES ESENCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UN APARATO O EQUIPO MÉDICO, PERO NO CONSTITUYE SU CUERPO CENTRAL Y PUEDE SUSTITUIRSE. *
- b) **CONSUMIBLE:** PRODUCTO O MATERIAL NECESARIO PARA LA OPERACIÓN DE UN EQUIPO MÉDICO QUE NO ES REUSABLE, DE USO FRECUENTE Y REPETITIVO Y QUE NO PUEDE FUNCIONAR POR SÍ MISMO. LOS CONSUMIBLES NO SON ACCESORIOS DE EQUIPO MÉDICO. *
- c) **REFACCIÓN:** LAS PARTES O PIEZAS DE UN EQUIPO O DISPOSITIVO MÉDICO QUE SON NECESARIAS PARA SU OPERACIÓN E INDEPENDIENTES DEL CONSUMIBLE, Y QUE DEBEN SER SUSTITUIDAS, GARANTIZANDO LA COMPATIBILIDAD CON EL DISPOSITIVO MÉDICO, EN FUNCIÓN DE SU DESGASTE, ROTURA, SUBSTRACCIÓN O FALLA, DERIVADOS DEL USO. *

*GLOSARIO DE GESTIÓN DE EQUIPO MÉDICO. MÉXICO: SECRETARÍA DE SALUD, CENTRO NACIONAL DE EXCELENCIA TECNOLÓGICA EN SALUD; 2016.

EL PROVEEDOR QUE REQUIERA ENTREGAR CONSUMIBLES Y/O ACCESORIOS COMO PARTE DE LOS BIENES ADJUDICADOS, DEBERÁ ENVIAR CARTA RELATIVA A CONSUMIBLES Y ACCESORIOS (ANEXO NO. 15), DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO POR PARTIDA ADJUDICADA, A LA DIVISIÓN DE EVALUACIÓN DE EQUIPAMIENTO, CON DIRECCIÓN DURANGO NO. 291 PISO 9, COLONIA ROMA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06700, CIUDAD DE MÉXICO, DIRIGIDO AL TITULAR DE ESTA, ING. GERARDO ABACÚ MARTÍNEZ FABIÁN CONFORME A LO SIGUIENTE:

- a) EN LOS CASOS EN LOS CONSUMIBLES Y/O ACCESORIOS SE ENCUENTREN DISPONIBLES EN EL CATÁLOGO OPERATIVO DEL SISTEMA DE ABASTO INSTITUCIONAL (SAI), SOLO BASTARÁ CON PRESENTAR LA RELACIÓN ORDENADA DE CONSUMIBLES Y/O ACCESORIOS INCLUYENDO LOS NÚMEROS DE LAS CLAVES QUE TIENEN CADA UNO DE LOS CONSUMIBLES Y/O ACCESORIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES.
- b) PARA AQUELLOS CONSUMIBLES Y/O ACCESORIOS QUE NO SE ENCUENTREN INCORPORADOS AL CATÁLOGO SAI DEL INSTITUTO, EL PROVEEDOR DEBERÁ ADJUNTAR DE MANERA IMPRESA Y EN FORMATO DIGITAL LOS FOLLETOS, CATÁLOGOS, INSTRUCTIVOS Y/O MANUALES, EN DONDE SE ENCUENTRE EVIDENCIA E INFORMACIÓN QUE PERMITA

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

IDENTIFICAR LOS CONSUMIBLES Y/LO ACCESORIOS DE CADA BIEN OFERTADO, LOS CUALES DEBERÁN CORRESPONDER A LA(S) MARCA(S) Y MODELO(S) Y/O NÚMERO(S) DE PARTE(S) Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO(S) DE LOS CONSUMIBLES Y/O ACCESORIOS CORRESPONDIENTES ACORDE AL ANEXO NO. 16 DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, "FORMATO DE ACCESORIOS (GRUPO 526 ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO)" Y/O ANEXO NO. 17 DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, "FORMATO DE CONSUMIBLES (GRUPO 379 CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO)", PARA LO QUE DEBERÁ HACER USO DEL INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA LA INCLUSIÓN DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS (ANEXO NO. 18), DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, ASIMISMO, EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR COPIA SIMPLE DE LA CARTA RELATIVA A CONSUMIBLES Y ACCESORIOS (ANEXO NO. 15) DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, Y SUS ANEXOS, QUE HAYA ENTREGADO A LA DIVISIÓN EN COMENTO.

POSTERIOR AL VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA, EL PROVEEDOR DEBERÁ PROCURAR, DURANTE UN PERÍODO MÍNIMO DE 7 (SIETE) AÑOS LA EXISTENCIA DE REFACCIONES AL INSTITUTO PARA LOS BIENES ADJUDICADOS Y A MANTENER EXISTENCIAS DE ESTAS REFACCIONES DURANTE EL PERIODO ANTES SEÑALADO, MEDIANTE CARTA COMPROMISO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

PLAZO Y CONDICIONES DE CANJE O DEVOLUCIÓN DEL BIEN.

CUANDO SE PRESENTEN FALLAS, DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO IDENTIFICADAS POSTERIOR A LA ENTREGA O CALIDAD INFERIOR A LA PROPUESTA, VICIOS OCULTOS O CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO, POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DEBERÁ SOLICITAR AL PROVEEDOR LA REPARACIÓN DE LOS BIENES Y/O SUS ACCESORIOS A TRAVÉS DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE CORRESPONDA, CUANDO ASÍ PROCEDA, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 6 DÍAS HÁBILES O BIEN, A TRAVÉS DEL CANJE O REEMPLAZO POR BIENES NUEVOS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS HÁBILES, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE VIGENTE LA GARANTÍA CON LA QUE SE ADQUIRIÓ EL BIEN. CUANDO LAS FALLAS EN EL EQUIPO MÉDICO, QUE GENERE LA SUSPENSIÓN DE LA OPERACIÓN Y SERVICIO AL QUE ESTE DESTINADO, PROVOCANDO LA AFECTACIÓN EN UN 30% O MÁS DE LA ATENCIÓN PROGRAMADO A LA DERECHOHABIENCIA, EN UN PERIODO DE 3 MESES, SE PROCEDERÁ A LA RECISIÓN DEL CONTRATO Y EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN. LO ANTERIOR CON INDEPENDENCIA A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE PROPORCIONE EL proveedor, LO ANTERIOR NO SERÁ APLICABLE CUANDO LA FALLE SE ORIGINE POR UNA INCORRECTA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR EL PERSONAL DEL INSTITUTO, DE ACUERDO A LOS ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE OPERACIÓN CORRESPONDIENTE Y DEBIDAMENTE ACREDITADO POR EL PROVEEDOR.

CADUCIDAD DE LOS BIENES.

EL PROVEEDOR QUE REQUIERA PROPORCIONAR BIENES DE CONSUMO DURANTE EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES, EN LOS QUE SE INDIQUE UNA FECHA DE CADUCIDAD, DE ESTERILIDAD O DE USO, EL PERÍODO SEÑALADO NO PODRÁ SER MENOR A 6 (SEIS) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE ÉSTOS. SE PODRÁ CONSIDERAR UNA CADUCIDAD MENOR A LA ANTERIORMENTE SEÑALADA CUANDO SE ACREDITE QUE LOS BIENES TIENEN UNA VIDA ÚTIL MENOR A PARTIR DE LA FECHA DE FABRICACIÓN.

CENTROS DE SERVICIO (DOMICILIOS Y HORARIOS) Y REPORTE TÉCNICO.

EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES, ESCRITO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUEN LOS CENTROS DE SERVICIO, LA DESCRIPCIÓN DE LA CAPACIDAD DE SERVICIO LOCAL Y REGIONAL, NÚMERO DE LOS TÉCNICOS Y NIVEL DE RESOLUCIÓN (CAPACIDAD), SU BASE DE LOCALIZACIÓN, EL TIEMPO APROXIMADO DE RESPUESTA PARA REPARACIONES DE EMERGENCIA (DENTRO Y FUERA DE HORARIO REGULAR), INDICANDO EL NÚMERO

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

TELEFÓNICO Y CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DE LA EMPRESA PARA LA COMUNICACIÓN DE SOLICITUD DE REPARACIÓN.

TIEMPOS MÁXIMOS DE REPARACIÓN O ATENCIÓN DE FALLAS.

DURANTE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS, ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO NO. 1-A , DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO , "REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO", , DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EL PROVEEDOR DEBERÁ ASEGURAR SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO Y EN SU CASO, DEBERÁ REPARAR LOS BIENES CUANDO ASÍ PROCEDA, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 6 DÍAS HÁBILES O BIEN, REEMPLAZARLOS POR BIENES NUEVOS, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EN UN PLAZO NO MAYOR DE 30 DÍAS HÁBILES, EN AMBOS CASOS, EL PLAZO CONTARÁ A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE VIGENTE LA GARANTÍA QUE OTORGA EL FABRICANTE SOBRE EL BIEN.

6 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL REPORTE POR ESCRITO, BAJO LA SIGUIENTE SECUENCIA:

1. 2 DÍAS HÁBILES PARA ACUDIR A LA UNIDAD MÉDICA.
2. 1 DÍA HÁBIL PARA DIAGNÓSTICO.
3. 3 DÍAS HÁBILES PARA REMPLAZO DE REFACCIONES Y CALIBRACIONES.

EN CASO QUE LA REPARACIÓN DE LOS BIENES SUPERE LOS "TIEMPOS MÁXIMOS DE REPARACIÓN O ATENCIÓN DE FALLAS" EL SERVICIO NO DEBERÁ SER INTERRUMPIDO, POR LO QUE EL PROVEEDOR, EN TANTO REALIZA EL CANJE O REEMPLAZO DEL BIEN, DEBERÁ PROPORCIONAR UN EQUIPO QUE CUENTE CON LAS MISMAS FUNCIONES Y/O CARACTERÍSTICAS EN CALIDAD DE PRÉSTAMO, PRESENTANDO EN SU CASO, LOS RESPECTIVOS REGISTROS SANITARIOS Y CERTIFICADOS QUE CORRESPONDAN, EN TANTO CONCLUYA LA REPARACIÓN O ATENCIÓN DE FALLAS DE QUE SE TRATE, TODOS LOS GASTOS INCLUYENDO LOS CONSUMIBLES Y OTROS CONCEPTOS GENERADOS POR LA OPERACIÓN DE DICHO EQUIPO, CORRERÁN POR CUENTA DEL PROVEEDOR. EN CASO DE NO PODER PROPORCIONAR UN EQUIPO EN CALIDAD DE PRÉSTAMO, PARA EVITAR LA INTERRUPCIÓN DEL SERVICIO, EL INSTITUTO PODRÁ REALIZAR LA SUBROGACIÓN DEL SERVICIO O RENTA DE OTRO EQUIPO QUE CUENTE CON LAS MISMAS FUNCIONES Y/O CARACTERÍSTICAS, HASTA LA REPARACIÓN, SUSTITUCIÓN O VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA DEL BIEN Y ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, DEL BIEN EN REPARACIÓN O ATENCIÓN DE FALLAS, SIENDO ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR CUBRIR LOS GASTOS POR LA SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS, LA RENTA DE EQUIPO, TRASLADO DE PACIENTES, O CUALQUIER OTRO CONCEPTO GENERADO CON MOTIVO DE LA REPARACIÓN O SUSTITUCIÓN DEL BIEN QUE CORRESPONDA.

CON INDEPENDENCIA A LO ESTABLECIDO EN LOS PÁRRAFOS ANTERIORES, CUANDO LAS FALLAS EN EL EQUIPO MÉDICO, GENEREN LA SUSPENSIÓN DE LA OPERACIÓN Y SERVICIO AL QUE ESTE DESTINADO, PROVOCANDO LA AFECTACIÓN EN UN 30% O MÁS EN LA ATENCIÓN PROGRAMADA A LA DERECHOHABIENCIA, EN UN PERIODO DE 3 MESES, SE PROCEDERÁ A LA RECISIÓN DEL CONTRATO Y EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTE LA SECRETARIA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN. LO ANTERIOR CON INDEPENDENCIA A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE PROPORCIONE EL PROVEEDOR.

ASIMISMO EL PROVEEDOR SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS O PERJUICIOS QUE, POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUE A CAUSAR AL INSTITUTO O A TERCEROS. LO ANTERIOR NO SERÁ APLICABLE CUANDO LA FALLA SE ORIGINE POR UNA INCORRECTA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR EL PERSONAL DEL INSTITUTO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE OPERACIÓN CORRESPONDIENTE Y DEBIDAMENTE COMPROBADO POR EL PROVEEDOR.

GARANTÍA DE MANO DE OBRA Y/O PARTES.

LA GARANTÍA DEL BIEN Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, INCLUYE EN SU COBERTURA, LOS TRABAJOS DE INSTALACIÓN Y MATERIALES EN CASO DE REQUERIRSE, ASÍ COMO LOS TRABAJOS DE REPARACIÓN Y LAS PARTES SUSTITUIDAS DE LOS BIENES EN LOS MANTENIMIENTOS RESPECTIVOS.

MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y/O PREVENTIVOS.

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR DURANTE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES (36 MESES), LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO:

A. MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

1. EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES, ORIGINAL DE PROGRAMA CALENDARIZADO O EL CALENDARIO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, QUE DEBERÁ CONTENER AL MENOS, LA DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES A EFECTUAR, DEBIENDO INCLUIR LA RELACIÓN DE LAS PIEZAS Y/O PARTES A VERIFICAR Y/O REEMPLAZAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SERVICIO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES QUE LE SEAN ADJUDICADOS, SIENDO OBLIGATORIA LA ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE A SU ÚLTIMA VERSIÓN EN LOS EQUIPOS QUE APLIQUE. DICHO PROGRAMA, DEBERÁ FORMAR PARTE DE LA DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA AL INSTITUTO EN EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN.
2. ADICIONALMENTE EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR EN CONJUNTO CON EL PROGRAMA CALENDARIZADO O CALENDARIO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, ESPECÍFICAMENTE PARA LAS PARTIDAS ADJUDICADAS, UNA BITÁCORA POR CADA UNO DE LOS BIENES QUE LE SEAN ADJUDICADOS, Y QUE SEAN ENTREGADOS A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO. LA BITÁCORA DEBERÁ SER UN LIBRO TIPO "FLORETE", O SIMILAR, CON HOJAS ADHERIDAS O COSIDAS AL LOMO DEL MISMO, SIN ESPIRAL, CON CADA UNA DE LAS HOJAS NUMERADAS O FOLIADAS, EL CUAL DEBERÁ CONTENER UNA HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA ADJUDICADA, ADHERIDA A LA PASTA O PORTADA, CONTENIENDO COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES DATOS:
 - (a) NÚMERO DE CONTRATO.
 - (b) DATOS COMPLETOS DEL PROVEEDOR (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, UBICACIÓN, TELÉFONOS, ETC.).
 - (c) NOMBRE(S), MARCA(S), MODELO(S) Y NÚMERO(S) DE SERIE DEL (LOS) BIEN(ES) ENTREGADO(S).
 - (d) UBICACIÓN Y/O SERVICIO DONDE QUEDÓ INSTALADO EL (LOS) BIEN(ES).
 - (e) NOMBRE(S), CORREO(S) ELECTRÓNICO(S) Y NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S) DEL(LOS) RESPONSABLE(S) DEL ÁREA O DEPARTAMENTO SERVICIO TÉCNICO POR PARTE DEL PROVEEDOR.
3. EN LA CONTRAPORTADA Y/O PRIMERAS PÁGINAS DE LA BITÁCORA, DEBERÁ DE CONTENER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:
 - (a) PROGRAMAS Y/O CALENDARIOS DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS PROGRAMADOS.
 - (b) RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, DETALLANDO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.
 - (c) INDICAR EL(LOS) RESPONSABLE(S) DEL(LOS) RESGUARDO(S) DEL(LOS) BIEN(ES), QUIÉN PODRÁ FIRMAR DE RECIBIDO AL REALIZAR EL(LOS) SERVICIO(S) TÉCNICO(S) POR PARTE DEL INSTITUTO (NOMBRE, CARGO Y MATRÍCULA).
 - (d) TELÉFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR DONDE SE PUEDEN REALIZAR REPORTES PARA SOLICITAR SERVICIO TÉCNICO.
4. EN ESTA BITÁCORA, EL REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR DESIGNADO PARA ATENDER LOS SERVICIOS TÉCNICOS REGISTRARÁ LAS INCIDENCIAS QUE PRESENTEN LOS BIENES EN GARANTÍA, EL TIPO DE SERVICIO A REALIZAR, LAS ACCIONES EJECUTADAS PARA LA REPARACIÓN DEL MISMO, PARTES, PIEZAS Y/O REFACCIONES UTILIZADAS EN EL MANTENIMIENTO REALIZADO, CON SUS RESPECTIVOS NÚMEROS DE PARTE Y/O SERIE Y/O CATÁLOGO EN CASO DE QUE APLIQUE, ANOTANDO TAMBIÉN A FECHA COMPLETA, EL NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN REALIZA LA NOTA
5. EL PERSONAL RESPONSABLE(S) DEL(LOS) RESGUARDO(S) DEL (LOS) BIEN(ES) POR PARTE DEL INSTITUTO, DEBERÁ UTILIZAR LA BITÁCORA PARA ESCRIBIR CUALQUIER INCIDENCIA RELACIONADA CON EL O LOS BIENES EN GARANTÍA, SU ESTADO FUNCIONAL AL INICIO O FIN DE SU JORNADA LABORAL, LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE RECIBE EL BIEN, SU DESEMPEÑO A LO LARGO DE SU JORNADA LABORAL, Y/O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN RELACIONADA CON EL FUNCIONAMIENTO Y ESTADO DEL BIEN O BIENES QUE CONSIDERE RELEVANTE O PERTINENTE, ANOTANDO TAMBIÉN LA FECHA, EL NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN REALIZA LA NOTA.
6. EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR LA BITÁCORA AL RESPONSABLE DEL SERVICIO DONDE SE UBICARÁ EL BIEN Y DEBERÁ HACER LA APERTURA DE LA MISMA, ESCRIBIENDO DIRECTAMENTE EN LA PRIMERA PÁGINA LIBRE, LA FECHA Y EL NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DE QUIÉN REALIZA LA APERTURA POR PARTE DEL PROVEEDOR Y EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LA RECIBE.
7. LA BITÁCORA Y LO ASENTADO EN ÉSTA EN NINGÚN CASO SUSTITUYE(N) LA(S) ORDEN(ES) DE SERVICIO EMITIDAS POR EL PROVEEDOR DERIVADAS DE ALGÚN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO. LA FALTA DE REGISTRO DE INCIDENCIAS EN LA BITÁCORA, NO EXIME DE RESPONSABILIDADES NI OBLIGACIONES AL PROVEEDOR, PARA REALIZAR MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y/O CORRECTIVOS, NI LO CORRESPONDIENTE A LA GARANTÍA DE LOS BIENES.

L.C. SATL D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

8. EN CASO DEL INSTRUMENTAL MÉDICO Y/O MOBILIARIO MÉDICO, NO SERÁ NECESARIO LA ENTREGA DE LA BITÁCORA, LO CUAL NO EXIME DE SUS OBLIGACIONES AL PROVEEDOR, CONFORME A LA GARANTÍA DE LOS BIENES QUE AL EFECTO DEBE ENTREGAR CONFORME A LO SOLICITADO EN EL PUNTO DE GARANTÍAS, ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, QUE EN SU CASO APLIQUEN."
9. EN LOS CASOS EN QUE EL(LOS) BIEN(ES) SE ENCUENTREN IDENTIFICADOS COMO "NO REQ." (NO REQUIERE) EN LA COLUMNA DENOMINADA "MANTENIMIENTO PREVENTIVO", DEL **ANEXO NO. 1-A** "REQUISITOS PARA EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO" DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA el presente contrato, el proveedor NO DEBERÁ ENTREGAR PROGRAMA CALENDARIZADO O EL CALENDARIO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS NI BITÁCORA, SINO UN ESCRITO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE el proveedor EN LA QUE JUSTIFIQUE POR QUÉ LOS BIENES A ENTREGAR NO REQUIEREN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.
10. EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR EL(LOS) MANTENIMIENTO(S) PREVENTIVO(S) MISMO(S) QUE SE DEBERÁN REALIZAR CADA 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, O DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE SERVICIO DEL FABRICANTE, EN CASO DE QUE ÉSTE INDIQUE UN PERIODO MENOR O MAYOR A 6 MESES, LOS CUALES DEBERÁN ESTAR CONTEMPLADOS EN EL PROGRAMA CALENDARIZADO O CALENDARIO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, MENCIONADO ANTERIORMENTE.
11. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PUNTO SERÁ SANCIONADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL APARTADO DE "PENAS CONVENCIONALES"

B. MANTENIMIENTO CORRECTIVO.

1. EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERÁ PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR CUANDO EL EQUIPO Y/O SUS ACCESORIOS PRESENTEN FALLAS EN SU FUNCIONAMIENTO Y/U OPERACIÓN, O CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN Y/O SUS ACCESORIOS PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO. PARA EFECTO DE LO ANTERIOR, EL INSTITUTO, POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIDAD MÉDICA Y/O EL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA DEL BIEN DEBERÁN NOTIFICAR VÍA CORREO ELECTRÓNICO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LA SITUACIÓN QUE GUARDA EL BIEN EN GARANTÍA Y LAS SITUACIONES POR LAS CUALES SE ENCUENTRA FUERA DE SERVICIO (EN SU CASO) Y/O REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO. ASÍ MISMO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DEBERÁ REPORTAR AL PROVEEDOR VÍA TELEFÓNICA Y MEDIANTE UN CORREO ELECTRÓNICO, LAS RAZONES QUE SE HAN PRESENTADO CON EL BIEN O BIENES EN GARANTÍA Y EL ESTADO FUNCIONAL DE(LOS) MISMO(S), DETALLANDO LA SITUACIÓN POR LA CUAL SE REQUIERE REALIZAR UN MANTENIMIENTO CORRECTIVO AL BIEN EN GARANTÍA. EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DEBERÁ REGISTRAR EL(LOS) NÚMERO(S) DE REPORTE(S) HECHO(S) AL PROVEEDOR, LAS CAUSAS DE LA FALLA Y LA FECHA EN LA CUAL SE REALIZÓ DICHO REPORTE, ADICIONALMENTE DEBERÁ ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO PROPORCIONADO POR LA EMPRESA Y/O PROVEEDOR INDICADOS EN EL ESCRITO LIBRE SOLICITADO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL PUNTO GARANTÍAS DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, QUE EN SU CASO APLIQUEN", LA SITUACIÓN DEL EQUIPO Y LAS FALLAS PRESENTADAS, DENTRO DEL PERIODO DE MÁXIMO 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE SE HAYA TENIDO CONOCIMIENTO DE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ANTES MENCIONADOS.
2. EL PROVEEDOR DEBERÁ ATENDER LAS SOLICITUDES DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO ANTE FALLAS PRESENTADAS EN EL FUNCIONAMIENTO DEL BIEN O SUS ACCESORIOS, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 6 DÍAS HÁBILES O BIEN, REEMPLAZARLOS POR BIENES NUEVOS, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, OBSERVANDO LOS PLAZOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO "TIEMPOS MÁXIMOS DE REPARACIÓN O ATENCIÓN DE FALLAS.", DEL PUNTO 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:", DE LA PRESENTE CONVOCATORIA DE LICITACIÓN.
3. CUANDO LAS FALLAS EN EL EQUIPO MÉDICO, GENEREN LA SUSPENSIÓN DE LA OPERACIÓN Y SERVICIO AL QUE ESTE DESTINADO, PROVOCANDO LA AFECTACIÓN EN UN 30% O MÁS EN LA ATENCIÓN PROGRAMADA A LA DERECHOHABIENCIA, EN UN PERIODO DE 3 MESES, SE PROCEDERÁ A LA RECISIÓN DEL CONTRATO Y EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN.

L.C.LSA/L.D. ASL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

4. CON INDEPENDENCIA A LO ESTABLECIDO EN LOS PÁRRAFOS ANTERIORES, ASÍ COMO DE LAS PENAS CONVENCIONALES QUE PUDIERAN GENERAR EL RETRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, EL PROVEEDOR SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS O PERJUICIOS QUE, POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUE A CAUSAR AL INSTITUTO O A TERCEROS.
5. EN CUALQUIERA DE LOS CASOS, EL PROVEEDOR SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE, POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUE A CAUSAR AL INSTITUTO Y/O A TERCEROS Y, LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DE LA REPARACIÓN O MANTENIMIENTO, ASÍ COMO LOS GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADO DE LOS DERECHOHABIENTES, CORRERÁN POR CUENTA DEL PROVEEDOR, PREVIA NOTIFICACIÓN DEL INSTITUTO.
6. EN TODOS LOS CASOS, LOS MANTENIMIENTOS DEBERÁN SER PROPORCIONANDO TODAS AQUELLAS PARTES Y/O REFACCIONES NUEVAS Y ORIGINALES QUE SEAN NECESARIAS, SIN COSTO ADICIONAL PARA EL INSTITUTO, CONFORME AL LISTADO DE REFACCIONES INDICADAS EN EL MANUAL DE SERVICIO DEL FABRICANTE, DE MANERA TAL QUE PERMITAN SU USO PERMANENTE Y CONTINUO Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO.
7. EL INSTITUTO, A TRAVÉS DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIDAD MÉDICA, EL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA DEL BIEN Y/O ADMINISTRADOR DE CONTRATO, SUPERVISARÁN EN CUALQUIER MOMENTO Y EN CADA ETAPA, CADA UNO DE LOS SERVICIOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE.
8. EL PROVEEDOR, DURANTE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES, DEBERÁ DE REALIZAR LAS ACTUALIZACIONES RESPECTIVAS DEL SOFTWARE, QUE PERMITA MANTENER ACTUALIZADO EL EQUIPO, SIN COSTO ADICIONAL PARA EL INSTITUTO.
9. EN LOS SUPUESTOS EN LOS QUE EL PROVEEDOR SEÑALE O ADVIERTA QUE LA FALLA FUE PRODUCTO DE UN MAL USO O NEGLIGENCIA POR PARTE DEL PERSONAL USUARIO DE LA UNIDAD MÉDICA DEL INSTITUTO, EL PROVEEDOR DEBERÁ ACREDITAR MEDIANTE EL PERITAJE DE UN TERCERO, EN ESTE CASO PODRÁ SER EL FABRICANTE, QUIÉN DEBERÁ DICTAMINAR Y VALIDAR LA NATURALEZA DE LA FALLA, PROPORCIONANDO EVIDENCIA SUFICIENTE QUE PERMITA ASEGURAR QUE SE TRATA DE UN MAL USO O NEGLIGENCIA OCASIONADO POR UNA INSTALACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA, POR EL(LA) USUARIO(A) O FENÓMENO NATURAL COMO INUNDACIÓN, HURACÁN, ETC. ADICIONALMENTE A LO ANTERIOR, SI EL BIEN EN GARANTÍA REQUIERE ALGUNA CONSIDERACIÓN ESPECIAL PARA SU ADECUADO USO Y FUNCIONAMIENTO Y CON ELLO PUEDA EVITARSE ALGUNA FALLA ASOCIADA A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA O FENÓMENOS NATURALES, EL PROVEEDOR DEBERÁ INDICAR DICHAS CONSIDERACIONES ESPECIALES AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA Y/O RESPONSABLE DE LOS BIENES, Y DEJAR EVIDENCIA ESCRITA DE QUE ASÍ LO HIZO PARA QUE SE PUEDA UTILIZAR EL BIEN ADECUADAMENTE Y EVITAR FALLAS POSTERIORES. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR ADVIERTA QUE EL BIEN REQUIERE ALGÚN EQUIPO ADICIONAL O ACCESORIO PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO Y EVITAR FALLAS POSTERIORES, DEBERÁ DE INCLUIRLO AL BIEN ADJUDICADO.

EN SU CASO, SI SE REQUIERE CAPACITACIÓN, SOLICITAR PROGRAMA PARA LA MISMA.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A PROPORCIONAR LA CAPACITACIÓN EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE MANERA EXCLUSIVA Y DEDICADA, PARA CADA UNO DE LOS TURNOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS, CONFORME A UN PLAN PREVIAMENTE ESTABLECIDO A SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, OBTENIENDO AL FINALIZAR LA MISMA, LA CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN LA CUAL DEBERÁ ESTAR FIRMADA POR LOS PARTICIPANTES Y CONTENDRÁ AL MENOS EL NOMBRE DEL PERSONAL OPERATIVO QUE LA RECIBIÓ, LOS TEMAS TRATADOS, LA FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA MISMA Y EL NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE LA OTORGÓ; BAJO LOS TÉRMINOS Y PLAZOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN:

- A. LA CAPACITACIÓN SE REALIZARÁ A LA ENTREGA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN SEGÚN EL TIPO DE EQUIPO EN LA UNIDAD MÉDICA:
 1. PARA EL PERSONAL MÉDICO, DE ENFERMERÍA Y TÉCNICO, EN ASPECTOS DE OPERACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y CAMBIO DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS.
 2. AL PERSONAL DE SERVICIOS DE INTENDENCIA EN ASPECTOS DE LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN DEL EQUIPO.
 3. AL PERSONAL ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO SOBRE EL CAMBIO DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS DE ACCESO RESTRINGIDO O COMPLEJO, ASÍ COMO CALIBRACIONES DERIVADAS DE ESTOS REEMPLAZOS:
 - (a) INSPECCIONES PERIÓDICAS NO ASOCIADAS AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA ASEGURAR LA CONSERVACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES), ASPECTOS DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL USO DEL DISPOSITIVO.

L.C.LSA/L.D. ASL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

(b) CAMBIO DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS, ASÍ COMO CALIBRACIONES DERIVADAS DE ESTOS REEMPLAZOS.

- B.** LA(S) CAPACITACIÓN(ES) SUBSECUENTE(S) SE REALIZARÁ EN LOS MISMOS TÉRMINOS PREVIAMENTE MENCIONADOS DENTRO DEL PERÍODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES, A SOLICITUD DEL INSTITUTO, TODO ESTO SIN COSTO ADICIONAL PARA ÉSTE ÚLTIMO O BIEN, CUANDO EL PROVEEDOR, O EL INSTITUTO (VÍA EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO) LO ESTIME NECESARIO PARA ASEGURAR EL USO EFICIENTE DEL(LOS) BIEN(ES).
- C.** PREVIO AL TÉRMINO DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES, A SOLICITUD DEL INSTITUTO A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, SE REALIZARÁ UNA CAPACITACIÓN EN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EL PERSONAL ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DESIGNADO POR EL INSTITUTO.

EN CASO DE QUE LAS UNIDADES MÉDICAS NO CUENTEN CON PERSONAL NECESARIO PARA RECIBIR LA CAPACITACIÓN, EL INSTITUTO POR CONDUCTO DEL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA Y EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DESIGNARÁ AL PERSONAL QUE DEBERÁ RECIBIR LA CAPACITACIÓN.

PARA LA CAPACITACIÓN INICIAL, EL PROVEEDOR DEBERÁ ADJUNTAR, ORIGINAL Y COPIA DE "CONSTANCIA DE LA CAPACITACIÓN" DURANTE EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES. PARA LAS CAPACITACIONES SUBSECUENTES, LA(S) CONSTANCIA(S) DEBERÁN SER ENTREGADAS AL DIRECTOR MÉDICO DE LA UNIDAD Y REMITIRSE COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, ASÍ COMO ADJUNTAR CONSTANCIA DE LA(S) MISMA(S) EN LA BITÁCORA DESCRITA EN EL APARTADO "CENTROS DE SERVICIO (DOMICILIOS Y HORARIOS) Y REPORTE TÉCNICO" DEL PUNTO GARANTÍAS DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO", QUE EN SU CASO APLIQUEN.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PUNTO SERÁ SANCIONADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL APARTADO DE "PENAS CONVENCIONALES"

ESTABLECER LOS MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS BIENES ADQUIRIDOS, ASÍ COMO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS REQUISICIONES DE CADA ENTREGABLE.

LA ENTREGA DE LOS BIENES SE REALIZARÁ BAJO EL ESQUEMA DE DDP "ENTREGADA DERECHOS PAGADOS".

EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR, CAPACITAR, INSTALAR Y PONER EN OPERACIÓN LOS BIENES SUMINISTRADOS, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ANEXO NO. 1-A "REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO" DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, EN LAS UNIDADES MÉDICAS INDICADA EN EL ANEXO NO. 2 "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADOR DE CONTRATO", PARA LO CUAL EL PROVEEDOR DEBERÁ COORDINARSE VÍA CORREO ELECTRÓNICO CON EL DIRECTOR MÉDICO DE LA UNIDAD MÉDICA DE DESTINO FINAL DE LOS BIENES Y/O EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O QUIÉN ÉSTE DESIGNE, DEBIENDO QUEDAR CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE DICHA COMUNICACIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, A FIN DE QUE SE LE INDIQUE LA FECHA EN QUE LA UNIDAD MÉDICA SE ENCUENTRE EN CONDICIONES DE RECIBIR LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN

PARA LA INSTALACIÓN DE LOS BIENES, EL PROVEEDOR DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO DIRIGIDO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO CON UN MÍNIMO DE DOS DÍAS NATURALES PARA EL INSTITUTO, ANTERIOR A LA FECHA EN QUE SE programe la entrega y puesta en operación de los equipos, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

EL PROVEEDOR DEBERÁ CUBRIR TODOS LOS GASTOS PARA MANTENER ASEGURADOS LOS BIENES Y ABSORBER TODOS LOS RIESGOS, HASTA LA RECEPCIÓN DE ESTOS A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO.

DURANTE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES EN LAS UNIDADES MÉDICAS INDICADAS EN EL ANEXO NO. 2 "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADOR DE CONTRATO", SE PROCEDERÁ A LA VERIFICACIÓN DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS, DE CONFORMIDAD CON ESTE CONTRATO:

L.C.LSA/D. AG

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES ESTARÁ SUJETA A LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DESCRITA EN ESTE CONTRATO.

- a. ANEXO NO. 19 ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN, DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO.
- b. ORIGINAL DEL PEDIDO O CONTRATO, INCLUYENDO LA TOTALIDAD DE SUS ANEXOS.
- c. DOS TANTOS ORIGINALES Y TRES COPIAS DE LA REMISIÓN DE PEDIDO ANEXO NO. 9, DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO.
- d. LISTADO EN EL QUE SE DETALLAN LAS CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE, DIMENSIONES, PESO Y CONTENIDO.
- e. ORIGINAL DE LA CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS, Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA RESPECTIVA, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUE CLARA Y EXPRESAMENTE EL PLAZO DE GARANTÍA DE LOS BIENES OFERTADOS Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO, (O SU EXTENSIÓN), ASÍ COMO, QUE LA GARANTÍA RESPONDE A UNA COBERTURA AMPLIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CUALQUIER FALLA QUE PRESENTEN, LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS POR EL PERIODO ESTABLECIDO.
- f. ORIGINAL DE ESCRITO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUEN LOS CENTROS DE SERVICIO, LA DESCRIPCIÓN DE LA CAPACIDAD DE SERVICIO LOCAL Y REGIONAL, NÚMERO DE LOS TÉCNICOS Y NIVEL DE RESOLUCIÓN (CAPACIDAD), SU BASE DE LOCALIZACIÓN, EL TIEMPO APROXIMADO DE RESPUESTA PARA REPARACIONES DE EMERGENCIA (DENTRO Y FUERA DE HORARIO REGULAR), INDICANDO EL NÚMERO TELEFÓNICO Y CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DE LA EMPRESA PARA LA COMUNICACIÓN DE SOLICITUD DE REPARACIÓN.
- g. ORIGINAL DEL PROGRAMA CALENDARIZADO O EL CALENDARIO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y EN SU CASO PARA AQUELLAS OFERTAS, DE MANTENIMIENTO MAYOR, EN EL QUE SE INCLUYA LA DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES A EFECTUAR, DEBIENDO INCLUIR LA RELACIÓN DE LAS PIEZAS Y/O PARTES A VERIFICAR Y/O REEMPLAZAR, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SERVICIO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES.
- h. PARA EL CASO DE EQUIPO MÉDICO DE IMPORTACIÓN, COPIA SIMPLE COTEJADA DEL PEDIMENTO DE IMPORTACIÓN.
- i. ORIGINAL Y COPIA DE CONSTANCIA DE LA CAPACITACIÓN OTORGADA AL PERSONAL, CONFORME A LO INDICADO EN EL ANEXO NO. 1-A "REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO", DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO Y EL APARTADO "EN SU CASO, SI SE REQUIERE CAPACITACIÓN, SOLICITAR PROGRAMA PARA LA MISMA" DEL PUNTO "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:".
- j. LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS CON LA INFORMACIÓN MÍNIMA OBLIGATORIA DE TIPO SANITARIO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE LA NOM-137-SSA1-2008, ETIQUETADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS.
- k. EL IMPORTE DE LOS COSTOS POR EL ENVÍO, MANIOBRA DE CARGA, DESCARGA, E INSTALACIÓN CORRERÁN A CUENTA DEL PROVEEDOR POR LO QUE FORMARÁN PARTE DEL VALOR DE LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS A PRESENTAR. EL PERSONAL DEL INSTITUTO INTERVENDRÁ ÚNICAMENTE EN LA IDENTIFICACIÓN Y GUÍA DEL ESPACIO EN EL QUE LOS EQUIPOS DEBERÁN UBICARSE.
- l. LOS PROVEEDORES DEBERÁN HACER ENTREGA DE LAS LICENCIAS LIBERADAS DEL SOFTWARE, APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PARA USO IRRESTRICTO DEL INSTITUTO, DE LOS EQUIPOS QUE ASÍ LO REQUIERAN, SIN COSTO ADICIONAL PARA EL INSTITUTO.
- m. EN CASO DE DETECTARSE ALGÚN INCUMPLIMIENTO O CIRCUNSTANCIA QUE IMPIDA LA RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, IMPUTABLE AL PROVEEDOR, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO QUE AMPARA LA ADQUISICIÓN DEL BIEN, DEBERÁ PROCEDERSE AL LEVANTAMIENTO DEL ANEXO NO. 20 "ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE RECHAZO DE BIENES DE INVERSIÓN", DE LA CONVOCATORIA DE LA CUAL DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, MISMA QUE DEBERÁ REMITIRSE UN ORIGINAL AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA LOS TRÁMITES A QUE HAYA LUGAR PARA LAS ACCIONES LEGALES CONDUCTENTES.

LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO NO PODRÁN SER NEGOCIADAS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY.

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ANEXO 2 (DOS)

LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
UMF 52 NARANJOS	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	6	CALLE MORELOS, NO.S/N COLONIA PETROLERA C.P.92390, MUNICIPIO NARANJOS AMATLÁN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MÉDICO HGZ NO. 24
UMF 49 CERRO AZUL	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	6	CALLE FRONTERA, NO.49 COLONIA CEIBA C.P.92500, MUNICIPIO CERRO AZUL,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MÉDICO HGZ NO. 24
UMF 59 TANTOYUCA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	10	CALLE CIRUELO, NO.S/N COLONIA LA MORA C.P.92100, MUNICIPIO TANTOYUCA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 47 ALAMO	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	8	CALLE INDEPENDENCIA, NO.S/N PUEBLO ALAMO C.P.92730, MUNICIPIO ALAMO TEMAPACHE,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 23 S. RAFAEL	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	5	CARRETERA MARTÍNEZ-SAN RAFAEL, NO.KM 43 EJIDO EL PIREO C.P.93620, MUNICIPIO SAN RAFAEL,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 57 VERACRUZ	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	77	AVENIDA CUAHUTÉMOC , NO.S/N COLONIA FORMANDO HOGAR C.P.91897, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 66 JALAPA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	98	CALLE PEDRO MORA BERISTAIN, NO.S/N COLONIA SALUD C.P.91070, MUNICIPIO XALAPA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF-UMAA 15 TEJERÍA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	18	CARRETERA MÉXICO-VERACRUZ, NO.KM 13 COLONIA VALENTE DÍAZ C.P.91697, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 51 ÁNGEL R. CABADA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	15	CALLE FRANCISCO J. MORENO, NO.743 COLONIA ÁNGEL R. CABADA C.P.95840, MUNICIPIO ÁNGEL R. CABADA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 70 TRES ZAPOTES	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CALLE ELADIO DOMÍNGUEZ, NO.40 RANCHERÍA 3 ZAPOTES C.P.95839, MUNICIPIO SANTIAGO TUXTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 32 ALVARADO	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	15	CALLE MATAMOROS, NO.12 COLONIA ALVARADO	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO

L.C.LSA/L.D. AG

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
										CENTRO C.P.95250, MUNICIPIO ALVARADO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		HGZ NO. 50
UMF 27 PAPANTLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	13	CALLE 20 DE NOVIEMBRE, NO.S/N COLONIA PAPANTLA CENTRO C.P.93400, MUNICIPIO PAPANTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 34 CATEMACO	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	5	CALLE VENUSTIANO CARRANZA, NO.S/N COLONIA EL RODEO C.P.95870, MUNICIPIO CATEMACO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 68 VERACRUZ	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	58	CALLE MONTESINOS, NO.S/N COLONIA VERACRUZ CENTRO C.P.91700, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 38 I. GLORIA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	9	CALLE NIÑOS HEROES, NO.S/N PUEBLO LA GLORIA C.P.91663, MUNICIPIO ÚRSULO GALVÁN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 20 SALTABARRANCA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	CALLE INDEPENDENCIA, NO.2 COLONIA SALTABARRANCA CENTRO C.P.95480, MUNICIPIO SALTABARRANCA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 35 SANTIAGO TUXTLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	8	CALLE 1 DE MAYO, NO.S/N COLONIA SANTIAGO TUXTLA CENTRO C.P.95830, MUNICIPIO SANTIAGO TUXTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 74 COATZINTLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	5	CALLE LUIS DONALDO COLOSIO, NO.2 COLONIA RUIZ CORTINEZ C.P.93160, MUNICIPIO COATZINTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 61 VERACRUZ	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	75	PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN, NO.S/N COLONIA FLORESTA C.P.91940, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 10 JALAPA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	42	CALLE NICOLAS BRAVO, NO.S/N COLONIA JALAPA ENRÍQUEZ CENTRO C.P.91000, MUNICIPIO XALAPA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 17 COATEPEC	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	23	CALLE JUÁREZ, NO.112 COLONIA COATEPEC CENTRO C.P.91560, MUNICIPIO COATEPEC,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 21 ZEMPOALA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	CALLE JOSÉ PÉREZ RUIZ, NO.S/N VILLA VILLA ZEMPOALA C.P.91660, MUNICIPIO ÚRSULO GALVÁN,VERACRUZ DE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
										IGNACIO DE LA LLAVE		
UMF 12 LA CONCEPCIÓN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	8	PRIVADA EMILIANO ZAPATA, NO.1 CONGREGACIÓN LA CONCEPCIÓN C.P.91380, MUNICIPIO JILOTEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 19 BANDERILLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	9	CALLE HIDALGO, NO.11 COLONIA BANDERILLA CENTRO C.P.91300, MUNICIPIO BANDERILLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 56 ACTOPAN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CALLE MIGUEL HIDALGO, NO.S/N COLONIA ACTOPAN CENTRO C.P.91480, MUNICIPIO ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 18 TUZAMAPAN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	CALLE JUÁREZ, NO.S/N COLONIA TUZAMAPAN CENTRO C.P.91610, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 63 EL FARALLÓN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	6	CARRETERA COSTERA CARDEL-NAUTLA, NO.KM 3.5 EJIDO 12 DE JULIO C.P.91680, MUNICIPIO ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 44 TLAPACOYAN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CALLE UNIDAD DEPORTIVA, NO.S/N COLONIA CENTRO C.P.93650, MUNICIPIO TLAPACOYAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 25 COTAXTLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	3	CALLE TINAJAS, NO.S/N COLONIA OBRERA C.P.94000, MUNICIPIO COTAXTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 45 MISANTLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	6	CALLE ADOLFO LÓPEZ MATEOS, NO.127 COLONIA BENITO JUÁREZ C.P.93820, MUNICIPIO MISANTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 48 TAMIAHUA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CALLE PORFIRIO DÍAZ, NO.111 PUEBLO TAMIAHUA C.P.92560, MUNICIPIO TAMIAHUA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 37 RINCONADA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	5	CALLE LOS CARRILES, NO.S/N CONGREGACIÓN RINCONADA C.P.91634, MUNICIPIO EMILIANO ZAPATA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 43 ALTOTONGA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	CALLE JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ, NO.52 COLONIA ALTOTONGA CENTRO C.P.93620, MUNICIPIO ALTOTONGA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 46 GUTIÉRREZ	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CARRETERA A TECOLUTLA, NO.S/N EJIDO PROVIDENCIA C.P.93550,	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO.

L.C.LSA/L.D. ASL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
										MUNICIPIO ACULA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		24
UMF 54 MAHUXTLÁN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	AVENIDA CONSTITUCIÓN, NO.S/N COLONIA COATEPEC CENTRO C.P.91608, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 60 PLATÓN SÁNCHEZ	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CALLE MORELOS, NO.S/N COLONIA PLATÓN SÁNCHEZ CENTRO C.P.92140, MUNICIPIO PLATÓN SÁNCHEZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 22 PALMAS	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	6	AVENIDA CRISTO REY, NO.S/N CONGREGACIÓN PALMASOLA C.P.91477, MUNICIPIO ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 58 JALAPA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	9	CALLE IGNACIO ALLENDE, NO.S/N COLONIA JALAPA ENRÍQUEZ CENTRO C.P.91000, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 40 MANLIO FABIO ALTAMIRANO	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	AVENIDA URSULO GALVAN, NO.S/N PUEBLO MANLIO FABIO C.P.94250, MUNICIPIO COSAMALOAPAN DE CARPIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 39 PASO OVEJAS	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	CALLE 1 DE MAYO, NO.S/N COLONIA EJIDAL C.P.91670, MUNICIPIO PASO DE OVEJAS, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 31 LOS ROBLES	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	7	AVENIDA 5 DE MAYO, NO.S/N PUEBLO LOS ROBLES C.P.94280, MUNICIPIO MEDELLÍN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 67 JALAPA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	4	CALLE ESTACIÓN NUEVA, NO.S/N COLONIA BOSQUE FERROCARRILERO C.P.91120, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 73 POZA RICA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	54	CALLE CENTRAL PONIENTE, NO.601 COLONIA LAREDO C.P.93260, MUNICIPIO POZA RICA DE HIDALGO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
HGZMF 28 MARTÍNEZ DE LA TORRE	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	21	AVENIDA SOLEDAD, NO.S/N COLONIA MARTÍNEZ DE LA TORRE CENTRO C.P.93600, MUNICIPIO MARTÍNEZ DE LA TORRE, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
HGZMF 50 LERDO TEJADA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	12	CALLE JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ, NO.S/N COLONIA LERDO CENTRO C.P.95280, MUNICIPIO	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
										LERDO DE TEJADA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		
HGSMF 33 S. ANDRÉS TUXTLA	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	13	CARRETERA FEDERAL DEL GOLFO, NO.S/N EJIDO 3 DE MAYO C.P.95730, MUNICIPIO SAN ANDRÉS TUXTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
HGSMF 26 TUXPAN	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	20	CALLE CUATRO, NO.S/N COLONIA FRANCISCO CRUZ HERNÁNDEZ C.P.92880, MUNICIPIO TUXPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
HGZMF 36 JOSÉ CARDEL	1	531	116	0369	03	01	11662	ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL.	21	CARRETERA COSTERA CARDEL-VERACRUZ, NO.S/N COLONIA JOSÉ CARDEL CENTRO C.P.91680, MUNICIPIO LA ANTIGUA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 52 NARANJOS	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	5	CALLE MORELOS, NO.S/N COLONIA PETROLERA C.P.92390, MUNICIPIO NARANJOS AMATLÁN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 49 CERRO AZUL	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	5	CALLE FRONTERA, NO.49 COLONIA CEIBA C.P.92500, MUNICIPIO CERRO AZUL, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 59 TANTOYUCA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	9	CALLE CIRUELO, NO.S/N COLONIA LA MORA C.P.92100, MUNICIPIO TANTOYUCA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 47 ALAMO	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	7	CALLE INDEPENDENCIA, NO.S/N PUEBLO ALAMO C.P.92730, MUNICIPIO ÁLAMO TEMAPACHE, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 23 S. RAFAEL	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	4	CARRETERA MARTÍNEZ-SAN RAFAEL, NO.KM 43 EJIDO EL PIREO C.P.93620, MUNICIPIO SAN RAFAEL, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 57 VERACRUZ	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	69	AVENIDA CUAHUTÉMOC, NO.S/N COLONIA FORMANDO HOGAR C.P.91897, MUNICIPIO VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 66 JALAPA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	87	CALLE PEDRO MORA BERISTAIN, NO.S/N COLONIA SALUD C.P.91070, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF-UMAA 15 TEJERÍA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	16	CARRETERA MÉXICO-VERACRUZ, NO.KM 13 COLONIA VALENTE DÍAZ C.P.91697, MUNICIPIO VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
UMF 51 ÁNGEL R. CABADA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	13	CALLE FRANCISCO J. MORENO, NO.743 COLONIA ÁNGEL R. CABADA C.P.95840, MUNICIPIO ÁNGEL R. CABADA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 70 TRES ZAPOTES	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CALLE ELADIO DOMÍNGUEZ, NO.40 RANCHERÍA 3 ZAPOTES C.P.95839, MUNICIPIO SANTIAGO TUXTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 32 ALVARADO	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	13	CALLE MATAMOROS, NO.12 COLONIA ALVARADO CENTRO C.P.95250, MUNICIPIO ALVARADO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 27 PAPANTLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	11	CALLE 20 DE NOVIEMBRE, NO.S/N COLONIA PAPANTLA CENTRO C.P.93400, MUNICIPIO PAPANTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 34 CATEMACO	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	4	CALLE VENUSTIANO CARRANZA, NO.S/N COLONIA EL RODEO C.P.95870, MUNICIPIO CATEMACO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 68 VERACRUZ	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	51	CALLE MONTESINOS, NO.S/N COLONIA VERACRUZ CENTRO C.P.91700, MUNICIPIO VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 38 I. GLORIA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	8	CALLE NIÑOS HEROES, NO.S/N PUEBLO LA GLORIA C.P.91663, MUNICIPIO ÚRSULO GALVÁN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 20 SALTABARRANCA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	CALLE INDEPENDENCIA, NO.2 COLONIA SALTABARRANCA CENTRO C.P.95480, MUNICIPIO SALTABARRANCA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 35 SANTIAGO TUXTLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	7	CALLE 1 DE MAYO, NO.S/N COLONIA SANTIAGO TUXTLA CENTRO C.P.95830, MUNICIPIO SANTIAGO TUXTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 74 COATZINTLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	4	CALLE LUIS DONALDO COLOSIO, NO.2 COLONIA RUIZ CORTINEZ C.P.93160, MUNICIPIO COATZINTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 61 VERACRUZ	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	65	PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN, NO.S/N COLONIA FLORESTA C.P.91940, MUNICIPIO VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 10 JALAPA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO	38	CALLE NICOLAS BRAVO, NO.S/N COLONIA JALAPA	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO

L.C.LSA/L.D.AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
								BÁSICO		ENRIQUEZ CENTRO C.P.91000, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		HGZ NO. 11
UMF 17 COATEPEC	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	21	CALLE JUÁREZ, NO.112 COLONIA COATEPEC CENTRO C.P.91560, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 21 ZEMPOALA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	CALLE JOSÉ PÉREZ RUIZ, NO.S/N VILLA VILLA ZEMPOALA C.P.91660, MUNICIPIO ÚRSULO GALVÁN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 12 LA CONCEPCIÓN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	7	PRIVADA EMILIANO ZAPATA, NO.1 CONGREGACIÓN LA CONCEPCIÓN C.P.91380, MUNICIPIO JILOTEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 19 BANDERILLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	8	CALLE HIDALGO, NO.11 COLONIA BANDERILLA CENTRO C.P.91300, MUNICIPIO BANDERILLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 56 ACTOPAN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CALLE MIGUEL HIDALGO, NO.S/N COLONIA ACTOPAN CENTRO C.P.91480, MUNICIPIO ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 18 TUZAMAPAN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	CALLE JUÁREZ, NO.S/N COLONIA TUZAMAPAN CENTRO C.P.91610, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 63 EL FARALLÓN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	5	CARRETERA COSTERA CARDEL-NAUTLA, NO.KM 3.5 EJIDO 12 DE JULIO C.P.91680, MUNICIPIO ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 44 TLAPACOYAN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CALLE UNIDAD DEPORTIVA, NO.S/N COLONIA CENTRO C.P.93650, MUNICIPIO TLAPACOYAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 25 COTAXTLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	2	CALLE TINAJAS, NO.S/N COLONIA OBRERA C.P.94000, MUNICIPIO COTAXTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 45 MISANTLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	5	CALLE ADOLFO LÓPEZ MATEOS, NO.127 COLONIA BENITO JUÁREZ C.P.93820, MUNICIPIO MISANTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 48 TAMIAHUA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CALLE PORFIRIO DÍAZ, NO.111 PUEBLO TAMIAHUA C.P.92560, MUNICIPIO TAMIAHUA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24

L. C. LSA/L.D. ASL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
UMF 37 RINCONADA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	4	CALLE LOS CARRILES, NO.S/N CONGREGACIÓN RINCONADA C.P.91634, MUNICIPIO EMILIANO ZAPATA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 43 ALTOTONGA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	CALLE JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ, NO.52 COLONIA ALTOTONGA CENTRO C.P.93620, MUNICIPIO ALTOTONGA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 46 GUTIÉRREZ	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CARRETERA A TECOLUTLA, NO.S/N EJIDO PROVIDENCIA C.P.93550, MUNICIPIO ACULA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 54 MAHUIXTLÁN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	AVENIDA CONSTITUCIÓN, NO.S/N COLONIA COATEPEC CENTRO C.P.91608, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 60 PLATÓN SÁNCHEZ	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CALLE MORELOS, NO.S/N COLONIA PLATÓN SÁNCHEZ CENTRO C.P.92140, MUNICIPIO PLATÓN SÁNCHEZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 22 PALMAS	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	5	AVENIDA CRISTO REY, NO.S/N CONGREGACIÓN PALMASOLA C.P.91477, MUNICIPIO ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 58 JALAPA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	8	CALLE IGNACIO ALLENDE, NO.S/N COLONIA JALAPA ENRIQUEZ CENTRO C.P.91000, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 40 MANLIO FABIO ALTAMIRANO	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	AVENIDA URSULO GALVAN, NO.S/N PUEBLO MANLIO FABIO C.P.94250, MUNICIPIO COSAMALOAPAN DE CARPIO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 39 PASO OVEJAS	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	CALLE 1 DE MAYO, NO.S/N COLONIA EJIDAL C.P.91670, MUNICIPIO PASO DE OVEJAS, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 31 LOS ROBLES	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	6	AVENIDA 5 DE MAYO, NO.S/N PUEBLO LOS ROBLES C.P.94280, MUNICIPIO MEDELLÍN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 67 JALAPA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	3	CALLE ESTACIÓN NUEVA, NO.S/N COLONIA BOSQUE FERROCARRILERO C.P.91120, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 73 POZA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE	46	CALLE CENTRAL PONIENTE,	DRA. MARIA	DIRECTOR

L.C.LSA/LLD.AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
RICA								DIAGNÓSTICO BÁSICO		NO.601 COLONIA LAREDO C.P.93260, MUNICIPIO POZA RICA DE HIDALGO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	ANTONIETA GARCIA TAPIA	MEDICO HGZ NO. 24
HGZMF 28 MARTÍNEZ DE LA TORRE	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	17	AVENIDA SOLEDAD, NO.S/N COLONIA MARTÍNEZ DE LA TORRE CENTRO C.P.93600, MUNICIPIO MARTÍNEZ DE LA TORRE,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
HGZMF 50 LERDO TEJADA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	10	CALLE JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ, NO.S/N COLONIA LERDO CENTRO C.P.95280, MUNICIPIO LERDO DE TEJADA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
HGSMF 33 S. ANDRÉS TUXTLA	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	10	CARRETERA FEDERAL DEL GOLFO, NO.S/N EJIDO 3 DE MAYO C.P.95730, MUNICIPIO SAN ANDRÉS TUXTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
HGSMF 26 TUXPAN	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	17	CALLE CUATRO, NO.S/N COLONIA FRANCISCO CRUZ HERNÁNDEZ C.P.92880, MUNICIPIO TUXPAN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
HGZMF 36 JOSÉ CARDEL	2	531	295	1188	03	01	11767	ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO BÁSICO	17	CARRETERA COSTERA CARDEL-VERACRUZ, NO.S/N COLONIA JOSÉ CARDEL CENTRO C.P.91680, MUNICIPIO LA ANTIGUA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 52 NARANJOS	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	6	CALLE MORELOS, NO.S/N COLONIA PETROLERA C.P.92390, MUNICIPIO NARANJOS AMATLÁN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 49 CERRO AZUL	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	6	CALLE FRONTERA, NO.49 COLONIA CEIBA C.P.92500, MUNICIPIO CERRO AZUL,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 59 TANTOYUCA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	10	CALLE CIRUELO, NO.S/N COLONIA LA MORA C.P.92100, MUNICIPIO TANTOYUCA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 47 ALAMO	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	8	CALLE INDEPENDENCIA, NO.S/N PUEBLO ALAMO C.P.92730, MUNICIPIO ÁLAMO TEMAPACHE,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 23 S. RAFAEL	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	5	CARRETERA MARTÍNEZ-SAN RAFAEL, NO.KM 43 EJIDO EL PIREO C.P.93620, MUNICIPIO SAN RAFAEL,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 57 VERACRUZ	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	77	AVENIDA CUAHUTÉMOC , NO.S/N COLONIA FORMANDO HOGAR	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO.

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
										C.P.91897, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		71
UMF 66 JALAPA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	98	CALLE PEDRO MORA BERISTAIN, NO.S/N COLONIA SALUD C.P.91070, MUNICIPIO XALAPA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF-UMAA 15 TEJERÍA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	18	CARRETERA MÉXICO-VERACRUZ, NO.KM 13 COLONIA VALENTE DÍAZ C.P.91697, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 51 ÁNGEL R. CABADA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	15	CALLE FRANCISCO J. MORENO, NO.743 COLONIA ÁNGEL R. CABADA C.P.95840, MUNICIPIO ÁNGEL R. CABADA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 70 TRES ZAPOTES	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CALLE ELADIO DOMÍNGUEZ, NO.40 RANCHERÍA 3 ZAPOTES C.P.95839, MUNICIPIO SANTIAGO TUXTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 32 ALVARADO	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	15	CALLE MATAMOROS, NO.12 COLONIA ALVARADO CENTRO C.P.95250, MUNICIPIO ALVARADO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 27 PAPANTLA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	13	CALLE 20 DE NOVIEMBRE, NO.S/N COLONIA PAPANTLA CENTRO C.P.93400, MUNICIPIO PAPANTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 34 CATEMACO	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	5	CALLE VENUSTIANO CARRANZA, NO.S/N COLONIA EL RODEO C.P.95870, MUNICIPIO CATEMACO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 68 VERACRUZ	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	58	CALLE MONTESINOS, NO.S/N COLONIA VERACRUZ CENTRO C.P.91700, MUNICIPIO VERACRUZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 38 I. GLORIA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	9	CALLE NIÑOS HEROES, NO.S/N PUEBLO LA GLORIA C.P.91663, MUNICIPIO ÚRSULO GALVÁN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 20 SALTABARRANCA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	CALLE INDEPENDENCIA, NO.2 COLONIA SALTABARRANCA CENTRO C.P.95480, MUNICIPIO SALTABARRANCA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
UMF 35 SANTIAGO TUXTLA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	8	CALLE 1 DE MAYO, NO.S/N COLONIA SANTIAGO TUXTLA CENTRO C.P.95830, MUNICIPIO SANTIAGO TUXTLA,VERACRUZ DE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

CONTRATO No.D2M5003

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
UMF 74 COATZINTLA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	5	IGNACIO DE LA LLAVE CALLE LUIS DONALDO COLOSIO, NO.2 COLONIA RUIZ CORTINEZ C.P.93160, MUNICIPIO COATZINTLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 61 VERACRUZ	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	75	PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN, NO.S/N COLONIA FLORESTA C.P.91940, MUNICIPIO VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 10 JALAPA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	42	CALLE NICOLAS BRAVO, NO.S/N COLONIA JALAPA ENRÍQUEZ CENTRO C.P.91000, MUNICIPIO XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 17 COATEPEC	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	23	CALLE JUÁREZ, NO.112 COLONIA COATEPEC CENTRO C.P.91560, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 21 ZEMPOALA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	CALLE JOSÉ PÉREZ RUIZ, NO.S/N VILLA VILLA ZEMPOALA C.P.91660, MUNICIPIO ÚRSULO GALVÁN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 12 LA CONCEPCIÓN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	8	PRIVADA EMILIANO ZAPATA, NO.1 CONGREGACIÓN LA CONCEPCIÓN C.P.91380, MUNICIPIO JILOTEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 19 BANDERILLA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	9	CALLE HIDALGO, NO.11 COLONIA BANDERILLA CENTRO C.P.91300, MUNICIPIO BANDERILLA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 56 ACTOPAN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CALLE MIGUEL HIDALGO, NO.S/N COLONIA ACTOPAN CENTRO C.P.91480, MUNICIPIO ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 18 TUZAMAPAN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	CALLE JUÁREZ, NO.S/N COLONIA TUZAMAPAN CENTRO C.P.91610, MUNICIPIO COATEPEC, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 63 EL FARALLÓN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	6	CARRETERA COSTERA CARDEL-NAUTLA, NO.KM 3.5 EJIDO 12 DE JULIO C.P.91680, MUNICIPIO ACTOPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 44 TLAPACOYAN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CALLE UNIDAD DEPORTIVA, NO.S/N COLONIA CENTRO C.P.93650, MUNICIPIO TLAPACOYAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARRERA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 25	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE	3	CALLE TINAJAS, NO.S/N	DRA. NORMA	DIRECTOR

L.C.LSA/L.D. AGZ

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
COTAXTLA								CÁPSULA DOBLE.		COLONIA OBRERA C.P.94000, MUNICIPIO COTAXTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	ELENA RUIZ PINEDA	MEDICO HGZ NO. 71
UMF 45 MISANTLA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	6	CALLE ADOLFO LOPEZ MATEOS, NO.127 COLONIA BENITO JUÁREZ C.P.93820, MUNICIPIO MISANTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 48 TAMIAHUA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CALLE PORFIRIO DÍAZ, NO.111 PUEBLO TAMIAHUA C.P.92560, MUNICIPIO TAMIAHUA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 37 RINCONADA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	5	CALLE LOS CARRILES, NO.S/N CONGREGACIÓN RINCONADA C.P.91634, MUNICIPIO EMILIANO ZAPATA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 43 ALTOTONGA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	CALLE JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ, NO.52 COLONIA ALTOTONGA CENTRO C.P.93620, MUNICIPIO ALTOTONGA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
UMF 46 GUTIÉRREZ	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CARRETERA A TECOLUTLA, NO.S/N EJIDO PROVIDENCIA C.P.93550, MUNICIPIO ACULA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 54 MAHUIXTLÁN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	AVENIDA CONSTITUCIÓN, NO.S/N COLONIA COATEPEC CENTRO C.P.91608, MUNICIPIO COATEPEC,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 60 PLATÓN SÁNCHEZ	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CALLE MORELOS, NO.S/N COLONIA PLATÓN SÁNCHEZ CENTRO C.P.92140, MUNICIPIO PLATÓN SÁNCHEZ,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
UMF 22 PALMAS	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	6	AVENIDA CRISTO REY, NO.S/N CONGREGACIÓN PALMASOLA C.P.91477, MUNICIPIO ALTO LUCERO DE GUTIÉRREZ BARRIOS,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36
UMF 58 JALAPA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	9	CALLE IGNACIO ALLENDE, NO.S/N COLONIA JALAPA ENRIQUEZ CENTRO C.P.91000, MUNICIPIO XALAPA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 40 MANLIO FABIO ALTAMIRANO	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	AVENIDA URSULO GALVAN, NO.S/N PUEBLO MANLIO FABIO C.P.94250, MUNICIPIO COSAMALOAPAN DE CARPIO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 39 PASO OVEJAS	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	CALLE 1 DE MAYO, NO.S/N COLONIA EJIDAL C.P.91670, MUNICIPIO PASO DE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO.

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

UNIDAD DE DESTINO LOCALIDAD	PART	GPO	GEN	ESP	DF	VR	CLAVE PREI	DESCRIPCION	CANT	DOMICILIO	ADMINISTRADOR DE CONTRATO	CARGO
										OVEJAS,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		71
UMF 31 LOS ROBLES	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	7	AVENIDA 5 DE MAYO, NO.S/N PUEBLO LOS ROBLES C.P.94280, MUNICIPIO MEDELLÍN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. NORMA ELENA RUIZ PINEDA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 71
UMF 67 JALAPA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	4	CALLE ESTACIÓN NUEVA, NO.S/N COLONIA BOSQUE FERROCARRILERO C.P.91120, MUNICIPIO XALAPA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. OSCAR BAIZABAL RAMIREZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 11
UMF 73 POZA RICA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	54	CALLE CENTRAL PONIENTE, NO.601 COLONIA LAREDO C.P.93260, MUNICIPIO POZA RICA DE HIDALGO,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
HGZMF 28 MARTÍNEZ DE LA TORRE	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	21	AVENIDA SOLEDAD, NO.S/N COLONIA MARTÍNEZ DE LA TORRE CENTRO C.P.93600, MUNICIPIO MARTÍNEZ DE LA TORRE,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ALEJANDRO DE LA BARREDA RAMOS	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 28
HGZMF 50 LERDO TEJADA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	12	CALLE JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ, NO.S/N COLONIA LERDO CENTRO C.P.95280, MUNICIPIO LERDO DE TEJADA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
HGSMF 33 S. ANDRÉS TUXTLA	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	13	CARRETERA FEDERAL DEL GOLFO, NO.S/N EJIDO 3 DE MAYO C.P.95730, MUNICIPIO SAN ANDRÉS TUXTLA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. DAVID GARCIA GONZALEZ	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 50
HGSMF 26 TUXPAN	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	20	CALLE CUATRO, NO.S/N COLONIA FRANCISCO CRUZ HERNÁNDEZ C.P.92880, MUNICIPIO TUXPAN,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DRA. MARIA ANTONIETA GARCIA TAPIA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 24
HGZMF 36 JOSÉ CARDEL	3	531	375	0126	03	01	11853	ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE.	21	CARRETERA COSTERA CARDEL-VERACRUZ, NO.S/N COLONIA JOSÉ CARDEL CENTRO C.P.91680, MUNICIPIO LA ANTIGUA,VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	DR. ISRAEL ALEJANDRO HERNANDEZ RIVERA	DIRECTOR MEDICO HGZ NO. 36

LUGAR DE ENTREGA DOCUMENTOS PARA ENLACE- ALTA PREI

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
BELISARIO DOMINGUEZ NO. 15
COLONIA ADALBERTO TEJEDA C. P. 91070, XALAPA, VER.
TEL.01(228) 818-28-19 Y/O 01(228) 817-94-31
CORREO: LUCIO.SANCHEZA@IMSS.GOB.MX

LUGAR DE ENTREGA DE FACTURAS Y PAGO

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES
LOMAS DEL ESTÁDIO S/N COLONIA CENTRO
C.P. 91000, XALAPA, VER. TEL: 01 22 88 18 32 97

L.C.LSA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A
LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ANEXO 3 (TRES)

"FORMATO PARA PÓLIZA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO"

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 11° Y 36° DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: **(ANOTAR EL IMPORTE QUE PROCEDA DEPENDIENDO DEL PORCENTAJE AL CONTRATO SIN INCLUIR EL IVA.)**-----

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA GARANTIZAR POR (nombre o denominación social de la empresa), CON DOMICILIO EN (domicilio de la empresa), EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE (especificar que tipo de contrato, si es de adquisición, prestación de servicio, etc.) NÚMERO (número de contrato) DE FECHA (fecha de suscripción), QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL (especificar el procedimiento de contratación que se llevó a cabo, licitación pública, invitación a cuando menos tres personas, adjudicación directa, y en su caso, el número de ésta), RELATIVO A (objeto del contrato); LA PRESENTE FIANZA, **TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (se deberá insertar el lapso de vigencia que se haya establecido en el contrato)**, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), EXPRESAMENTE CONSIENTE: **A)** QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; **B)** QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (proveedor, prestador de servicio, etc.), A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE **DIEZ MESES**, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; **C)** QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; **D)** QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; **E)** QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE AL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; **F)** QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; **G)** QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que expide la garantía), ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 279 Y/O 280 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. FIN DE TEXTO.

L.C./SA/L.D. AGL

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN REGIONAL VERACRUZ NORTE
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.D2M5003

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL

No. LA-050GYR014-E539-2022

EQUIPO MÉDICO PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ANEXO 4 (CUATRO)

"099001/6B3000/6B30/BMI22/800/2329"

GOBIERNO DE
MÉXICO



DIRECCIÓN DE FINANZAS
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e
Información Programática

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez

Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Presente

Ciudad de México, a 16 de agosto de 2022

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/1307
La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales provenientes de la Unidad Responsable del Gasto (URG) Nivel Central con destino a la URG Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Veracruz Norte por un monto de \$28,249,875.63, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico, referente al presupuesto 2022 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 3,139 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2022

No. 099001/6B3000/6B30/BMI22/ 800 / 2329

Descripción de Cartera del Programa o Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP
Nombre de Cartera: Programa de adquisición de equipo médico para Fortalecimiento a la Atención Primaria a la Salud, primera etapa.
Clave de Cartera: 2150GYR0084
No. de solicitud: 69759
Unidad Responsable: CYP
Modalidad: K
Programa presupuestario: 029
Fuente financiamiento: 4
Importe del calendario fiscal: 500,616,122.00
Localización geográfica: 30 Veracruz

Información del HCT del IMSS

Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREH: 21090024
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.280622/166.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF
Asignación presupuestaria: 433,390,032.00
Nombre del PPI: Equipo Médico

Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2022

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción I y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 7.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas, numeral 7.5.11 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social y al oficio circular No. 099001/6B3000/6B30/04/09 signado por el Coordinador de Presupuesto e Información Programática en julio de 2021, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2022.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 31 OOAD Veracruz Norte
Número de bienes: 3,139
Monto original con IVA: 26,249,875.63

(veintiseis millones doscientos cuarenta y nueve mil ochocientos setenta y cinco pesos 63/100 m.n.)

Por tanto, la URG será la ejecutora de los recursos señalados con base en los artículos 8 y 144 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.5.17 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,
El Titular

Mtro. Eliécer Moreno Peralta

Carretera México-Toluca, s/n. Delegación Cuernavaca, C.P. 06900, Chihrx Tel: (562) 52347900, Ext: 0264 y 1216 www.imss.gob.mx



L.CLSA/L.D. AGL