Se manifiesta que el archivo publicado es la mejor versión disponible con la que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social.

CONTRATO ABIERTO PLURIANUAL PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS DE PATENTE (114 CLAVES) Y FUENTE ÚNICA (100 CLAVES) PARA LOS EJERCICIOS FISCALES 2023-2024", QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADO POR EL **MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL,** EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA, LA EMPRESA DENOMINADA **SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.,** EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR LA **C. ANNA DELIA DELGADO ZUÑIGA,** EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA, SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## A N T E C E D E N T E S

**PRIMERO**. La Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio número 700.2020.0139 de fecha 4 de marzo de 2020, informo al Instituto de Salud para el Bienestar "INSABI" la determinación para que dicha entidad paraestatal llevará a cabo los procedimientos de contratación consolidada, en términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y demás disposiciones aplicables para la adquisición de medicamentos e insumos para la salud que sean requeridos por la Administración Pública Federal, por lo que a fin de coordinar las actividades tendientes para llevar a cabo la **"ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS, VACUNAS, ASÍ COMO MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD, PARA LOS EJERCICIOS FISCALES 2023-2024"**, el "INSABI", como entidad consolidadora y las **"INSTITUCIONES PÚBLICAS PARTICIPANTES"** suscribieron el día 1 de agosto de 2022, Acuerdo de Consolidación en términos de los artículos 17 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 13 de su Reglamento.

**SEGUNDO**. La presente contratación es el resultado del procedimiento de Adjudicación Directa para la Adquisición Consolidada de Medicamentos de Patente (114 Claves) y Fuente Única (100 Claves) para los Ejercicios Fiscales 2023-2024, número **AA-012M7B997-E133-2022**, realizada al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17, 26, fracción III, 40, 41, fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento, y que en términos del Oficio de Notificación de Adjudicación de 01 de diciembre de 2022, el Instituto de Salud para el Bienestar, a través de la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto dependiente de la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, comunicó a "**EL PROVEEDOR**" la adjudicación de este instrumento jurídico, documento que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

## D E C L A R A C I O N E S



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

I. Declara **"EL INSTITUTO"**, por conducto de su Director General, que:

**I.1** Es un organismo 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 bienes muebles, para los fines que le son propios, de conformidad con el artículo 251, fracción V, de la Ley del Seguro Social.

**I.3** El Mtro. Zoé Alejandro Robledo Aburto, se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de **"EL INSTITUTO"**, con fundamento en los artículos 268, fracción III y 277 F, párrafo cuarto, de la Ley del Seguro Social y 66, fracciones I y XVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio del acta pública número 74,291 de 3 de julio de 2019, pasada ante la fe del licenciado Ignacio Soto Sobreyra y Silva, titular de la Notaría Pública número 13 de la Ciudad de México, en la que consta la protocolización de su nombramiento como Director General de **"EL INSTITUTO"**, para celebrar, en forma indelegable, contratos plurianuales, cuya prestación genere una obligación de pago para **"EL INSTITUTO"**, igual o mayor a 190,150 veces la Unidad de Medida y Actualización (UMA), en alguno de sus años de vigencia, 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.

Su nombramiento como Director General de **"EL INSTITUTO"**, quedó inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio 97-5-19062019-180811, de 19 de junio de 2019, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 25, fracción III, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**I.4** El Mtro. Jorge de Anda García, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, con R.F.C. [redacted] funge como Área Consolidadora de los requerimientos de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad, así como representante de los Administradores del Contrato en su formalización, en términos del Oficio de designación número 09 52 17 61 1B00/2022/002 de 3 de enero de 2022, documento que se incorpora en el **Anexo 2 (dos)**.

Los administradores de contrato son las personas servidoras públicas responsables de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, cuyo listado se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**I.5** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende de



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

los Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 21053001 con número de folio 0000000100-2023 de 7 de octubre de 2022, emitido por la Titular de División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Operación en Ámbito Central, mismo que se agrega al **Anexo (dos)** del presente contrato.

El presente contrato estará sujeto a la disponibilidad presupuestaria del año 2023 en el que se prevé el inicio de su vigencia, por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos presupuestarios respectivos, sin que la no realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad alguna para "**LAS PARTES**".

Los compromisos excedentes no cubiertos para el ejercicio fiscal 2024, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente **"EL INSTITUTO"**, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

**I.6** El presente instrumento jurídico queda exceptuado de la autorización presupuestaria plurianual del H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"**, para la "Adquisición de Medicamentos de Patente (114 Claves) y Fuente Única (100 Claves) para los Ejercicios Fiscales 2023-2024", conforme a lo dispuesto en el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, al devenir de un acuerdo interinstitucional, por virtud del cual, el Instituto de Salud para el Bienestar realizó la compra consolidada para diversas dependencias y entidades de la Administración Pública Federales e institutos de salud, de conformidad a lo dispuesto en la Regla B.3 denominada "Ámbito de Aplicación", del Apéndice B de las "Reglas para someter la aprobación del H. Consejo Técnico del Instituto los Programas y Proyectos Plurianuales" de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social con clave 6000-001-010, actualización del 13 de diciembre de 2022 en el Catálogo Normativo Institucional, y aprobada por el citado órgano de gobierno mediante Acuerdo ACDO.AS3.HCT.131222/364.P.DF en sesión de la misma fecha.

**I.7** Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45.**

**I.8** Tiene establecido su domicilio en Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II.** Declara **"EL PROVEEDOR"** por conducto de su Representante Legal, que:

**II.1** Es una persona moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 46,499 de fecha 28 de marzo de 1996, otorgada ante la fe del Lic. Armando Gálvez Pérez Aragón, Titular de la Notaría Pública número 103 de la Ciudad de México, misma que se encuentra inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de Guadalajara, Jalisco, bajo los números 1 y 2, tomo 12, libro primero, se constituyó: "**PM-C VACUNAS, S.A.**

**DE C.V.**", cuyo objeto social es, entre otros, la fabricación, transformación, manufactura, importación, exportación, compra, venta, suministro, distribución y comercialización en cualquier forma permitida por la Ley, de todo tipo de productos biológicos, químicos, farmacéuticos y medicinales para el cuidado de la salud.

Mediante Escritura Pública número 50,072 de fecha 29 de marzo de 2005, pasada ante la fe del Licenciado Héctor Cardenas Villarreal, Titular de la Notaria Pública número 201 del Distrito Federal (actualmente Ciudad de México), e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad bajo el folio mercantil número 216681, se trarformo a: "**SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.**

**II.2** La C. Anna Delia Delgado Zuñiga, acreditan su personalidad en términos de la Escritura Pública número 84,369 de fecha 14 de noviembre de 2022, pasada ante la fe del Licenciado Héctor Guillermo Galeano Inclán, Titular de la Notaría Pública número 153 de la Ciudad de México, misma que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

**II.3** Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

**II.4** Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Asimismo, manifiesta que ni ella ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, declara que conoce y se obliga a cumplir con el Convenio 138 de la Organización Internacional del Trabajo en materia de erradicación del Trabajo Infantil, del artículo 123 Constitucional, apartado A) en todas sus fracciones y de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 22, manifestando que ni en sus registros, ni en su nómina tiene empleados menores de quince años y que en caso de llegar a tener a menores de dieciocho años que se encuentren dentro de los supuestos de edad permitida para laborar le serán respetados todos los derechos que se establecen en el marco normativo transcrito.

**II.6** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **SPA960328P62.**

**II.7** Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.29 y 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022, publicada el 27 de diciembre de 2021 en el Diario Oficial de la Federación, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.8** Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"EL INSTITUTO"** se verificaron para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

**II.9** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por **"EL INSTITUTO"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** en la sesión ordinaria celebrada el 27 de abril de 2022, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de septiembre de 2022, el cual se verificó para efectos de la suscripción del presente contrato.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

**II.10** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) en los términos del 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 Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.11** Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Avenida Acueducto del Alto Lerma Número 3, Colonia Zona Industrial Ocoyoacac, C.P.52740, Ocoyoacac, Estado de México, teléfono: 55 2586 4291 y correo electrónico: anna@sanofi.com

**II.12** 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"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto

de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**III.** Declaran **"LAS PARTES"**, por conducto de sus Representantes Legales, que:

**III.1** Es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna.

Hechos los antecedentes y declaraciones anteriores, **"LAS PARTES"** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## C L Á U S U L A S

### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** los bienes correspondientes a la "Adquisición de Medicamentos de Patente (114 Claves) y Fuente Única (100 Claves) para los Ejercicios Fiscales 2023-2024", al amparo del procedimiento de contratación señalado en el Segundo Antecedente de este instrumento jurídico cuyas características, cantidades y especificaciones se detallan en el **Anexo 1 (uno)**.

**"EL INSTITUTO"** a través del administrador del contrato y **"EL PROVEEDOR",** se obligan en su caso a dar cumplimiento y seguimiento a los beneficios otorgados por este último en su propuesta técnica y económica, mismas que se agregan en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Características Técnicas y Cantidades Totales de los Bienes". |
| **Anexo 2 (dos)** | "Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico, Puntos de Entrega, Lugares de Entrega y Pago, Documento de Designación de Área Consolidadora y Representante de los Administradores del Contrato, Listado de Administradores del Contrato y Oficio suscrito por la Titular de la División de Bienes Terapéuticos, solicito a la División de Contratos la elaboración del presente instrumento jurídico, remitiendo las documentales para su elaboración". |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica, Administrativa y Económica, Datos de Contacto y Oficio de Notificación de Adjudicación". |

### SEGUNDA. DE LOS MONTOS Y PRECIOS.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

El monto mínimo del presente contrato es por la cantidad de **$240,667,186.33 (DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es del 0% (cero por ciento), y el monto máximo del mismo es por la cantidad de **$601,594,424.73 (SEISCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 73/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al I.V.A. es del 0% (cero por ciento), los precios unitarios del presente contrato, expresados en moneda nacional se detallan en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

Los montos mínimos y máximos por cada ejercicio fiscal son los siguientes:

| MONTOS SIN I.V.A. | AÑO | | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | 2023 | 2024 | |
| Importe Mínimo | $109,820,970.11 | $130,846,216.22 | **$240,667,186.33** |
| Importe Máximo | $274,513,401.63 | $327,081,023.10 | **$601,594,424.73** |

El monto y distribución de los ejercicios fiscales 2023 y 2024 estará sujeto para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente **"EL INSTITUTO"**, en el ejercicio fiscal de que se trate, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

Los precios unitarios son considerados fijos hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo **"EL PROVEEDOR"** todos los conceptos y costos involucrados en la adquisición de bienes correspondientes a la "Adquisición de Medicamentos de Patente (114 Claves) y Fuente Única (100 Claves) para los Ejercicios Fiscales 2023-2024", por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrán agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**

Se efectuarán pagos progresivos a **"EL PROVEEDOR"**, una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en el Anexo Técnico y Lugares de Pago que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) deberá ser presentado en forma impresa.

Los pagos se realizarán en pesos mexicanos, una vez entregados los bienes, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **"EL PROVEEDOR"** presente en forma impresa el CFDI, en días y horas hábiles, previa validación y autorización que para tal efecto realice el administrador del contrato, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la

documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes conforme lo señalado en el Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

El contrato y su Dictamen de Disponibilidad Presupuestal (DDP) deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

El CFDI deberá presentarse ante la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones de **"EL INSTITUTO"** en Órganos Normativos, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. Dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del Administrador del Contrato, con excepción de los bienes y servicios cuya recepción haya generado alta a través del SAI o el PREI de manera electrónica. Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millenium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, número de garantía de cumplimiento que se haya aceptado, denominación social de la institución que otorga la garantía de cumplimiento y la indicación de que **"EL PROVEEDOR"** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante "**EL INSTITUTO**" e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millenium, en su caso, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

El personal de la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones en Órganos Normativos, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el SAT a nombre de **"EL INSTITUTO"**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

Los pagos se realizarán mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación, para tal efecto **"EL PROVEEDOR"** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **"EL INSTITUTO"**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

Los pagos se depositarán a **"EL PROVEEDOR"** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El administrador del presente contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago correspondiente de acuerdo a lo normado en el anexo "Normatividad de pago de las Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En ningún caso, se deberán autorizar los pagos de los bienes, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**"EL PROVEEDOR"** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **"EL INSTITUTO"**.

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

**"EL PROVEEDOR"** en el supuesto de que presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **"EL PROVEEDOR"** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

**"EL PROVEEDOR"**, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **"EL INSTITUTO"**, el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El administrador del presente contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, acompañada de los documentos siguientes:

• Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.

• El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.

• La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) correspondiente o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

Al notificar a **"EL PROVEEDOR"** la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **"EL PROVEEDOR"** para que se compense contra los adeudos que tenga **"EL INSTITUTO"** para con **"EL PROVEEDOR"** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **"EL INSTITUTO"** la pena convencional.

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales **"EL INSTITUTO"** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de los pagos correspondientes.

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción, según corresponda.

Para que **"EL PROVEEDOR"** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

El CFDI se deberá presentar desglosando el IVA cuando aplique.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por el administrador del presente contrato mencionado en la Declaración **I.4**.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta de cheques vigente y para tal efecto proporciona la CLABE [redacted] del BANCO [redacted], a nombre de " **SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.**", en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago.

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

**CUARTA. VIGENCIA.**

El contrato comprenderá una vigencia considerada a partir del 01 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2024, conforme lo señalado en el Oficio de Notificación de Adjudicación que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

**QUINTA. MODIFICACIONES DEL PRESENTE CONTRATO.**



SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: CLABE Y NOMBRE DE BANCO, POR CONSIDERARSE INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito el Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, 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.

**PRÓRROGAS.-** Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **"LAS PARTES"** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

## SEXTA. GARANTÍA DE LOS BIENES.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar junto con los bienes objeto de este contrato una carta compromiso de garantía contra vicios ocultos y defectos de fabricación, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

## SÉPTIMA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 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 de Instituciones de Seguros y de Fianzas 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 o por el 10% (diez por ciento) del monto máximo del ejercicio fiscal que corresponda, ambas en moneda nacional y sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), esta última será renovada para cada uno de los ejercicios fiscales y deberá presentarse a más tardar dentro de los primeros 10 (diez) días naturales del ejercicio que corresponda.

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **"EL INSTITUTO"** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **"EL PROVEEDOR"** una vez que **"EL INSTITUTO"** le otorgue 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; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del presente contrato en los casos siguientes:

**a)** Se rescinda administrativamente el presente contrato.

**b)** Si **"EL PROVEEDOR"** no puede realizar el cambio físico del producto, en términos de lo que dispone la Cláusula Décima Tercera del presente contrato.

**c)** Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente Cláusula.

**d)** Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

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 se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

**OCTAVA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**a)** Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares específicos conforme a lo requerido en el presente contrato y anexos respectivos.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**b)** Correrá bajo su cargo los costos de flete, transporte, seguro y de cualquier otro derecho que se genere, hasta el lugar de entrega de los bienes, así como el costo de su traslado de regreso al término del presente contrato, en caso de aplicar.

**c)** Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta;

**d)** En bienes de procedencia extranjera, asumirá la responsabilidad de efectuar los trámites de importación y pagar los impuestos y derechos que se generen, en caso de aplicar.

**e)** Asumir su responsabilidad ante cualquier situación que pudiera generarse con motivo del presente contrato.

**f)** No difundir a terceros sin autorización expresa de **"EL INSTITUTO"** la información que le sea proporcionada, inclusive después de la rescisión o terminación del presente instrumento, sin perjuicio de las sanciones administrativas, civiles y penales a que haya lugar.

**g)** Proporcionar la información que le sea requerida por parte de la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**NOVENA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".**

**a)** Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo el objeto del presente contrato en los términos convenidos.

**b)** Sufragar el pago correspondiente en tiempo y forma, por el suministro de los bienes.

**c)** Extender a **"EL PROVEEDOR"**, en caso de que lo requiera, por conducto del administrador del presente contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

**DÉCIMA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES.**

La entrega de los bienes que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a los plazos, condiciones y en los lugares establecidos en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, así como lo establecido en el Oficio de Notificación de Adjudicación, y a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **Anexo 3 (tres)**.

En caso de aplicar, la entrega de los bienes se realizará conforme al Programa de Entregas presentado por **"EL PROVEEDOR"**.

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios, plazos, condiciones y entregables señalados en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, en las fechas establecidas en el mismos; los bienes serán recibidos previa revisión por parte del



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

administrador del presente contrato o por el personal que este designe; la inspección de los bienes consistirá en la verificación del bien, la cantidad, condiciones, especificaciones técnicas y de calidad de conformidad a lo dispuesto en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria. En los casos en que se detecten defectos o discrepancias en la entrega o incumplimiento en las especificaciones técnicas de los bienes, "**EL PROVEEDOR**" contará con el plazo señalado en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, en caso de aplicar, para la reposición de éstos, contadas a partir del momento de la devolución y/o la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

Se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

**DÉCIMA PRIMERA. NORMAS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

Los bienes, productos, procesos y servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y Oficio de Notificación de Adjudicación, que se agregan al presente contrato en los **Anexos 2 (dos)** y **3 (tres).**

**DÉCIMA SEGUNDA. TRANSPORTE.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a efectuar el transporte de los bienes objeto del presente contrato, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones referidas en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

**DÉCIMA TERCERA. CANJE Y DEVOLUCIÓN.**

**"EL INSTITUTO"** procederá al canje y devolución del total de las entregas de los bienes a **"EL PROVEEDOR"**, cuando con posterioridad a la entrega de los bienes corregidos, se detecte que existen defectos, o cuando éstos no hayan sido repuestos. **"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 se generen.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Asimismo, se deberán observar las condiciones y plazos para efectuar el canje o devolución, de conformidad con lo señalado en el numeral **13.** del Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje y la devolución correrán por cuenta de **"EL PROVEEDOR"**, previa notificación de **"EL INSTITUTO"**.

**DÉCIMA CUARTA. CALIDAD DE LOS BIENES.**

**"EL PROVEEDOR"**, en caso de aplicar, deberá contar con la infraestructura necesaria, personal técnico especializado en el ramo, herramientas, técnicas y equipos adecuados para proporcionar los bienes requeridos, a fin de garantizar que el objeto de este contrato sea proporcionado con la calidad, oportunidad y eficiencia requerida para tal efecto, comprometiéndose a realizarlo a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** y con estricto apego a lo establecido en las cláusulas del presente instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

**"EL INSTITUTO"** no estará obligado a recibir los bienes cuando éstos no cumplan con los requisitos establecidos en el párrafo anterior.

Asimismo, se deberán observar lo señalado en el Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**DÉCIMA QUINTA. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado ante **"EL INSTITUTO"** a responder de los defectos y vicios ocultos derivados de las obligaciones del presente contrato, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, y/o en la legislación aplicable en la materia.

Para los efectos de la presente cláusula, se entiende por vicios ocultos los defectos que existan en los bienes que los hagan impropios para los usos a que se le destine o que disminuyan de tal modo este uso, que de haberlo conocido **"EL INSTITUTO"** no lo hubiere adquirido o los hubiere adquirido a un precio menor.

**DÉCIMA SEXTA. 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"**, con motivo de las obligaciones pactadas, o bien por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA SÉPTIMA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de los bienes objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

**"EL PROVEEDOR"**, en su caso, 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"**, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

**"EL PROVEEDOR"** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **"EL INSTITUTO"** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la adquisición de los bienes objeto de este contrato.

**DÉCIMA OCTAVA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

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

**DÉCIMA NOVENA. DERECHOS DE AUTOR, 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 entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **"EL PROVEEDOR"**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA. CONFIDENCIALIDAD.**

**"LAS PARTES"** están conformes en que la información que se derive de la celebración del presente instrumento jurídico, así como toda aquella información que **"EL INSTITUTO"** entregue a **"EL PROVEEDOR"** tendrá el carácter de confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación de este contrato.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; sin embargo, la información que proporcione **"EL INSTITUTO"** a **"EL PROVEEDOR"** para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, y 22 de la Ley del Seguro Social, por lo que **"EL PROVEEDOR"** se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por **"EL INSTITUTO"** con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

**"EL PROVEEDOR"** se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados con el presente contrato; asimismo, dicha información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. De esta forma, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del presente instrumento, toda vez que son propiedad de **"EL INSTITUTO"**.

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de **CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN** y **TERMINACIÓN ANTICIPADA**, del presente contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre los bienes establecidos en este instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, **"EL PROVEEDOR"** tiene conocimiento en que **"EL INSTITUTO"** podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, así como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el Libro Segundo, Título Noveno, Capítulos I y II del Código Penal Federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, **"EL PROVEEDOR"** se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a **"EL INSTITUTO"** cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO"** de cualquier proceso legal.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a poner en conocimiento de **"EL INSTITUTO"** cualquier hecho o circunstancia que en razón de los bienes entregados sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** no podrá, con motivo del suministro de los bienes que realice a **"EL INSTITUTO"**, utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá observar lo establecido en el numeral **8.** del Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**VIGÉSIMA PRIMERA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.**

Los servidores públicos designados como administradores del presente contrato, serán responsables de administrar y verificar su cumplimiento, de acuerdo con lo establecido en el documento que se agrega al presente en el **Anexo 2 (dos)** y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción III Bis y 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con alguno de los servidores públicos designados como administradores del presente contrato, la persona que sustituya al servidor público en el cargo, tendrá el carácter de ADMINISTRADOR DEL CONTRATO conforme a la designación correspondiente.

Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad como Administradores de Contrato, cuyas designaciones constan en el expediente respectivo, serán responsables de las actividades inherentes a su función en términos de lo previsto en el numeral 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Asimismo, **"EL INSTITUTO"** sólo aceptará los bienes materia del presente contrato y autorizará el pago de los mismos previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con lo especificado en el presente contrato y sus correspondientes anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

Los bienes serán recibidos previa revisión del administrador del presente contrato que corresponda; la inspección de los bienes consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y en su caso en los anexos respectivos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

En tal virtud, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, los bienes no se tendrán por aceptados por parte de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"**, a través de los administradores del presente contrato o a través del personal que para tal efecto designen, podrán rechazar los bienes si no reúnen las especificaciones y alcances establecidos en este contrato y en el Anexo Técnico, que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a entregarlos nuevamente bajo su exclusiva responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO".**

## VIGÉSIMA SEGUNDA. PENAS CONVENCIONALES.

De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, por atraso en la entrega de los bienes será del **2.5%** (dos punto cinco por ciento), por cada día natural de atraso, sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos, sin considerar el I.V.A., y se calculará conforme a lo señalado en el numeral **23.** del Anexo Técnico, que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

Los administradores del presente contrato serán los responsables de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registros o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

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

Para autorizar el pago de los bienes, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. Los administradores del presente contrato serán los responsables de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

## VIGÉSIMA TERCERA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS.

Cuando **"EL PROVEEDOR"** incumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a éste, y como consecuencia, cause daños y/o perjuicios graves a **"EL INSTITUTO"**, o bien, proporcione información falsa, actúe con dolo o mala fe en la celebración del presente contrato o durante la vigencia del mismo, por determinación de la Secretaría de la Función Pública, se podrá hacer acreedor a las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en los términos de los artículos 59, 60 y 61 de dicho ordenamiento legal y 109 al 115 de su Reglamento.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**VIGÉSIMA CUARTA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL**

**"EL INSTITUTO"**, de conformidad con lo establecido en los artículos 53, 53 Bis, 54 y 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 86 segundo párrafo, 95 al 100 y 102 de su Reglamento, aplicará sanciones, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas total o parcialmente o la rescisión administrativa del presente contrato.

**VIGÉSIMA QUINTA. EXCLUSIÓN LABORAL.**

**"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral con **"EL PROVEEDOR"** ni con los elementos que éste utilice para el suministro de los bienes objeto del presente contrato, por lo cual no se le podrá considerar como patrón ni como un sustituto. En particular el personal se entenderá relacionado exclusivamente con la o las personas que lo emplearon y por ende cada una de ellas asumirá su responsabilidad por dicho concepto.

Igualmente, y para este efecto y cualquiera no previsto, **"EL PROVEEDOR"** exime expresamente a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, de seguridad social o de otra especie que, en su caso, pudiera llegar a generarse; sin embargo, si **"EL INSTITUTO"** tuviera que realizar alguna erogación por alguno de los conceptos que anteceden, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar el reembolso e indemnización correspondiente.

Por lo anterior, **"LAS PARTES"** reconocen expresamente en este acto que **"EL INSTITUTO"** no tiene nexo laboral alguno con **"EL PROVEEDOR"**, por lo que éste último libera a **"EL INSTITUTO"** de toda responsabilidad relativa a cualquier accidente o enfermedad que pudiera sufrir o contraer cualquiera de sus trabajadores durante el desarrollo de sus labores o como consecuencia de ellos, así como de cualquier responsabilidad que resulte de la aplicación de la Ley Federal del Trabajo, de la Ley del Seguro Social, de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y/o cualquier otra aplicable, derivada de la entrega de los bienes materia de este contrato.

**VIGÉSIMA SEXTA. SUSPENSIÓN DEL SUMINISTRO DE LOS BIENES.**

Cuando en la entrega de los bienes, se presente caso fortuito o de fuerza mayor, **"EL INSTITUTO"** bajo su responsabilidad, podrá de resultar aplicable conforme a la normatividad en la materia, suspender el suministro de los bienes, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente recibidos por **"EL INSTITUTO"**.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a **"EL INSTITUTO"**, a solicitud escrita de **"EL PROVEEDOR"**, cubrirá los gastos no recuperables, durante el tiempo que dure esta suspensión, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes de la notificación del término de la suspensión, la factura y documentación

de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.

**"EL INSTITUTO"** pagará los gastos no recuperables, en moneda nacional (pesos mexicanos), dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días naturales posteriores a la presentación de la solicitud debidamente fundada y documentada de "**EL PROVEEDOR**", así como del CFDI y documentación soporte.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no presente en tiempo y forma la documentación requerida para el trámite de pago, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

El plazo de suspensión será fijado por **"EL INSTITUTO"**, a cuyo término en su caso, podrá iniciarse la terminación anticipada del presente contrato, o bien, podrá continuar produciendo todos los efectos legales, una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.**

**"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 que se señalan en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, y las que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo, o en su caso, la correspondiente a cada ejercicio fiscal dentro de los primeros 10 (diez) días naturales del ejercicio que corresponda.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por **"EL INSTITUTO".**
4. 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 con lo estipulado en el presente contrato.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

7. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
8. Cuando de manera reiterativa y constante, **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado por parte de **"EL INSTITUTO"** con penalizaciones sobre el mismo concepto de los bienes que entrega, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales del presente instrumento.
9. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.
10. En caso de que durante la vigencia del presente contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que **"EL PROVEEDOR"** ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente.
11. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.
12. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.

**"EL INSTITUTO"**, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 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 siguiente:

**a)** Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la presente Cláusula, 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 pertinentes, 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 inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.

**c)** La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente 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 este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicará las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de la entrega de los bienes por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa del presente contrato.

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"**, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este 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 este 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 este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, 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 atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA OCTAVA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **"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 de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la

terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

**VIGÉSIMA NOVENA. DISCREPANCIAS.**

**"LAS PARTES"** convienen que, en caso de discrepancia entre la solicitud de cotización, la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"** y el presente contrato, prevalecerá lo establecido en la solicitud de cotización, en caso de aplicar, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 81 fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TRIGÉSIMA. CONCILIACIÓN.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato se someterán al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78, 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento y al Decreto por el que se establecen las acciones administrativas que deberá implementar la Administración Pública Federal para llevar a cabo la conciliación o la celebración de convenios o acuerdos previstos en las leyes respectivas como medios alternativos de solución de controversias, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2016.

La solicitud de conciliación se presentará mediante escrito, la 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 monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIOS.**

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

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro de bienes objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad

Hacendaria y su Reglamento, el Acuerdo por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

**TRIGÉSIMA TERCERA. JURISDICCIÓN.**

**"LAS PARTES"** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales en la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

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 cuadruplicado, en la Ciudad de México, el **16 de diciembre de 2022**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**POR "EL INSTITUTO"**
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
De conformidad con lo dispuesto por el artículo 277 F, cuarto párrafo, de la Ley del Seguro Social

**MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO**
Director General
R.F.C.: [redacted]

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I, 8, párrafo primero y 69, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en relación con el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, así como del numeral 7.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**LIC. BORSALINO GONZÁLEZ ANDRADE**
Titular de la Dirección de Administración
R.F.C.: [redacted]

Interviene, de conformidad con el artículo 69, último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como del numeral 7.1.3 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**MTRO. FERNANDO LORENZANA ROJAS**
Titular de la Unidad de Adquisiciones
R.F.C.: [redacted]



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I y 69 último párrafo, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; numeral 7.1.1, del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**ÁREA CONSOLIDADORA Y REPRESENTANTE DE LOS ADMINISTRADORES DEL PRESENTE CONTRATO**

En términos de lo dispuesto en el Oficio No. 09 52 17 61 1B00/2022/002 de fecha 03 de enero de 2022, suscrito por el Titular de la Unidad de Administración de **"EL INSTITUTO"**

**C.P. JESÚS EDUARDO THOMAS ULLOA**
Titular de la Unidad de Administración
R.F.C.: [redacted]

**MTRO. JORGE DE ANDA GARCÍA**
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
R.F.C. [redacted]

**POR "EL PROVEEDOR"**
**SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.**
R.F.C. SPA960328P62

**C. ANNA DELIA DELGADO ZUÑIGA**
Representante Legal

*RRSR/HRJ/JMHN/CLGR*

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997E13322038<br><br>Registro SAI<br>U220663 |

# ANEXO 1 (UNO)

## "CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES "

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: U220663
No. REQUISICION: 0990010032023HX09
No. REQUISICION: 0990010030123HX09
ANEXO 1

PROVEEDOR : SANOFI PASTEUR, S. A. DE C. V.
R.F.C. : SPA -960328-P62
No. PROVEEDOR: 00085378

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | DEMANDA MINIMA | DEMANDA MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | (%) DESCUENTO | ($) DESCUENTO | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010 000 5546 00 00 | AGALSIDASA BETA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. N FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. Marca: FABRAZYME/RS 103300EL640005 Procedencia: OTROS PAISES RFC Fabricante: SPA -960328-P62 | 1,558 | 3,894 | $41,678.90 | $162,297,636.60 | 0% | $0.00 | $41,678.90 | $64,935,726.20 | $162,297,636.60 |
| COBERTURA : 098001150900 | 3,894 | | | | | | | | | |
| 010 000 5547 00 00 | LARONIDASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: LARONIDASA 2.9 MG (500 U) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML (2.9 MG O 500 U). (2.9 MG O 500 U). Marca: ALDURAZYME/RS 103300EL440347 Procedencia: ALEMANIA RFC Fabricante: SPA -960328-P62 | 9,284 | 23,208 | $9,253.00 | $214,743,624.00 | 0% | $0.00 | $9,253.00 | $85,904,852.00 | $214,743,624.00 |
| COBERTURA : 098001150900 | 23,208 | | | | | | | | | |
| 010 000 5548 00 00 | ALGLUCOSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ALGLUCOSIDASA ALFA 50 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. Marca: MYOZYME/ RS 103300EL440348 Procedencia: OTROS PAISES RFC Fabricante: SPA -960328-P62 | 9,611 | 24,027 | $8,850.00 | $212,638,950.00 | 0% | $0.00 | $8,850.00 | $85,057,350.00 | $212,638,950.00 |
| COBERTURA : 098001150900 | 24,027 | | | | | | | | | |
| 010 000 6116 00 00 | AGALSIDASA BETA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADOCONTIENE: AGALSIDASA BETA 5 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. Marca: FABRAZYME/RS 103300EL640005 Procedencia: OTROS PAISES RFC Fabricante: SPA -960328-P62 | 801 | 2,001 | $5,954.13 | $11,914,214.13 | 0% | $0.00 | $5,954.13 | $4,769,258.13 | $11,914,214.13 |

DIVISIÓN

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO
No. CONTRATO: U220663
No. REQUISICION: 0990010032023HX09
No. REQUISICION: 0990010030123HX09
ANEXO 1

PROVEEDOR : SANOFI PASTEUR, S. A. DE C. V.
R.F.C. : SPA -960328-P62
No. PROVEEDOR: 00085378

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | DEMANDA MINIMA | DEMANDA MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | (%) DESCUENTO | ($) DESCUENTO | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | | 2,001 | | | | | | | | |
| | | | | | | | IMPORTE DEL CONTRATO: | | $240,667,186.33 | $601,594,424.73 |
| | | | | | | | FIANZA REQUERIDA: | | | $60,159,442.47 |

IMPORTES CON LETRA:
MÍNIMO : DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.
MÁXIMO : SEISCIENTOS UNO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 73/100 M.N.

ANEXO 3
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997E13322038<br><br>Registro SAI<br>U220663 |

# ANEXO 2 (DOS)

"DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO, PUNTOS DE ENTREGA, LUGARES DE ENTREGA Y PAGO, DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ÁREA CONSOLIDADORA Y REPRESENTANTE DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO, LISTADO DE ADMINISTRADORES DEL CONTRATO Y OFICIO SUSCRITO POR LA TITULAR DE LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, SOLICITO A LA DIVISIÓN DE CONTRATOS LA ELABORACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, REMITIENDO LAS DOCUMENTALES PARA SU ELABORACIÓN"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

FOLIO: 0000000100-2023

[ ] Dictamen de Inversión

[X] Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central

099001 Oficinas Centrales

180000 CoordControlAbasto

Concepto: OFICIO NO. 6729 RECIBIDO EL 07/OCT/2022 MEDICAMENTOS.

Fecha Elaboración: 07/10/2022

Total Comprometido (en pesos): $ 41,112,826,117.00
Cuenta: 21053001 PND DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 118001 Centro de Costos: 150900
Partida Presupuestaria SHCP: 25301 Medicinas y productos farmacéuticos

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41,112,826.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

DISPONIBLE (en miles de pesos):

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

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

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

Titular Div de Ctrl y Seguimiento al Ppto de Oper en Ámbito Central

DIA | MES | AÑO
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : $ .00

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZÓN POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERÁ RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2023.

Clave: 6170-009-001

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# (ANEXO TÉCNICO)

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCES

## "MEDICAMENTOS"

### 1. DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES

A continuación, se enlistan las Dependencias e Institutos Nacionales y Federales, en lo sucesivo "LOS PARTICIPANTES", que manifestaron formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo la modalidad de compra consolidada y a quienes les resultan aplicables los términos y condiciones señalados en el presente Anexo Técnico, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), y quienes conforme al citado artículo serán los responsables por separado, de celebrar los respectivos contratos, integrar el expediente del procedimiento de contratación, verificar la ejecución del contrato, y cumplir con los requisitos e informes establecidos para el procedimiento de contratación respectivo:

| No. | LOS PARTICIPANTES |
|---|---|
| 1 | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) |
| 2 | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) |
| 3 | SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR) |
| 4 | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA) |
| 5 | SECRETARIA DE SALUD (SS) |
| 6 | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI) |
| 7 | ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (OADPRS o PYRS) |
| 8 | COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)[1] |
| 9 | GUARDIA NACIONAL |

[1] Considerando a: el Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Hospital General de México Eduardo Liceaga, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital Juárez México , Hospital de la Mujer, Hospital Nacional Homeopático, Hospital Juárez Centro, Hospital Regional de Alta Especialidad Bajío, Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad Oaxaca, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud, Hospital de Especialidades Pediátricas.

## 2. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES

En los **APÉNDICES 1. Demanda Agregada**, se establecen las cantidades mínimas y máximas por partida objeto de la contratación, así como las claves y descripciones de los bienes terapéuticos conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud emitido por el Consejo de Salubridad General y solicitadas por "LAS ÁREAS REQUIRENTES".

## 3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.

**EL LICITANTE** junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario durante la vigencia del contrato y a solicitud del **ÁREA REQUIRENTE**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES**. La presentación de dicho escrito es obligatoria, para el caso de que **EL LICITANTE**, no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada.

En cualquier momento las **"ÁREAS REQUIRENTES"** podrán solicitar **ANTE COFEPRIS Y/O TERCERO AUTORIZADO** la realización de pruebas de comprobación que estime pertinentes durante la vigencia del contrato, a efecto de constatar la calidad y especificaciones de LOS MEDICAMENTOS. En caso de detectarse irregularidades, los contratos referidos serán susceptibles de ser rescindidos y/o de hacerse efectiva la garantía de cumplimiento correspondiente.

En caso de identificar o presentarse problemas de calidad, el **PROVEEDOR** proporcionará las muestras correspondientes, para ser analizadas por un "Tercero Autorizado", con cargo a dicho **PROVEEDOR**.

## 4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS:

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 31 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los licitantes deberán garantizar que para los bienes que ofertan, cumplen con las siguientes disposiciones normativas:

| | |
|---|---|
| Ley General de Salud, en los artículos aplicables | Para todas las partidas |
| Reglamento de la Ley General de Salud, en Materia de publicidad | Para todas las partidas |



2022 Flores Magón

| | |
|---|---|
| Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos, Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos. | Para todas las partidas |
| Ley Federal de Infraestructura de la Calidad | Para todas las partidas |
| Reglamento de Insumos para la Salud | Para todas las partidas |
| Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios | Para todas las partidas |
| Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y sus suplementos. Vigentes | Para todas las partidas |
| Compendio Nacional de Insumos para la Salud | Para todas las partidas |
| ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "Acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 Bis, 167, 169, 170 y 177 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones XIV, XV, incisos b y c y 166, fracciones I, II y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: Agencia Suiza para Productos Terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias Reguladoras de Referencia OPS/OMS; precalificados por el Programa de Precalificación para Medicamentos y Vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. Y SU MODIFICACION DEL 22 DE JUNIO DE 2021 | Para las partidas que aplique |

| | | |
|---|---|---|
| **NOM-059-SSA1-2015** | Buenas prácticas de fabricación de Medicamentos | Para todas las partidas |
| **NOM-072-SSA1-2012** | Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios | Para todas las partidas |
| **NOM-073-SSA1-2015** | Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios Herbolarios | Para todas las partidas |
| **NOM-131-SSA1-1995** | Bienes y servicios. Alimentos para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales | Para las claves que en su caso apliquen |
| **NOM-164-SSA1-2015** | Buenas prácticas de fabricación de fármacos | Para todas las partidas |



2022 Flores Magón

| | | |
|---|---|---|
| NOM-177-SSA1-2013 | Establece las pruebas y procedimientos para demostrar que un medicamento es intercambiable. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados que realicen las pruebas de intercambiabilidad. Requisitos para realizar los estudios de biocomparabilidad. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados, centros de investigación o, instituciones hospitalarias que realicen las pruebas de biocomparabilidad | Para todas las partidas, excepto patentes |
| NOM-220-SSA1-2016 | Instalación y operación de la farmacovigilancia | Para todas las partidas |
| NOM-257-SSA1-2014 | En materia de medicamentos biotecnológicos | Para medicamentos biotecnológicos |
| NOM-144-SEMARNAT-2017 | Que establece las medidas fitosanitarias y los requisitos de la marca reconocidas internacionalmente para el embalaje de madera que se utiliza en el comercio internacional de bienes y mercancías. | Para las partidas que aplique |

Los Bienes objeto de este proceso de adquisición, deberán cumplir con las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, y a falta de éstas, normas internacionales o, en su caso, las normas de referencia. DEBERA VENIR EN HOJA MEMBRETADA FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE ***(FORMATO 2)***

## 5. PROPUESTA TÉCNICA.

**EL LICITANTE DEBERÁ ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EN EL ORDEN QUE SE SEÑALA:**

### 5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA *(Formato 1)*

El cual deberá ser enviado de manera electrónica, de conformidad en lo establecido en el Artículo 26 bis fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; en el que mencione la(s) partida(s) y clave(s) en las que desee participar, el cual se anexa a este documento, con los siguientes requisitos:

I. Relación detallada únicamente de las partidas que oferte, donde indique el número de partida, clave a 12 dígitos, denominación genérica, descripción, presentación, cantidad solicitada, cantidad ofertada, marca o denominación distintiva, fabricante, registro sanitario y país de origen; e incluir código de barras.

II. En caso de que el proveedor ofrezca beneficios adicionales, deberá precisarlo por escrito de manera clara y detallada, junto a su formato de propuesta técnica, considerando de manera enunciativa más no limitativa los siguientes rubros:

1. Si el beneficio ofertado es por un porcentaje o cantidad específico.
2. Si el beneficio ofertado se entregará en nota de crédito, especie u otro mecanismo.

3. Periodicidad para hacer efectivo el beneficio ofertado.
4. Precisar si el beneficio se otorga por cantidad solicitada, facturada, o entregada u otra modalidad.
5. Su cuantificación y recuperación será por Institución.
6. Los beneficios adicionales ofertados se verán reflejados en los contratos celebrados con las diferentes instituciones participantes.

La ejecución de beneficios adicionales, estará a cargo del Administrador del contrato, quienes solicitarán al **PROVEEDOR**, a través de escrito, oficio o correo electrónico, la ejecución de los beneficios, para los cuales, **EL PROVEEDOR** tendrá 15 días naturales para la entrega.

En caso de no cumplir con la entrega de los bienes, **El PROVEEDOR** se obliga a pagar como pena convencional a las **ÁREAS REQUIRENTES** a razón del **2.5%** por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP.

En el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** determinará y aplicará, en su caso al **PROVEEDOR** las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie. **La propuesta técnica no deberá indicar precio.**

## 5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.

**La propuesta técnica debe ser presentada por los licitantes e integrarán lo siguiente:**

**5.2.1 Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente,** o su **MODIFICACIÓN** que corresponderá con la descripción y autorización para cada una de las partidas. En el caso de ser la primera prórroga del registro, entregar:

**FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA Y PAPELETA SELLADA**, siempre y cuando haya sido presentada cuando menos **150 días naturales antes de la fecha en que concluya la vigencia del registro**, indicando número de entrada del trámite, y nombre del producto. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante **COFEPRIS**. En el caso de la segunda prórroga y posteriores, entregar **FORMATO O CONSTANCIA DE SOLICITUD DE PRÓRROGA** del Registro



2022 Flores Magón

Sanitario a más tardar **150 días naturales** antes de la fecha que concluya la vigencia.

**5.2.2** Las **ÁREAS REQUIRENTES** podrán validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.

**5.2.3** Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las **Autoridades mencionadas en el Acuerdo**[2] estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)

**5.2.4.** INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R Y/O PROYECTO DE MARBETE). En el caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, EL LICITANTE deberá integrar como parte de su propuesta técnica la Información para Prescribir Reducida (IPP-R) y proyecto de marbete primario o secundario.

**5.2.5.** INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. En caso de que los Bienes ofertados estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable.

---

[2] Acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 BIS, 167, 169, 170, 177, 179 y 180 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de Evaluación Técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o, fracciones XIV, XV, incisos B Y C Y 166, FRACCIONES I, II Y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222, 229 Y 262 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados conforme el Artículo 132, Fracciones I y II del Reglamento de insumos para la salud, para importación de insumos para la salud y medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras en materia de medicamentos: Agencia Suiza para productos terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias reguladoras de referencia OPS/OMS precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras Miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica (publicado en el DOF el 28 de enero de 2020); y, en materia de los Insumos declarados en el Capítulo IV del Título Segundo del Reglamento de Agencias Reguladoras, miembros de PIC/S, el titular o representante legal del registro del medicamento en el extranjero, deberá iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de 10 días hábiles después de la primera importación, en la que señale el número de adjudicación, así como todo lo aplicable considerado en dicho Acuerdo. Se podrá considerar aquellos que ingresaron el trámite de solicitud de registro antes de la primera importación.
Insumos para la Salud: Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón para permitir la comercialización de dispositivos médicos en su territorio; y a las pruebas e inspecciones realizadas por la agencia de productos farmacéuticos y dispositivos médicos de Japón, Comisión Europea, Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios de Reino Unido, Ministerio de Seguridad de Alimentos y Medicamentos de Corea, Administración de Productos Terapéuticos de Australia y la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil.

**5.2.6.** Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte *(Formato 8)*.

## 5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES.

**EL LICITANTE** deberá integrar como parte de su propuesta:

**5.3.1** Copia de la Licencia Sanitaria (Legible). Aplicable para los medicamentos a que se refieren a los Grupos I al VI, de la clasificación para su venta y comercialización del artículo 226 de la Ley General de Salud, que especifiqué las líneas de fabricación autorizadas.

**5.3.2** Copia del Aviso del Responsable Sanitario actualizado, presentado ante COFEPRIS, con sellos legibles, así como el número de ingreso del trámite en comento.

**5.3.3** De ser el caso de medicamentos con patente conforme al **Artículo 167 BIS del Reglamento de Insumos para la Salud**, debe presentar: copia legible de los documentos con los que se acredite que posee la titularidad o el licenciamiento exclusivo de patentes, derechos de autor, u otros derechos exclusivos, como son los registros, acuerdos comerciales, autorizaciones, designaciones, contratos de licenciamiento y/o posesión, registrados ante las autoridades nacionales competentes. Para los documentos emitidos en el extranjero estos deberán estar debidamente autentificados ya sea a través de la apostilla o consularizados, así como los que se determinen en el alcance o implicaciones jurídicas o de los derechos mencionados.

## 5.4 CUMPLIMIENTO DE NORMAS.

EL LICITANTE como parte de su propuesta técnica deberá presentar:

**5.4.1 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS,** en hoja membretada suscrito por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal en México, de que los medicamentos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, señalando cuales le resultan aplicables y a falta de estas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en el presente Anexo Técnico, por la(s) clave(s) en la(s) que participe.



2022 Flores Magón

Se integra al **Anexo Técnico** el **"Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas"** ***(FORMATO 2)***, el cual podrá ser utilizado por **EL LICITANTE** para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad de requisitos.

## 5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE

Carta compromiso en la cual se obliguen a canjear los medicamentos que no sean consumidos dentro de su vida útil, un plazo de 10 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las **ÁREAS REQUIRENTES**, sin costo alguno para estas últimas. ***Formato 6.***

## 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS *(Formato 5)*

Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos y DEFECTOS DE FABRICACIÓN de los medicamentos entregados (FORMATO 5), en la que de resultar adjudicado se obliga a:

- Responder en cualquier caso de los defectos de fabricación y vicios ocultos de los bienes objeto del procedimiento de contratación, tanto durante el tiempo devigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en EL PRESENTE ANEXO.

- Responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al **ÁREA REQUIRENTE** y/o terceros.

- En caso de revocación del Registro Sanitario, de Alerta Sanitaria y/o efecto adverso de los bienes entregados por **"EL PROVEEDOR"**, éste será responsable de cualquier daño o afectación a **"LAS ÁREAS REQUIRIENTES"**, a sus derechohabientes y/o usuarios, que por causas imputables a ellos cause el uso de los bienes objeto de contratación. DE IGUAL MANERA APLICARIA PARA AQUELLOS LICITANTES QUE NO TENGAN EL REGISTRO SANITARIO POR COFEPRIS Y YA ESTEN ADJUDICADOS (IMPORTADOS BAJO EL ACUERDO DEL 28 DE ENERO 2020).

- En caso de presentar afectación parcial de lotes al momento de la entrega de los bienes.

## 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES *(Formato 7)*

**EL LICITANTE** adjudicado PODRÁ entregar Bienes con una caducidad mínima de 18 meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.



2022 Flores Magón

El **LICITANTE** podrá entregar bienes con caducidad menor a 18 meses y hasta con 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles, a partir de la notificación, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

Para tales efectos se deberá observar lo señalado en el numeral 18, **"CADUCIDADES DEL BIEN"**, de este Anexo Técnico.

## 5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES

Escrito en el que manifieste que: "de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de las **ÁREAS REQUIRENTES**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas Tercero Autorizado por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES.** Con lo que se dará cumplimiento al numeral 2 del presente Anexo Técnico.

## 6. CRITERIO DE EVALUACIÓN

En razón de que los bienes objeto del presente procedimiento se encuentran en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, emitido por el Consejo de Salubridad General, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del CRITERIO binario, conforme a lo dispuesto en los artículos 36 y 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), en relación con el diverso 51 del RLAASSP, toda vez que los bienes a adquirir se encuentran estandarizados y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo.

## 7. DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS LICITANTES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS

En su propuesta técnica deberán proporcionar LOS CONTACTOS DESIGNADOS (MINIMO 2 CONTACTOS) para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, debiendo incluirlos siguientes datos:

- Nombre completo de LOS CONTACTOS OFICIALES.
- Cargo.
- Domicilio.
- Teléfono de oficina, número de extensión y número celular.
- Correo electrónico.

Cabe señalar, que LOS CONTACTOS DESIGNADOS por el **PROVEEDOR**, no tendrán que ser

necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de las **ÁREAS REQUIRENTES** se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del **PROVEEDOR**.
- Vía correo electrónico.

**El PROVEEDOR** se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de LOS CONTACTOS OFICIALES, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en LOS CONTACTOS OFICIALES, las **ÁREAS REQUIRENTES**, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del **PROVEEDOR**.

Se entiende como canal oficial de comunicación para las **ÁREAS REQUIRENTES:**

- **EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**
- Personal que sea designado para tal efecto por **EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

## 8. CONFIDENCIALIDAD

**EL PROVEEDOR,** así como el o los laboratorios relacionados con la fabricación, se obligan a no realizar ningún tipo de contacto personal con el paciente, familiar, tutor o representante legal; salvo en aquellos bienes que, por su naturaleza o características técnicas, requieran ser entregados a domicilio o intrahospitalario.

Considerando lo anterior, el contacto con los pacientes se realizará siempre a través de los canales y la información proveída por las áreas requirentes implementados para tal efecto, o en su coordinación.

Todo incumplimiento, a lo previsto por esta condición, será causal de rescisión de los contratos celebrados.

## 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES

Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados:

- En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana
- En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega



2022 Andrés Manuel López Obrador

En ambos casos, la orden de reposición, deberá indicar pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIRENTES**, emitido por los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO** o por el personal que al efecto designen.

Conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la modalidad de contratación es abierta, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición.

Con independencia de lo anterior, el Administrador del Contrato, podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas.

Los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, remitirán a los **LICITANTES** adjudicados, la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIRENTES** mediante la cual se requerirán los bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la descripción del bien requerido, la cantidad, el domicilio del Almacén que corresponda y la fecha de entrega en días y horas hábiles como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Las condiciones de suministro detalladas en el presente apartado son aplicables para todos los lugares de entrega indicados por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** de las **ÁREAS REQUIRENTES**, entendiéndose que no se tendrá por aceptado hasta que no se hayan validado las condiciones de entrega-recepción.

**EL PROVEEDOR** deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los **BIENES**, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados (en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE) para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente **Anexo Técnico.** EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS

Para todas las partidas (claves) adquiridas, el **PROVEEDOR** deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada **ÁREA REQUIRENTE**, a su vez éstas deberán estar subclasificadas por Entidad Federativa. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos:

- Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega.
- Entidad federativa, cuando aplique, de destino final.
- Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige.
- Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente.
- Nombre y descripción completa del producto.
- Total, de unidades que contiene cada caja.
- Número de Lote.
- Fecha de caducidad y fecha de fabricación.
- Razón social y domicilio del **PROVEEDOR**.
- Número de Contrato

- Registro Sanitario

Para el caso del IMSS, esta información deberá ser proporcionada en medio electrónico en el punto de entrega, con fines de control de inventario. Para el caso de **ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL** deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de **SEMAR**, en una memoria USB en formato PDF.

Los envases colectivos deben estar claramente identificados por medio de etiquetas impresas o grabadas por plantilla, colocadas en la cara frontal y contralateral del empaque o caja. Adicionalmente deberán proporcionar:

- Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma español o traducción simple en español.
- Número de contrato o pedido, número de adjudicación y número de partida.
- Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.

El etiquetado de los envases primarios deberá contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 12 dígitos, en apego a lo establecido en la **NOM-072-SSA1-2012**.

**El PROVEEDOR** podrá entregar los bienes procedentes del mismo lote o de más de un lote.

**Los BIENES** estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas si no cumplen con las mismas.

Motivos por los cuales un producto no cumple en la inspección física por atributos. La siguiente lista es enunciativa mas no limitativa.

- Cajas colectivas deterioradas (manchadas, mojadas o rotas, etc.)
- Cajas colectivas sin identificación de su contenido y leyendas ilegibles.
- Mezcla de productos o lotes en un solo empaque colectivo.
- Contaminación visible en las cajas colectivas.
- Discordancia entre envases ya sea colectivo, secundarios o primarios.
- Textos o leyendas no adecuadas a la descripción respecto del **Anexo Técnico**.
- Envases primarios, secundarios o colectivos con etiquetas e impresiones ilegibles o sin ellas.
- Diseño y fabricación o acondicionamiento inadecuado en envases primarios o secundarios.
- Envases vacíos o deteriorados.
- Caja o etiqueta incorrecta.



2022 Flores Magón

- Envases primarios o secundarios sucios o manchados.
- Envases con datos incompletos, faltantes o con escurrimientos.
- Número de lote equivocado o ausente en envase primario o secundario.
- Fecha de caducidad equivocada o ausente en envase primario, secundario y colectivo.
- Marca, procedencia o fabricante diferente a la estipulada en su oferta, pedido y remisión.
- Falta del instructivo en idioma español correspondiente.
- Productos que no correspondan a las especificaciones del pedido y al Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.
- Productos que sean alterados en su empaque original sin la autorización correspondiente.
- Productos a los que se les borre leyendas del fabricante.
- Bienes terapéuticos con características físicas con deterioro evidente tales como, color, textura, aspecto, presencia de partículas ajenas, sedimentos, entre otros.

El área encargada para la supervisión de recepción de los medicamentos podrá realizar en cualquier momento, las devoluciones de los mismos, por considerar que no han sido cumplidos los requisitos de acuerdo con las condiciones de contratación.

Los bienes que se entreguen, deberán ser iguales a los indicados en el **Anexo Técnico**, APÉNDICE 1 Demanda Agregada y en la Propuesta Técnica aceptada.

No se aceptarán bienes similares, distintos, equivalentes o alternativos a los que se indican en el presente **Anexo Técnico**.

Los empaques colectivos deberán estar apegados a los "Requisitos para Empaques Colectivos de Artículos de Consumo" debiendo contener en forma impresa en el diseño del empaque el código de barras en simbología DUN-14 o en su caso podrá ser utilizada etiqueta auto adherible con la simbología DUN-14 que permita la lectura correspondiente.

Se podrá realizar entrega de bienes que contengan la denominación distintiva, siempre que se cumpla con las normas o especificaciones técnicas de los bienes indicados en el presente **Anexo Técnico**.

## 10. OTRAS CONSIDERACIONES

Para los insumos que requieren RED DE FRIO, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos en cajas (sin división) evitando la entrega en cajas de cartón corrugado, conforme a lo establecido en el artículo 17 fracción VI, del Reglamento de Insumos para la Salud, la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, y numeral 4 "transporte" del suplemento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, el fabricante, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría (GRÁFICAS IMPRESAS) y así como certificado de estabilidad, certificado de calibración de los equipos de medición

durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo autorizado por **COFEPRIS**. El personal del almacén será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente. **NO SE ACEPTARÁ EL MISMO LOTE QUE SE RECHAZO ANTERIORMENTE.**

Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta". En el caso de los medicamentos adjudicados al amparo del Acuerdo de Equivalencias publicado en el DOF 28 DE ENERO 2020, será aceptable que el inserto incluya esta leyenda.

Los bienes deberán contener en su envase secundario, la clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud; en el caso de medicamentos que no contengan envase secundario, deberán expresarse en el envase primario.

Las ofertas de bienes sustitutos sólo serán evaluadas en caso de que no exista una oferta legal, técnica y económicamente solvente para la partida en que participa. En este sentido, los LICITANTES deberán presentar la documentación que acredite la propuesta técnica de estos bienes, para que, en su caso, LAS PARTICIPANTES la validen y determinen la procedencia de su contratación.

De conformidad con los artículos 29 fracción XII y el 39 de la ley de adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como el 59 de su reglamento, se establecerán hasta 3 (tres) fuentes de abastecimiento, considerando que el precio entre el primer y el tercer lugar no exceda del 10% (diez por ciento).

| Número de ofertas económicas dentro del margen del 10% | Primer lugar | Segundo lugar | Tercer lugar |
|---|---|---|---|
| Tres | 50% | 30% | 20% |
| Dos | 60% | 40% | N/A |

En caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o no se haya cotizado; se adjudicara 100% la partida al licitante que resulte ganador en primer lugar, siempre y cuando este haya obtenido el primer lugar (50%), haya manifestado que acepta y puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Por lo anterior, deberá de considerarse que la cantidad mínima a ofertar será 50% para cada partida.



2022 Flores Magón

## 11. CALIDAD DE LOS BIENES

Cuando las **ÁREAS REQUIRENTES** y/o las áreas usuarias de los Bienes generen un reporte de NO CONFORMIDAD y lo determinen procedente, podrán solicitar la realización de pruebas por un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS, cuyos gastos correrán por parte del **PROVEEDOR**.

La evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, Ley de infraestructura de la calidad, en los artículos aplicables, así como lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto) en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

El **PROVEEDOR** deberá entregar todos los Bienes cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

### 11.1 FARMACOVIGILANCIA

Cuando las **ÁREAS REQUIRENTES** y/o las áreas usuarias de los bienes generen un reporte de farmacovigilancia así como DE EVENTOS ADVERSOS y ALERTAS SANITARIAS EMITIDAS POR COFEPRIS lo determinen procedente, la evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopeade los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha defabricación del producto), en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

## 12. MECANISMOS REQUERIDOS AL PROVEEDOR PARA RESPONDER POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES

**El PROVEEEDOR** que resulte adjudicado con la presentación de su propuesta, acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente **Anexo Técnico**, tanto durante el tiempo de vigencia del pedido respectivo como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje que se indican en el presente **Anexo Técnico**.

Además, **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 a las **ÁREAS REQUIRENTES** y/o terceros.



2022 Flores Magón

## 13. CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES

### 13.1 CANJE.

Las **ÁREAS REQUIRENTES** a través de su **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al **PROVEEDOR**, mediante oficio o correo electrónico el canje de los mismos.

**El PROVEEDOR** tendrá un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir de la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, Informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por **COFEPRIS**. En caso de incumplimiento se aplicará la deducción indicada en el presente **Anexo Técnico**. En los casos que el **PROVEEDOR** no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las **ÁREAS REQUIRENTES** procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el **PROVEEDOR** cubrirá el importe los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, así como de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** de cada **ÁREA REQUIRENTE**. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses del día siguiente a la fecha límite de pago.

### 13.2 DEVOLUCIÓN.

Cuando **COFEPRIS** revoque el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, el **ÁREA REQUIRENTE**, a través del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** solicitará al **PROVEEDOR** la recolección de los insumos en el domicilio que para tal efecto señale el **ÁREA REQUIRENTE**, sin costo alguno para ésta, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 10 (diez) días naturales contados a partir de su notificación.

En los casos que el **PROVEEDOR** no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el **ÁREA REQUIRENTE** procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

## 14. OTRAS CONDICIONES

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** podrá verificar a través del informe emitido por el



2022 Flores Magón

Tercero Autorizado por COFEPRIS, con cargo al proveedor, en cualquier momento, durante la vigencia del contrato, el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes ENTREGADOS. Las muestras empleadas para tal efecto deberán ser repuestas por el **proveedor** sin costo, dentro de los 5 días hábiles a partir que se notifique.

EL PROVEEDOR deberá proporcionar las especificaciones técnicas de calidad y métodos de prueba de los productos que no cuenten con Normatividad Oficial, así como las sustancias de referencia y las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos.

En aquellos casos en que las especificaciones declaren un método de análisis propio del fabricante, deberán adjuntar el método correspondiente, el cual deberá venir en hoja membretada, firmadas por el responsable de la emisión del mismo, indicando la fecha en que este entró en vigor y contener de manera enunciativa más no limitativa:

- La totalidad de las pruebas efectuadas lote a lote para la liberación del mismo, y que permitan corroborar las características declaradas en la descripción del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
- Indicar para cada una de las pruebas declaradas el intervalo de aceptación, el método de prueba propio del fabricante o referenciado a un método oficial (indicado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, normas oficiales mexicanas, internacionales, regionales, etc. El resultado de la verificación, se emitirá mediante un oficio que podrá ser del conocimiento del **PROVEEDOR**).

El incumplimiento, por parte del **PROVEEDOR**, en la entrega de las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos, especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, conforme se hayan requerido, en el plazo otorgado, generará que las **ÁREAS REQUIRENTES** procedan a realizar las acciones legales correspondientes conforme a la normatividad que resulte aplicable.

Corresponderá al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** verificar que los bienes entregados por los **PROVEEDORES** no cuenten con incumplimiento de calidad.

## 15. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 85 de su reglamento, el tipo de contrato será abierto, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición, las cuales se detallan en el **APÉNDICE 1 Demanda Agregada** de la presente solicitud.

## 16. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN

En términos del artículo 46 primer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la **vigencia** de los contratos será a partir de la **notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2024.**

## 17. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, será el servidor público en el que recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones con otros servidores públicos, dichos auxiliares serán los responsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** con la periodicidad y forma que se les indique.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** verificará el cumplimiento de las obligaciones contractuales que deriven del procedimiento de contratación ante el **PROVEEDOR**, como son: la recepción de los bienes, canje, devolución y recolección, aplicación de deducciones, penas convencionales y pago, esto sin perjuicio de las obligaciones conferidas a los administradores designados en LOS ORGANOS DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVAS DESCONCENTRADA y **UMAE** (para el caso del**IMSS**) en la normativa de la materia para el cabal cumplimiento de la responsabilidad que tienen.

## 18. CADUCIDADES DEL BIEN

**El PROVEEDOR** deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 18 meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

- Los **PROVEEDORES** podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo de los 10 días HABILES establecido en ESTE ANEXO, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- Únicamente podrán entregar Bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses cuando se acredite con el registro sanitario otorgado, que los Bienes tienen una vida útil menor a partir de su fecha de fabricación, debiendo presentar de manera invariable carta compromiso de canje.



2022

## 19. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

En apego al artículo 48, fracción II y 49, fracciones I y II (según corresponda), de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el **PROVEEDOR**, se obliga a garantizar el cumplimiento de las obligaciones divisibles derivadas de la adjudicación, mediante fianza expedida por institución autorizada legalmente para ello, por el equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato o pedido, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado. Dicha fianza deberá entregarse por el **PROVEEDOR** en el lugar donde se formalice el(los) contrato(s) o pedido(s), dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a su firma. Asi mismo, en el caso de contar con fianza electrónica, la misma podrá enviarse a los correos electrónicos que señale el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, así como el archivo XML, con el propósito de validar dicha garantía (FORMATO 3).

## 20. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

No se requerirá la presentación de póliza de seguro de responsabilidad civil, no obstante, los **PROVEEDORES** serán responsables de cualquier daño o afectación a cualquiera de las **ÁREAS REQUIRENTES**.

## 21. PAGO

Se efectuarán los pagos a los **PROVEEDORES** una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento.

El pago se realizará en pesos mexicanos, mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que las **ÁREAS REQUIRENTES** tienen en operación, para tal efecto, el **PROVEEDOR** deberá proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, **CLABE**, Banco y Sucursal, a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

**El PROVEEDOR** se obliga a expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT.

Los derechos y obligaciones que se deriven de los contratos no podrán ser transferidos por **EL PROVEEDOR** en favor de cualquier otra persona, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con el consentimiento de la dependencia o entidad de que se trate, de conformidad con el artículo 46, último párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



2022 Flores Magon

## 22. ANTICIPOS

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

## 23. PENAS CONVENCIONALES

**Penas convencionales**

En caso de no cumplir con la entrega de los bienes, **El PROVEEDOR** se obliga a pagar como pena convencional a las **ENTIDADES O INSTITUCIONES** a razón del **2.5%** por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 dela LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP.

En el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** determinará y aplicará, en su caso al **PROVEEDOR** las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie. (NOTA DE CREDITO O FORMATO E5)

## 24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS.

Los licitantes adjudicados cada vez que realicen la entrega de los medicamentos deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme al área requirente correspondiente:

| N° | Documentación | IMSS | | INSABI | | SALUD | | SEMAR | | PYRS | | ISSSTE | | GUARDIA NACIONAL | | SEDENA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico | 1 | 7 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 |

2022

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (hemoderivados y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | N/A | 1 | 1 | 2 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | N/A | 2 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | N/A | 2 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | N/A | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 |
| 7 | Carta Canje (17 A 9 meses DE CADUCIDAD, en caso de aplicar) | 1 | N/A | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | 1 | N/A | 2 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de | N/A | 2 a 4 | N/A | 2 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 8° y por abajo de 2°) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |

**Para el caso de la CCINSHAE se deberá atender lo referido en el Apéndice 3 con las condiciones a cumplir por cada uno de los hospitales e institutos que coordina.**

El administrador del contrato o la persona designada para éste supervisará la recepción de los medicamentos y podrá realizar en cualquier momento, las devoluciones de los mismos, por considerar que no han sido cumplidos los requisitos de acuerdo con las condiciones de contratación.

En caso que no se presente alguno de los documentos señalados en la anterior tabla, el administrador del contrato no recibirá los medicamentos.

## 25. DOMICILIOS

Los **ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS** podrán solicitar cambios de domicilios de entrega, por lo que deberán notificarlo al **PROVEEDOR** con 96 horas de anticipación a dicho cambio.

En caso de que exista necesidad de efectuar cambios de domicilio para el suministro de los bienes, el **PROVEEDOR**, estará obligado a entregar estos en el domicilio y plazo autorizados, previa notificación por escrito de las **ÁREAS REQUIRENTES**, sin cargo extra para las mismas.

***TODOS LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE ANEXO SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO, EL INCUMPLIMIENTO DE ALGUNO DE ELLOS SERA CAUSAL DE DESECHAMIENTO.***

# FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA 1

EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

NOMBRE DEL LICITANTE: _____ [1]

R.F.C.: _____ [1]

DOMICILIO: _____ [1]

TELÉFONO: _____ [1]

CORREO ELECTRÓNICO: _____ [1]

HOJA NUMERO _____ DE _____ [2]

FECHA: _____ [3]

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| [4] | [5] | | | | | [6] | [7] | | | [8] | | [13] | [14] | [15] | [16] | [17] | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE PARTIDA | CLAVE | | | | | NOMBRE GENÉRICO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | | | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO | CÓDIGO DE BARRAS |
| | DÍGITOS | GPO | DEN | ESP | DIV | | | UNI | CANT | TIPO | MÍNIMA [9] | MÁXIMA [10] | MÍNIMA [11] | MÁXIMA [12] | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[18]

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



2022 Flores Magón

| Número | Descripción |
|---|---|
| 1 | Indicar el nombre del **LICITANTE** , la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email). |
| 2 | Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica. |
| 3 | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta. |
| 4 | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Apéndice 1 Demanda. |
| 5 | Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Genérico; Esp.- Específico; y Dif.- Diferenciador. |
| 6 | Indicar el nombre Genérico |
| 7 | Indicar la descripción completa de la clave ofertada. |
| 8 | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| 9 | Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) |
| 10 | Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) |
| 11 | Cantidad Máxima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) |
| 12 | Cantidad Mínima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) |
| 13 | Anotar Marca de la partida ofertada o denominación distintiva |
| 14 | Anotar el Fabricante de la partida ofertada. |
| 15 | Indicar el país de origen del bien que está ofertando. |
| 16 | Número de registro sanitario presentado (Nacional o el correspondiente a alguna de las autoridades mencionadas en el acuerdo del 28) |
| 17 | Anotar el Código de Barras del insumo ofertado. |
| 18 | Nombre y firma del representante legal del licitante. |



2022 Ricardo Flores Magón

# FORMATO 2

## MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES

(EN ORIGINAL, HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL)

México, Ciudad de México, a de de 2022

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Presente.**

El suscrito **(nombre)** en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **(nombre o razón social del fabricante), MANIFIESTO,** que los bienes o servicios objeto de esta contratación, correspondientes a las siguientes partidas cumplen con lo establecido en la siguiente normatividad:

| | | |
|---|---|---|
| Ley General de Salud, en los artículos aplicables | | Para todas las partidas |
| Reglamento de la Ley General de Salud, en materia de publicidad | | Para todas las partidas |
| Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos, Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos | | Para medicamentos controlados |
| Ley Federal de Infraestructura de la Calidad | | Para todas las partidas |
| Reglamento de Insumos para la Salud | | Para todas las partidas |
| Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios | | Para todas las partidas |
| Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y sus suplementos. Vigentes | | Para todas las partidas |
| Compendio Nacional de Insumos para la Salud | | Para todas las partidas |
| **NOM-059-SSA1-2015** | Buenas Prácticas de Fabricación de Medicamentos | Para todas las partidas |
| **NOM-072-SSA1-2012** | Etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios | Para todas las partidas |
| **NOM-073-SSA1-2015** | Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios herbolarios | Para todas las partidas |
| **NOM-164-SSA1-2015** | Buenas prácticas de fabricación defármacos | Para todas las partidas |
| **NOM-177-SSA1-2013** | Establece las pruebas y procedimientos para demostrar que un medicamento es intercambiable. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados que realicen las pruebas de intercambiabilidad. Requisitos para realizar los estudios de biocomparabilidad. Requisitos a que deben sujetarse los tercerosautorizados, centros de investigación o, instituciones hospitalarias que realicenlas pruebas de biocomparabilidad | Para todas las partidas, excepto patentes |
| **NOM-220-SSA1-2016** | Instalación y Operación de la Farmacovigilancia | Para todas las partidas |
| Suplemento para Establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud. | | Para medicamentos psicotrópicos. |



2022 Flores Magón

Manifestando mi conformidad de que cuando el administrador del contrato o pedido lo determine procedente, los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar sus condiciones y debiendo ser rechazadas si no cumplen con las condiciones establecidas.

NOMBRE Y FIRMA

| Partida | Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud | Denominación | Norma |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

2022 Flores Magón

**FORMATO 3 POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

(Papel membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**

Presente

Por este conducto, quien suscribe, Sr. (apoderado o representante legal), me comprometo,en nombre de mi representada (denominación o razón social), a garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes ofertados, de la manera convenida en el presente procedimiento de contratación o con los contratos específicos que deriven del mismo.

Asimismo, estoy de acuerdo que en caso de no estar en condiciones de entregar los bienes o prestar el servicio correspondiente en los plazos o condiciones convenidas, llevaré a cabo todas las acciones necesarias para invariablemente no interrumpir el abastecimiento de los bienes y mantener el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo a lo convenido; debiendo informar con anticipación, las medidas a tomar a la Dependencia o Entidad con la que se haya formalizado el instrumento respectivo.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los Artículos 11 y 45 Último Párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, así como de los Artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

**ATENTAMENTE**

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la Persona Moral

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

**ESCRITO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL EN EL CUAL SEÑALE, EN SU CASO, LOS BENEFICIOS ADICIONALES OTORGADOS**

Ciudad de México, a ___de_____ de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR**

**PRESENTE**

Por este conducto, quien suscribe el Sr. _____, en mi carácter de representante legal de la empresa: _____., manifiesto bajo protesta de decir la verdad, lo siguiente:

En relación al procedimiento _____ y en caso de salir adjudicado, me comprometo a ofertas los siguientes beneficios adicionales:

**Atentamente**

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

**FORMATO 4. CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS**

Ciudad de México; a __de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR
PRESENTE

_____, con las facultades que la empresa denominada. - _____
_____me otorga, manifiesto lo siguiente:

En caso de que mi representada resulte adjudicada en el presente procedimiento de Contratación de _____ se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud del administrador del contrato, sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posteriores a su emisión.

**Atentamente**

_____
Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado oRepresentante Legal de la persona moral

(EN HOJA MEMBRETADA)

**FORMATO 5 CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS**

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)**

**P R E S E N T E**

En relación con la contratación de _____, el suscrito (**Nombre**)_____, en mi carácter de representante legal cuya personalidad acredito con el testimonio notarial No. _____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que mi representada es (**Nombre completo de su Razón Social del Licitante**), con Registro Federal de Contribuyentes _____, que para la partida ofertada y que de resultar adjudicados garantizamos los bienes contra defectos de fabricación o vicios ocultos, realizando la sustitución total de los bienes defectuosos o dañados, o en su caso, a reponer los Bienes por otros lotes, en un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir de la notificación, sin costos adicionales para los Entes Públicos, en los términos establecidos en ANEXO 1 **ANEXO TÉCNICO**.

Así mismo, garantiza que los BIENES que sean considerados para canje, será con las especificaciones bajo las cuales fueron aceptados en el procedimiento de adjudicación, respecto al fabricante, marca, modelo, país de origen, registro sanitario.

_____

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, O**

**DE LA PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER**

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

**FORMATO 6. CARTA COMPROMISO DE CANJE**

Ciudad de México, a _de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR
PRESENTE

_____, con las facultades que la empresa denominada. - _____ _____me otorga, manifiesto lo siguiente:

En caso de que mi representada resulte adjudicada en la Contratación de "_____", se compromete a canjear los bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de un plazo de 10 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las **AREAS REQUIRENTES**, sin costo alguno para estas últimas.

**Atentamente**

_____
Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

**Formato 7**
**CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD**
(EN HOJA MEMBRETADA)

Ciudad de México, a ____ de _____de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)**
**P R E S E N T E**

En relación con la contratación de _____, el suscrito (**Nombre**)_____, en mi carácter de representante legal de la empresa (**Nombre o Razón Social del Fabricante**) _____, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. _____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que la propuesta del licitante (**indicar el nombre completo del licitante, ya sea, el distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario**) _____ para la(s) partida(s) ofertada(s) en su propuesta técnica, la caducidad de los BIENES será en los términos establecidos en el Anexo 1 Anexo Técnico, contada a partir de la fecha de entrega de los bienes en sitio.

| Partida No. | Clave | Descripción Breve | Caducidad mínima de los BIENES |
|---|---|---|---|
| | | | _____ meses |
| | | | _____ meses |

_____

**Nombre y Firma**
**del Representante Legal del FABRICANTE de los bienes**



2022 Flores Magón

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

**CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**

Ciudad de México, a __de _____ de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR**
**PRESENTE**

El suscrito _____, manifiesto que el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, será el siguiente:

- Nombre completo del contacto oficial. -_____
- Cargo. - _____
- Domicilio. _____
- Teléfono de Oficina, número de extensión y número de celular. -_____
- Correo electrónico. - _____

Cabe señalar, que el contacto designado por el **PROVEEDOR**, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de las AREAS REQUIRENTES se considerara de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del **PROVEEDOR**
- Vía correo electrónico

EL **PROVEEDOR** se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, las ÁREAS REQUIRENTES, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del **PROVEEDOR**.

Se entiende como canal oficial de comunicación para las AREAS REQUIRENTES

- EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
- Personal que sea designado para tal efecto por el ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

**Atentamente**

_____
Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral



2022 Ricardo Flores Magón

## FORMATO 8 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE

*Nota: en caso de que el Licitante sea el fabricante que oferta a su propuesta técnica, adecuar este documento, únicamente en lo competente*

Ciudad de México, a ____ de _____de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)**
**P R E S E N T E**

En relación con la contratación de _____, el suscrito **(Nombre)**_____, en mi carácter de representante legal de la empresa **(Nombre o Razón Social del Fabricante de los Bienes)** _____, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. _____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que mi representada es (**nombre del fabricante**), con Registro Federal de Contribuyentes (citar el R.F.C. del fabricante que otorga el respaldo), es fabricante de los bienes que se indican a continuación y que respaldamos la propuesta del licitante (**citar el nombre completo del licitante, ya sea, el distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario**, en este procedimiento de contratación; en caso de propuestas conjuntas, es suficiente con citar el nombre de una de las empresas integrantes); así mismo que contamos con la capacidad de producción y suministro suficiente para que nuestro respaldado (**indicar nombre completo**) cumpla plenamente con los compromisos contraídos con los Entes públicos representados por el Instituto de Salud para el Bienestar, en las cantidades y fechas establecidas en el ANEXO NÚMERO 1, ANEXO DOS, respecto de los siguientes bienes:

| No. Renglón | Descripción Artículo | Cantidad máxima solicitada | Cantidad máxima ofertada | Marca | Modelo | País de Orígen | Registro Sanitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Asimismo, mi representada se compromete a:

A) Garantizar la entrega de insumos durante la vigencia del contrato, por la cantidad máxima requerida en el ANEXO DOS.

B) Poner a la vista las especificaciones técnicas de calidad, métodos de prueba, sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los insumos que oferta, en el momento que se le requiera.

C) Manifestación de que los bienes ofertados cumplen con lo establecido en el numeral 1 del ANEXO NÚMERO 1.

D) Garantizar la gestión de pruebas por parte de un laboratorio acreditado por la entidad correspondiente o tercero autorizado por la COFEPRIS, en el momento que se le requiera.

ATENTAMENTE

_____

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL FABRICANTE DE LOS BIENES**



2022 Flores Magón

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

## FORMATO 9. PROPUESTA ECONOMICA CON SU INSTRUCTIVO DE LLENADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: _____[1]<br>DIRECCIÓN: _____[1] TELÉFONO: _____[1] R.F.C.: _____1]<br>EMAIL: _____[1] | HOJA No.: ____DE: ____[2]<br>FECHA: _____( 3 ] |

| No. Partida (4) | Clave (10 dígitos (5) | Descripción del bien ofertado [6] | Presentación ofertada [7] | | | Unidad de Medida [08] | Registro Sanitario [09] | Fabricante del bien [10] | **Precio Unitario** [11] | Importe total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Uni | Cant | Tipo | | | | | Mínimo [12] | Máximo [13] |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | **SUBTOTAL (14)** | | |
| | | | | | | | | | **IVA (15)** | | |
| | | | | | | | | | **GRAN TOTAL (16)** | | |

(Importe total máximo y mínimo con número y letra (_____ Pesos 00/100 M.N.) antes del I.V.A.

Manifestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional, a dos decimales y fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, del procedimiento de contratación para la adquisición de _____

_____[17]_____

**(Nombre, firma y número de Testimonio Notarial del Representante Legal del LICITANTE**

**que cuenta con facultades para comprometerlo**

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Ricardo Flores Magón

## Instructivo de llenado

| Número | Descripción |
|---|---|
| 1 | Indicar el nombre, razón social, del LICITANTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email) |
| 2 | Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica |
| 3 | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta |
| 4 | Indicar el número de partida ofertada correspondiente a la clave, con base en el Anexo 1 **Anexo Técnico** |
| 5 | Indicar la clave a 10 dígitos correspondiente a los BIENES objeto de la contratación |
| 6 | Indicar la descripción del BIEN ofertado, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo 1 **Anexo Técnico**. |
| 7 | Indicar la presentación del BIEN ofertado con base a lo indicado en la clave, en correspondencia a cada columna:<br><br>Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación |
| 8 | Unidad de Medida, conforme al Anexo 1 **Anexo Técnico** |
| 9 | Indicar el Número del Registro Sanitario del BIEN ofertado |
| 10 | Indicar el nombre, **razón social**, del Fabricante de los BIENES ofertados |
| 11 | Indicar el **Precio Unitario de la partida** , que oferta (sin incluir el IVA) |
| 12 | Importe Global Mínimo (sin incluir el IVA) |
| 13 | Importe Global Máximo (sin incluir el IVA) |
| 14 | Subtotal sin iva |
| 15 | Impuesto al valor agregado |
| 16 | Importe global con iva |
| 17 | Indicar nombre del representante legal del LICITANTE y firma del mismo. |



2022 Flores Magón

## FORMATO REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD

| | |
|---|---|
| Área requirente: | (1) |
| Fecha: | (2) |

El insumo sustituido es adecuado Si ( ) No ( )

Lo anterior en atención al "Reporte de mala calidad de insumos para la salud" emitido por esta Unidad Hospitalaria mediante oficio_____, con fecha_____(4)

*En caso de ser respuesta negativa explicar en el apartado de observaciones.

| | |
|---|---|
| Clave: | (5) |
| Descripción genérica: | (6) |
| Marca (o denominación distintiva) anterior: | Nueva marca (o denominación distintiva): |
| (7) | (8) |
| Número de piezas, envases, paquetes, cajas reemplazadas: | (9) |

| | |
|---|---|
| País de fabricación: | (10) |
| Fecha de caducidad: | (11) |
| Lote: | (12) |
| Observaciones: | (13) |



2022 Flores Magón

**DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL INSUMO Y QUE DA EL AVAL DE CONFORMIDAD**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre completo: | (14) | Firma: |
| Cargo: | (15) | (16) |

**DATOS DE LA AUTORIDAD DE LA UNIDAD**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre completo: | (17) | Firma: |
| Cargo: | (18) | (20) |
| Fecha: | (19) | |

| SELLO DE LA UNIDAD HOSPITALARIA O SERVICIO QUE RECIBE |
|---|
| |

**REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD**



2022 Flores Magón

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



## Instructivo

(1) Nombre de la Unidad Hospitalaria que recibe el insumo.

(2) Fecha en que se recibe el canje.

(3) Señalar si el insumo para la salud fue sustituido satisfactoriamente.

(4) Anotar la clave del insumo sustituido.

(5) Descripción genérica del insumo tal y como se encuentra en.

(6) Marca o nombre comercial del insumo anterior.

(7) Marca o nombre comercial del insumo sustituido.

(8) Número de envases, cajas piezas, etc. reemplazados.

(9) Indicar el país de origen del insumo.

(10) Indicar fecha de caducidad, la cual se encuentra impresa en el envase primario o en el empaque secundario.

(11) Anotar el número de lote, se encuentra impreso en el envase primario o en elempaque secundario.

(12) Señalar si el insumo se recibe o no de conformidad y explicar en forma breve el porqué.

(13) Nombre del responsable que acepta el insumo.

(14) Cargo del responsable.

(15) Firma del responsable.

(16) Nombre completo de la autoridad que acepta el canje.

(17) Cargo de la autoridad que acepta.

(18) Fecha en que se resuelve la desviación.

(19) Firma del directivo.



2022 Flores Magón

# APENDICE 3

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTO PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION CONSOLIDADA 2023-20224, CCINSHAE

| N° | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA | | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO | | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 3 | 0 | 3 | 0 | 1 | 5 |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger), se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |



2022

| Nº | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA | | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO | | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | 1 | 4 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | 1 | 4 | N/A | N/A | 1 | 5 |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | 1 | 4 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | N/A | N/A | 2 | N/A | N/A |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | N/A | 1 | 0 | 3 |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | N/A | N/A | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A | 1 |

| Nº | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA | | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO | | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 3 |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | N/A | N/A | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3 |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaría | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 41 | Poder notarial | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |



2022 Ignacio Zaragoza

| Nº | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA | | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO | | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 56 | Factura, XML y verificación | 1 | 4 | N/A | N/A | 1 | 5 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| Nº | Documentación | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ | | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA | | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 3 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | 1 | 1 | N/A | 2 | 1 | 1 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 8 | Contrato con anexos | 1 | 1 | N/A | 2 | N/A | N/A |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | 1 | 1 | N/A | 1 | N/A |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | N/A | 1 | 2 | N/A | N/A |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A | 1 |



2022 Andrés Manuel López Obrador

| Nº | Documentación | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ | | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA | | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | 1 | 2 | N/A | 1 |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | 1 | 3 | 1 | 2 | N/A | 1 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | 1 | 1 | N/A | 2 | N/A | 1 |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | 1 | 2 | N/A | 1 |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| Nº | Documentación | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ | | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA | | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | 1 | 5 | 1 | 2 | N/A | 1 |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A | 2 | 1 | 2 | N/A | 1 |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaría | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 41 | Poder notarial | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ | | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA | | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 56 | Factura, XML y verificación | N/A | N/A | 1 | 2 | N/A | N/A |

| N° | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad; así como diluyente cuando aplique) | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | N/A |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | N/A |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | 2 | 1 | N/A | 1 | N/A |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | 1 |



2022 Andrés Manuel López Obrador

| Nº | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | 2 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacen. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | 1 | 4 | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especifica el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaría | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 41 | Poder notarial | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| Nº | Documentación | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 56 | Factura, XML y verificación | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA | | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 1 | 4 | 1 | 4 | 3 | 0 |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | 1 | NA | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A | 1 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 1 | 1 | N/A | 1 | 1 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |

DMS/SUBDIRECCIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA | | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | N/A | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | 1 | 1 | N/A | 1 |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por Internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |



2022

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA | | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| | medicamento a entregar. | | | | | | |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | N/A | N | N/A | N/A |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS



2022 Flores Magón

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA | | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaría | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 41 | Poder notarial | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



2022 Flores

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA | | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 56 | Factura, XML y verificación | N/A | N/A | | | N/A | N/A |

| Nº | Documentación | HOSPITAL DE LA MUJER | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 3 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | N/A | 1 | N/A | 3 | N/A | 2 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | N/A | 3 | N/A | 2 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | N/A | 3 | N/A | 2 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | N/A | 4 | N/A | N/A | 1 |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | N/A | 1 | 2 | 1 | 2 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| Nº | Documentación | HOSPITAL DE LA MUJER | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 4 | N/A | 2 |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | *2 |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | 4 | | 1 | 1 |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | N/A | 2 | N/A | N/A | 1 |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el | N/A | N/A | 3 | N/A | N/A | 1 |



2022

| Nº | Documentación | HOSPITAL DE LA MUJER | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| | sello del responsable sanitario. | | | | | | |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | 1 | 3 | N/A | N/A |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | N/A | N/A | 3 | N/A | N/A |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 | 2 |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A | N/A | 3 | N/A | N/A | N/A |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaría | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| N° | Documentación | HOSPITAL DE LA MUJER | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 41 | Poder notarial | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 56 | Factura, XML y verificación | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN | | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | 0 | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Órdenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | 0 | 3 | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | 0 | 2 | N/A | 1 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | N/A | 0 | 1 | N/A | N/A |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | N/A | 0 | 1 | 1 | N/A |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | 0 | 1 | N/A | 1 |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | N/A | 1 | 1 | 1 | 1 |

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN | | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | N/A | N/A | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |



2022

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN | | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | N/A | N/A | 1 | 1 | 3 | 0 |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | N/A | N/A | 1 | 0 | 1 |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | N/A | 0 | 1 | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaria | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 41 | Poder notarial | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN | | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 56 | Factura, XML y verificación | N/A | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" | | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 |



2022 Mujeres

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" | | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| | cuando aplique) | | | | | | |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | N/A | 1 | 1 | 3 | N/A | 3 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | N/A | 1 | 1 | 1 | N/A |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A | N/A |



2022 Ricardo Flores Magón

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" | | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |



2022 Flores Magón

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" | | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | 1 | 2 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 38 | Constancia bancaría | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 41 | Poder notarial | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" | | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| | el SAT 32 D | | | | | | |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | 1 | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A |
| 56 | Factura, XML y verificación | 2 | N/A | 1 | 1 | N/A | N/A |

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia |
| 1 | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 1 | 4 | 4 | 1 |



2022 Amores que Inspiran

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran) | N/A | 1 | N/A | 2 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad. | N/A | 1 | N/A | 1 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1 | 1 | 1 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | N/A | 3 | 1 |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°) | 1 | N/A | 1 | N/A |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | N/A |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido. | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 15 | Información para prescribir (IPP´S) amplia y reducida. Vigente | N/A | N/A | N/A | N/A |

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario **Copia Legible** | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente) | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar. | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga. | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento. | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados. | N/A | N/A | 3 | 1 |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se | N/A | N/A | 1 | 1 |



2022 Flores Magón

| N° | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia |
| | describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | | | | |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 37 | Acta constitutiva | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 38 | Constancia bancaría | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 41 | Poder notarial | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 42 | Identificación oficial vigente | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 49 | Manifiesto articulo 49 fracción IX y X de la LGRA | N/A | N/A | 1 | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| Nº | Documentación | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Original | Copia | Original | Copia |
| 50 | Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A | N/A | 0 | 1 |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | N/A | N/A | 1 | 1 |
| 56 | Factura, XML y verificación | N/A | N/A | 1 | 1 |



2022 Flores Magón

## HOJA DE FIRMAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE ELABORARON Y APROBARON EL PRESENTE ANEXO TÉCNICO

Tabla 1. Formalización del **Anexo Técnico de Medicamentos** por parte de los representantes de los entes participantes en la Compra Consolidada Bianual 2023-2024.

| Nombre | Cargo | Ente Consolidado | Firma |
|---|---|---|---|
| MAYOR DE SANIDAD JOSÉ LUIS GUTIERREZ HERNANDEZ | ASESOR JURÍDICO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL | |
| CORONEL M.C. ROMAN CHAVEZ BLANCO | ENLACE EXTERNO DE SEDENA CON INSABI | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL | |
| MAYOR MÉDICO CIRUJANO ULISES AGUILERA CAMPECHANO | JEFATURA REGIONAL SND | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL | |
| DRA. VANESSA FABIOLA EVERARDO AGUILAR | DIRECTORA DE EVALUACIÓN Y SUPERVICIÓN DEL ABASTO | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR | |
| DR. MARIANO JESUS SALINAS FERNANDEZ | DIRECTOR DE ÁREA | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR | |
| DRA. ANA LUISA PEREZ CARDOSO | DIRECTORA DE ÁREA | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR | |
| MTRA. KARINA DEL ROCÍO SARMIENTO CASTELLANOS | TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | |
| LIC. LEÓN ALEJANDRO ANDREU GÓMEZ | COORDINADOR DE PROYECTO | INSTITUTO MÉXICANO DEL SEGURO SOCIAL | |



2022 Flores Magón

| | | | |
|---|---|---|---|
| LIC JOSÉ MIGUEL JIMÉNEZ ZAVALA | ANALISTA | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | |
| L.E. AGUSTIN VARGAS MORALES | JEFE DE ENFERMERIA | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | |
| ING.FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ GALLEGOS | JEFE DE DEPARTAMENTO | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | |
| LIC. JAIR LARA CORONA | JEFE DE DEPARTAMENTO | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | |
| DR. JUAN CARLOS BALLESTEROS MAGAÑA | JEFE DE CONTROL DE CALIDAD | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | |
| MTRO. ZEFERINO SIMO CORTES | JEFE DE DEPARTAMENTO | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | |
| ING. ALEXIS SANTIAGO BAÑOS GRANDE | ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN SALUD | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | |
| DRA. ROCIO FERNANDEZ POSADA DE LA MORA | SUBDIRECTORA DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS | CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES | |
| DR. FABIAN CORREA MORALES | SUBDIRECTOR DE VECTORES | CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES | |



2022 Flores Magón

| | | | |
|---|---|---|---|
| DRA. SAMANTHA CAETNER BARNAD | COORDINADORA TÉCNICA PROGRAMA DE VACUNACIÓN | CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA | |
| MTRO. CARLOS ALBERTO MIRANDA REYES | SUBDIRECTOR DE ÁREA | CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE VIH/SIDA | |
| DR. DANIEL FERNANDEZ PEREZ LARIOS | SUPERVISOR DE MEJORAS PARA LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN | CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE VIH/SIDA | |
| LIC. JESUS RAMOS HUERTA | ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS | CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA | |
| LIC. JUAN CARLOS RAMÍREZ MUÑOZ | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANCIEROS Y MATERIALES | CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA | |
| LIC. GABRIELA HUITRON RAMIREZ | SECRETARÍA TÉCNICA | COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS | |
| MTRA. CLAUDIA JAZMIN PEREYRA QUIROZ | SUBDIRECTORA DE GUARDIA NACIONAL | GUARDIA NACIONAL | |
| ARQ.EMMANUEL SALAZAR RAMÍREZ | SUBDIRECTOR DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | |
| LIC. ENRIQUE HUERTA CALVILLO | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE LOS SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | |
| Q.F.B. ALMA ROJAS GARCÍA | SOPORTE ADMINISTRATIVO D | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | |



2022 Flores Magón

| | | | |
|---|---|---|---|
| LIC. ELIAS IVÁN SANCHEZ MORÁN | DIRECTOR DE RELACIONES COMERCIALES | COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD | |
| C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILLO | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ | |
| MTRO. JUAN ANTONIO GAMA GÓMEZ | SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ | |
| C.P. MARCO ANTONIO LÓPEZ PORTILLO | SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ | |
| C.P. MARÍA EDITH SOCORRO ESCUDERO SORIA | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | |
| DR. JUSTINO REGALADO PINEDA | DIRECTOR MÉDICO | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS | |
| C.P. LUIS ERNESTO CASTILLO GUZMÁN | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ | |
| MTRA. MARIA DE LAS MERCEDES UGARTE SILVA | SUBDIRECTORA DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES | |
| LIC. ISAAC BUENO PERALTA | SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES | |
| MTRO. JOSÉ RAÚL SÁNCHEZ ARREDONDO | SUBDIRECTOR DE COMPRAS Y SUMINISTROS | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA | |



2022 Flores Magón

| | | | |
|---|---|---|---|
| LIC. LETICIA SANTIAGO MARTÍNEZ | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA | |
| C.P. MARICARMEN CRUZ MALDONADO | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN | HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO | |
| DRA. MARÍA ISABEL ROJO GUTIÉRREZ | DIRECTORA MÉDICA | HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO | |
| MASS. JESSICA GUTIÉRREZ GODÍNEZ | JEFA DE DEPARTAMENTO DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ | |
| LIC. FRANCISCO NAVARRETE RODRÍGUEZ | COORDINADOR ADMINISTRATIVO | HOSPITAL JUÁREZ CENTRO | |
| C.P. ISRAEL RAMÍREZ GARCÍA | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA | |
| DR. EDUARDO GUZMÁN MORALES | SUBDIRECTOR MÉDICO | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | |
| DRA. LIDIA RÍOS VILLALPANDO | SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO | |
| DR. LUIS ADRIÁN HERNÁNDEZ FLORES | DIRECTOR DE OPERACIONES | CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS - HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS | |
| DR. GILBERTO ADRIÁN GASCA LÓPEZ | DIRECTOR MÉDICO | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA | |



2022 Flores Magón

| | | | |
|---|---|---|---|
| TENIENTE DE FRAGATA SSN CARLOS ANTONIO MEDINA SALAS | JEFE DE DEPART. INSUMOS PARA LA SALUD | SECRETARÍA DE MARINA | |
| CAPITAN DE CORBETA SSN MIGUEL ÁNGEL BELTRAN HERNANDEZ | SUBDIRECTOR DE INSUMOS PARA LA SALUD | SECRETARÍA DE MARINA | |
| DRA. MA. TERESA DE LOURDES VILLICAÑA MENDOZA | MÉDICO ESPECIALISTA A | CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA | |
| LIC.GRISELDA FLORES OVANDO | DIRECTORA DE ÁREA ADSCRITA | GUARDIA NACIONAL | |
| DR. RICARDO RUIZ MARTINEZ | DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA GUARDIA NACIONAL | GUARDIA NACIONAL | |
| C.D. JOSÉ LUIS SANDOVAL FIGUEROA | JEFE DE OFICINA | ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL | |
| DR. JOSÉ RAMÓN GRAJALES ALMEIDA | JEFE MÉDICO | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | |
| MTRO. AARÓN PADILLA OROZCO | JEFE DE CALIDAD E INFORMACIÓN EN SALUD | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ | |
| LIC. VERÓNICA ELENA ROJAS GUTIÉRREZ | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | |
| DR. GERMAN CALDERILLO RUIZ | SUBDIRECTOR DE MEDICINA INTERNA | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LIC. ARMANDO ACEVEDO VALADEZ | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ | |
| LIC. ALEJANDRO ALATORRE HERNÁNDEZ | SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ | |
| LC. CARLOS ANDRÉS OSORIO PINEDA | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
| LIC. SERGIO AQUINO AVENDAÑO | SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | |
| DR. EDGAR NATHAL VERA | DIRECTOR MÉDICO | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ | |
| DRA. MARICELA VERDEJO SILVA | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | |
| DRA. AMALIA GUADALUPE BRAVO LINDORO | DIRECTORA MÉDICA | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | |
| MTRO. JORGE HUMBERTO QUEZADA RUIZ | DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y CONSEVACIÓN | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO EDUARDO LICEAGA | |
| LIC. JESÚS EDUARDO ZARATE GARCIA | SUBDIRECTOR DE ALMACENES, SUMINISTRO Y CONSERVACIÓN | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO EDUARDO LICEAGA | |
| C.P. RICARDO PONCE HERNÁNDEZ | COORDINADOR ADMINISTRATIVO | HOSPITAL DE LA MUJER | |



2022 Ricardo Flores Magón

| | | | |
|---|---|---|---|
| DRA. MARTHA PATRICIA MORALES MORALES | SUBDIRECTORA MÉDICA | HOSPITAL DE LA MUJER | |
| MTRA. BLANCA SARA NAVARRO SOLANO | COORDINADORA ADMINISTRATIVA | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO | |
| C.P. BEATRIZ EUGENIA HERRERA PÉREZ | ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTACIÓN | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ | |
| DR. ERICK ALEJANDRO RODRÍGUEZ ORDOÑEZ | DIRECTOR DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ | |
| LIC. ROSSANA FUENTES SUAREZ | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | |
| DR. MANUEL HUMBERTO DE ATOCHA PÉREZ CARRILLO | DIRECTOR DE OPERACIONES | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN | |
| DR. WENCESLAO MOLINA CORTES | DIRECTOR DE OPERACIONES | CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS - HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD SALUD | |
| C.P JOSE FERNANDO MARTÍNEZ VILLARREAL | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 | |



2022 Flores Magón

APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024

| # | CLAVES | DESCRIPCIÓN | U/M | IMSS | | INSABI | | ISSSTE | | CONSAR | | SEMAR | | CAPUFE | | SPPS-CENSIDA | | SPPS-CNEGSR | | SPPS-CAP | | TOTAL GENERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX |
| | Total | 316 | | 6,148,459 | 15,773,290 | 3,942,117 | 9,851,050 | 1,512,498 | 3,881,370 | 403,409 | 1,096,566 | 1,346 | 3,363 | 9,210 | 8,004 | 445,713 | 1,113,434 | 400,449 | 1,001,825 | 3,155 | 8,376 | 10,900,928 | 27,744,887 |
| 29 | 010.000.5500.00 | Estuche de plástico rígido con cierre hermético para Comprimidos | Pieza | 1,443 | 3,631 | 4,581 | 10,826 | 2,439 | 5,319 | 1,870 | 4,666 | | | 48 | 120 | | | | | | | 12 | 31 | 10,393 | 24,593 |
| 137 | 010.000.2262.00 | Bromuro de Ipratropio POLVO Caja con cápsula con frasco de | Pieza | 457,920 | 654,800 | 46,705 | 116,732 | 43,967 | 109,916 | 3,776 | 9,429 | | | 36 | 90 | | | | | | | 40 | 100 | 376,444 | 941,067 |
| 138 | 010.000.2263.00 | Bromuro de Ipratropio SOLUCIÓN Caja con frasco gotero de | Pieza | 193,565 | 733,991 | 15,582 | 38,927 | 83,850 | 209,626 | 2,345 | 5,857 | | | 88 | 220 | | | | | | | | | 295,560 | 988,863 |
| 230 | 010.000.3610.00 | Par bobina Parche Caja Parche contiene bobina con 5 m | Pieza | | | 182 | 446 | 3,014 | 7,535 | 815 | 2,026 | | | | | | | | | | | | | 4,009 | 10,007 |
| 237 | 010.000.2842.00 | Par goma Parche Caja Parche contiene 1 par goma 131 | Pieza | 316 | 916 | 212 | 521 | 1,553 | 3,856 | 195 | 481 | | | | | | | | | | | | | 2,318 | 5,774 |
| 244 | 010.000.2843.00 | Par goma Parche Caja Parche contiene 1 par goma 184 | Pieza | 142 | 360 | 323 | 849 | 2,259 | 5,647 | 403 | 1,004 | | | | | | | | | | | | | 3,028 | 7,859 |
| 245 | 010.000.3545.00 | Medida progresiva e Sistema de Inyectable Caja Frasco | Pieza | 343,398 | 903,844 | 6,463 | 5,998 | 9,860 | 24,600 | 520 | 1,468 | | | 18 | 48 | | | 85,446 | 212,865 | 17 | 44 | 449,833 | 1,124,517 |
| 268 | 010.000.3548.00 | Oclusiva Infante de Liberación Prolongada Caja Frasco | Pieza | 10,833 | 26,581 | 3,529 | 8,907 | 2,198 | 5,494 | 1,693 | 4,235 | | | | | | | | | | | 18,103 | 45,207 |
| 269 | 010.000.3549.00 | Oclusiva Infante de Liberación Prolongada Caja Frasco | Pieza | 16,242 | 40,604 | 2,672 | 10,169 | 10,581 | 26,449 | 4,731 | 11,827 | | | | | | | | | | | 39,280 | 98,156 |
| 349 | 010.000.2462.00 | Hialuronato Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 193,574 | 733,939 | 10,125 | 25,312 | 78,573 | 196,424 | 8,776 | 21,941 | | | 4 | 12 | | | | | | | 483,398 | 1,207,940 |
| 348 | 010.000.4278.00 | Tenecteplasa Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 97 | 246 | 211 | 527 | | | 339 | 1,592 | | | | | | | | | | | 647 | 2,474 |
| 350 | 010.000.3524.01 | Par conductor Caja Caja Solución con par de conductor | Pieza | | | 126 | 438 | | | 32 | 73 | | | | | | | | | | | 208 | 511 |
| 356 | 010.000.2469.00 | Complejo protrombínico humano Caja Frasco ámpula con | Pieza | 2,365 | 7,460 | 132 | 330 | | | 364 | 1,214 | | | | | | | | | | | 5,270 | 13,141 |
| 353 | 010.000.4279.00 | Combinación de factor de coagulación VIII recombinante | Pieza | 5,649 | 13,616 | 603 | 1,506 | | | 728 | 1,820 | | | | | | | | | | | 6,300 | 15,714 |
| 379 | 010.000.2087.00 | Estreptoquinasa Factor de coagulación VIII recombinante | Pieza | 8,668 | 21,668 | 1,807 | 4,493 | | | 1,274 | 3,183 | | | | | | | | | | | 11,478 | 29,141 |
| 386 | 010.000.4280.00 | Estreptoquinasa Factor de coagulación VIII recombinante | Pieza | 1,683 | 4,182 | 322 | 2,785 | | | 295 | 697 | | | | | | | | | | | 3,360 | 8,317 |
| 396 | 010.000.4281.00 | Estreptoquinasa Factor de coagulación VIII recombinante | Pieza | 9,148 | 22,873 | 715 | 1,879 | 224 | 558 | 328 | 809 | | | | | | | | | | | 9,455 | 23,608 |
| 399 | 010.000.4586.00 | Factor de von Willebrand Caja Frasco ámpula con Caja | Pieza | 1,372 | 10,316 | 37,662 | 93,619 | | | 1,610 | 4,024 | | | 12 | 30 | | | | | | | 42,761 | 108,203 |
| 408 | 010.000.4330.00 | Palivizumab Solución Inyectable Caja Frasco ámpula co | Pieza | 1,776 | 2,932 | 1,674 | 4,417 | 827 | 2,132 | 358 | 827 | | | | | | | | | | | 3,578 | 9,222 |
| 409 | 010.000.4331.00 | Palivizumab Solución Inyectable Caja Frasco ámpula co | Pieza | 668 | 1,662 | 656 | 1,632 | 1,454 | 3,613 | 304 | 756 | | | | | | | | | | | 3,086 | 7,701 |
| 412 | 010.000.4332.00 | Factor 8 Caja Caja Caja contiene Obinutrato de | Pieza | 8,598 | 21,477 | 202 | 504 | 2,648 | 6,614 | 364 | 963 | | | | | | | | | | | 11,769 | 29,576 |
| 421 | 010.000.4333.00 | Dasatinib Tableta Caja Tableta contiene Dasatinib 50 | Pieza | 4,642 | 16,106 | 797 | 1,923 | 2,037 | 5,076 | 904 | 1,482 | | | | | | | | | | | 9,950 | 24,525 |
| 431 | 010.000.4196.01 | Fenoximetilpenicilina Tableta Caja Tableta contiene | Pieza | 11,618 | 34,520 | 1,940 | 4,834 | 17,603 | 42,476 | | | | | | | 154,877 | 386,745 | | | | | 184,115 | 460,329 |
| 439 | 010.000.4282.00 | Betametasona Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 13,470 | 33,715 | 838 | 2,118 | 12,644 | 31,613 | 630 | 1,580 | | | | | | | | | | | 27,648 | 69,042 |
| 461 | 010.000.4560.00 | Reteplasa Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 15,187 | 37,966 | 1,578 | 3,894 | 29,532 | 73,830 | 542 | 2,351 | | | | | | | | | | | 47,392 | 118,361 |
| 477 | 010.000.3978.00 | Glucosa Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con Caja | Pieza | 6,186 | 15,468 | 4,243 | 10,607 | 672 | 1,678 | 1,914 | 2,960 | | | 4 | 8 | | | | | | | 12,494 | 31,062 |
| 479 | 010.000.4283.00 | Tenecteplasa Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 9,045 | 23,632 | 5,544 | 13,858 | 956 | 2,443 | 501 | 1,242 | | | | | | | | | | | 15,485 | 39,573 |
| 504 | 010.000.4334.00 | Ranibizumab Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 6,084 | 12,168 | 101 | 253 | 2,247 | 5,618 | 585 | 1,463 | | | | | | | | | | | 11,082 | 27,489 |
| 507 | 010.000.4284.00 | Haloperidol Solución Caja Caja con 5 ámpulas de 1 ml | Pieza | 2,392 | 7,572 | 7 | 5 | 7,778 | 19,393 | 24 | 64 | | | | | 19,824 | 49,559 | | | | | 28,026 | 70,133 |
| 511 | 010.000.5181.01 | Pirfenidona Capsula o Tableta Caja Cápsula o Tableta con | Pieza | 42,018 | 105,245 | 10 | 68 | 3,729 | 9,822 | | | | | | | 25,829 | 64,249 | | | | | 71,774 | 179,351 |
| 517 | 010.000.5510.00 | Acido micofenólico Caja Caja con 50 Tabletas o Tableta | Pieza | 893 | 2,230 | 473 | 1,168 | 36 | 90 | 5,692 | 14,227 | | | | | | | | | | | 7,094 | 17,703 |
| 524 | 010.000.5515.01 | Tacrolimus Solución Inyectable Caja Caja con 5 ámpulas | Pieza | 466 | 1,164 | 73 | 181 | 10,648 | 26,569 | 14,633 | 37,054 | | | | | | | | | | | 25,206 | 62,977 |
| 525 | 010.000.5558.01 | Gastrurea Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 1,048 | 2,621 | 45 | 105 | 81 | 356 | 326 | 814 | | | | | | | | | | | 1,504 | 3,728 |
| 515 | 010.000.5563.01 | FACTOR DE COAGULACIÓN ANTIHEMOFÍLICO | Pieza | 5,459 | 14,543 | 3,147 | 7,860 | 1,176 | 3,238 | 2,292 | 5,951 | | | | | | | | | | | 12,234 | 30,592 |
| 516 | 010.000.5564.01 | FACTOR DE COAGULACIÓN ANTIHEMOFÍLICO | Pieza | 2,216 | 5,465 | 871 | 2,021 | 458 | 1,144 | 1,685 | 3,917 | | | | | | | | | | | 5,230 | 13,069 |
| 518 | 010.000.5200.00 | Eritropoyetina Tableta Caja Tableta contiene Darbepoetina | Pieza | 116 | 316 | 173 | 423 | 3,429 | 8,563 | 10 | 24 | | | 8 | 20 | | | | | | | 3,756 | 9,372 |
| 519 | 010.000.5201.00 | Lanzoprazol Tableta Caja Tableta contiene Dexlansoprazol | Pieza | 2,216 | 5,530 | 1,055 | 2,705 | 423 | 1,053 | 1,629 | 2,542 | | | | | | | | | | | 5,313 | 13,246 |
| 561 | 010.000.5202.00 | Levetiracetam Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 22,758 | 56,894 | 5,114 | 12,785 | 9,798 | 24,492 | 2,615 | 7,954 | | | | | | | | | | | 54,518 | 135,271 |
| 578 | 010.000.4560.00 | Reteplasa Solución Caja Caja Caja con 2 frascos ámpula | Pieza | 1,232 | 3,081 | 354 | 885 | 1,170 | 2,925 | 432 | 1,101 | | | | | | | | | | | 4,588 | 11,385 |
| 580 | 010.000.4285.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 10,529 | 26,756 | 783 | 1,958 | 6,570 | 16,425 | 633 | 1,582 | | | | | | | | | | | 28,518 | 62,721 |
| 565 | 010.000.4286.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 1,969 | 4,918 | 2,424 | 6,060 | | | 1,183 | 2,956 | | | | | | | | | | | 4,577 | 11,180 |
| 559 | 010.000.4560.00 | Reteplasa Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 1,558 | 3,894 | 352 | 880 | 378 | 944 | 330 | 824 | | | | | | | | | | | 2,359 | 5,885 |
| 530 | 010.000.5547.01 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 5,184 | 13,108 | 3,550 | 8,865 | | | 6,966 | 17,408 | | | | | | | | | | | 19,780 | 49,421 |
| 531 | 010.000.5548.01 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 960 | 2,427 | 162 | 403 | 1,149 | 2,870 | 340 | 849 | | | | | | | | | | | 12,112 | 30,325 |
| 532 | 010.000.5549.01 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 2,949 | 7,369 | 240 | 598 | 821 | 2,050 | 370 | 923 | | | | | | | | | | | 4,376 | 10,424 |
| 533 | 010.000.5550.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 5,579 | 13,927 | 2,198 | 5,478 | 252 | 630 | 4,299 | 11,498 | | | | | | | | | | | 12,578 | 31,419 |
| 534 | 010.000.5551.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 8,288 | 20,718 | 7,478 | 18,675 | 21,519 | 53,800 | 1,693 | 3,521 | | | 8 | 16 | | | | | | | 39,152 | 97,856 |
| 535 | 010.000.5552.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 28,106 | 70,312 | 14,414 | 36,177 | 20,760 | 51,904 | 434 | 1,474 | | | 8 | 16 | | | | | | | 93,948 | 234,925 |
| 536 | 010.000.5553.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | | | 618 | 1,721 | | | 1,858 | 4,731 | | | | | | | | | | | 2,506 | 6,252 |
| 553 | 010.000.5610.01 | LANREOTIDA Solución Inyectable Caja Caja con 1 jeringa | Pieza | 1,103 | 2,637 | | | 177 | 442 | 331 | 824 | | | | | | | | | | | 1,511 | 3,773 |
| 590 | 010.000.5039.01 | LANREOTIDA Solución Inyectable Caja Caja con 1 jeringa | Pieza | 6,749 | 16,833 | 4 | 10 | 1,206 | 3,013 | 3,513 | 8,765 | | | | | | | | | | | 11,472 | 28,621 |
| 599 | 010.000.5554.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 2,418 | 6,031 | 2,327 | 7,401 | 9,311 | 23,217 | 3,868 | 9,719 | 53 | 132 | | | | | | | | | 18,314 | 45,747 |
| 601 | 010.000.5555.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 1,709 | 4,437 | | | 552 | 1,360 | | | | | | | | | | | 2,261 | 5,877 |
| 602 | 010.000.5556.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 748 | 1,871 | 553 | 2,213 | 333 | 829 | 82 | 200 | | | | | | | | | | | 2,450 | 6,366 |
| 603 | 010.000.5557.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 1,360 | 4,304 | 212 | 1,417 | 463 | 2,082 | 248 | 624 | | | | | | | | | | | 3,243 | 8,047 |
| 604 | 010.000.5558.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 232 | 576 | 157 | 393 | | | 61 | 149 | | | | | | | | | | | 450 | 1,034 |
| 605 | 010.000.5559.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 3,823 | 9,556 | 468 | 1,169 | 1,796 | 4,490 | 289 | 721 | | | | | | | | | | | 6,376 | 15,857 |
| 606 | 010.000.5560.00 | Ceftriaxona Solución Inyectable Caja Caja con 10 frascos | Pieza | 1,253,464 | 3,133,659 | 762,005 | 1,905,012 | 1,317,047 | 3,292,617 | 58,660 | 146,650 | 1,244 | 3,110 | 488 | 1,220 | | | | | | | 2,611,203 | 6,527,553 |
| 607 | 010.000.5624.00 | Pembrolizumab Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 400 | 998 | 786 | 1,965 | 3,417 | 8,542 | 673 | 2,027 | | | | | | | | | | | 5,018 | 17,520 |
| 608 | 010.000.5625.00 | Pembrolizumab Solución Inyectable Caja Caja con 1 frasco | Pieza | 28 | 69 | 1,701 | 11,925 | 10,271 | 25,682 | 3,266 | 8,166 | | | | | | | | | | | 27,016 | 67,577 |
| 609 | 010.000.5626.00 | Pembrolizumab Solución Inyectable Caja Caja con 1 frasco | Pieza | 14 | 35 | 1,140 | 10,264 | 2,431 | 6,284 | 2,718 | 6,794 | | | | | | | | | | | 14,700 | 29,304 |
| 611 | 010.000.5627.00 | Atezolizumab Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | 48 | 120 | 364 | 909 | 55 | 141 | 573 | 1,433 | | | | | | | | | | | 1,161 | 2,678 |
| 612 | 010.000.5628.00 | Atezolizumab Solución Inyectable Caja Frasco ámpula con | Pieza | | | | | | | 5,448 | 13,868 | 342 | 875 | | | | | | | | | 5,790 | 13,493 |
| 615 | 010.000.5629.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 2,184 | 5,461 | 691 | 1,727 | | | 1,684 | 4,265 | | | | | | | | | | | 4,559 | 11,453 |
| 616 | 010.000.5630.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 3,823 | 9,558 | 660 | 1,650 | 1,903 | 2,450 | 1,431 | 3,537 | | | | | | | | | | | 8,363 | 17,373 |
| 617 | 010.000.5631.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | | | 8 | 18 | | | 725 | 1,715 | | | | | | | | | | | 1,733 | 4,310 |
| 618 | 010.000.5632.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 4,316 | 22,870 | 5 | 34 | | | 1,674 | 4,126 | | | | | | | | | | | 9,983 | 26,964 |
| 620 | 010.000.5633.01 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | | | | | | | | | | | 758 | 1,905 | | | | | | | 782 | 1,953 |
| 621 | 010.000.5634.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 53 | 131 | 79 | 197 | 114 | 287 | 358 | 893 | | | | | | | | | | | 654 | 1,313 |
| 622 | 010.000.5635.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 67 | 166 | 1,611 | 3,939 | 1,145 | 2,863 | 8,711 | 21,778 | | | | | | | | | | | 13,861 | 34,380 |
| 623 | 010.000.5636.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 2,462 | 6,221 | 278 | 695 | | | 1,135 | 2,841 | | | | | | | | | | | 3,856 | 9,672 |
| 624 | 010.000.5637.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 1,213 | 18,632 | 2,256 | 5,564 | | | 1,491 | 4,127 | | | | | | | | | | | 9,259 | 23,711 |
| 625 | 010.000.5638.00 | TENASACTILASA "HOR SOLUCIÓN INYECTABLE C | Pieza | 1,526 | 3,768 | 338 | 844 | 4,954 | 12,393 | 10,212 | 25,578 | | | | | | | | | | | 17,081 | 42,573 |
| 626 | 010.000.5639.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | 14,668 | 36,671 | 3,571 | 9,168 | 13,373 | 33,430 | 2,729 | 6,948 | | | | | | | | | | | 36,033 | 90,044 |
| 627 | 010.000.5640.00 | Ubrogepant Tableta Caja Tableta contiene Ubrogepant | Pieza | | | 24 | 1,268 | | | 3,951 | 9,644 | | | | | | | | | | | 3,987 | 9,956 |
| 629 | 010.000.5641.00 | Dasatinib Tableta Caja Tableta contiene Dasatinib 20 | Pieza | 244 | 697 | 1,153 | 3,176 | 220 | 548 | 1,652 | 4,119 | | | | | | | | | | | 2,289 | 5,700 |
| 631 | 010.000.5642.00 | Dasatinib Tableta Caja Tableta contiene Dasatinib 70 | Pieza | 446 | 2,152 | 77 | 324 | | | 2,111 | 7,301 | | | | | | | | | | | 3,114 | 7,958 |
| 632 | 010.000.5643.00 | Dasatinib Tableta Caja Tableta contiene Dasatinib 80 | Pieza | 482 | 1,206 | 13 | 33 | | | 312 | 774 | | | | | | | | | | | 807 | 1,565 |
| 633 | 010.000.5644.00 | Dasatinib Tableta Caja Tableta contiene Dasatinib 90 | Pieza | 13 | 34 | | | | | 903 | 2,256 | | | | | | | | | | | 913 | 2,290 |
| 634 | 010.000.5645.00 | Dasatinib Tableta Caja Tableta contiene Dasatinib 100 | Pieza | 76,274 | 190,692 | 37,379 | 94,200 | 24,429 | 57,604 | 13,560 | 32,469 | | | | | | | | | | | 146,122 | 365,280 |
| 638 | 010.000.5646.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 120 | Pieza | 159 | 414 | 41 | 99 | | | 45 | 113 | | | | | | | | | | | 245 | 569 |
| 643 | 010.000.5770.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 150 | Pieza | 84 | 219 | 11 | 28 | 82 | 210 | 95 | 243 | | | | | | | | | | | 272 | 661 |
| 644 | 010.000.5771.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 180 | Pieza | | | 75 | 191 | | | 354 | 914 | | | | | | | | | | | 448 | 1,159 |
| 651 | 010.000.5647.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 140 | Pieza | 3,744 | 9,337 | 52 | 132 | 1,621 | 4,042 | 31 | 78 | | | 32 | 72 | | | | | | | 23,821 | 59,543 |
| 652 | 010.000.5772.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 160 | Pieza | | | | | | | | | | | 69 | 200 | | | | | | | 80 | 200 |
| 655 | 010.000.5773.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 180 | Pieza | 1,270 | 1,774 | 265 | 663 | 2,830 | 7,074 | 7,448 | 18,620 | | | | | | | | | | | 16,191 | 40,435 |
| 656 | 010.000.5774.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 200 | Pieza | 1,248 | 3,120 | 244 | 611 | 4,734 | 6,316 | 6,210 | 15,524 | | | | | | | | | | | 15,435 | 38,686 |
| 657 | 010.000.5775.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 220 | Pieza | 32 | 72 | 102 | 256 | 764 | 1,911 | 404 | 1,010 | | | | | | | | | | | 1,336 | 3,413 |
| 661 | 010.000.5776.00 | Dasatinib Caja Caja Caja contiene Dasatinib 240 | Pieza | 4,378 | 10,945 | 5,132 | 12,830 | 3,207 | 8,016 | 2,712 | 6,780 | | | | | | | | | | | 18,102 | 45,194 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| # | CLAVES | DESCRIPCIÓN | UM | IMSS | | ISSSTE | | ISSSTE | | COINSHAE | | SEMAR | | SEDENA | | SPPS-CENSIDA | | SPPS-CNEGSR | | SPPS-SAR | | TOTAL GENERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX |
| | Total | 214 | | 6,365,459 | 6,373,290 | 3,942,117 | 4,853,050 | 1,552,818 | 3,841,330 | 663,209 | 1,006,864 | 1,588 | 3,962 | 3,702 | 8,003 | 465,723 | 1,111,614 | 400,649 | 1,001,525 | 2,155 | 5,376 | 16,900,928 | 27,245,867 |
| 673 | 010000535000 | Comunidad Solución Inyectable Caja diluirla precargada | Pieza | 3,251 | 10,677 | 135 | 329 | 2,980 | 21,848 | 1,447 | 316 | | | | | | | | | | | 33,813 | 36,020 |
| 674 | 010000537001 | Dopamina Solución Inyectable Caja frasco ampolla con | Envase | 944 | 3,356 | 700 | 1,718 | | | 489 | 12.9 | | | | | | | | | | | 2,133 | 5,311 |
| 675 | 010000599101 | Dopamina Solución Inyectable Caja frasco ámpula con | Envase | 3,411 | 8,575 | 1,620 | 4,045 | 94 | 234 | 1,096 | 2,736 | | | | | | | | | | | 6,211 | 15,540 |
| 676 | 010000597200 | Levocarnina Succión Inyectable Caja jeringa precar | Pieza | 14,680 | 39,698 | 1,533 | 3,874 | 4,165 | 13,472 | 483 | 1,200 | | | | | | | | | | | 20,847 | 53,124 |
| 677 | 010000598000 | Ranitidina Clorhidrato de Inyectable Caja frasco | Pieza | 23,156 | 57,888 | 14,343 | 35,854 | 44,926 | 112,340 | 1,657 | 3,892 | | | | | | | | | | | 83,991 | 209,954 |
| 678 | 010000599000 | Ketorolaco Solución Inyectable Caja jeringa precarga | Pieza | 680 | 2,200 | 50 | 24 | 62 | 158 | 506 | 1,200 | | | | | | | | | | | 656 | 1,637 |
| 680 | 010000600600 | Acetato Tableta Caja tableta contiene Acetato 5mg | Pieza | 1,243 | 3,104 | 130 | 269 | 371 | 1,435 | 272 | 604 | | | | | | | | | | | 2,156 | 5,323 |
| 682 | 010000600701 | Clorpromazina Tableta Caja tableta contiene Clorpromazina | Envase | 2,470,692 | 6,170,730 | 287,523 | 719,381 | 364,400 | 911,000 | 454,400 | 1,134,400 | 1,339 | 3,345 | | | | | | | | | 3,933,452 | 9,484,555 |
| 683 | 010000600900 | Clorpromazina Tableta Caja tableta contiene Clorpromazina | Envase | 16,968 | 2,200 | 12,331 | 30,827 | | | 17,429 | 43,543 | 109 | 271 | | | | | | | | | 190,079 | 375,150 |
| 684 | 010000601000 | Clotrimazol Tableta Caja tableta contiene Clotrimazol | Envase | 15,000 | 37,498 | | | 14,331 | 49,732 | 2 | 4 | | | | | 82,909 | 207,324 | | | | | 111,771 | 294,564 |
| 686 | 010000603300 | Dexametasona Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 9,319 | 15,898 | 4,104 | 10,260 | 7,504 | 18,756 | 3,884 | 9,832 | | | | | | | | | | | 24,852 | 54,548 |
| 687 | 010000604100 | Ketorolaco Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 3,972 | 11,923 | 497 | 1,241 | 824 | 2,061 | 421 | 1,054 | | | | | | | | | | | 5,714 | 16,333 |
| 688 | 010000604800 | Trimetoprima Sulfametoxazol Solución Inyectable Caja frasco | Envase | 352 | 878 | 1,326 | 13,341 | 2,192 | 5,480 | 2,329 | 5,823 | | | | | | | | | | | 10,099 | 26,318 |
| 689 | 010000605100 | Ketorolaco Clorhidrato Capsula Caja blister con | Pieza | 78,910 | 197,298 | 9,874 | 24,533 | 34,343 | 85,815 | 2,260 | 5,650 | | | | | | | | | | | 165,337 | 413,376 |
| 690 | 010000605200 | Bacitracina Tableta Caja tableta contiene Bacitracina | Pieza | 580 | 1,344 | 121 | 262 | 2,500 | 6,252 | 408 | 1,100 | | | | | | | | | | | 3,845 | 9,076 |
| 692 | 010000606000 | PERTUSSIMAB SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco am | Envase | 5,818 | 14,544 | 8,654 | 21,568 | 5,480 | 13,700 | 3,511 | 8,773 | | | | | | | | | | | 23,463 | 58,585 |
| 693 | 010000606100 | Dexametasona Solución Inyectable Caja frasco ampolla | Envase | 624 | 1,560 | 119 | 265 | 436 | 1,090 | 460 | 1,143 | | | | | | | | | | | 1,539 | 4,079 |
| 694 | 010000606231 | Ibuprofeno Capsula caja capsula contiene Ibuprofeno 400 m | Envase | 476 | 1,189 | 12 | 293 | 613 | 1,481 | 276 | 687 | | | | | | | | | | | 1,624 | 4,027 |
| 695 | 010000606400 | Tacrolimus Solución Inyectable caja jeringa prellenada | Envase | 10 | 25 | 50 | 124 | | | 941 | 2,348 | | | | | | | | | | | 1,001 | 2,496 |
| 696 | 010000606600 | Tacrolimus Pastor Vitreo Caja solución ocular | Envase | | | 308 | 429 | | | 2 | 11 | | | | | | | | | | | 173 | 431 |
| 697 | 010000606700 | Amikacina Caja caja contiene Amikacina | Envase | 172 | 432 | 35 | 87 | | | 473 | 1,182 | | | | | | | | | | | 681 | 1,696 |
| 698 | 010000606800 | Ketorolaco Caja caja contiene Ketorolaco | Envase | 750 | 1,876 | 180 | 450 | 1,320 | 3,300 | 2,327 | 5,818 | | | | | | | | | | | 4,745 | 11,844 |
| 699 | 010000606900 | Fluconazol Frasco Solución Inyectable caja frasco ampula | Envase | 1,838 | 7,592 | 2,652 | 6,598 | | | 1,827 | 4,566 | | | | | | | | | | | 6,815 | 12,010 |
| 701 | 010000607100 | Ciprofloxacino Solución Inyectable caja frasco ampula | Envase | 372 | 928 | 3,538 | 13,826 | 2,752 | 6,872 | 7,002 | 17,496 | | | | | | | | | | | 13,681 | 45,122 |
| 703 | 010000607400 | Ampicilina Tableta Caja tableta contiene Ampicilina 500 m | Envase | 1,312 | 10,776 | | | | | | | | | | | 5,026 | 12,556 | | | | | 9,338 | 23,332 |
| 704 | 010000607500 | Ibuprofeno Solución Inyectable caja ampolla contiene | Envase | 644 | 1,608 | 2,804 | 7,146 | 54 | 136 | 1,883 | 2,866 | 9 | 23 | | | | | | | | | 5,171 | 12,756 |
| 705 | 010000608000 | Secnidazol Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 4,149 | 10,368 | 72 | 183 | 1,665 | 4,161 | 392 | 980 | | | | | | | | | | | 10,177 | 25,428 |
| 706 | 010000608100 | MESALAZINA EPROL Caja solución INYECTABLE Cja | Envase | 6,904 | 17,373 | 3,965 | 9,865 | 656 | 1,638 | 2,803 | 6,991 | | | | | | | | | | | 14,358 | 35,836 |
| 709 | 010000608300 | Citrato De Cafeina Solución Inyectable Solución Oral Caf | Envase | 6,450 | 16,126 | 28,830 | 24,260 | 749 | 1,872 | 490 | 1,229 | | | | | | | | | | | 16,757 | 41,857 |
| 710 | 010000608500 | Bromuro De Vecuronio Solución Inyectable Caja frasco ad | Envase | 6,110 | 15,272 | 624 | 1,426 | 1,268 | 3,169 | 572 | 1,429 | | | | | | | | | | | 8,516 | 19,312 |
| 711 | 010000608600 | Carbimazol Solución Inyectable Caja frasco ampolla co | Envase | 3,026 | 7,564 | 497 | 1,159 | 6,189 | 15,471 | 673 | 1,679 | | | | | | | | | | | 8,328 | 20,765 |
| 731 | 010000609900 | Enfuvirtida Solución Inyectable Caja jeringa prellenad | Envase | 33,812 | 84,530 | 24 | 60 | 2,448 | 6,121 | 472 | 1,180 | | | | | | | | | | | 39,016 | 97,534 |
| 732 | 010000610000 | Ranitidina Tableta Caja tableta contiene Ranitidina | Envase | 340 | 850 | 68 | 168 | | | 247 | 1,079 | | | | | | | | | | | 655 | 2,727 |
| 734 | 010000610200 | Ranitidina Tableta Caja tableta contiene Ranitidina | Envase | 213 | 533 | 1 | 3 | 59 | 247 | 177 | 437 | | | | | | | | | | | 560 | 1,381 |
| 735 | 010000610300 | Ranitidina Tableta Caja tableta contiene Ranitidina | Envase | 30 | 72 | 49 | 118 | 319 | 1,297 | 174 | 424 | | | | | | | | | | | 767 | 1,901 |
| 736 | 010000606400 | ELINAFIVIR SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 2,892 | 7,228 | 621 | 1,526 | 951 | 2,378 | 1,536 | 3,829 | | | | | | | | | | | 6,900 | 14,959 |
| 737 | 010000609700 | Enfuvirtida Capsula caja capsula con INYECTABLE Cja | Envase | 5,674 | 14,190 | 2,479 | 6,197 | 2,199 | 5,497 | 2,447 | 6,093 | | | | | | | | | | | 12,469 | 31,115 |
| 738 | 010000609800 | Dexametasona Tableta Caja tableta contiene Dexa | Envase | 2,540 | 19,340 | 582 | 1,706 | 6,000 | 31,440 | | | | | | | | | | | | | 125,185 | 312,914 |
| 742 | 010000612400 | Paricalcitol Comprimido Caja comprimido con Paricalcitol | Envase | 228 | 567 | 136 | 338 | | | 76 | 377 | | | | | | | | | | | 389 | 937 |
| 743 | 010000612700 | Paricalcitol Comprimido Caja comprimido con Paricalcitol | Envase | 654 | 2,762 | 178 | 272 | 1,944 | 4,859 | 368 | 874 | | | | | | | | | | | 2,564 | 7,376 |
| 744 | 010000612800 | Dabigatran Etexilato Tableta Caja tableta contiene | Envase | 2,448 | 6,120 | | | | | | | | | | | 43,944 | 63,672 | | | | | 65,772 | 164,339 |
| 745 | 010000612900 | Nevirapina Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 9,956 | 24,890 | 1,680 | 4,200 | 6,028 | 15,070 | 3,375 | 8,439 | | | | | | | | | | | 20,439 | 51,013 |
| 746 | 010000613000 | Nevirapina Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 4,268 | 10,671 | 1,142 | 2,857 | 2,989 | 7,473 | 1,690 | 4,224 | | | | | | | | | | | 11,396 | 28,412 |
| 747 | 010000611101 | Vincristina Tableta Caja tableta contiene Cristalvida | Envase | | | 365 | 913 | 454 | 1,123 | 674 | 1,670 | | | 24 | | | | | | | | 1,397 | 3,463 |
| 752 | 010000614000 | ATAZANAVIR SULFATO Caja INYECTABLE Caja frasco | Envase | 521 | 1,301 | 186 | 464 | 692 | 1,730 | 1,133 | 2,778 | | | | | | | | | | | 2,510 | 7,263 |
| 753 | 010000614100 | Fenitoina Caja Ampolla Caja ampolla con | Envase | | | 44,760 | 111,900 | | | 2,666 | 7,100 | | | | | | | | | | | 43,659 | 109,137 |
| 754 | 010000614200 | Desmopresina Tableta Caja tableta contiene Desmopresina | Envase | 614 | 2,046 | 112 | 325 | 78 | 362 | 327 | 1,091 | | | | | | | | | | | 1,132 | 3,824 |
| 755 | 010000614300 | EPOETINA ALFA Caja EPOETINA ALFA SOLUCIÓ | Envase | 48 | 121 | 4,424 | 11,061 | | | 1,148 | 2,870 | | | | | | | | | | | 11,553 | 29,811 |
| 756 | 010000614400 | EPOETINA ALFA Caja EPOETINA ALFA SOLUCIÓ | Envase | | | 2,865 | 7,162 | 1,161 | 2,902 | 4,132 | 10,330 | | | | | | | | | | | 6,108 | 15,211 |
| 757 | 010000615000 | Bromuro Tableta Caja tableta contiene Vecuronio | Envase | 58 | 144 | 132 | 331 | | | 506 | 1,266 | | | | | | | | | | | 888 | 1,491 |
| 758 | 010000615200 | Paliperidona Caja tableta contiene Paliperidona | Envase | 2,120 | 5,300 | 60 | 149 | | | 69 | 174 | | | | | | | | | | | 2,650 | 6,610 |
| 760 | 010000615300 | Paliperidona Caja tableta contiene Paliperidona | Envase | 3,464 | 13,862 | 1,316 | 3,277 | 672 | 1,722 | 1,824 | 2,228 | | | | | | | | | | | 6,910 | 17,254 |
| 762 | 010000615400 | Paliperidona Caja tableta contiene Paliperidona | Envase | 5,063 | 14,822 | 1,772 | 4,431 | 1,418 | 3,546 | 1,254 | 3,134 | | | | | | | | | | | 12,476 | 31,171 |
| 768 | 010000616800 | Ranolazina Caja tableta contiene Ranolazina | Envase | | | 277 | 692 | | | 137 | 737 | | | | | | | | | | | 314 | 733 |
| 769 | 010000616900 | Atomoxetina Caja tableta contiene Clorhidrato de | Envase | 93 | 232 | 95 | 238 | 62 | 161 | 170 | 424 | | | | | | | | | | | 501 | 1,204 |
| 771 | 010000615100 | FENOFIBRATO SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 1,967 | 7,999 | 2,631 | 5,021 | 2,409 | 5,097 | 3,477 | 8,653 | | | | | | | | | | | 8,702 | 21,674 |
| 772 | 010000615700 | Sofosbuvir Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 376 | 2,260 | 491 | 1,228 | | | 124 | 1,148 | | | | | | | | | | | 1,068 | 2,663 |
| 773 | 010000615700 | Sofosbuvir Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 3,249 | 9,748 | 3,246 | 8,240 | | | 3,579 | 7,962 | | | | | | | | | | | 8,853 | 22,101 |
| 774 | 010000615901 | RECOMBINANTE COMBINACIÓN Administración Oral C | Envase | 1,061 | 3,662 | 145 | 417 | 423 | 1,056 | 140 | 331 | | | | | | | | | | | 2,215 | 5,460 |
| 775 | 010000615902 | Fenofibrato Tableta Caja tableta contiene Fenofibrato | Envase | 1,114 | 2,527 | 278 | 695 | | | | | | | | | 4,224 | 21,120 | | | | | 10,004 | 24,963 |
| 776 | 010000615800 | Sofosbuvir Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 2,418 | 6,046 | 228 | 62 | | | | | | | | | 232 | 580 | | | | | 1,472 | 6,646 |
| 778 | 010000615500 | Ranolazina Caja tableta contiene Ranolazina | Envase | 2,452 | 8,029 | 366 | 476 | 1,564 | 4,613 | 722 | 1,806 | | | | | | | | | | | 4,574 | 12,414 |
| 779 | 010000616600 | Dabigatran Etexilato Solución Inyectable Caja frasco | Envase | 48 | 98 | 61 | 152 | | | 76 | 191 | | | | | | | | | | | 126 | 303 |
| 781 | 010000617100 | Lenalidomida Caja capsula contiene Lenalidomida | Envase | 424 | 2,120 | 291 | 686 | 229 | 568 | 338 | 860 | | | | | | | | | | | 1,833 | 4,519 |
| 782 | 010000617200 | Lenalidomida Caja capsula contiene Lenalidomida | Envase | 1,781 | 4,446 | 1,181 | 2,956 | 1,266 | 3,140 | 846 | 2,115 | | | | | | | | | | | 3,523 | 8,763 |
| 785 | 010000617400 | Lenalidomida Tableta Caja tableta contiene Lenalidomida | Envase | 612 | 1,534 | 1,165 | 2,913 | 477 | 1,243 | 218 | 546 | | | | | | | | | | | 1,397 | 3,435 |
| 786 | 010000617800 | Ranolazina Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 116 | 286 | 159 | 398 | 142 | 403 | 111 | 278 | | | | | | | | | | | 559 | 1,384 |
| 787 | 010000618400 | Ranolazina Caja tableta contiene Ranolazina | Envase | 228 | 578 | 207 | 592 | | | 241 | 593 | | | | | | | | | | | 656 | 1,603 |
| 788 | 010000618500 | Levetiracetam Tableta Caja tableta contiene Levetiracetam | Envase | 45 | 111 | 204 | 504 | | | 100 | 472 | | | | | | | | | | | 421 | 1,035 |
| 789 | 010000618600 | Bicalutamida Tableta Caja tableta contiene Bicalutamida | Envase | 876 | 2,049 | 782 | 1,960 | | | 1,648 | 4,118 | | | | | | | | | | | 3,226 | 8,023 |
| 790 | 010000618700 | Levetiracetam Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 744 | 1,860 | 478 | 1,196 | 384 | 959 | 323 | 806 | | | | | | | | | | | 1,929 | 4,820 |
| 791 | 010000618900 | LEVETIRACETAM SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 454 | 1,134 | 464 | 1,161 | 341 | 854 | 174 | 437 | | | | | | | | | | | 1,016 | 2,539 |
| 792 | 010000619000 | LEVETIRACETAM SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 660 | 2,568 | 923 | 1,307 | 351 | 904 | 297 | 878 | | | | | | | | | | | 2,315 | 5,474 |
| 794 | 010000619100 | LEVETIRACETAM SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 618 | 1,545 | 470 | 1,181 | 419 | 1,046 | 372 | 930 | | | | | | | | | | | 1,756 | 4,363 |
| 795 | 010000619200 | ENTECAVIR SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 802 | 2,005 | 493 | 1,233 | 457 | 1,142 | 659 | 1,648 | | | | | | | | | | | 2,412 | 5,993 |
| 797 | 010000620000 | CEFEPIMA Solución Inyectable Caja frasco ampula | Envase | 312 | 779 | 114 | 285 | 200 | 548 | 233 | 583 | | | | | | | | | | | 778 | 1,906 |
| 798 | 010000620100 | CEFAZOLINA SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 1,629 | 4,072 | 95 | 185 | | | 325 | 798 | | | | | | | | | | | 4,681 | 11,654 |
| 800 | 010000620300 | DAPAGLIFLOZ SOLUCIÓN INYECTABLE Caja frasco | Envase | 702 | 1,752 | 128 | 1,215 | 452 | 1,235 | 379 | 923 | | | | | | | | | | | 2,103 | 5,182 |
| 801 | 010000619500 | Atomoxetina Tableta Caja tableta contiene Atomoxetina | Envase | 460 | 1,135 | 2,220 | 5,455 | 3,241 | 7,931 | 2,220 | 5,515 | | | | | | | | | | | 7,935 | 19,961 |
| 803 | 010000623900 | BUPRENORFINA Y NALOXONA Caja solución SUBLINGUAL | Envase | 1,948 | 14,622 | 316 | 816 | 913 | 1,962 | 2,814 | 14,442 | | | 264 | | | | | | | | 40,199 | 100,727 |
| 804 | 010000625900 | VENETOCLAX TABLETA Caja tableta contiene 10 50 y | Envase | 342 | 1,254 | 332 | 787 | 65 | 163 | 329 | 823 | | | | | | | | | | | 1,073 | 2,607 |
| 805 | 010000627900 | AFATINIB CAPSULA Caja capsula contiene Afatinib | Envase | 42 | 103 | 72 | 172 | 146 | 357 | 138 | 339 | | | | | | | | | | | 865 | 2,109 |
| 806 | 010000628000 | VELPATASVIR Y SOFOSBUVIR LAMIVUDINA TABLETA Caja | Envase | 14,132 | 115,824 | 1,041 | 2,611 | | | 1,864 | 14,556 | | | | | | | | | | | 139,074 | 447,634 |
| 807 | 010000627100 | ESMOLARFARINA TABLETA Caja tableta contiene Esmo | Envase | 736 | 1,824 | 3,278 | 8,543 | | | 15,464 | 39,542 | 226 | 570 | | | | | | | | | 50,629 | 126,519 |
| 808 | 010000628200 | ABEMACICLIB TABLETA Caja tableta contiene Abemaci | Envase | 1,976 | 4,793 | 165 | 404 | | | 311 | 873 | | | | | | | | | | | 2,452 | 6,067 |
| 809 | 010000628300 | VELMANASVIR SOFOSBUVIR Caja tableta contiene Velm | Envase | 231 | 3,025 | 54 | 132 | | | 214 | 532 | | | | | | | | | | | 1,499 | 3,723 |
| 810 | 010000628100 | NIDOCTASONA CAPSULA Caja capsula contiene nidoc | Envase | 14 | 34 | 59 | 144 | | | 37 | 93 | | | | | | | | | | | 110 | 331 |
| 811 | 010000628400 | PONATINIB 10 Y 45 Caja caja contiene ponatinib Ponatinib | Envase | 140 | 346 | 93 | 230 | | | 73 | 210 | | | | | | | | | | | 349 | 872 |
| 812 | 010000628500 | DAPAGLIFLOZ TABLETAS Caja tableta contiene Caja | Envase | 320 | 800 | 242 | 591 | | | 268 | 668 | | | | | | | | | | | 925 | 2,264 |
| 813 | 010000633000 | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE Caja ampol | Caja | 658 | 1,642 | 3 | 6 | 1,296 | 3,242 | 437 | 1,092 | | | | | | | | | | | 2,183 | 5,442 |
| 814 | 010000633100 | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE Caja ampol | Envase | 1,319 | 3,297 | 50 | 124 | 877 | 2,192 | 1,106 | 2,765 | | | | | | | | | | | 3,282 | 8,188 |

| | CLAVES | DESCRIPCION | UM | IMSS | | ISSABI | | ISSSTE | | CCSNAE | | SEMAR | | GADPRS | | SPPS-CELAYA | | SPPS-CNEGSR | | SPPS-SAP | | TOTAL CENTRAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX | CANTIDAD MIN | CANTIDAD MAX |
| | Tipo | 214 | | 6,149,651 | 15,373,290 | 1,842,177 | 4,451,050 | 3,557,618 | 7,881,376 | 403,409 | 1,006,656 | 1,588 | 3,942 | 3,712 | 8,004 | 445,725 | 1,113,634 | 400,649 | 1,001,525 | 2,153 | 5,376 | 10,900,928 | 23,244,847 |
| 882 | 010000431000 | MATOMA CAPSULA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 207 | 474 |
| 883 | 010000587400 | NARANJA CAJA DE CARTON Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 304 | 723 |
| 884 | 010000587500 | NICHO FOLIACION DE LA SACRO ILIACA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 984 | 2,335 |
| 885 | 010000638000 | OBTURADOR TABLETA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10,170 | 25,360 |
| 886 | 010000638100 | OCRATONA TABLETA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1,114 | 2,712 |
| 887 | 010000638200 | OLECRANON Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1,256 | 3,109 |
| 888 | 010000638300 | OLIGOELEMENTOS SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 900 | 2,156 |
| 889 | 010000638400 | OMEPRAZOL CAPSULA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1,335 | 3,350 |
| 890 | 010000638500 | ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12,052 | 30,116 |
| 891 | 010000638600 | OPTALGINA TABLETA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 317 | 778 |
| 892 | 010000638700 | ORFENADRINA SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 942 | 2,365 |
| 893 | 010000638800 | OSTEOSINTESIS PLACA DE COMPRESION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 287 | 715 |
| 894 | 010000638900 | OXACILINA CAPSULA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 316,266 | 790,604 |
| 895 | 010000639000 | OXIGENO GAS MEDICINAL Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9,497 | 23,723 |
| 896 | 010000639100 | OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 846 | 2,112 |
| 897 | 010000639200 | PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 118 | 274 |
| 898 | 010000639300 | PALIVIZUMAB SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10,245 | 25,598 |
| 899 | 010000639400 | PANCURONIO SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12,052 | 30,116 |
| 900 | 010000639500 | PANTOPRAZOL TABLETA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2,016 | 5,037 |
| 901 | 010000639600 | PAPAVERINA SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2,069 | 5,167 |
| 902 | 010000639700 | PARACETAMOL TABLETA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4,407 | 11,006 |
| 903 | 010000639800 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7,484 | 18,697 |
| 904 | 010000639900 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4,054 | 10,130 |
| 905 | 010000640000 | PARACETAMOL TABLETA EFERVESCENTE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 47,293 | 118,221 |
| 906 | 010000640100 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 268 | 659 |
| 907 | 010000640200 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2,203 | 5,504 |
| 908 | 010000640300 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3,359 | 8,393 |
| 909 | 010000640400 | PARACETAMOL TABLETA Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4,044 | 10,105 |
| 910 | 010000640500 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3,887 | 9,595 |
| 911 | 010000640600 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3,916 | 9,766 |
| 912 | 010000640700 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14,435 | 36,000 |
| 913 | 010000640800 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3,810 | 9,530 |
| 914 | 010000640900 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4,455 | 11,121 |
| 915 | 010000641000 | PARACETAMOL SUSPENSION Caja de sub contiene Envase con | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3,901 | 9,740 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| IMSS | ASIMS000185 | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AV. CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NUM. 314, COLONIA CIUDAD INDUSTRIAL C.P. 20290 |
| IMSS | BCIMS000460 | BAJA CALIFORNIA | MEXICALI | MEXICALI | BLVD LAZARO CARDENAS Nº 3035 NUEVO MEXICALI MEXICALI BAJA CALIFORNIA |
| IMSS | BSIMS000265 | BAJA CALIFORNIA SUR | MULEGE | LA RINCONADA | AV. CUAUHTEMOC Y VENUSTIANO CARRANZA NUM. 2415, COLONIA LA RINCONADA C.P. 23040 |
| IMSS | CCIMS000156 | CAMPECHE | CAMPECHE | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL (ENTRE IGNACIO AYALA Y CALLE 20) S/N, COLONIA CENTRO. |
| IMSS | CHIMS000643 | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | EJIDO NOMBRE DE DIOS | PRIVADA DE SANTA ROSA NÚM 21 Y 23, COLONIA NOMBRE DE DIOS. |
| IMSS | CLIMS000490 | COAHUILA | TORREON | TORREON | BLVD. REVOLUCIÓN Y CALLE 27 COL. CENTRO C P. 27100, TORREÓN, COAHUILA |
| IMSS | CLIMS000584 | COAHUILA | ARTEAGA | ARNULFO IBARRA MARTINEZ (EL LLANO) | LIBRAMIENTO JOSE LOPEZ PORTILLO S/N. C.P. 25015 |
| IMSS | CMIMS000191 | COLIMA | VILLA DE ALVAREZ | CIUDAD DE VILLA DE ALVAREZ | AV. ZARAGOZA NUM. 199 COLONIA ALTA VILLALA GLROIA |
| IMSS | CSIMS000345 | CHIAPAS | TUXTLA GUTIERREZ | TUXTLA GUTIERREZ | CARRETERA TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM 7, TUXTLA GUTIERREZ |
| IMSS | CSIMS000350 | CHIAPAS | TAPACHULA | BUENOS AIRES | MANGOS NAVE 25 LIB SUR KM 4.0 PARQUE IND LOS MANGOS |
| IMSS | DFIMS000020 | CIUDAD DE MÉXICO | AZCAPOTZALCO | AZCAPOTZALCO | SERIS Y ZAACHILA COL. LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, D.F. |
| IMSS | DFIMS000044 | CIUDAD DE MÉXICO | AZCAPOTZALCO | AZCAPOTZALCO | CLZD. VALLEJO ESQ. ANTONIO VALERIANO COL. LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, D.F. |
| IMSS | DFIMS000061 | CIUDAD DE MÉXICO | AZCAPOTZALCO | AZCAPOTZALCO | CLZD. VALLEJO Y JACARANDAS COL. LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, D.F. |
| IMSS | DFIMS000213 | CIUDAD DE MÉXICO | GUSTAVO A. MADERO | GUSTAVO A. MADERO | EJE 4 NORTE FORTUNA, ENTRE CALLE 8 Y AV. I P.N. COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, D.F. |
| IMSS | DFIMS000452 | CIUDAD DE MÉXICO | ALVARO OBREGON | ALVARO OBREGON | AV. RÍO MAGDALENA NO. 289 ENTRE ALTAMIRANO E HIDALGO COL. TIZAPAN SAN ANGEL C.P. 01090, MÉXICO, D.F. |
| IMSS | DFIMS000534 | CIUDAD DE MÉXICO | BENITO JUAREZ | BENITO JUAREZ | GABRIEL MANCERA NO. 222 ENTRE ROMERO DE TERREROS Y NICOLAS SAN J COL. DEL VALLE C.P. 03100, MÉXICO D.F., D.F. |
| IMSS | DFIMS000575 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F. |
| IMSS | DFIMS000580 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUE Y EJER 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F. |
| IMSS | DFIMS000604 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F. |
| IMSS | DFIMS000616 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F. |
| IMSS | DFIMS001041 | CIUDAD DE MÉXICO | GUSTAVO A. MADERO | GUSTAVO A. MADERO | CALZADA VALLEJO NUM. 675 COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, CDMX |
| IMSS | DFIMS001053 | CIUDAD DE MÉXICO | AZCAPOTZALCO | AZCAPOTZALCO | PTE. 146 825, INDUSTRIAL VALLEJO, AZCAPOTZALCO, 02300 CIUDAD DE MEXICO, CDMX |
| IMSS | DGIMS000375 | DURANGO | DURANGO | VICTORIA DE DURANGO | CALLE 2 A DE SELENIO NUM. 113 COLONIA CIUDAD INDUSTRIAL |
| IMSS | GRIMS000264 | GUERRERO | ACAPULCO DE JUAREZ | ACAPULCO DE JUAREZ | VIALIDAD RUIZ CORTINEZ S/N, COLONIA ALTA PROGRESO |
| IMSS | GTIMS000226 | GUANAJUATO | LEON | LEON DE LOS ALDAMA | BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS Y PASEO DE LOS INSURGENTES COL. LOS PARAÍSOS C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO |
| IMSS | GTIMS000231 | GUANAJUATO | LEON | LEON DE LOS ALDAMA | AV. MÉXICO ESQUINA PASEO DE LOS INSURGENTES COL. LOS PARAISOS C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO |
| IMSS | GTIMS000576 | GUANAJUATO | LEON | LEON DE LOS ALDAMA | CALLE ESPAÑA S/N COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320 |
| IMSS | HGIMS000082 | HIDALGO | PACHUCA DE SOTO | PACHUCA DE SOTO | COL. SAN CARLOS LA RONCHA , |
| IMSS | JCIMS000301 | JALISCO | GUADALAJARA | GUADALAJARA | BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 COL. OBLATOS C P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO |
| IMSS | JCIMS000313 | JALISCO | GUADALAJARA | GUADALAJARA | BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 771 COL. OBLATOS C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO |
| IMSS | JCIMS000325 | JALISCO | GUADALAJARA | GUADALAJARA | BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. OBLATOS C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO |
| IMSS | JCIMS001450 | JALISCO | SAN PEDRO TLAQUEPAQUE | TLAQUEPAQUE | PERIFERICO SUR NUM. 8000 COLONIA SANTA MARIA TEQUEPEXPAN |
| IMSS | MCIMS000454 | MÉXICO | NAUCALPAN DE JUAREZ | NAUCALPAN DE JUAREZ | AV. LOMAS VERDES ESQ. MANUEL AVILA CAMACHO COL. EJIDO DEL ORO C.P 53120, NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO. DE MEX. PONIENTE |
| IMSS | MCIMS001195 | MÉXICO | METEPEC | METEPEC | TOLUCA METEPEC KM. 4.5 COLONIA LA MICHOACANA C.P. 52140 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIA

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| IMSS | MNIMSC00622 | MICHOACÁN | MORELIA | MORELIA | CALLE JESUS SANSON F. ESQ MANUEL PEREZ CDO, INFONAVIT CAMELINAS |
| IMSS | MSIMS000351 | MORELOS | CUERNAVACA | CUERNAVACA | AVENIDA PLAN DE AYALA ESQUINA CON AVENIDA CENTRAL NUM 1201 COLONIA CUAUHNAHUAC |
| IMSS | NLIMS000303 | NUEVO LEÓN | MONTERREY | MONTERREY | AV. LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ COL. NUEVA MORELOS C.P. 64180, MONTERREY, NUEVO LEON |
| IMSS | NLIMS000315 | NUEVO LEÓN | MONTERREY | MONTERREY | P. FAMILIAR Y AV. LINCOLN COL. VALLE VERDE C.P. 64730, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| IMSS | NLIMS000320 | NUEVO LEÓN | MONTERREY | MONTERREY | AV. CONSTITUCIÓN Y FÉLIX U. GÓMEZ COL. C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| IMSS | NLIMS000344 | NUEVO LEÓN | MONTERREY | MONTERREY | AV. PINO SUÁREZ Y 15 DE MAYO COL. C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| IMSS | NLIMS000764 | NUEVO LEÓN | MONTERREY | MONTERREY | AV. MANUEL L. BARRAGAN NUM 4850, COLONIA HIDALGO |
| IMSS | NTIMS000330 | NAYARIT | TEPIC | TEPIC | RETORNO 42 COLONIA OBRERA |
| IMSS | OCIMS000421 | OAXACA | SANTA CRUZ XOXOCOTLAN | SANTA CRUZ XOXOCOTLAN | LA VIA SIN NUMERO COLONIA CENTRO |
| IMSS | PLIMS000200 | PUEBLA | PUEBLA | HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA | 2 NORTE NO. 2004 Y 20 ORIENTE COL. CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUEBLA |
| IMSS | PLIMS000212 | PUEBLA | PUEBLA | HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA Y 6 PONIENTE S N COL. AMOR C.P. 72140, PUEBLA, PUEBLA |
| IMSS | PLIMS000632 | PUEBLA | PUEBLA | HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA | AV. FIDEL VELAZQUEZ NUM 4211 COLONIA INFONAVIT LA MARGARITA C.P. 72560 |
| IMSS | QRIMS000171 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | CHETUMAL | CARRETERA CHETUMAL - MERIDA KM. 2 5 COLONIA AEROPUERTO |
| IMSS | QTIMS000290 | QUERETARO | QUERETARO | SANTIAGO DE QUERETARO | AV. DEL MEZQUITAL NUM 6 COLONIA SAN PABLO |
| IMSS | SLIMS000650 | SINALOA | CULIACAN | CULIACAN ROSALES | BOULEVARD EMILIANO ZAPATA NUM 3755 COLONIA INDUSTRIAL EL PALMITO C.P 80160 |
| IMSS | SPIMS000410 | SAN LUIS POTOSÍ | SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ | SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ | AV. DE LOS CONVENTOS NUM 107-111 COLONIA HOGARES FERROCARRILEROS PRIMERA SECCION C.P. 78436 |
| IMSS | SRIMS000150 | SONORA | CAJEME | CIUDAD OBREGON | CALLE PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. C.P. 85130, CD. OBREGÓN, SONORA |
| IMSS | SRIMS000932 | SONORA | CAJEME | CIUDAD OBREGON | CALLE PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY COLONIA CENTRO MEDICO |
| IMSS | TCIMS000401 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | PASEO USUMACINTA NUM 95 COLONIA PRIMERO DE MAYO |
| IMSS | TLIMS000211 | TLAXCALA | TLAXCALA | SAN DIEGO METEPEC | LIBRAMIENTO PONIENTE INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N |
| IMSS | TSIMS000544 | TAMAULIPAS | VICTORIA | CIUDAD VICTORIA | CARRETERA MÉXICO - LAREDO KM. 701 |
| IMSS | VZIMS001112 | VERACRUZ | VERACRUZ | VERACRUZ | AV CUAUHTÉMOC, ESQ. CERVANTES Y PADILLA S/N COL. FORMANDO HOGAR C.P. 91810, VERAC, VERAC NORTE |
| IMSS | VZIMS001556 | VERACRUZ | BOCA DEL RIO | BOCA DEL RIO | PROLONGACION DIAZ MIRON, COLONIA VISTA ALEGRE, BOCA DEL RIO, C P. 94295, VERACRUZ |
| IMSS | VZIMS001561 | VERACRUZ | RIO BLANCO | RIO BLANCO | AV. VERACRUZ ESQUINA CALLE NORTE 22, COLONIA SANTA CATARINA |
| IMSS | YNIMS000071 | YUCATÁN | MERIDA | MERIDA | CALLE 41 NO. 439 X 34 EX TERRENOS EL FENIX, COL. INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA, YUCATÁN |
| IMSS | YNIMS000095 | YUCATÁN | MERIDA | MERIDA | AV. COLÓN CON ITZÁEZ COL. GARCÍA GINERÉS C.P. 97070, MÉRIDA, YUCATÁN |
| IMSS | ZSIMS000440 | ZACATECAS | CALERA | VICTOR ROSALES | JUAN ALDAMA NORTE S/N, CENTRO, VICTORIA ROSALES, CALERA, ZACATECAS |
| INSABI | ASSSA001331 | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AV. GOMEZ MORIN S/N. COL. LA ESTACION ALAMEDA, AGUASCALIENTES, AGS. C P. 20259 |
| INSABI | BCSSA000015 | BAJA CALIFORNIA | ENSENADA | ENSENADA | CARRETERA TRANSPENINSULAR 111, COL. CARLOS PACHECO, CP 22898, ENSENADA |
| INSABI | BCSSA000440 | BAJA CALIFORNIA | MEXICALI | MEXICALI | CALLE DEL HOSPITAL S/N CENTRO CÍVICO, C.P. 21000, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA |
| INSABI | BCSSA000855 | BAJA CALIFORNIA | TECATE | TECATE | AVENIDA QUINTA NO. 69, COLONIA BENITO JUAREZ, TECATE, BAJA CALIFORNIA, CP 21480 |
| INSABI | BCSSA000913 | BAJA CALIFORNIA | TIJUANA | TIJUANA | AV.CENTENARIO NUM.10851,ZONA RIO C.P.22320 |
| INSABI | BCSSA017545 | BAJA CALIFORNIA | ENSENADA | ENSENADA | CARRETERA TRANSPENINSULAR NO. 541 FRACC. VALLE DORADO |
| INSABI | BCSSA018092 | BAJA CALIFORNIA | MEXICALI | MEXICALI | CALLE DE LA CLARIDAD, COL. PLUTARCO ELIAS CALLES, CP. 21376, MEXICALI |

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| INSABI | BSSSA000893 | BAJA CALIFORNIA SUR | LA PAZ | LA PAZ | DEGOLLADO S/N COL. FRANCISCO VILLA C.P.23060 LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR., (ENTRE CABILDO Y AYUNTAMIENTO) |
| INSABI | BSSSA001213 | BAJA CALIFORNIA SUR | LA PAZ | LA PAZ | AVENIDA DE LOS DEPORTISTAS ENTRE MISIONEROS COMBONIANOS Y CARABINEROS, COLONIA 8 DE OCTUBRE, SEGUNDA SECCIÓN, CP 23085 |
| INSABI | CCSSA002101 | CAMPECHE | CAMPECHE | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | AVENIDA HEROE DE NACOZARI COLONIA SECTOR LAS FORES C.P. 24060 |
| INSABI | CCSSA017566 | CAMPECHE | CAMPECHE | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | AVENIDA LÁZARO CÁRDENAS S/N EDIFICIO B, SECTOR LAS FLORES, CP 24096 |
| INSABI | CCSSA017670 | CAMPECHE | CAMPECHE | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | AVENIDA LAZARO CARDENAS PROLONGACIÓN ANTIGUA CALLE A CHINA Y AVENIDA LÓPEZ PORTILLO 208, COLONIA LAS FLORES, C.P 24097 |
| INSABI | CHSSA000640 | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CALLE EJÉRCITO MEXICANO #3700, COL. CENTRO, C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIH. |
| INSABI | CHSSA000664 | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CALLE TEOFILO BORUNA NO. 510 BARRIO EL BAJO CP 31000 CHIHUAHUA CHIHUAHUA |
| INSABI | CHSSA001801 | CHIHUAHUA | JUAREZ | JUAREZ | AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE 2401 ORIENTE COLONIA MARGARITAS CP32300 |
| INSABI | CHSSA018012 | CHIHUAHUA | JUAREZ | JUAREZ | CALLE DE LAS INDUSTRIAS # 3720 B, COL. NOMBRE DE DIOS, C.P. 31150 |
| INSABI | CHSSA018514 | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | PERIFÉRICO R. ALMADA NUMERO 13200 COLONIA VALLE DORADO C. P 31066 |
| INSABI | CLSSA001136 | COAHUILA | SALTILLO | SALTILLO | EJE 5 NUMERO 459 COL. CENTRO METROPOLITANO, SALTILLO, COAH. C.P. 25019 |
| INSABI | CLSSA002064 | COAHUILA | SALTILLO | SALTILLO | BLVD. JESUS VALDES SANCHEZ #3660 COLONIA SAN ANGEL. CARRETERA ANTIGUA ARTEAGA 500MTS PASANDO LA PLAZA DE TOROS. SALTILLO,COAHUILA. |
| INSABI | CLSSA002734 | COAHUILA | SALTILLO | SALTILLO | BOULEVARD CARLOS ABEDROP DÁVILA S/N, COLONIA NUEVO CENTRO METROPOLITANO, SALTILLO, COAHUILA, CP.25020 |
| INSABI | CLSSA002862 | COAHUILA | TORREON | TORREON | CALZADA DOCTOR Y GENERAL JOSE MARIA RODRIGUEZ NO. 9000, EJIDO EL AGUILA, C.P. 27067, TORREÓN, COAHUILA. |
| INSABI | CLSSA002932 | COAHUILA | SALTILLO | SALTILLO | CALLE EJE 5 #315 CENTRO METROPOLITANO C.P.25020 SALTILLO, COAHUILA |
| INSABI | CMSSA010450 | COLIMA | COLIMA | COLIMA | CARLOS SALAZAR PRECIADO 249, BUROCRATAS MUNICIPALES, 28040 COLIMA, COL. |
| INSABI | CSSSA001030 | CHIAPAS | COMITAN DE DOMINGUEZ | COMITAN DE DOMINGUEZ | 9NA CALLE SUR ORIENTE NUMERO 11, BARRIO SAN SEBASTIÁN, COMITAN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS |
| INSABI | CSSSA009244 | CHIAPAS | TAPACHULA | TAPACHULA DE CORDOVA Y ORDOÑEZ | KM.10.5 CARRETERA FEDERAL TAPACHULA - PUERTO MADERO, FINCA SANTA TERESA C.P.30807, TAPACHULA, CHIAPAS |
| INSABI | CSSSA009541 | CHIAPAS | AMATAN | AMATAN | CENTRAL BARRIO SANTA CRUZ AMATÁN, CHIAPAS CÓDIGO POSTAL 29700. |
| INSABI | CSSSA017324 | CHIAPAS | TUXTLA GUTIERREZ | TUXTLA GUTIERREZ | CARRETERA TUXTLA - CHICOAZEN KM 3.5, COL. PLAN DE AYALA CP. 29100, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. (A 100 MT DEL HOTEL NIZZA) |
| INSABI | CSSSA018764 | CHIAPAS | SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS | SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS | BLVD. JAVIER LOPEZ MORENO S/N, ENTRE EJE 1 Y C. RIO GRIJALVA, BARRIO DE FATIMA |
| INSABI | CSSSA018776 | CHIAPAS | COMITAN DE DOMINGUEZ | COMITAN DE DOMINGUEZ | CARRETERA INTERNACIONAL ZONA SUR ORIENTE QUINTA SAN CARALAMPIO, RANCHERÍA CHICHIMA ACAPETAHUA MPIO. COMITAN DE DOMINGUEZ C.P. 30029 |
| INSABI | CSSSA019954 | CHIAPAS | TUXTLA GUTIERREZ | TUXTLA GUTIERREZ | LIBRAMIENTO NORTE & BOULEVARD CENTENARIO DEL EJERCITO MEXICANO S/N, LAS TORRES, 29045 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIS. |
| INSABI | DFSSA000864 | CIUDAD DE MEXICO | GUSTAVO A. MADERO | GUSTAVO A. MADERO | CALLE PLAN DE SAN LUIS SN, COL TICOMÁN, CP 07330, CIUDAD DE MÉXICO |
| INSABI | DFSSA003162 | CIUDAD DE MEXICO | BENITO JUAREZ | BENITO JUAREZ | VA. MEXICO COYOACAN S/N, COLONIA, GENERAL PEDRO MARIA ANAYA, C.P. 03340 ALCALDÍA BENITO JUÁREZ. |
| INSABI | DFSSA004936 | CIUDAD DE MÉXICO | AZCAPOTZALCO | AZCAPOTZALCO | AV. JARDIN 356, COL. DEL GAS, ALCALDIA AZCAPOTZALCO, C.P 02970, CDMX |
| INSABI | DFSSA005081 | CIUDAD DE MÉXICO | BENITO JUAREZ | BENITO JUAREZ | CALZADA DE TLALPAN, 1133 - A COLONIA SAN SIMON TICUMAC C.P 03660, CDMX |
| INSABI | DFSSA017735 | CIUDAD DE MEXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | FRESNO NO. 408 COL. SANTA MARIA LA RIVERA |
| INSABI | DGSSA000186 | DURANGO | DURANGO | VICTORIA DE DURANGO | CALLE 5 DE FEBRERO S/N ESQUINA CON NORMAN FUENTES, COLONIA CENTRO, CP. 34000 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



8

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| INSABI | DGSSA000191 | DURANGO | DURANGO | VICTORIA DE DURANGO | CALLE 5 DE FEBRERO ESQ CON NORMAN FUENTES, ZONA CENTRO CP34000 |
| INSABI | DGSSA017144 | DURANGO | DURANGO | VICTORIA DE DURANGO | SAN SALVADOR 206 FRACC. GUADALUPE C.P. 34220, DURANGO, DURANGO |
| INSABI | GRSSA009950 | GUERRERO | EDUARDO NERI | ZUMPANGO DEL RIO | MÉXICO 95 KM 2.19, 39019 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GRO. |
| INSABI | GRSSA010522 | GUERRERO | CHILPANCINGO DE LOS BRAVO | CHILPANCINGO DE LOS BRAVO | ERRADA PEDRO VÁZQUEZ ALARCON S/N, COL JARDINES DEL SUR, C.P.39074 CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. |
| INSABI | GRSSA011782 | GUERRERO | ACAPULCO DE JUAREZ | ACAPULCO DE JUAREZ | AVENIDA ADOLFO RUIZ CORTINES 128-A COLONIA ALTA PROGRESO, C.P. 39610 ACAPULCO, GUERRERO |
| INSABI | HGDIF000014 | HIDALGO | PACHUCA DE SOTO | PACHUCA DE SOTO | BLVD. FELIPE ANGELES KM 84.5, VENTA PRIETA, 42083 PACHUCA DE SOTO, HIDALGO. |
| INSABI | HGSSA002430 | HIDALGO | PACHUCA DE SOTO | PACHUCA DE SOTO | CARRETERA PACHUCA TULANCINGO, NO 101 A, COLONIA CIUDAD DE LOS NIÑOS, PACHUCA DE SOTO HIDALGO CP 42070 |
| INSABI | HGSSA015492 | HIDALGO | PACHUCA DE SOTO | PACHUCA DE SOTO | AV. CONSTITUYENTES Y CIRCUITO GOBERNADORES. PARQUE DE POBLAMIENTO. COL. HIDALGO UNIDO C.P. 42035, PACHUCA, HIDALGO |
| INSABI | HGSSA015532 | HIDALGO | TULA DE ALLENDE | TULA DE ALLENDE | CARRETERA TULA- TEPEJI KM 1.5 ENTRONQUE LIBRAMIENTO EL CARMEN JOROBAS, COL. EL CARMEN, TULA DE ALLENDE HIDALGO, C.P. 42830, ESTADO DE HIDALGO |
| INSABI | INSABI2100324001 | OAXACA | | | - |
| INSABI | JCSSA002171 | JALISCO | GUADALAJARA | GUADALAJARA | CALLE CORONEL CALDERON NO.715 COL. EL RETIRO C.P. 44280 |
| INSABI | JCSSA002195 | JALISCO | GUADALAJARA | GUADALAJARA | CORONEL CALDERON 777 COLONIA EL RETIRO CODIGO POSTAL 44280, GUADALAJARA JALISCO |
| INSABI | JCSSA002224 | JALISCO | GUADALAJARA | GUADALAJARA | SALVADOR QUEVEDO Y ZUBIETA 750 COL INDEPENDENCIA ORIENTE CP44340 |
| INSABI | JCSSA007036 | JALISCO | ZAPOPAN | ZAPOPAN | LAGO TEQUESQUITENGO 2600 COL. LAGOS DEL COUNTRY |
| INSABI | MCSME000011 | MÉXICO | TOLUCA | TOLUCA DE LERDO | PASEO COLON ESQUINA PASEO TOLLOCAN SN COL ISIDRO FABELA C P 50170 |
| INSABI | MCSMP009011 | MÉXICO | LERMA | LERMA DE VILLADA | A 1. 5 KM. DE PLAZA SENDERO TOLUCA |
| INSABI | MCSMP010720 | MICHOACÁN | LERMA | LERMA DE VILLADA | AV. INDUSTRIA AUTOMOTRIZ ZONA INDUSTRIAL C.P. 52004, A 1.22 KM DEL CENTRO DE CONVENCIONES ESTADO DE MEXICO |
| INSABI | MCSSA001636 | MÉXICO | CUAUTITLAN | CUAUTITLAN | ALFONSO REYES S/N ESQUINA VENUSTIANO CARRANZA, COLONIA SANTA MARIA, CUAUTITLÁN MÉXICO C.P 54800 |
| INSABI | MCSSA004074 | MÉXICO | NAUCALPAN DE JUAREZ | NAUCALPAN DE JUAREZ | FERROCARRIL DE ACAMBARO S/N, COL. SAN ANDRES ATOTO, NAUCALPAN, EDO. DE MÉXICO |
| INSABI | MCSSA004231 | MÉXICO | NEZAHUALCOYOTL | CIUDAD NEZAHUALCOYOTL | AVENIDA BORDO DE XOCHIACA S/N ESQ. AV ADOLFO LOPEZ MATEOS , COL. TAMAULIPAS C.P. 57300 MUNICIPIO DE NEZAHUALCOYOTL EDO. DE MEXICO |
| INSABI | MCSSA007661 | MÉXICO | TOLUCA | TOLUCA DE LERDO | AV. DR. NICOLAS SAN JUAN, COL. LA MAGDALENA, CP. 50010, TOLUCA |
| INSABI | MCSSA007982 | MÉXICO | VALLE DE BRAVO | VALLE DE BRAVO | FRAY GREGORIO DE LA CUENCA S/N BARRIO SAN ANTONIO, VALLE DE BRAVO, MEXICO C.P. 51200 |
| INSABI | MCSSA010222 | MÉXICO | TOLUCA | TOLUCA DE LERDO | AV. SAN JUAN S/N, DELEGACIÓN SAN LORENZO TEPALTITLÁN I. DELEGACIÓN SAN LORENZO TEPALTITLÁN, 50010 TOLUCA DE LERDO, MÉX. |
| INSABI | MCSSA010280 | MÉXICO | ECATEPEC DE MORELOS | ECATEPEC DE MORELOS | AV. SIMÓN BOLÍVAR MZ I LTE 10 ESQ LIBERTADORES DE AMÉRICA, FRACC LAS AMÉRICAS, ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO CP. 55076 |
| INSABI | MCSSA010292 | MÉXICO | NEZAHUALCOYOTL | CIUDAD NEZAHUALCOYOTL | AV. ESCONDIDA S/N ENTRE PONIENTE 21 Y 25, COLONIA LA PERLA CIUDAD NEZAHUALCOYOTL ESTADO DE MÉXICO C.P. 57820 |
| INSABI | MCSSA010963 | MÉXICO | TEXCOCO | SAN MIGUEL COATLINCHAN | CAMINO A HUEXOTLA 10-20, LAS TIJERAS, C.P. 56250, SAN MIGUEL COATLINCHAN |
| INSABI | MCSSA018412 | MÉXICO | TEXCOCO | TEXCOCO DE MORA | CALLE NEZAHUALCOYOTL 701 COLONIA SAN JUANITO TEXCOCO DE MORA, CP 56120 |
| INSABI | MCSSA018774 | MEXICO | ZUMPANGO | ZUMPANGO DE OCAMPO | CARRETERA ZUMPANGO JILOTZINGO N° 400, BO. DE SANTIAGO 2A SECCIÓN, ZUMPANGO EDO. MÉXICO CP. 55615 |
| INSABI | MNSSA001862 | MICHOACÁN | MORELIA | MORELIA | CALLE GUILLERMO ROQUET # 250 COLONIA POBLADO OCCLUSEN C.P. 58270 ESQ MIGUEL ARREOLA MORELIA MICHOACÁN |

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| INSABI | MNSSA001886 | MICHOACÁN | MORELIA | MORELIA | CALLE GERTRUDIS BOCANEGRA # 300 COLONIA CUAUHTEMOC, MORELIA MICHOACAN, CP 58020 |
| INSABI | MNSSA002813 | MICHOACÁN | SAHUAYO | SAHUAYO DE MORELOS | CALLE HOSPITAL GENERAL 229 FRACC AZALEAS NO2 SAHUAYO MICHOACAN. CP 59035 |
| INSABI | MNSSA003735 | MICHOACAN | URUAPAN | URUAPAN | KM 1.5 CARRETERA A TEJERIAS S/N COLONIA SAN FRANCISCO, CP 60157 |
| INSABI | MNSSA004044 | MICHOACÁN | ZITACUARO | HEROICA ZITACUARO | JACARANDAS NUMERO 2, ESQUINA 10 DE MARZO, COLONIA INFONAVIT LAS JACARANDAS, C.P. 61512, ZITÁCUARO, MICHOACÁN |
| INSABI | MNSSA005345 | MICHOACÁN | MORELIA | EL EJIDO DE ATAPANEO | AV. BOSQUES DEL EUCALIPTO 415 EJIDO DE ATAPANEO. MORELIA MICHOACÁN CP 58241 |
| INSABI | MNSSA005456 | MICHOACÁN | MORELIA | EL EJIDO DE ATAPANEO | BOSQUES DE EUCALIPTO #420 EL EJIDO ATAPANEO, MORELIA MICHOACAN, CP 58253 |
| INSABI | MNSSA016533 | MICHOACÁN | LA PIEDAD | LA PIEDAD DE CABADAS | CALLE ESPAÑA NO. 400, COLONIA EUROPEA. CP. 59353, LA PIEDAD, MICHOACÁN |
| INSABI | MNSSA017400 | MICHOACÁN | APATZINGAN | APATZINGAN DE LA CONSTITUCION | CERRADA ARCOS DE LA REVOLUCIÓN # 300 COL. EL CAFETAL CP 60580 APATZINGÁN, MICHOACÁN |
| INSABI | MSSSA000355 | MORELOS | CUAUTLA | CUAUTLA | A UN COSTADO DE MEGA SORIANA, PLAZA LOS ARCOS |
| INSABI | MSSSA002234 | MORELOS | JIUTEPEC | JIUTEPEC | CALLEJÓN DE DOLORES S/N, COL. LÁZARO CÁRDENAS, CP. 62570, JIUTEPEC, MORELOS |
| INSABI | MSSSA002863 | MORELOS | EMILIANO ZAPATA | EMILIANO ZAPATA | AVENIDA DE LA SALUD #1, COL. BENITO JUAREZ, C.P.62765 EMILIANO ZAPATA, MORELOS |
| INSABI | NLSSA004775 | NUEVO LEÓN | GUADALUPE | GUADALUPE | AVENIDA IGNACIO MORONES PRIETO S/N COLONIA AZTECA, C.P. 67150, GUADALUPE, NUEVO LEÓN |
| INSABI | NTSSA001594 | NAYARIT | TEPIC | TEPIC | AV. ENFERMERIA S/N COL. FRAY JUNIPERO SERRA TEPIC, NAY. CP 63000 |
| INSABI | NTSSA015076 | NAYARIT | TEPIC | TEPIC | CALLE VICENTE GUERRERO, #273, INT. 0, COLONIA CENTRO, TEPIC, TEPIC, NAYARIT, MÉXICO, CP: 63000. |
| INSABI | OCSSA000973 | OAXACA | OAXACA DE JUAREZ | OAXACA DE JUAREZ | CARRETERA FEDERAL MEX-TEXCOCO KM 24 S/N, LA MAGDALENA ATLICPAC ENTRE CALLE SANTOS DEGOLADO Y CALLE BARRANCA DEL MUERTO. A 60 MTS EMBOTELLADORA ELECTROPURA DE PEPSI |
| INSABI | OCSSA000985 | OAXACA | OAXACA DE JUAREZ | OAXACA DE JUAREZ | CALZADA PORFIRIO DIAZ NO.400, COLONIA REFORMA, CENTRO OAXACA |
| INSABI | OCSSA001463 | OAXACA | SAN BARTOLO COYOTEPEC | SAN BARTOLO COYOTEPEC | CARRETERA INTERNACIONAL KM 12.5, CARRETERA OAXACA- PUERTO ANGEL, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAXACA, C.P. 71256 |
| INSABI | PLSSA006306 | PUEBLA | CUAUTLANCINGO | SANCTORUM | CALLE RIO SUCHIATE NUMERO 4 COL. SAN LORENZO ALMECATLA, C.P. 72730 |
| INSABI | QRSSA000373 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | CHETUMAL | AV. ANDRES QUINTANA ROO #389 COL. TAXISTA ENTRE CALLE.- ISLA CANCUN Y LA CALLE.- JUAN JOSÉ SIORDIA, C.P. 77016 |
| INSABI | QRSSA001843 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | CHETUMAL | CARRETERA CHETUMAL - BACALAR KM 6.5, SANTA ISABEL, 77040 CHETUMAL, Q.R |
| INSABI | QRSSA001855 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | NICOLAS BRAVO | CALLE BENITO JUAREZ COLONIA CENTRO C.P. 77984 |
| INSABI | QRSSA017564 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | SUBTENIENTE LOPEZ | AV. MEXICO S/N COL. |
| INSABI | QTSSA001735 | QUERETARO | QUERETARO | SANTIAGO DE QUERETARO | AV. 5 DE FEBRERO COLONIA LOS VIRREYES C.P. 76000 |
| INSABI | QTSSA002901 | QUERÉTARO | QUERETARO | SANTIAGO DE QUERETARO | UBICADO EN EL TREBOL DE PROLONGACION ZARAGOZA Y CARETERTA CUOTA A CELAYA, FRENTE A SORIANA LA CAPILLA |
| INSABI | QTSSA002971 | QUERÉTARO | EL MARQUES | EL MARQUES (PARQUE INDUSTRIAL) | AV. INDUSTRIAL ROBOTICA LOTE 10 MZ 3 COLONIA PARQUE INDUSTRIAL C.P. 76974 |
| INSABI | SLSSA000696 | SINALOA | CULIACAN | CULIACAN ROSALES | AV GRAL IGNACIO ALDAMA S/N, GUADALUPE, C.P 80230 CULIACÁN ROSALES, SIN. |
| INSABI | SLSSA002556 | SINALOA | CULIACAN | CULIACAN ROSALES | BLVD. CONSTITUCIÓN Y CALLE DONATO GUERRA S/N, COL. ALMADA, CP 80200 CULIACAN, SINALOA, MEXICO |
| INSABI | SLSSA002590 | SINALOA | CULIACAN | EL DIEZ | CARRETERA CULIACAN-MAZATLAN 1771, EL DIEZ, C.P. 80300 |
| INSABI | SLSSA018154 | SINALOA | CULIACAN | CULIACAN ROSALES | CERRADA MIGUEL TAMAYO ESPINOZA DE LOS MONTEROS 3020-B, DESARROLLO URBANO TRES RIOS, CULIACAN, SINALOA |
| INSABI | SLSSA018253 | SINALOA | ESCUINAPA | ESCUINAPA DE HIDALGO | PROLONGACIÓN LIBERTAD S/N COLONIA PAREDONES C P 82400, ESCUINAPA, SINALOA |
| INSABI | SPSSA000945 | SAN LUIS POTOSÍ | RIOVERDE | RIOVERDE | CALLE GAMA ESQUINA CON CARR. A SAN CIRO DE ACOSTA S N COLONIA CENTRO, RIOVERDE SAN LUIS POTOSÍ, CP 79610 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| INSABI | SPSSA001102 | SAN LUIS POTOSÍ | SAN LUIS POTOSI | SAN LUIS POTOSI | AV. VENUSTIANO CARRANZA NO. 2395 C.P. 78290, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSÍ, MÉXICO. TELÉFONOS:CONMUTADOR: (444) 8.34.27.00 AL 03, DIRECCIÓN: (444) 8.11.25.97, FAX: (444) 8.13.56.20, CORREO ELECTRÓNICO: HOSPITALCENTRAL@HOSPITALCENTRAL.GOB.MX, DRAMONARELLANOC@HOTMAIL.COM |
| INSABI | SPSSA016870 | SAN LUIS POTOSÍ | SAN LUIS POTOSI | SAN LUIS POTOSI | AV DE LA PAZ 645, TLAXCALA BARRIO DE TLAXCALA, 78030 SAN LUIS, S.L.P. |
| INSABI | SPSSA017301 | SAN LUIS POTOSÍ | SAN LUIS POTOSI | SAN LUIS POTOSI | BOULEVARD ANTONIO ROCHA CORDERO #2510, FRACCIÓN SAN JUAN DE GUADALUPE. C.P 78364, SAN LUIS POTOSÍ |
| INSABI | SPSSA017313 | SAN LUIS POTOSÍ | SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ | SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ | AV VALENTIN AMADOR 1112, SAN FRANCISCO, RIVAS GUILLEN |
| INSABI | SRSSA001081 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | DIRECCIÓN. REFORMA FINAL S/N ESQ. RÍO MAGDALENA COLONIA: PROYECTO VADO DEL R'O C.P. 83280, HERMOSILLO, SONORA MÉXICO |
| INSABI | SRSSA001105 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | CALLE DE LA REFORMA 355, COLONIA LEY 57, 83100, HERMOSILLO, SONORA. |
| INSABI | SRSSA001110 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | BLVD. LUIS ENCINAS S/N, SAN BENITO, C P 83000, HERMOSILLO , SONORA |
| INSABI | SRSSA006326 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | AV. LOS MOCHIS COLONIA EMILIANO ZAPATA C P. 83280 |
| INSABI | SRSSA017503 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | CENTRO ESTATAL DE VACUNAS. AV. RÍO MAGDALENA S/N ENTRE REFORMA Y GALEANA. COL. PROYECTO RÍO SONORA., CP 83270, HERMOSILLO, SONORA |
| INSABI | TCSSA001040 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | AVENIDA GREGORIO MENDEZ MAGAÑA #2832 COL. ATASTA CP. 86100 |
| INSABI | TCSSA001052 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | CALLE TENOCHTITLAN S/N, COL. EL RECREO, C.P. 86020, VILLAHERMOSA, TABASCO |
| INSABI | TCSSA001064 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | CALLE UNO S/N ESQUINA CARRETERA VILLAHERMOSA LAISLA KM 1+300 COLONIA MIGUEL HIDALGO CP. 86126 VILLAHERMOSA TABASCO |
| INSABI | TCSSA016753 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | CERCA DE MEXALIT PLANTA VILLAHERMOSA |
| INSABI | TLSSA017605 | TLAXCALA | APIZACO | CIUDAD DE APIZACO | AVENIDA JOSE ARAMBURU S/N. COL SAN MARTÍN DE PORRES, CP 90337, APIZACO, TLAXCALA. |
| INSABI | TSSSA002793 | TAMAULIPAS | VICTORIA | CIUDAD VICTORIA | AV. JOSE SULAIMAN CHAGNON #304 COL. MAGDALENO AGUILAR (ENTRE 20 DE NOV. Y 12 DE OCT., CD. VICTORIA, TAMAULIPAS |
| INSABI | TSSSA017786 | TAMAULIPAS | VICTORIA | CIUDAD VICTORIA | AVENIDA JOSÉ SULAIMAN CHAGNON, Nº 3014,COL. MAGDALENO AGUILAR CIUDAD VICTORIA TAMAULIPAS, C.P 87089, CARRETERA MATAMOROS Km 1.5 |
| INSABI | VZSSA015056 | VERACRUZ | XALAPA | XALAPA-ENRIQUEZ | AV. XALAPA 350 |
| INSABI | YNSSA000565 | YUCATAN | MERIDA | MERIDA | AVENIDA ITZAES S/N X AV CENTRO JACINTO CANEK, 97000 MÉRIDA, YUC. |
| INSABI | YNSSA013476 | YUCATÁN | TEKAX | TEKAX DE ALVARO OBREGON | EL DOMICILIO ESTA UBICADO ENFRENTE DE LA UNIDAD DEPORTIVA ENRIQUE CERÓN |
| INSABI | YNSSA013534 | YUCATAN | MERIDA | MERIDA | AV. PRINCIPAL PERIFERICO, COLONIA INDUSTRIAS NO CONTAMINANTES, MERIDA, YUCATAN. |
| INSABI | ZSSSA000152 | ZACATECAS | FRESNILLO | FRESNILLO | CARRETERA FRESNILLO-VALPARAÍSO KM 3 45, C P. 99085, FRESNILLO, ZACATECAS |
| INSABI | ZSSSA012504 | ZACATECAS | GUADALUPE | GUADALUPE | CALLE MERCANTIL 100 |
| ISSSTE | DFIST000691 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | CARRETERA AL AJUSCO 24, COL. HEROES DE PADIERNA |
| SEMAR | VZSMA000040 | VERACRUZ | VERACRUZ | VERACRUZ | CRAL. FIGUEROA NO. 51 COL. CENTRO VERACRUZ, VER. |
| OADPRS | CLPRS000001 | COAHUILA | RAMOS ARIZPE | RAMOS ARIZPE | CAMINO MESILLAS KM 17.5 EJIDO MESILLAS, PAREDÓN, RAMOS ARIZPE, COAHUILA DE ZARAGOZA, C.P. 25910. |
| OADPRS | DGPRS000001 | DURANGO | GUADALUPE VICTORIA | GUADALUPE VICTORIA | CARRETERA DURANGO TORREÓN S/N, KM 72, MUNICIPIO GUADALUPE VICTORIA, DURANGO, C.P. 34709 |
| OADPRS | DGPRS000002 | DURANGO | GOMEZ PALACIO | GOMEZ PALACIO | CARRETERA FEDERAL 30 TORREÓN - JIMÉNEZ CHIHUAHUA KILOMETRO 305 EJIDO 6 DE OCTUBRE PREVIO SANTA CLARA, GÓMEZ PALACIO DURANGO. C.P. 35501. |
| OADPRS | GTPRS000001 | GUANAJUATO | OCAMPO | OCAMPO | KM. 6.5 CARRETERA LAGUNA DE GUADALUPE, PREDIO RUSTICO DENOMINADO PIEDRAS NEGRAS, MUNICIPIO DE OCAMPO, ESTADO DE GUANAJUATO, C.P. 37600 |
| OADPRS | MCPRS000001 | MÉXICO | ALMOLOYA DE JUAREZ | ALMOLOYA DE JUÁREZ | EX RANCHO LA PALMA S/N SANTA JUANA CENTRO, MUNICIPIO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ, EN EL ESTADO DE MÉXICO, C.P. 50900 |
| OADPRS | MNPRS000001 | MICHOACAN | BUENA VISTA TOMATLÁN | BUENA VISTA TOMATLÁN | CARRETERA RUANA TAZUMBOS KM 2 EJIDO PREDIO 18 DE MARZO, BUENAVISTA TOMATLÁN, MICHOACÁN DE OCAMPO C.P. 60500 |

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SPPS-CENSIDA | NLSSA014050 | NUEVO LEÓN | SAN N.COLAS DE LOS GARZA | SAN NICOLAS DE LOS GARZA | PROLONGACION DIAZ ORDAZ #204, |
| SPPS-CENSIDA | NTSSA015076 | NAYARIT | TEPIC | TEPIC | COL. DÍAZ ORDÁZ , C.P 66480, SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, N.L. |
| SPPS-CENSIDA | OCSSA019721 | OAXACA | SAN BARTOLO COYOTEPEC | SAN BARTOLO COYOTEPEC | CALLE VICENTE GUERRERO, #273, INT 0, COLONIA CENTRO, TEPIC, TEPIC, NAYARIT. MÉXICO, CP: 63000. |
| SPPS-CENSIDA | PLSSA006306 | PUEBLA | CUAUTLANCINGO | SANCTORUM | 7A PRIVADA DE ALDAMA SUR, S/N SAN BARTOLO COYOTEPEC OAXACA |
| SPPS-CENSIDA | QRSSA017564 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | SUBTENIENTE LOPEZ | CALLE RIO SUCHIATE NUMERO 4 COL. SAN LORENZO ALMECATLA, C.P. 72730 |
| SPPS-CENSIDA | QTSSA002971 | QUERÉTARO | EL MARQUES | EL MARQUES (PARQUE INDUSTRIAL) | AV. MÉXICO S/N COL. |
| SPPS-CENSIDA | SLSSA002590 | SINALOA | CULIACAN | EL DIEZ | AV. INDUSTRIAL ROBOTICA LOTE 10 MZ 3 COLONIA PARQUE INDUSTRIAL C.P. 76974 |
| SPPS-CENSIDA | SPSSA016870 | SAN LUIS POTOSÍ | SAN LUIS POTOSI | SAN LUIS POTOSI | CARRETERA CULIACAN-MAZATLAN 1771, EL DIEZ, C.P. 80300 |
| SPPS-CENSIDA | SRSSA017503 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | AV DE LA PAZ 645, TLAXCALA BARRIO DE TLAXCALA, 78030 SAN LUIS, S.L.P. |
| SPPS-CENSIDA | TCSSA006623 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | CENTRO ESTATAL DE VACUNAS. AV. RÍO MAGDALENA S/N ENTRE REFORMA Y GALEANA. |
| SPPS-CENSIDA | TLSSA017605 | TLAXCALA | APIZACO | CIUDAD DE APIZACO | COL. PROYECTO RÍO SONORA., CP 83270, HERMOSILLO, SONORA AV. BUTANO #15 COLONIA CIUDAD INDUSTRIAL ETAPA II, VILLA HERMOSA CENTRO TABASCO C.P. 86010 AVENIDA JOSE ARAMBURU S/N. |
| SPPS-CENSIDA | TSSSA017786 | TAMAULIPAS | VICTORIA | CIUDAD VICTORIA | COL SAN MARTÍN DE PORRES, CP 90337, APIZACO, TLAXCALA. AVENIDA JOSÉ SULAIMAN CHAGNON, Nº 3014,COL. MAGDALENO AGUILAR CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, C.P 87069, CARRETERA MATAMOROS KM 1.5 |
| SPPS-CENSIDA | VZSSA015056 | VERACRUZ | XALAPA | XALAPA-ENRIQUEZ | AV. XALAPA 350 |
| SPPS-CENSIDA | YNSSA013534 | YUCATÁN | MERIDA | MERIDA | AV. PRINCIPAL PERIFERICO, COLONIA INDUSTRIAS NO CONTAMINANTES MERIDA, YUCATAN |
| SPPS-CENSIDA | ZSSSA012504 | ZACATECAS | GUADALUPE | GUADALUPE | CALLE MERCANTIL 1100 |
| SPPS-CNEGSR | ASSSA000931 | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AV. MARIANO HIDALGO NO. 402, FRACC. MORELOS I, C.P. 20298. ACUSCALIENTES, AGUASCALIENTES |
| SPPS-CNEGSR | BCSSA017545 | BAJA CALIFORNIA | ENSENADA | ENSENADA | CARRETERA TRANSPENINSULAR NO. 541 FRACC. VALLE DORADO |
| SPPS-CNEGSR | BSSSA000893 | BAJA CALIFORNIA SUR | LA PAZ | LA PAZ | DEGOLLADO S/N COL. FRANCISCO VILLA C.P.23060 |
| SPPS-CNEGSR | CCSSA017345 | CAMPECHE | CAMPECHE | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR., (ENTRE CABILDO Y AYUNTAMIENTO) AV. COLOSIO NO. 6 ESQUINA X CALLE 13 |
| SPPS-CNEGSR | CHSSA017441 | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | AV. DE LAS INDUSTRIAS NO. 4310 Y 4312, ZONA INDUSTRIAL NOMBRE DE DIOS C.P. 31100, CHIHUAHUA, CHIH. |
| SPPS-CNEGSR | CLSSA002734 | COAHUILA | SALTILLO | SALTILLO | BOULEVARD CARLOS ABEDROP DAVILA S/N, COLONIA NUEVO CENTRO METROPOLITANO, SALTILLO, COAHUILA, CP 25020 |
| SPPS-CNEGSR | CMSSA010450 | COLIMA | COLIMA | COLIMA | CARLOS SALAZAR PRECIADO 249, BUROCRATAS MUNICIPALES, 28040 COLIMA, COL. |
| SPPS-CNEGSR | CSSSA017324 | CHIAPAS | TUXTLA GUTIERREZ | TUXTLA GUTIERREZ | CARRETERA TUXTLA - CHICOAZEN KM 3.5, COL. PLAN DE AYALA CP. 29100, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. (A 100 MT DEL HOTEL NIZZA) |
| SPPS-CNEGSR | DFSSA004936 | CIUDAD DE MÉXICO | AZCAPOTZALCO | AZCAPOTZALCO | AV. JARDIN 356, COL. DEL CAS, ALCALDIA AZCAPOTZALCO, C.P. 02970, CDMX |
| SPPS-CNEGSR | DFSSA017735 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | FRESNO NO. 406 COL. SANTA MARIA LA RIVERA |
| SPPS-CNEGSR | DGSSA017144 | DURANGO | DURANGO | VICTORIA DE DURANGO | SAN SALVADOR 206 FRACC. GUADALUPE C.P. 34220, DURANGO, DURANGO |
| SPPS-CNEGSR | GRSSA010522 | GUERRERO | CHILPANCINGO DE LOS BRAVO | CHILPANCINGO DE LOS BRAVO | ERRADA PEDRO VÁZQUEZ ALARCÓN S/N, COL. JARDINES DEL SUR, C.P 39074. CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. |
| SPPS-CNEGSR | GTSSA016575 | GUANAJUATO | GUANAJUATO | YERBABUENA | CARRETERA GUANAJUATO-JUVENTINO ROSAS G KM. 10.1 CP 36200,COL YERBABUENA, GUANAJUATO, GUANAJUATO |
| SPPS-CNEGSR | HGSSA015492 | HIDALGO | PACHUCA DE SOTO | PACHUCA DE SOTO | AV. CONSTITUYENTES Y CIRCUITO GOBERNADORES, PARQUE DE POBLAMIENTO, COL. HIDALGO UNIDO C.P. 42035, PACHUCA, HIDALGO |

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| OADPRS | MSPRS000001 | MORELOS | CD. AYALA | CD. AYALA | CIRCUITO DE TODOS LOS SANTOS Nº 1, BARRIO DE SAN LUIS, UNIDAD HABITACIONAL MARIANO MATAMOROS, CIUDAD AYALA MORELOS, C.P. 62970 |
| OADPRS | MSPRS000002 | MORELOS | COATLAN DEL RIO | COATLAN DEL RIO | CARRETERA FEDERAL N° 95 AMACUZAC-CRUTAS DE CACAHUAMILPA KM 6, MICHAPA, COATLÁN DEL RÍO, MORELOS, C.P. 62614. |
| OADPRS | NTPRS000001 | NAYARIT | TEPIC | TEPIC | KM. 10+690 CARRETERA LIBRE, TEPIC MAZATLÁN KM 23 DEL ENTRONQUE CARRETERO EJIDO EL RINCÓN, MUNICIPIO DE TEPIC, NAYARIT C.P. 63502. |
| OADPRS | OCPRS000001 | OAXACA | VISTA HERMOSA MIAHUATLÁN DE PO | VISTA HERMOSA MIAHUATLÁN DE PORFIRIO DÍAZ | DOM CILIO CONOCIDO, MIAHUATLÁN DE PORFIRIO DIAZ OAXACA, C.P. 70800. |
| OADPRS | SRPRS000001 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | CARRETERA HERMOSILLO-BAHIA DE KINO KM 33+880 DESVIACIÓN A LA DERECHA KM 4, HERMOSILLO, SONORA, C.P. 83340. |
| OADPRS | VZPRS000001 | VERACRUZ | VILLA ALDAMA | VILLA ALDAMA | CONOCIDO CERRO DE LEÓN MUNICIPIO DE VILLA ALDAMA, VERACRUZ, C.P. 91345. |
| SPPS-CENSIDA | ASSSA000931 | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AGUASCALIENTES | AV. MARIANO HIDALGO NO. 402, FRACC. MORELOS I, C.P. 20298, AGUSCALIENTES, AGUASCALIENTES |
| SPPS-CENSIDA | BCSSA017545 | BAJA CALIFORNIA | ENSENADA | ENSENADA | CARRETERA TRANSPENINSULAR NO. 541 FRACC. VALLE DORADO |
| SPPS-CENSIDA | BSSSA000893 | BAJA CALIFORNIA SUR | LA PAZ | LA PAZ | DEGOLLADO S/N COL. FRANCISCO VILLA C.P.23060 LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR, (ENTRE CABILDO Y AYUNTAMIENTO) |
| SPPS-CENSIDA | CCSSA017345 | CAMPECHE | CAMPECHE | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE | AV. COLOSIO NO. 6 ESQUINA X CALLE 18 |
| SPPS-CENSIDA | CHSSA017441 | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA | AV. DE LAS INDUSTRIAS NO. 4310 Y 4312 ZONA INDUSTRIAL NOMBRE DE DIOS C.P. 31100, CHIHUAHUA, CHIH. |
| SPPS-CENSIDA | CLSSA002734 | COAHUILA | SALTILLO | SALTILLO | BOULEVARD CARLOS ABEDROP DÁVILA S/N, COLONIA NUEVO CENTRO METROPOLITANO, SALTILLO, COAHUILA, CP.25020 |
| SPPS-CENSIDA | CMSSA010450 | COLIMA | COLIMA | COLIMA | CARLOS SALAZAR PRECIADO 249, BUROCRATAS MUNICIPALES, 28040 COLIMA, COL. |
| SPPS-CENSIDA | CSSSA017324 | CHIAPAS | TUXTLA GUTIERREZ | TUXTLA GUTIERREZ | CARRETERA TUXTLA - CHICOAZEN KM 3.5, COL. PLAN DE AYALA CP. 29100, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, (A 100 MT DEL HOTEL NIZZA) |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA003302 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | BENJAMÍN HILL NO. 24, COL. HIPÓDROMO CONDESA, C.P. 06140 |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA003973 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | DR. BALMIS 148, DOCTORES, CUAUHTÉMOC, 06720 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA004014 | CIUDAD DE MÉXICO | COYOACAN | COYOACAN | INSURGENTES SUR 3700 LETRA C, INSURGENTES CUICUILCO, 04530 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA004026 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | CALZ. DE TLALPAN 4502, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA004055 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | VASCO DE QUIROGA 15, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA004084 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | CALLE DOCTOR MÁRQUEZ 162 DELEGACIÓN: DOCTORES, CUAUHTEMOC, 06720 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-CENSIDA | DFSSA004096 | CIUDAD DE MÉXICO | MIGUEL HIDALGO | MIGUEL HIDALGO | C. MONTES URALES 800, LOMAS - VIRREYES, LOMAS DE CHAPULTEPEC IV SECC, MIGUEL HIDALGO, 11000 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-CENSIDA | DGSSA017144 | DURANGO | DURANGO | VICTORIA DE DURANGO | SAN SALVADOR 206 FRACC. GUADALUPE C.P. 34220, DURANGO, DURANGO |
| SPPS-CENSIDA | GRSSA010522 | GUERRERO | CHILPANCINGO DE LOS BRAVO | CHILPANCINGO DE LOS BRAVO | ERRADA PEDRO VÁZQUEZ ALARCÓN S/N, COL. JARDINES DEL SUR, C.P. 39074, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, CHILPANCINGO DE LOS BRAVO. |
| SPPS-CENSIDA | GTSSA016575 | GUANAJUATO | GUANAJUATO | YERBABUENA | CARRETERA GUANAJUATO-JUVENTINO ROSAS C KM.10.1 CP 36200,COL YERBABUENA, GUANAJUATO, GUANAJUATO |
| SPPS-CENSIDA | HGSSA015492 | HIDALGO | PACHUCA DE SOTO | PACHUCA DE SOTO | AV. CONSTITUYENTES Y CIRCUITO GOBERNADORES, PARQUE DE POBLAMIENTO, COL. HIDALGO UNIDO C.P. 42035, PACHUCA, HIDALGO |
| SPPS-CENSIDA | JCSSA012771 | JALISCO | ZAPOPAN | ZAPOPAN | LAGO TEQUESQUITENGO #2600 COL. LAGO DEL COUNTRY C.P. 44140 ZAPOPAN, JALISCO |
| SPPS-CENSIDA | MCSMP009011 | MÉXICO | LERMA | LERMA DE VILLADA | A 1.5 KM. DE PLAZA SENDERO TOLUCA |
| SPPS-CENSIDA | MNSSA016335 | MICHOACAN | MORELIA | MORELIA | SANTIAGO TAPIA ESQ. MORELOS NORTE |
| SPPS-CENSIDA | MSSSA002234 | MORELOS | JIUTEPEC | JIUTEPEC | CALLEJÓN DE DOLORES S/N, COL. LÁZARO CÁRDENAS, C.P. 62570, JIUTEPEC, MORELOS |

ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SPPS-CNEGSR | JCSSA012771 | JALISCO | ZAPOPAN | ZAPOPAN | LAGO TEQUESQUITENCO #2600 COL. LAGO DEL COUNTRY C.P. 44140 ZAPOPAN, JALISCO |
| SPPS-CNEGSR | MCSSA015490 | MÉXICO | TOLUCA | TOLUCA DE LERDO | CALLE MANUEL M. GARDUÑO LOTE 16-21 FRACCIONAMIENTO PARQUE INDUSTRIAL |
| SPPS-CNEGSR | MNSSA016364 | MICHOACÁN | MORELIA | MORELIA | SAN ANTONIO BUENAVISTA C.P 50010, COL. SANTA ANA TLALPALTITLAN. TOLUCA DE LERDO |
| SPPS-CNEGSR | MSSSA002274 | MORELOS | JIUTEPEC | JIUTEPEC | MIGUEL ARREOLA N° 500, INTERIOR 1, POB OCL SALEN, CP 58270, MORELIA, MICHOACÁN DE OCAMPO |
| SPPS-CNEGSR | NLSSA014050 | NUEVO LEÓN | SAN NICOLAS DE LOS GARZA | SAN NICOLAS DE LOS GARZA | CALLEJON DE DOLORES S.N, COL LAZARO CARDENAS, CP 62570, JIUTEPEC, MORELOS |
| SPPS-CNEGSR | NTSSA015076 | NAYARIT | TEPIC | TEPIC | PROLONGACION DIAZ ORDAZ #204, COL DIAZ ORDAZ , C.P 66480, SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, N.L |
| SPPS-CNEGSR | OCSSA014764 | OAXACA | SAN BARTOLO COYOTEPEC | REYES MANTECON | CALLE VICENTE GUERRERO, #273, INT. 0, COLONIA CENTRO, TEPIC, TEPIC, NAYARIT, MÉXICO, CP: 63000 |
| SPPS-CNEGSR | PLSSA006306 | PUEBLA | CUAUTLANCINGO | SANCTORUM | CARRETERA A SOLA DE VEGA |
| SPPS-CNEGSR | QRSSA017564 | QUINTANA ROO | OTHON P. BLANCO | SUBTENIENTE LOPEZ | CALLE RIO SUCHIATE NUMERO 4 COL SAN LORENZO ALMECATLA, C P. 72730 |
| SPPS-CNEGSR | QTSSA002971 | QUERÉTARO | EL MARQUES | EL MARQUES [PARQUE INDUSTRIAL] | AV. MEXICO S/N COL. |
| SPPS-CNEGSR | SLSSA002590 | SINALOA | CULIACAN | EL DIEZ | AV. INDUSTRIAL ROBOTICA LOTE 19 MZ 3 COLONIA PARQUE INDUSTRIAL C P. 76974 |
| SPPS-CNEGSR | SPSSA016870 | SAN LUIS POTOSÍ | SAN LUIS POTOSI | SAN LUIS POTOSI | CARRETERA CULIACAN-MAZATLAN 1771, EL DIEZ, C P. 80300 |
| SPPS-CNEGSR | SRSSA017503 | SONORA | HERMOSILLO | HERMOSILLO | AV DE LA PAZ 645, TLAXCALA BARRIO DE TLAXCALA, 78030 SAN LUIS, S.L.P. CENTRO ESTATAL DE VACUNAS AV. RÍO MAGDALENA S/N ENTRE REFORMA Y GALEANA. COL. PROYECTO RÍO SONORA. CP 83270, HERMOSILLO, SONORA |
| SPPS-CNEGSR | TCSSA006623 | TABASCO | CENTRO | VILLAHERMOSA | AV. BUTANO #15 COLONIA CIUDAD INDUSTRIAL ETAPA II, VILLA HERMOSA CENTRO TABASCO C.P. 86010 |
| SPPS-CNEGSR | TLSSA017605 | TLAXCALA | APIZACO | CIUDAD DE APIZACO | AVENIDA JOSÉ ARAMBURU S/N COL SAN MARTÍN DE PORRES, CP 90337, APIZACO TLAXCALA. |
| SPPS-CNEGSR | TSSSA017786 | TAMAULIPAS | VICTORIA | CIUDAD VICTORIA | AVENIDA JOSÉ SULAIMAN CHAGNON, N° 3014,COL. MAGDALENO AGUILAR CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, C.P 87089, CARRETERA MATAMOROS KM 1.5 |
| SPPS-CNECSR | VZSSA015056 | VERACRUZ | XALAPA | XALAPA-ENRIQUEZ | AV. XALAPA 350 |
| SPPS-CNEGSR | YNSSA013534 | YUCATÁN | MERIDA | MERIDA | AV. PRINCIPAL PERIFERICO, COLONIA INDUSTRIAS NO CONTAMINANTES, MERIDA, YUCATAN |
| SPPS-CNEGSR | ZSSSA012504 | ZACATECAS | GUADALUPE | GUADALUPE | CALLE MERCANTIL 1100 |
| SPPS-SAP | DFSSA004101 | CIUDAD DE MÉXICO | GUSTAVO A. MADERO | GUSTAVO A. MADERO | HUÁNUCO 323, RESIDENCIAL ZACATENCO, GUSTAVO A. MADERO, 07369 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| SPPS-SAP | DFSSA004130 | CIUDAD DE MÉXICO | TLAHUAC | TLAHUAC | AUTOPISTA MEXICO - PUEBLA NO 85, AMPLIACION SANTA CATARINA, 56619 VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, MÉX. |
| SPPS-SAP | DFSSA004142 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | AV. SAN FERNANDO 86, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 TLALPAN, CDMX |
| SPPS-SAP | DFSSA004154 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | AV. SAN BUENAVENTURA 2, NIÑO JESUS, TLALPAN, 14000 CIUDAD DE MEXICO, CDMX |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024 (CCINSHAE)

| INSTITUCIÓN | CLUES | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| CCINSHAE | CSSSA008882 | CHIAPAS | TAPACHULA | TAPACHULA DE CORDOVA Y ORDOÑEZ | CARRETERA TAPACHULA PUERTO MADERO S/N KM. 15 + 200, CARRETERA FEDERAL 225, COL. LOS TOROS, 30830 CHIS. |
| CCINSHAE | CSSSA008894 | CHIAPAS | TUXTLA GUTIERREZ | TUXTLA GUTIERREZ | BOULEVARD 5S JUAN PABLO S/N, EL RETIRO, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS |
| CCINSHAE | DFSSA003944 | CIUDAD DE MÉXICO | GUSTAVO A. MADERO | GUSTAVO A. MADERO | AV INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL 5160, MAGDALENA DE LAS SALINAS, GUSTAVO A. MADERO, 07760 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA003956 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | CALZ MÉXICO-XOCHIMILCO 289, COAPA, GUADALUPE TLALPAN, TLALPAN, 14389 CIUDAD DE MEXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA003961 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | CALZ. DE TLALPAN 4800, BELISARIO DOMINGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA003973 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | DR. BALMIS 148, DOCTORES, CUAUHTÉMOC, 06720 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA003985 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | PLAZA DE SAN PABLO 13, LA MERCED, CENTRO, CUAUHTÉMOC, 06010 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA003990 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | CHIMALPOPOCA 135, OBRERA, CUAUHTÉMOC, 06800 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004002 | CIUDAD DE MÉXICO | MIGUEL HIDALGO | MIGUEL HIDALGO | PROLONGACIÓN SALVADOR DIAZ MIRÓN 374, COL. SANTO TOMÁS |
| CCINSHAE | DFSSA004014 | CIUDAD DE MÉXICO | COYOACAN | COYOACAN | INSURGENTES SUR 3700 LETRA C, INSURGENTES CUICUILCO, 04530 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004026 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | CALZ. DE TLALPAN 4502, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004031 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | JUAN BADIANO 1, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004043 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | AV. SAN FERNANDO 22, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004055 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | VASCO DE QUIROGA 15, BELISARIO DOMÍNGUEZ SECC 16, TLALPAN, 14080 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004060 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | AV. INSURGENTES SUR 3877, LA FAMA, TLALPAN, 14269 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004072 | CIUDAD DE MÉXICO | TLALPAN | TLALPAN | CALZ MÉXICO-XOCHIMILCO 101, COLONIA, HUIPULCO, TLALPAN, 14370 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004084 | CIUDAD DE MÉXICO | CUAUHTEMOC | CUAUHTEMOC | CALLE DOCTOR MARQUEZ 162 DELEGACION, DOCTORES, CUAUHTEMOC, 06720 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | DFSSA004096 | CIUDAD DE MÉXICO | MIGUEL HIDALGO | MIGUEL HIDALGO | C. MONTES URALES 800, LOMAS - VIRREYES, LOMAS DE CHAPULTEPEC IV SECC, MIGUEL HIDALGO, 11000 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX |
| CCINSHAE | GTSSA016796 | GUANAJUATO | LEON | LEON DE LOS ALDAMA | BLVD.M'LENIO #130 COL. SAN CARLOS LA RONCHA, LEÓN GUANAJUATO. CP. 37544 |
| CCINSHAE | MCSSA018786 | MÉXICO | IXTAPALUCA | ZOQUIAPAN | CARR FEDERAL MÉXICO-PUEBLA KM 34.5, ZOQUIAPAN, 56530 IXTAPALUCA, MÉX. |
| CCINSHAE | OCSSA007483 | OAXACA | SAN BARTOLO COYOTEPEC | SAN BARTOLO COYOTEPEC | C ALDAMA S/N, PARAJE "EL TULE, SAN BARTOLO COYOTEPEC OAX |
| CCINSHAE | TSSSA018292 | TAMAULIPAS | VICTORIA | CIUDAD VICTORIA | LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA S/N, AREA DE PAJARITOS, CIUDAD VICTORIA. C.P. 87087 |
| CCINSHAE | YNSSA013423 | YUCATAN | MERIDA | MERIDA | CALLE 7 POR 20 Y 22 NUM 433,FRACCIONAMIENTO ALTABRISA, MERIDA, YUCATAN C.P. 97130 |

## LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL

| OOAD Y/O UMAE | LUGAR DE PAGO |
|---|---|
| OOAD AGUASCALIENTES | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES ALAMEDA NO. 704 COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180 AGUASCALIENTES, AGS. |
| OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZ. CUAUHTÉMOC NO. 300 COL. AVIACIÓN, C. P. 21230 MEXICALI, B. C. N. |
| OOAD BAJA CALIFORNIA SUR | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE MADERO NO. 315 ENTRE HÉROES DEL 47 Y H. COLEGIO MILITAR, COL. ESTERITO C. P. 23020 |
| OOAD CAMPECHE | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. LÓPEZ MATEOS S/N, ESQ. TALAMANTES Y QUINTANA ROO,, C.P. 24000, CAMPECHE, CAMP. |
| OOAD CHIAPAS TAPACHULA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS. |
| OOAD CHIAPAS TUXTLA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS. |
| OOAD CHIHUAHUA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. UNIVERSIDAD NO 1101 COLONIA CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIH. |
| OOAD COAHUILA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. VENUSTIANO CARRANZA 2809 ESQ. PERIFÉRICO LUIS ECHEVERRÍA ÁLVAREZ COLONIA LA SALLE C.P. 25280, SALTILLO, COAH. |
| OOAD COLIMA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE ZARAGOZA NO. 62 COL. CENTRO CP. 28000, COLIMA, COL. |
| OOAD DF NORTE | JEFATURA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS OOAD NORTE DEL D.F. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5421 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO |
| OOAD DF SUR | DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SITO EN CALZADA DE LA VIGA NO. 1174, ESQUINA EJE 5 SUR, COLONIA EL TRIUNFO, ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09430, MÉXICO, CDMX |
| OOAD DURANGO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE JUÁREZ NO 104 SUR 1ER. PISO ZONA CENTRO C.P.34000, DURANGO, DGO. |
| OOAD GUANAJUATO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS S/N ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, FRACC. LOS PARAÍSOS C. P. 37320, TEL. 01 477 717 5474, LEÓN, GTO. |

## LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL

| OOAD Y/O UMAE | LUGAR DE PAGO |
|---|---|
| OOAD GUERRERO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC NO. 95 COL. CENTRO ACAPULCO, GRO. C.P. 39300 |
| OOAD HIDALGO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES PROLONGACIÓN. AV. MADERO NO. 407 COL. CÉSPEDES REFORMA, C.P. 42090, PACHUCA, HGO. |
| OOAD JALISCO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 ESQ SIERRA MORENA COL. INDEPENDENCIA C. P. 44340 GUADALAJARA, JAL. |
| OOAD MÉXICO ORIENTE | JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS CALLE 4 NO. 25 PRIMER PISO FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO MUNICIPIO DE NAUCALPAN EDO. MÉX. |
| OOAD MÉXICO PONIENTE | JEFATURA DE FINANZAS CALLE JOSEFA ORTÍZ DE DOMÍNGUEZ ESQ. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA, COL. CENTRO, TOLUCA, MÉX. C.P. 50000 |
| OOAD MICHOACÁN | JEFATURA DE FINANZAS AVENIDA FRANCISCO I. MADERO PONIENTE, COL. CENTRO 1200, C.P. 58000, MORELIA, MICHOACÁN |
| OOAD MORELOS | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLV. BENITO JUÁREZ NO. 18 PRIMER PISO CÓDIGO POSTAL 62000 COL. CENTRO CUERNAVACA MORELOS |
| OOAD NAYARIT | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA DEL EJERCITO NACIONAL NO. 14 COL. FRAY JUNÍPERO SERRA C. P. 63166 TEPIC, NAY. |
| OOAD NUEVO LEÓN | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE PROF. RAFAEL RAMÍREZ ORIENTE NO. 1950, C.P.. 64000, MONTERREY, N.L. |
| OOAD OAXACA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA PORFIRIO DÍAZ NO. 803, COL. CENTRO, C.P. 68000 OAXACA, OAX. |
| OOAD PUEBLA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 4 NORTE NO. 2005 C. P. 72000 PUEBLA, PUE. COL. CENTRO |
| OOAD QUERETARO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FERNANDO DE LOYOLA NO. 101, COL. SAN ÁNGEL, C.P. 76030, QUERÉTARO, QRO. |

## LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL

| OOAD Y/O UMAE | LUGAR DE PAGO |
|---|---|
| OOAD QUINTANA ROO | DEPTO. PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. HÉROES DE CHAPULTEPEC NO. 2 ORIENTE, COL. CENTRO C.P. 77000 CHETUMAL, QUINTANA ROO. |
| OOAD SAN LUIS POTOSI | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC 255 COLONIA MODERNA C.P. 78270 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. |
| OOAD SINALOA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FCO. ZARCO Y JESÚS G. ANDRADE S/N COL. MIGUEL ALEMÁN C. P. 80200 CULIACÁN, SIN. |
| OOAD SONORA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 5 DE FEBRERO NO. 205, COL. CENTRO, C.P. 85000 CD. OBREGÓN, SON. |
| OOAD TABASCO | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. CESAR A. SANDINO NO. 102 COL. 1° DE MAYO C. P. 86190 VILLAHERMOSA, TAB. |
| OOAD TAMAULIPAS | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CENTRO MÉDICO EDUCATIVO Y CULTURAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS COLONIA PEDRO SOSA CÓDIGO POSTAL 87120 CD. VICTORIA, TAMPS |
| OOAD TLAXCALA | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES GUILLERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO C. P. 90000 TLAXCALA, TLX. |
| OOAD VERACRUZ NORTE | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES LOMAS DEL ESTADIO S/N COL. CENTRO C. P. 91000 XALAPA, VER. |
| OOAD VERACRUZ SUR | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SUR 10 NO. 127 ALTOS, C.P. 94300, ORIZABA, VERACRUZ SUR. |
| OOAD YUCATAN | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 34 NO. 439 POR 41 COL. INDUSTRIAL C. P. 97150 MÉRIDA, YUC. |
| OOAD ZACATECAS | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AVENIDA RESTAURADORES NO. 3 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES C.P. 98600 GUADALUPE, ZAC. |
| UMAE CARDIOLOGIA SXXI | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, PLANTA BAJA COL. DOCTORES, MÉX, CDMX. C.P. 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC |
| UMAE CARDIOLOGIA NUEVO LEON | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 34 AV. LINCOLN S/N ESQ. ENF. MA. DE JESÚS CANDÍA MENDOZA COL. VALLE VERDE C.P. 64730 MONTERREY, N.L. |

## LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL

| OOAD Y/O UMAE | LUGAR DE PAGO |
|---|---|
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 71 BLVD. REVOLUCIÓN NO. 2650 OTE. COL. TORREÓN JARDÍN C.P. 27200 TORREÓN COAH. |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARAÍSOS C. P. 37320 LEÓN, GTO. |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL. |
| UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS LOCALIZADO EN 1ER. PISO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LA RAZA CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N, COL. LA RAZA C.P. 02990 ALCALDÍA AZCAPOTZALCO. MÉX, CDMX |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 25 AVE. ABRAHAM LINCOLN Y AVE. FIDEL VELÁSQUEZ S/N COLONIA NUEVA MORELOS C.P. 64320 MONTERREY, N.L. |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE 24 ORIENTE SIN NÚMERO, ENTRA LA 2 Y 4 NORTE, 3ER PISO DE LA TORRE DE GOBIERNO, COL. CENTRO, C. P. 72000 PUEBLA, PUE. TELÉFONO 01 222 2424520 A LA LÍNEA 29, EXTENSIÓN 61357, HORARIO DE 8:00 A 13:30 HORAS. |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLA VISTA C. P. 85130 CD. OBREGÓN, SON. |
| UMAE ESPECIALIDADES SXXI | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI. AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CDMX |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE CUAUHTÉMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA COL. FORMANDO HOGAR C. P. 91897 VERACRUZ, VER. |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE 34 X 41 NO. 439 EX TERRENOS EL FÉNIX COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 97150 MÉRIDA, YUC. DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| UMAE GENERAL LA RAZA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA, DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA CALZ. VALLEJO S/N, ESQ. AV. JACARANDAS, COL. LA RAZA ALCADÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02990 MÉX, CDMX |
| UMAE GINECO JALISCO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 771 COL. INDEPENDENCIA-OBLATOS C. P. 44340 GUADALAJARA, JAL. |

## LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL

| OOAD Y/O UMAE | LUGAR DE PAGO |
|---|---|
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 23 AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FÉLIX U. GÓMEZ COL. CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L. |
| UMAE GINECO PEDIATRIA GUANAJUATO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE PASEO DE LOS INSURGENTES S/N FRACC. LOS PARAÍSOS C. P. 37328 LEÓN, GTO. |
| UMAE GINECO SXXI | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS HOSPITAL GINEO-OBSTETRICIA NO. 4 AV. RÍO MAGDALENA NO. 289 1ER. PISO COL. TIZAPÁN, SAN ÁNGEL, C.P. 01090 ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, CDMX |
| UMAE GINECOLOGIA LA RAZA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICA NO. 3 DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA, SITO EN ANTONIO VALERIANO S/N COL. LA RAZA ALCALDÍA AZCAPOTZALCO MÉXICO, CDMX |
| UMAE ONCOLOGIA SXXI | DEPARTAMENTO DE FINANZAS SITO EN 3ER. PISO P DEL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CDMX. DE LAS 9:00 A LAS 13 HRS. |
| UMAE PEDIATRIA JALISCO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL. |
| UMAE PEDIATRIA SXXI | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 PLANTA BAJA, COL. DOCTORES, ALCALDÍA CUAUHTEMOC, MÉXICO, CDMX CP. 06720 |
| UMAE TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. LOMAS VERDES S/N, COL. EXEJIDOS DEL ORO NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO. DE MÉX C.P. 53120 HORARIO DE 8 A 13 HRS |
| UMAE TRAUMATOLOGIA MAGDALENA DE LAS SALINAS ALMACÉN DE TRAUMATOLOGÍA Y ALMACÉN DE ORTOPEDIA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| UMAE TRAUMATOLOGIA MAGDALENA DE LAS SALINAS ALMACÉN DE TERAPIA FÍSICA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| UMAE TRAUMATOLOGIA NUEVO LEÓN | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 21 CUAUHTÉMOC Y JUAN IGNACIO RAMÓN ZONA CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L. |

## LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL

| OOAD Y/O UMAE | LUGAR DE PAGO |
|---|---|
| UMAE TRAUMATOLOGIA PUEBLA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA ESQUINA 6 PONIENTE COL. AMOR C. P. 72140 PUEBLA, PUE. |
| ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA | DIVISIÓN DE TRÁMITES Y EROGACIONES, GOBERNADOR TIBURCIO MONTIEL NO. 15 (ESQ. CON GÓMEZ PEDRAZA), COL. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC C.P.11850 ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO. |

Oficio número 09 52 17 61 1B00/2022/ 002

Ciudad de México, a 3 de enero de 2022

**Mtro. Jorge de Anda García**
Titular de la Coordinación del Control de Abasto
Presente.

Me refiero a los procedimientos de contratación consolidada para el suministro en el ejercicio fiscal 2022, de bienes de consumo terapéutico y no terapéutico en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Al respecto, en ejercicio de lo previsto en el artículo 84 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, 7.1.1. y 7.1.1.2 del Manual de Organización de la Dirección de Administración (MODA), y el numeral 5.3.5, inciso II, subinciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le instruyo para que esa Coordinación de Control de Abasto en su calidad de Área Consolidadora de los requerimientos de los OOAD y UMAE, represente a los Administradores de Contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos que se deriven, sin prejuicio de las funciones y responsabilidades que tienen éstos; así mismo, en términos de lo previsto en el numeral 5.6.3 último párrafo de las citadas POBALINES, implemente las medidas preventivas o correctivas para mantener el abasto, conciliar en términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público la entrega de bienes, para mantener el abasto dentro de los parámetros establecidos, iniciar las gestiones para la terminación anticipada, rescisión administrativa de los contratos consolidados, la cancelación de partidas, y los actos y procedimientos que de éstos se deriven, atendiendo a lo previsto en el artículo 2 de la Ley del Seguro Social.

Se destaca que la designación de Área Consolidadora, es con independencia de la designación que las áreas requirentes a través de los Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Director Médico de la Unidad Médica de Alta Especialidad realizaron mediante diversos oficios para los procedimientos consolidados 2022, que sirvieron como base para la integración del anexo "Administradores de Contrato" de los que se encuentra formalizada su designación en apego a los numerales 4.17 primer y último párrafo y 5.3.15 inciso b) de las POBALINES.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

**C.P. Jesús Eduardo Thomas Ulloa**
Titular de la Unidad de Administración

DIVISIÓN DE CONTRATOS



Reforma No. 476, piso 8 entre Oriente, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México.
Tel. 55 5628 2700, Ext. 70557. www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

C.c.p. Mtro. Borsalino González Andrade. Titular de la Dirección de Administración. *
Mtra. Karina del Rocío Sarmiento Castellanos. Titular de la Coordinación Técnica de Planeación. *
Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcen. Titular de la Coordinación Técnica de Administración del Gasto de Bienes y Servicios *
Ing. Julio César Hernández Cruz. Titular de la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos.*

* Copia enviada a través del SICGC



2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ATENTA NOTA INFORMATIVA

**Asunto:**

Se remite listado de administradores de contratos de bienes terapéuticos, grupos 010, medicamentos, 040 psicotrópicos y estupefacientes, 060 material de curación y 080 material de laboratorio en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrados (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), para los eventos derivados de la contratación consolidada sectorial 2023-2024

**Antecedentes y Fundamentos:**

- Los OOAD y UMAE determinaron las claves y cantidades necesarias de bienes terapéuticos, para cubrir necesidades de los ejercicios 2023-2024.
- En cumplimiento al Artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concatenación a los numerales 2.2, 4.17, 4.24.6, y 5.3.15 inciso c, 5.4.13, 5.4.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto; los Titulares de loa OOAD y UMAE designaron mediante oficio como administrador de contrato para el periodo 2023-2024, en OOAD a los Jefes de Servicios Administrativos o Coordinadores de Abastecimiento y Equipamiento y en UMAE al Director Administrativo o Jefe del Departamento de Abastecimiento, contando en el mismo oficio con la aceptación de éstos.
- Dada la designación mediante oficio 700.2020.0139 del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) para llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidados para la adquisición de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, cantidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; se desarrolla la compra consolidada sectorial 2023-2024.

**Consideraciones:**

- Como parte de la documentación remitida al INSABI, se remitió, Base de datos de los Servidores Públicos administradores (en formato Excel), integrada con base a los oficios de designación de los Titulares de OOAD y UMAE y aceptación de los funcionarios designados, la que se incorpora al presente a fin de que sirva como soporte para la formalización de los contratos
- La Coordinación de Control de Abasto como Área Consolidadora, representará a los administradores de contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos derivados de los procedimientos de contratación consolidada.

**Atentamente**

**Mtro. Jorge de Anda García**
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
15
RECIBIDO
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS



**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

Listado de administradores de contratos de bienes terapéuticos, grupos 010, medicamentos, 040 psicotrópicos y estupefacientes, 060 material de curación y 080 material de laboratorio en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrados (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), para los eventos derivados de la contratación consolidada sectorial 2023-2024

## RELACIÓN DE ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | CORREO |
|---|---|---|---|
| OOAD AGUASCALIENTES | CESAR AGUSTÍN ROBLEDO PEREGRINA | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | cesar.robledo@imss.gob.mx |
| OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE | LC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | juan.hernandezro@imss.gob.mx |
| OOAD BAJA CALIFORNIA SUR | CP. LUIS ARTURO DUARTE JIMENEZ | COORDINADOR DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | luis.duarteji@imss.gob.mx |
| OOAD CAMPECHE | ING. FERNANDO JAVIER VIRGILIO ROMERO | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | fernando.virgilio@imss.gob.mx |
| OOAD CHIAPAS | FERNANDO CANCINO PASCACIO | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | fernando.cancino@imss.gob.mx |
| OOAD CHIHUAHUA | SERGIO SABINO DEL VALLE CAMPOS | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | sergio.delvalle@imss.gob.mx |
| OOAD COLIMA | MANUEL FERNANDO REYES MUGÜERZA | TITULAR DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | manuel.reyesm@imss.gob.mx |
| DELEGACIÓN COAHUILA | ALEJANDRO QUINTANAR PINEDA | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | alejandro.quintanar@imss.gob.mx |
| OOAD DF NORTE | LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO | ivan.paredes@imss.gob.mx |
| OOAD DF SUR | HÉCTOR CRUZ WINTERGERST | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | hector.cruzw@imss.gob.mx |
| OOAD DURANGO | C.P. CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRÍGUEZ | ENC. DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | carlos.galindo@imss.gob.mx |
| OOAD GUANAJUATO | ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | delia.isaias@imss.gob.mx |
| OOAD GUERRERO | LIC. SERGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | sergio.diazgr@imss.gob.mx |
| OOAD HIDALGO | MTRO. HUGO ZAMORA OVIEDO | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | hugo.zamora@imss.gob.mx |
| OOAD JALISCO | MTRA. ORALIA GRAJEDA ESTRADA | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | oralia.grajeda@imss.gob.mx |
| OOAD MÉXICO ORIENTE | ENRIQUE FLORES SÁNCHEZ | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | enrique.flores@imss.gob.mx |
| OOAD MÉXICO PONIENTE | MTRA VANESSA ORTEGA PINEDA | TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | vanessa.ortega@imss.gob.mx |
| OOAD MICHOACÁN | SERGIO RAFAEL ABREGO GARCÍA | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | sergio.abrego@imss.gob.mx |
| OOAD MORELOS | JORGE LUIS LUNA HAM | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | jorgeluis.luna@imss.gob.mx |
| OOAD NAYARIT | JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO | joel.montes@imss.gob.mx |
| OOAD NUEVO LEÓN | ABRAHAM JERÓNIMO VILLARREAL SOTO | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE LA OAAD REGIONAL NUEVO LEÓN | abraham.villarreal@imss.gob.mx |
| OOAD OAXACA | GUADALUPE MONSERRAT CARMONA MEDINA | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | guadalupe.carmoname@imss.gob.mx |
| OOAD PUEBLA | DILIAM MONTAÑO HERNANDEZ | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | diliam.montano@imss.gob.mx |
| OOAD QUERÉTARO | KEVIN CÁZARES BÁRCENAS | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | kevin.cazares@imss.gob.mx |
| OOAD QUINTANA ROO | DULCE MILAGRO MERCADO SOLIS | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO | dulce.mercado@imss.gob.mx |
| OOAD SAN LUIS POTOSÍ | ING. JUAN LIVIO BELLO MARTÍNEZ | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | juan.bellom@imss.gob.mx |
| OOAD SINALOA | SERGIO SANTANA PUENTES | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | sergio.santana@imss.gob.mx |
| OOAD SONORA | LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO | juan.beltranm@imss.gob.mx |

| OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | CORREO |
|---|---|---|---|
| OOAD TABASCO | JUANA INES LÓPEZ PÉREZ | TITULAR COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | ines.lopez@imss.gob.mx |
| OOAD TAMAULIPAS | DAVID ADONAI CANO CORDOVA | ENC. DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | david.canoc@imss.gob.mx |
| OOAD TLAXCALA | ARQ. FRANCISCO JAVIER HERNÁNDEZ LARA | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | francisco.hernandezl@imss.gob.mx |
| OOAD VERACRUZ NORTE | ANA LAURA PUIG LAGUNES | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | ana.puig@imss.gob.mx |
| OOAD VERACRUZ SUR | L.A.E. LORENZA BONILLA CERVANTES | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | lorenza.bonilla@imss.gob.mx |
| OOAD YUCATÁN | LIC. CARLOS AHMED AGUILAR CASTILLEJOS | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | carlos.aguilarcas@imss.gob.mx |
| OOAD ZACATECAS | JOSÉ MANUEL ESCOBEDO VENEGAS | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | jose.escobedov@imss.gob.mx |
| UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN | JOSÉ LUIS MATA MORALES | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | jose.matamo@imss.gob.mx |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI | C. GUSTAVO ADOLFO VILLANUEVA GONZALEZ | JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTROS | gustavo.villanueva@imss.gob.mx |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI<br>UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA | C. GUSTAVO ADOLFO VILLANUEVA GONZALEZ<br>JONATHAN ARTURO SALINAS PEÑA | JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTROS<br>JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | gustavo.villanueva@imss.gob.mx<br>jonathan.salinas@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | LUZ MARÍA ESTRELLA SORIA | JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | estrella.soria@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO | ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCIA | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | adrian.castillog@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA | VICTOR ALAÑA CASTRO | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | victor.alana@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN | LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | alejandro.jimenezga@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA | YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA | TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | yadhira.salas@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA | MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDÓVICH | ENCARGADO DEL DESPACHO DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO | francisco.floresv@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES SXXI | MTRO. DANIEL HERRERA CABELLO | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | daniel.herrerac@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ | VINICIO EDUARDO RAMÓN GUZMÁN | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | vinicio.ramon@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN | EDGAR FABIAN CUBELLS GUTIERRREZ | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO | edgar.cubells@imss.gob.mx |
| UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA | SARITA FABIOLA MONTIEL PACHECO | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | sarita.montiel@imss.gob.mx |
| UMAE GINECO JALISCO | FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | francisco.cabrerach@imss.gob.mx |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN | MTRA. ELDA JUDITH RUEDA MORENO | JEFA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | elda.rueda@imss.gob.mx |
| UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO | DAVID ADRIAN LOZANO MORENO | JEFE DE DEPARTAMETO DE ABASTECIMIENTO | david.lozano@imss.gob.mx |
| UMAE GINECO SXXI | MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | mario.viverosm@imss.gob.mx |
| UMAE GINECO SXXI<br>UMAE GENERAL LA RAZA | MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES<br>GUILLERMO BAUTISTA ÁNGELES | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO<br>TITULAR DE LA OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO | mario.viverosm@imss.gob.mx<br>guillermo.bautista@imss.gob.mx |
| UMAE ONCOLOGÍA SXXI | NOEL CRUZ SANCHEZ | JEFE DE ABASTECIMIENTO | noel.cruz@imss.gob.mx |
| UMAE PEDIATRÍA JALISCO | IVAN GERARDO HERNANDEZ TORRES | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | ivan.hernandezt@imss.gob.mx |
| UMAE PEDIATRÍA SXXI | ERIK RICARDO CARBAJAL JIMÉNEZ | JEFE DE OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO | ricardo.carbajalj@imss.gob.mx |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES | LIC. ENRIQUE ALBARRÁN VAZQUEZ | N63 DIRECTOR ADMINISTRATIVO | enrique.albarran@imss.gob.mx |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA MAGDALENA DE LAS SALINAS | FRANCISCO LOZANO PAPPA | ENC DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA | francisco.lozanop@imss.gob.mx |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN | C.P. MARTÍN MARTÍNEZ SOTO | JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | martin.martinezs@imss.gob.mx |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA | LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | luis.morenoe@imss.gob.mx |
| ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA | ANA LAURA MONTES DE OCA CHORENO | DIVISIÓN DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS | ana.montesdeoca@imss.gob.mx |

**Administradores del Contrato o el funcionario que lo sustituye, de conformidad con el numeral 5.3.15 de las POBALINES**

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Bienes Terapéuticos

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

Of. No. 09 53 84 61 1CFD/12882/2022

Ciudad de México, a 2 de diciembre de 2022

2 DIC 2022
RECIBIDO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Lic. Humberto Rincón Juárez
Titular de la División de Contratos
Presente

Por este conducto, me permito hacer de su conocimiento que derivado de la asignación del procedimiento de Adjudicación Directa No. AA-012M7B997-E133-2022, para la **"ADQUISICION MEDICAMENTOS DE PATENTE (114 CLAVES) Y FUENTE ÚNICA (100 CLAVES) PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024"** remito a usted los documentos respectivos de manera electrónica (DVD) correspondiente al procedimiento citado.

Adicionalmente, a efecto de que esa División a su cargo, esté en posibilidad de elaborar y formalizar los contratos respectivos, remito original de los documentos denominado **Anexo 1** que se relacionan en anexo adjunto.

Derivado de la visita de inspección 309/2020 realizada por el Área de Auditoría Interna de Desarrollo y Mejora de Gestión Pública de la División de Auditoría a Adquisiciones del Órgano Interno de Control en el IMSS, número "210 Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios" y de la observación 4501 de la misma, le solicito atentamente su colaboración para dar cumplimiento a lo instruido por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, por cuanto hace a la publicación oportuna en CompraNet de la copia electrónica de los contratos una vez que sean formalizados.

Bajo ese mismo tenor, solicito su valioso apoyo para que se remita la documentación relativa al instrumento jurídico formalizado, las garantías de cumplimientos y las opiniones positivas del IMSS, SAT e INFONAVIT, del contrato **U220632, U220633, U220634, U220635, U220636, U220637, U220638, U220639, U220640, U220641, U220642, U220643, U220644, U220645, U220648, U220649, U220650, U220651, U220654, U220655, U220656, U220657, U220659, U220661, U220662 y U220663**, lo anterior con la finalidad de que la referida documentación sea cargada en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA), lo anterior con fundamento en los artículos 46 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; Acuerdo por el que se establece la obligación del Registro de Contratos y Operaciones de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones y sus Lineamientos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el uno de octubre de dos mil veintiuno.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Mtra. Araceli Sanchez Vega
Titular de la División

Elaboró

Roberto Eduardo Hernández García
Responsable de Proyecto

C.c.p.:

Mtro. Aunard Agustín de la Rocha Waite.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (*)
C.P. Jorge de Anda García Titular de la Coordinación de Control de Abasto (*)
Mtra. Karina del Rocío Sarmiento Castellanos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación. (*)
C.P. Elvia Ascencio Millán.- Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. (*)
Lic. Ana Laura Montes de Oca Choreño.- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (*)
(*) Copias entregadas por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

Of. No. 09 53 84 61 1CFD/12882/2022

Relación de Anexos 1
AA-012M7B997-E133-2022

| No. Contrato | Registro SAI | Razón Social | Código de Contrato en CompraNet |
|---|---|---|---|
| 012M7B997E13322001 | U220632 | ABBVIE FARMACEUTICOS SA DE CV | 2930637 |
| 012M7B997E13322002 | U220633 | ALLERGAN SA DE CV | 2930662 |
| 012M7B997E13322003 | U220634 | AMGEN MEXICO, SA DE CV | 2930668 |
| 012M7B997E13322004 | U220635 | ASOFARMA DE MEXICO SA DE CV | 2930705 |
| 012M7B997E13322005 | U220636 | ASTELLAS FARMA MEXICO S DE RL DE CV | 2930707 |
| 012M7B997E13322006 | U230185 | ASTRAZENECA, SA.A. DE C.V. | 2930711 |
| 012M7B997E13322007 | U220637 | BAYER DE MEXICO SA DE CV | 2930717 |
| 012M7B997E13322008 | U220715 | BECKMAN LABORATORIES DE MEXICO SA DE CV | 2930726 |
| 012M7B997E13322009 | U220638 | BIOGEN MEXICO S DE RL DE CV | 2930727 |
| 012M7B997E13322010 | U230001 | BMRN MEXICO S DE RL DE CV | 2930730 |
| 012M7B997E13322011 | U220639 | BOEHRINGER INGELHEIM MEXICO SA DE CV | 2930732 |
| 012M7B997E13322012 | U220640 | BRISTOL MYERS SQUIBB DE MEXICO S DE RL DE CV | 2930761 |
| 012M7B997E13322013 | U220641 | CELGENE LOGISTICS SARL | 2930764 |
| 012M7B997E13322014 | U220642 | CHIESI MEXICO SA DE CV | 2930768 |
| 012M7B997E13322015 | U220716 | COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE CV | 2930770 |
| 012M7B997E13322016 | U220643 | EISAI LABORATORIOS S DE RL DE CV | 2930775 |
| 012M7B997E13322017 | U220644 | ELI LILLY Y CIA. DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 2930781 |
| 012M7B997E13322018 | U220645 | FERRING SA DE CV | 2930786 |
| 012M7B997E13322019 | U220646 | GAMS SOLUTIONS SA DE CV | 2930787 |
| 012M7B997E13322020 | U220647 | GILEAD SCIENCES MEXICO S DE RL DE CV | 2930798 |
| 012M7B997E13322021 | U220648 | GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A. DE C.V. | 2930667 |
| 012M7B997E13322022 | U220649 | IPSEN MEXICO S DE RL DE CV | 2930673 |
| 012M7B997E13322023 | U220650 | JANSSEN-CILAG DE MEXICO S DE RL DE CV | 2930683 |
| 012M7B997E13322024 | U220651 | LABORATORIO FARMACEUTICO LFB MEXICO S A P I DE CV | 2930695 |
| 012M7B997E13322025 | U220652 | LABORATORIOS ALFASIGMA MEXICO SA DE CV | 2930733 |
| 012M7B997E13322026 | U220653 | LANDSTEINER SCIENTIFIC SA DE CV | 2930734 |
| 012M7B997E13322027 | U220717 | MERCK, S.A. DE C.V. | 2930736 |
| 012M7B997E13322028 | U220654 | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 2930741 |

| No. Contrato | Registro SAI | Razón Social | Código de Contrato en CompraNet |
|---|---|---|---|
| 012M7B997E13322029 | U220655 | NOVARTIS FARMACEUTICA | 2930746 |
| 012M7B997E13322030 | U220656 | NOVO NORDISK MEXICO SA DE CV | 2930762 |
| 012M7B997E13322031 | U220718 | OCTAPHARMA, S.A. DE C.V. | 2930767 |
| 012M7B997E13322032 | U220657 | ORGANON COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 2930769 |
| 012M7B997E13322033 | U220719 | PFIZER SA DE CV | 2930771 |
| 012M7B997E13322034 | U220659 | PINT PHARMA S A P I DE CV | 2930774 |
| 012M7B997E13322035 | U220660 | PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 2930780 |
| 012M7B997E13322036 | U220661 | PRODUCTOS ROCHE | 2930801 |
| 012M7B997E13322037 | U220662 | RECORDATI RARE DISEASES SA DE CV | 2930782 |
| 012M7B997E13322038 | U220663 | SANOFI PASTEUR SA DE CV | 2930794 |
| 012M7B997E13322039 | U220721 | TAKEDA MEXICO SA DE CV | 2930799 |

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997E13322038<br><br>Registro SAI<br>U220663 |

# ANEXO 3 (TRES)

## "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, DATOS DE CONTACTO Y OFICIO DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

sanofi

# FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

NOMBRE DEL LICITANTE: SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.
R.F.C.: SPA960328P62
DOMICILIO: AV. ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA NO. 3 COL. ZONA INDUSTRIAL OCOYOCAC, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52740
TELÉFONO: 5534330841
CORREO ELECTRÓNICO: [redacted]carlos.lzquierdo@sanofi.com

HOJA NUMERO 1 DE 1
FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2022.

| NÚMERO DE PARTIDA | CLAVE | | | | | NOMBRE GENÉRICO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | | CANTIDAD SOLICITADA | | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO | CÓDIGO DE BARRAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DÍGITOS | PRO | DEN | ESP | DIV | | | UNI | CANT | TIPO | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | | |
| 588 | 010.000.5545.00 | 010 | 000 | 5545 | 00 | Imiglucerasa | Imiglucerasa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo contiene: Imiglucerasa 400 U Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | ENV | 1 | F.A. | 6,963 | 17,389 | 6,963 | 17,389 | CEREZYME | Genzyme Ireland Limited | Irlanda | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440260 | 358468466310 |
| 589 | 010.000.5546.00 | 010 | 000 | 5546 | 00 | Agalsidasa Beta | Agalsidasa beta. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo o liofilizado contiene: Agalsidasa beta 35 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | ENV | 1 | F.A. | 2,358 | 5,885 | 2,358 | 5,885 | FABRAZYME | Genzyme Ireland Limited | Irlanda | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440095 | 358468004017 |
| 590 | 010.000.5547.00 | 010 | 000 | 5547 | 00 | Laronidasa | Laronidasa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene Laronidasa 2.9 mg (500 U) Envase con frasco ámpula con 5 ml (2.9 mg o 500 U) | ENV | 1 | F.A. | 19,780 | 49,421 | 19,780 | 49,421 | ALDURAZYME | Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG | Alemania | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440347 | 35846E007018 |
| 591 | 010.000.5548.00 | 010 | 000 | 5548 | 00 | Alglucosidasa Alfa | Alglucosidasa alfa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo contiene alglucosidasa alfa 50 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | ENV | 1 | F.A. | 12,132 | 30,323 | 12,132 | 30,323 | MYOZYME | Genzyme Ireland Limited | Irlanda | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440348 | 5030045003159 |
| 623 | 010.000.5658.00 | 010 | 000 | 5658 | 00 | Cabazitaxel | Cabazitaxel. Solución Inyectable. Cada frasco ámpula contiene: Cabazitaxel acetona solvato 60 mg Envase con un frasco ámpula con 1.5 ml y un frasco ámpula con 4.5 ml de diluyente. | ENV | 2 | F.A. | 2,422 | 6,012 | 2,422 | 6,012 | JEVTANA | Sanofi Aventis Deutschland GmbH | Alemania | 097M2012 SSA | 7501165003328 |
| 752 | 010.000.6116.00 | 010 | 000 | 6116 | 00 | AGALSIDASA BETA | AGALSIDASA BETA. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ámpula con polvo liofilizado contiene: Agalsidasa beta 5 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado | ENV | 1 | F.A. | 2,910 | 7,263 | 2,910 | 7,263 | FABRAZYME | Genzyme Ireland Limited | Irlanda | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL640005 | 358468004116 |

ARCHIVO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CARLOS IZQUIERDO GONZÁLEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

SIN TEXTO

sanofi

FORMATO 9. PROPUESTA ECONOMICA CON SU INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DEL LICITANTE: SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: AV. ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA NO. 3 COL. ZONA INDUSTRIAL OCOYOCAC, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52740
TELÉFONO: 5534330841 R.F.C.: SPA960328P62
EMAIL: [redacted]

HOJA No.: 1 DE: 2

FECHA: 19 DE OCTUBRE DE 2022

| No. Partida | Clave (10 dígitos | Descripción del bien ofertado | Presentación ofertada | | | Unidad de Medida | Registro Sanitario | Fabricante del bien | Precio Unitario | Importe total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Uni | Cant | Tipo | | | | | Mínimo | Máximo |
| 588 | 010.000.5545.00 | Imiglucerasa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo contiene: Imiglucerasa 400 U Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | ENV | 1 | F.A. | Pieza | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440260 | Genzyme Ireland Limited | $ 15,054.00 | $ 104,821,002.00 | $ 261,774,006.00 |
| 589 | 010.000.5546.00 | Agalsidasa beta. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo o liofilizado contiene: Agalsidasa beta 35 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | ENV | 1 | F.A. | Pieza | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL640005 | Genzyme Ireland Limited | $ 41,678.90 | $ 98,278,846.20 | $ 245,280,326.50 |
| 590 | 010.000.5547.00 | Laronidasa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene: Laronidasa 2.9 mg (500 U) Envase con frasco ámpula con 5 ml (2.9 mg o 500 U) | ENV | 1 | F.A. | Pieza | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440347 | Vetter Pharma-Ferligung GmbH & Co. KG | $ 9,253.00 | $ 183,024,340.00 | $ 457,292,513.00 |
| 591 | 010.000.5548.00 | Alglucosidasa alfa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo contiene: alglucosidasa alfa 50 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | ENV | 1 | F.A. | Pieza | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL440348 | Genzyme Ireland Limited | $ 8,850.00 | $ 107,368,200.00 | $ 268,358,550.00 |
| 623 | 010.000.5658.00 | Cabazitaxel. Solución Inyectable. Cada frasco ámpula contiene: Cabazitaxel acetona solvato 60 mg Envase con un frasco ámpula con 1.5 ml y un frasco ámpula con 4.5 ml de diluyente. | ENV | 2 | F.A. | Pieza | 097M2012 SSA | Sanofi Aventis Deutschland GmbH | $ 28,800.00 | $ 69,753,600.00 | $ 173,145,600.00 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

sanofi

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 752 | 010.000.6116.00 | AGALSIDASA BETA. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ámpula con polvo liofilizado contiene: Agalsidasa beta 5 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado | ENV | 1 | F.A. | Envase | Oficio de Reconocimiento de producto Huérfano 103300EL640005 | Genzyme Ireland Limited | $ 5,954.13 | $ 17,326,518.30 | $ 43,244,846.19 |
| | | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 580,572,506.50 | $ 1,449,095,841.69 |
| | | | | | | | | | IVA | $ - | $ - |
| | | | | | | | | | GRAN TOTAL | $ 580,572,506.50 | $ 1,449,095,841.69 |

Importe Mínimo: Quinientos ochenta millones , quinientos setenta y dos mil, quinientos seis pesos pesos 50/100 M.N. antes del I.V.A.
Importe Máximo: Mil cuatrocientos cuarenta y nueve millones, noventa y cinco mil , ochocientos cuarenta y un pesos 69/100 M.N. antes de I.V.A.

Manifestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional, a dos decimales y fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, del procedimiento de contratación para la adquisición de **Solicitud de Cotización No. SDC-DEMNPT-C065-2022 Consolidada de Medicamentos (1001 Claves)**

Carlos Izquierdo González
Representante Legal
Poder Notarial 90,411
Sanofi Pasteur, S.A. de C.V.

Ciudad de México a, 01 de diciembre de 2022

Oficio No. **INSABI-UCNAMEM-COPA-1477-2022**

**Asunto:** Notificación de adjudicación

**SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.**
ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA 3,
PARQUE INDUSTRIAL OCOYOACAC,
OCOYOACAC, ESTADO DE MÉXICO.
**P R E S E N T E.**

Con fundamento en los artículos 26 fracción III, 40, 41 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), de conformidad con la justificación que contiene el dictamen de procedencia para llevar a cabo la **ADQUISICIÓN DE "MEDICAMENTOS DE PATENTE (114 CLAVES) Y FUENTE ÚNICA (100 CLAVES)" PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024.** emitida por la Coordinación de Abasto, como área requirente, y derivado de la revisión y análisis realizado a la documentación remitida por su representada, me permito hacer de su conocimiento que se ha considerado que su proposición asegura a este Instituto las mejores condiciones disponibles en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes.

Por lo antes mencionado, y con fundamento en las disposiciones antes referidas se le adjudica el contrato, por un monto mínimo de **$405,997,904.50 (CUATROCIENTOS CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 50/100 M.N.)** sin I.V.A., y un monto máximo de **$1,014,176,235.69 (MIL CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N.)** sin I.V.A. considerando las siguientes cantidades y descripciones:

| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | PRECIO UNITARIO CON DISTRIBUCIÓN SIN I.V.A. | MONTO MÍNIMO SIN I.V.A. | MONTO MÁXIMO SIN I.V.A. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 010.000.5546.00 | Agalsidasa beta. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo o liofilizado contiene: Agalsidasa beta 35 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | 2,358 | 5,885 | $41,678.90 | $98,278,846.20 | $245,280,326.50 |
| 30 | 010.000.5547.00 | Laronidasa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene: Laronidasa 2.9 mg (500 U) Envase con frasco ámpula con 5 ml (2.9 mg o 500 U) | 19,780 | 49,421 | $9,253.00 | $183,024,340.00 | $457,292,513.00 |
| 31 | 010.000.5548.00 | Alglucosidasa alfa. Solución Inyectable Cada frasco ámpula con polvo contiene: alglucosidasa alfa 50 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado. | 12,132 | 30,323 | $8,850.00 | $107,368,200.00 | $268,358,550.00 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| PARTIDA | CLAVE | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | PRECIO UNITARIO CON DISTRIBUCIÓN SIN I.V.A. | MONTO MÍNIMO SIN I.V.A. | MONTO MÁXIMO SIN I.V.A. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74 | 010.000.6116.00 | AGALSIDASA BETA. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ámpula con polvo liofilizado contiene: Agalsidasa beta 5 mg Envase con frasco ámpula con polvo liofilizado | 2,910 | 7,263 | $5,954.13 | $17,326,518.30 | $43,244,846.19 |
| | | | | | Total | $405,997,904.50 | $1,014,176,235.69 |

Por tal motivo, deberá entregar dentro de los 3 días hábiles siguientes de la presente notificación de adjudicación, en original y copia los documentos que a continuación se enuncian:

a) Persona Moral: Acta constitutiva y en su caso modificación del objeto o razón social y última acta.
b) Persona Física: Acta de Nacimiento (Original para cotejo, copia simple para entrega).
c) Poder notarial
d) Identificación oficial con fotografía
e) Constancia de Situación Fisca
f) Comprobante de domicilio
g) Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT (con fecha no mayor a 30 días de la adjudicación del año en curso y vigente a la firma del contrato) (Original)
h) Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el IMSS (con la fecha del día de la entrega de su documentación y del día de la firma del contrato) (Original)
i) Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos (INFONAVIT). (con fecha no mayor a 30 días de la adjudicación del año en curso y vigente a la firma del contrato) (Original)
j) Relación de partidas adjudicadas en este procedimiento, incluyendo número de partida, clave de compendio (en su caso) y descripción completa.
k) Formato de acreditación de personalidad jurídica.
l) Manifiesto de no encontrarse en algún supuesto de los artículos 50 y 60 de la LAASSP
m) Declaración de integridad.
n) Carta de información reservada y/o confidencial.
o) Manifiesto de no infringir patentes o derechos de autor
p) Manifiesto de nacionalidad.
q) Carta de conflicto de interés (artículo 49 fracción ix de la Ley General de Responsabilidades Administrativas)
r) Carta de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MiPyMes)
s) Datos generales (nombre de contacto, correo electrónico y teléfono)
t) Anexo Técnico o bases, requisitos y condiciones
u) Copia del acta de fallo u oficio de adjudicación en relación a las partidas adjudicadas en el procedimiento.
v) Formato de datos legales

**Nota:** Los formatos de los escritos solicitados serán proporcionados por esta Coordinación.

La formalización del contrato será dentro de los 15 días naturales siguientes a esta notificación, de acuerdo con lo señalado en el Anexo Técnico de la presente contratación.



2022 Ricardo Flores Magón Año de

La vigencia del contrato iniciará a partir del 1 de enero de 2023 y hasta el 31 de diciembre del 2024.

Sin otro asunto en particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Dalia V. Inzunza C.

**L.C. DALIA VERÓNICA INZUNZA CAMACHO**
**COORDINADORA DE OPTIMIZACIÓN Y PROCESOS DEL ABASTO**

ANEXOS
CONTRATOS

SIN TEXTO

Ciudad de México, a 05 de diciembre de 2022.

**ATENTA NOTA INFORMATIVA**

**Asunto:**

Determinación de presupuesto por año en los contratos derivados del evento de la compra consolidada sectorial 2023-2024, N° **AA-012M7B997-E133-2022**para la "ADQUISICIÓN DE "MEDICAMENTOS DE PATENTE (114 CLAVES) Y FUENTE ÚNICA (100 CLAVES)" PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024".

**Antecedentes y Fundamentos:**

a. El artículo 31, fracción XXVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, faculta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para fungir como área consolidadora de los procedimientos de adquisición de bienes y contratación de servicios que ésta determine, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

b. Los LINEAMIENTOS para coordinar y llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidada para la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios de cualquier naturaleza publicados en el Diario Oficial de la Federación el 12 de marzo de 2021, establecen entre otros aspectos, la facultad de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de determinar aquéllas contrataciones que deban ser consolidadas por la propia Oficialía o, en su caso, por alguna Dependencia o Entidad específica de la Administración Pública Federal y que las Dependencias y Entidades de la misma, en las que se encuentra el Instituto Mexicano del Seguro Social, están obligadas a sujetarse a las Contrataciones Consolidadas que se realicen, en los términos que establezca la propia Oficialía.

c. Mediante oficio 700.2020.0139 se determinó al INSABI como responsable de llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidados para la adquisición de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, cantidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; generando para esos efectos compra consolidada sectorial 2023-2024.

d. Conforme a la plataforma habilitada por el INSABI, denominada AAMATES, la demanda de las dependencias y entidades de la administración pública, fue solicitada para su registro por ejercicio (2023-2024).

e. A nivel Institucional, la demanda fue solicitada por los OOAD y UMAE, para cada ejercicio fiscal.

f. Con base a los lineamientos para la determinación de demanda, esta consideró descontar los inventarios estimados de arranque en 2023, por lo que se registraron renglones sin demanda para dicho ejercicio.

g. El acuerdo para la adquisición consolidada suscrito entre INSABI y los participantes el 1 de agosto de 2022, no establece referencia de que la demanda de las dependencias y entidades participantes, incluyendo la del Instituto, corresponda la registrada en AAMATES o de que ésta se haya generado por ejercicio presupuestal.

h. Los requerimientos de documentación generados por INSABI, para el evento indicado al rubro, fueron solicitadas con base a la cantidad máxima y mínima registrada para ambos ejercicios; sin hacer distinción por año.

i. En el procedimiento de contratación indicado al rubro la contratación se requirió por cantidades máximas y mínimas para ambos ejercicios, sin referencia de separación por ejercicio.

j. Mediante correos electrónicos de fechas 03 y 05 de diciembre de 2022 emitido de la cuenta de Dalia Veronica Inzunza Camacho dalia.inzunza@insabi.gob.mx, se remitió información proporcionada por la Coordinación de Abasto del INSABI relativa a la asignación de las claves que resultaron adjudicadas durante el procedimiento de mérito, denominado "DESAGREGACIÓN PATENTE-FTE UNICA IMSS", en que se estableció por año la cantidad máxima y mínima requerida y adjudicada por proveedor.

k. Las POBALINES, establecen en el numeral 4.24.1 inciso o) que la requisición, debe contar entre otros requisitos en caso de contratos plurianuales, con el desglose de los importes a ejercer en cada ejercicio fiscal, de conformidad con los artículos 50 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria en concordancia con el 148 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; aspecto considerado en los modelos de contratación plurianual

**Consideraciones:**

Atendiendo a que en el acuerdo para la adquisición consolidada suscrito el 1 de agosto de 2022, entre INSABI y los participantes, el FO-CON 03, el requerimiento Institucional solicitado por INSABI para el desarrollo del evento indicado al rubro, y el procedimiento de contratación, no establecen la demanda y/o presupuesto por ejercicio 2023 y 2024, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones indicadas en la última viñeta del apartado que antecede, se integra como parte de la documentación para la formalización de contratos derivados del evento indicado al rubro; los siguientes anexos:

| | |
|---|---|
| **Anexo 1** Desagregación por clave proveedor del evento de contratación número AA-012M7B997-E133-2022 | **Anexo 2** Desagregación por proveedor del evento de contratación número AA-012M7B997-E133-2022 |

Que corresponden a la cuantificación que por ejercicio fiscal y proveedor se obtiene del archivo "DESAGREGACIÓN PATENTE-FTE UNICA IMSS"; destacando que para las claves en las que no se estableció requerimiento para el ejercicio 2023 (conforme a lo indicado en el inciso "f" de antecedentes y fundamento) y que se precisan a continuación:

| CLAVE |
|---|
| 010.000.1516.00 |
| 010.000.6149.00 |
| 010.000.5303.00 |
| 010.000.5654.00 |
| 010.000.6285.00 |
| 010.000.5344.01 |
| 010.000.5771.00 |
| 010.000. 5631. 01 |

Dada la contratación plurianual, se consideró el 10% de la cantidad establecida para el ejercicio 2024.

Sin que lo anterior acote las obligaciones asumidas por los proveedores adjudicados en el evento de contratación de mérito.

**Atentamente**

**Mtro. Jorge de Anda García**
**Titular de la Coordinación de Control de Abasto**

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

**exo 1**

exo 1 Desagregación por clave proveedor del evento de contratación número AA-012M7B997-E133-2022

| ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| 133 | 010.000.5281.01 | RITONAVIR. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE RITONAVIR 100 MG.ENVASE CON 30 TABLETAS. | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 341.00 | 19790 | 49473 | 6,748,390.00 | 16,870,293.00 | 22308 | 55770 | 7,607,028.00 | 19,017,570.00 |
| 133 | 010.000.6226.00 | VENETOCLAX, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: 10, 50 O 100 MG DE VENETOCLAX, EXCIPIENTE CBP 1 TABLETA, MANTENIMIENTO. CAJA CON UN FRASCO CON 120 TABLETAS DE 100MG. | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 116,268.60 | 271 | 677 | 31,508,790.60 | 78,713,842.20 | 271 | 677 | 31,508,790.60 | 78,713,842.20 |
| 133 | 010.000.5666.00 | TOXINA BOTULINICA TIPO A. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVOCONTIENE: TOXINA ONABOTULINICA A 100 U* *COMPLEJO PURIFICADO DE NEUROTOXINA(900 KD) 100 U DE TOXINA ONABOTULINICA A CONTIENEN 4.8 NG DE COMPLEJOPURIFICADO DE NEUROTOXINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ALLERGAN, S.A. DE C.V. | 1,989.10 | 754 | 1884 | 1,499,781.40 | 3,747,464.40 | 754 | 1884 | 1,499,781.40 | 3,747,464.40 |
| 133 | 010.000.6119.00 | DEXAMETASONA. IMPLANTE INTRAOCULAR (INTRAVITREA) CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700MCG ENVASE CON UN APLICADOR DE PLASTICO ESTERIL CON AGUJA DE UN SOLOUSO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLIMERO SOLIDO. | ALLERGAN, S.A. DE C.V. | 18,548.35 | 408 | 1020 | 7,567,726.80 | 18,919,317.00 | 408 | 1020 | 7,567,726.80 | 18,919,317.00 |
| 133 | 010.000.5613.00 | DENOSUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DENOSUMAB 60MG ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 3,521.58 | 1084 | 2708 | 3,817,392.72 | 9,536,438.64 | 1084 | 2708 | 3,817,392.72 | 9,536,438.64 |
| 133 | 010.000.5624.00 | ROMIPLOSTIM. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE:ROMIPLOSTIN 375 µICROGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO (250 µG/0.5ML RECONSTITUIDO) | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 6,836.33 | 200 | 499 | 1,367,266.00 | 3,411,328.67 | 200 | 499 | 1,367,266.00 | 3,411,328.67 |
| 133 | 010.000.5626.00 | DARBEPOETINA ALFA. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 30MICROGRAMOS. ENVASE CON CUATRO JERINGAS PRELLENADAS CON 0.3 ML. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 1,799.12 | 13 | 31 | 23,388.56 | 55,772.72 | 15 | 36 | 26,986.80 | 64,768.32 |
| 133 | 010.000.5627.00 | DARBEPOETINA ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 40MICROGRAMOS. ENVASE CON CUATRO JERINGAS PRELLENADAS CON 0.4 ML. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 2,398.83 | 5 | 12 | 11,994.15 | 28,785.96 | 5 | 12 | 11,994.15 | 28,785.96 |
| 133 | 010.000.5653.00 | PANITUMUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PANITUMUMAB 100 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 7,416.94 | 14 | 34 | 103,837.16 | 252,175.96 | 53 | 132 | 393,097.82 | 979,036.08 |
| 133 | 010.000.6013.00 | DENOSUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DENOSUMAB 120 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.7 ML.DENOSUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DENOSUMAB 120 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.7 ML. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 6,047.19 | 3180 | 7949 | 19,230,064.20 | 48,069,113.31 | 3180 | 7949 | 19,230,064.20 | 48,069,113.31 |
| 133 | 010.000.6086.00 | CARFILZOMIB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: CARFILZOMIB 60 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 11,383.31 | 1518 | 3793 | 17,279,864.58 | 43,176,894.83 | 1518 | 3793 | 17,279,864.58 | 43,176,894.83 |

| /ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6089.01 | EVOLOCUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: EVOLOCUMAB 140MG ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 1 ML DE SOLUCION (140 MG/ML). | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 2,777.17 | 14898 | 37245 | 41,374,278.66 | 103,435,696.65 | 20924 | 52308 | 58,109,505.08 | 145,268,208.36 |
| E133 | 010.000.6096.00 | BLINATUMOMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: BLINATUMOMAB 35MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON SOLUCION ESTABILIZADORA IV. | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 27,695.78 | 1446 | 3614 | 40,048,097.88 | 100,092,548.92 | 1446 | 3614 | 40,048,097.88 | 100,092,548.92 |
| E133 | 010.000.5450.00 | LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVOLIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 22.5 MG ENVASE CON JERINGAPRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML CON SISTEMADE LIBERACION. | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 2,954.29 | 19374 | 48433 | 57,236,414.46 | 143,085,127.57 | 19374 | 48433 | 57,236,414.46 | 143,085,127.57 |
| E133 | 010.000.5972.00 | LEUPRORELINA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVOLIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 45 MG. ENVASE CON JERINGAPRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML DE DILUYENTE. | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5,878.63 | 7340 | 18349 | 43,149,144.20 | 107,866,981.87 | 7340 | 18349 | 43,149,144.20 | 107,866,981.87 |
| E133 | 010.000.6097.00 | ENZALUTAMIDA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: ENZALUTAMIDA 40 MG ENVASE CON 120CAPSULAS. | ASTELLAS FARMA MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 40,673.13 | 2712 | 6780 | 110,305,528.56 | 275,763,821.40 | 2712 | 6780 | 110,305,528.56 | 275,763,821.40 |
| E133 | 010.000.3048.00 | GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DEGOSERELINA EQUIVALENTE A 3.6 MG DE GOSERELINA BASE. ENVASE CON IMPLANTECILINDRICO ESTERIL EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION. | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 1,535.48 | 4718 | 11794 | 7,244,394.64 | 18,109,451.12 | 5915 | 14787 | 9,082,364.20 | 22,705,142.76 |
| E133 | 010.000.3049.00 | GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DEGOSERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOSERELINA. ENVASE CON UNA JERINGA QUECONTIENE UN IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 3,421.25 | 8121 | 20302 | 27,783,971.25 | 69,458,217.50 | 8121 | 20302 | 27,783,971.25 | 69,458,217.50 |
| E133 | 010.000.4320.01 | PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIONCONTIENE: PALIVIZUMAB 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 0.5 ML (50 MG/0.5ML). | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 8,655.00 | 587 | 1466 | 5,080,485.00 | 12,688,230.00 | 587 | 1466 | 5,080,485.00 | 12,688,230.00 |
| E133 | 010.000.4321.01 | PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIONCONTIENE: PALIVIZUMAB 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.0 ML (100 MG/1ML). | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 17,310.00 | 333 | 831 | 5,764,230.00 | 14,384,610.00 | 333 | 831 | 5,764,230.00 | 14,384,610.00 |
| E133 | 010.000.5730.01 | TICAGRELOR. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TICAGRELOR 90 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 590.60 | 5 | 12 | 2,953.00 | 7,087.20 | 5 | 12 | 2,953.00 | 7,087.20 |
| E133 | 010.000.5880.00 | FULVESTRANT. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: FULVESTRANT250 MG ENVASE CON 2 JERINGAS. PRELLENADAS CON 5 ML CADA UNA.FULVESTRANT. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: FULVESTRANT250 MG ENVASE CON 2 JERINGAS. PRELLENADAS CON 5 ML CADA UNA. | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 8,760.00 | 3389 | 8471 | 29,687,640.00 | 74,205,960.00 | 3389 | 8471 | 29,687,640.00 | 74,205,960.00 |

| 'ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| 2133 | 010.000.6007.01 | DAPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOLEQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA. ENVASE CON 28 TABLETAS. | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 253.68 | 1235346 | 3088365 | 313,382,573.28 | 783,456,433.20 | 1235346 | 3088365 | 313,382,573.28 | 783,456,433.20 |
| 2133 | 010.000.6173.00 | OSIMERTINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MESILATO DE OSIMERTINIB EQUIVALENTE A 80 MG DE OSIMERTINIB ENVASE CON 30 TABLETAS. | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 110,500.00 | 301 | 752 | 33,260,500.00 | 83,096,000.00 | 301 | 752 | 33,260,500.00 | 83,096,000.00 |
| 2133 | 010.000.6277.00 | ROSUVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ROSUVASTATINA CALCICA EQUIVALENTEA 20 MG DE ROSUVASTATINA ENVASE CON 30 TABLETAS | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 185.00 | 368 | 918 | 68,080.00 | 169,830.00 | 368 | 918 | 68,080.00 | 169,830.00 |
| 2133 | 010.000.6310.00 | BENRALIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE:BENRALIZUMAB 30 MG. CAJA DE CARTON CON UNA JERINGA PRELLENADA DE DOSIS UNICA (30MG/ML). | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 35,077.00 | 329 | 821 | 11,540,333.00 | 28,798,217.00 | 329 | 821 | 11,540,333.00 | 28,798,217.00 |
| 2133 | 010.000.6327.00 | ACALABRUTINIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: ACALABRUTINIB 100 MG. CAJA CON 56CAPSULAS. | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 144,825.00 | 10 | 24 | 1,448,250.00 | 3,475,800.00 | 10 | 24 | 1,448,250.00 | 3,475,800.00 |
| 2133 | 010.000.6358.00 | | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 41,500.00 | 922 | 2304 | 38,263,000.00 | 95,616,000.00 | 922 | 2304 | 38,263,000.00 | 95,616,000.00 |
| 2133 | 010.000.1516.00 | ESTRADIOL, DROSPIRENONA. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ESTRADIOLHEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG. DE ESTRADIOL. DROSPIRENONA 2 MG. ENVASE CON28 COMPRIMIDOS. | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 229.77 | 146 | 363 | 33,546.42 | 83,406.51 | 1,307.00 | 3,268.00 | 300,309.39 | 750,888.36 |
| 2133 | 010.000.4258.00 | CIPROFLOXACINO. SUSPENSION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: CLORHIDRATO DECIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO O CIPROFLOXACINO250 MG ENVASE CON MICROESFERAS CON 5 G Y ENVASE CON DILUYENTE CON 83 ML | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 271.62 | 2026 | 5063 | 550,302.12 | 1,375,212.06 | 2026 | 5063 | 550,302.12 | 1,375,212.06 |
| 2133 | 010.000.5420.00 | CIPROTERONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA (MICRO 20) 50.0 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 916.61 | 68 | 168 | 62,329.48 | 153,990.48 | 68 | 168 | 62,329.48 | 153,990.48 |
| 2133 | 010.000.5480.00 | SORAFENIB COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TOSILATO DE SORAFENIBEQUIVALENTE A 200 MG, DE SORAFENIB ENVASE CON 112 COMPRIMIDOS | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 40,462.03 | 1616 | 4040 | 65,386,640.48 | 163,466,601.20 | 1616 | 4040 | 65,386,640.48 | 163,466,601.20 |
| 2133 | 010.000.5848.00 | ILOPROST. SOLUCION PARA NEBULIZAR. CADA MILILITRO CONTIENE: ILOPROST TROMETANOL0.0134 MG EQUIVALENTE A 0.010 MG DE ILOPROST ENVASE CON 30 AMPOLLETAS CON 2 MLCADA UNA. | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 7,169.72 | 15 | 36 | 107,545.80 | 258,109.92 | 15 | 36 | 107,545.80 | 258,109.92 |
| 2133 | 010.000.6104.00 | RIOCIGUAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIOCIGUAT 1.0 MG ENVASE CON 42COMPRIMIDOS. | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 22,043.60 | 112 | 279 | 2,468,883.20 | 6,150,164.40 | 116 | 288 | 2,557,057.60 | 6,348,556.80 |
| 2133 | 010.000.6107.00 | RIOCIGUAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIOCIGUAT 2.5 MG ENVASE CON 42COMPRIMIDOS. | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 22,043.60 | 432 | 1080 | 9,522,835.20 | 23,807,088.00 | 432 | 1080 | 9,522,835.20 | 23,807,088.00 |
| 2133 | 010.000.6159.01 | REGORAFENIB. COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONOHIDRATO DE REGORAFENIBEQUIVALENTE A 40 MG DE REGORAFENIB.ENVASE CON TRES FRASCOS CON 28 COMPRIMIDOS CADA UNO. | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 51,871.35 | 733 | 1831 | 38,021,699.55 | 94,976,441.85 | 733 | 1831 | 38,021,699.55 | 94,976,441.85 |
| 2133 | 010.000.6166.00 | CLORURO DE RADIO 223. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORURODE RADIO 223 6600 KBQ CORRESPONDIENTES A 3.5 NG DE RADIO 223 ENVASE DE PLOMO CON UN FRASCO AMPULA CON 6 ML DE SOLUCION (100 KBQ/ML) | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 61,000.00 | 24 | 58 | 1,464,000.00 | 3,538,000.00 | 24 | 60 | 1,464,000.00 | 3,660,000.00 |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6335.00 | PEGASPARGASA. SOLUCION CADA VIAL CONTIENE: PEGASPARGASA 3,750 UI EXCIPIENTE CBPS ML CAJA DE CARTON CON UN FRASCO AMPULA DE 3,750 UI EN 5 ML (750 UI/ ML). | BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 40,000.00 | 12 | 28 | 480,000.00 | 1,120,000.00 | 12 | 28 | 480,000.00 | 1,120,000.00 |
| E133 | 010.000.5257.00 | NATALIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NATALIZUMAB 300MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 300 MG. | BIOGEN MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 20,662.62 | 3476 | 8690 | 71,823,267.12 | 179,558,167.80 | 4608 | 11518 | 95,213,352.96 | 237,992,057.16 |
| E133 | 010.000.5543.00 | GALSULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: GALSULFASA 5 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML (1 MG/ML). | BMRN MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 26,986.00 | 508 | 1268 | 13,708,888.00 | 34,218,248.00 | 580 | 1450 | 15,651,880.00 | 39,129,700.00 |
| E133 | 010.000.6073.00 | ELOSULFASA ALFA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ELOSULFASA ALFA 5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML (5 MG/5 ML). | BMRN MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 16,535.11 | 180 | 448 | 2,976,319.80 | 7,407,729.28 | 192 | 480 | 3,174,741.12 | 7,936,852.80 |
| E133 | 010.000.2262.00 | BROMURO DE TIOTROPIO. POLVO. CADA CAPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIOMONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18 MICROGRAMOS DE TIOTROPIO. ENVASE CON 30 CAPSULASY DISPOSITIVO INHALADOR. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 292.90 | 130960 | 327400 | 38,358,184.00 | 95,895,460.00 | 130960 | 327400 | 38,358,184.00 | 95,895,460.00 |
| E133 | 010.000.2263.00 | BROMURO DE TIOTROPIO. POLVO. CADA CAPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIOMONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18 MICROGRAMOS DE TIOTROPIO. ENVASE CON 30 CAPSULAS(REPUESTO). | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 272.39 | 145002 | 362504 | 39,497,094.78 | 98,742,464.56 | 148583 | 371457 | 40,472,523.37 | 101,181,172.23 |
| E133 | 010.000.5107.00 | ALTEPLASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG ENVASE CON 2FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO. 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPOESTERILIZADO PARA SU RECONSTITUCION. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 11,568.19 | 3192 | 7979 | 36,925,662.48 | 92,302,588.01 | 3192 | 7979 | 36,925,662.48 | 92,302,588.01 |
| E133 | 010.000.5117.00 | TENECTEPLASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TENECTEPLASA 50MG (10,000 U) ENVASE CON FRASCO AMPULA Y JERINGA PRELLENADA CON 10 ML DE AGUAINYECTABLE. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 10,844.13 | 4600 | 11498 | 49,882,998.00 | 124,685,806.74 | 4854 | 12134 | 52,637,407.02 | 131,582,673.42 |
| E133 | 010.000.5551.00 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETEXILATOMESILATO EQUIVALENTE A 75 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO. ENVASE CON 30 CAPSULAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 575.30 | 1618 | 4043 | 930,835.40 | 2,325,937.90 | 6670 | 16675 | 3,837,251.00 | 9,593,127.50 |
| E133 | 010.000.5552.00 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETEXILATOMESILATO EQUIVALENTE A 110 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO. ENVASE CON 30 CAPSULAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 575.30 | 6415 | 16036 | 3,690,549.50 | 9,225,510.80 | 21711 | 54276 | 12,490,338.30 | 31,224,982.80 |
| E133 | 010.000.5621.00 | LINAGLIPTINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LINAGLIPTINA 5 MG. ENVASE CON 30TABLETAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 243.82 | 621720 | 1554300 | 151,587,770.40 | 378,969,426.00 | 621720 | 1554300 | 151,587,770.40 | 378,969,426.00 |
| E133 | 010.000.6009.00 | EMPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: EMPAGLIFLOZINA 25 MG ENVASE CON30 TABLETAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 436.32 | 504 | 1260 | 219,905.28 | 549,763.20 | 504 | 1260 | 219,905.28 | 549,763.20 |
| E133 | 010.000.6067.00 | NINTEDANIB. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: NINTEDANIB ESILATO 120.4 MG EQUIVALENTE A 100.0 MG DE NINTEDANIB ENVASE CON 60 CAPSULAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 33,038.28 | 87 | 216 | 2,874,330.36 | 7,136,268.48 | 87 | 216 | 2,874,330.36 | 7,136,268.48 |

| VENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6068.00 | NINTEDANIB.CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: NINTEDANIB ESILATO 180.6 MG EQUIVALENTE A 150.0 MG DE NINTEDANIB ENVASE CON 60 CAPSULAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 33,038.28 | 380 | 948 | 12,554,546.40 | 31,320,289.44 | 380 | 948 | 12,554,546.40 | 31,320,289.44 |
| E133 | 010.000.6149.00 | AFATINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DIMALEATO DE AFATINIB EQUIVALENTE A 40.0 MG DE AFATINIB ENVASE CON 30 TABLETAS. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 23,437.64 | 10 | 23 | 234,376.40 | 539,065.72 | 83.00 | 209.00 | 1,945,324.12 | 4,898,466.76 |
| E133 | 010.000.6326.00 | BROMURO DE TIOTROPIO. SOLUCION PARA INHALACION. CADA ML CONTIENE: BROMURO DETIOTROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.226 MG DE TIOTROPIO. CAJA DE CARTON CONCARTUCHO CON 4.0 ML (60 DISPAROS/30 DOSIS) Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR. | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 528.14 | 456 | 1140 | 240,831.84 | 602,079.60 | 456 | 1140 | 240,831.84 | 602,079.60 |
| E133 | 010.000.4323.00 | DASATINIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DASATINIB 50 MG ENVASE CON 60TABLETAS. | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 34,426.50 | 3221 | 8052 | 110,887,756.50 | 277,202,178.00 | 3221 | 8052 | 110,887,756.50 | 277,202,178.00 |
| E133 | 010.000.5820.00 | ABATACEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ABATACEPT 125MG. ENVASE CON 4 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML. CADA UNA (125 MG/ML). | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 8,200.00 | 3119 | 7797 | 25,575,800.00 | 63,935,400.00 | 3964 | 9909 | 32,504,800.00 | 81,253,800.00 |
| E133 | 010.000.6016.00 | IPILIMUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: IPILIMUMAB 50 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML (50 MG/10 ML).IPILIMUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: IPILIMUMAB 50 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML (50 MG/10 ML). | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 76,844.25 | 1786 | 4464 | 137,243,830.50 | 343,032,732.00 | 1786 | 4464 | 137,243,830.50 | 343,032,732.00 |
| E133 | 010.000.6109.00 | NIVOLUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIVOLUMAB 100 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE SOLUCION (10 MG/ ML).NIVOLUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIVOLUMAB 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE SOLUCION (10 MG/ ML). | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 28,705.00 | 4978 | 12445 | 142,893,490.00 | 357,233,725.00 | 4978 | 12445 | 142,893,490.00 | 357,233,725.00 |
| E133 | 010.000.6110.00 | NIVOLUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIVOLUMAB 40 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 4 ML DE SOLUCION (10 MG/ ML).NIVOLUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIVOLUMAB 40 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 4 ML DE SOLUCION (10 MG/ ML). | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 11,482.00 | 3144 | 7860 | 36,099,408.00 | 90,248,520.00 | 3144 | 7860 | 36,099,408.00 | 90,248,520.00 |
| E133 | 010.000.5617.00 | LENALIDOMIDA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 10 MG ENVASE CON 21 CAPSULAS. | CELGENE LOGISTICS SARL | 81,026.00 | 980 | 2450 | 79,405,480.00 | 198,513,700.00 | 980 | 2450 | 79,405,480.00 | 198,513,700.00 |
| E133 | 010.000.5618.00 | LENALIDOMIDA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 15 MG ENVASE CON 21CAPSULAS. | CELGENE LOGISTICS SARL | 81,026.00 | 116 | 288 | 9,399,016.00 | 23,335,488.00 | 116 | 288 | 9,399,016.00 | 23,335,488.00 |
| E133 | 010.000.5619.00 | LENALIDOMIDA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 25 MG ENVASE CON 21 CAPSULAS. | CELGENE LOGISTICS SARL | 81,026.00 | 1914 | 4783 | 155,083,764.00 | 387,547,358.00 | 1914 | 4783 | 155,083,764.00 | 387,547,358.00 |
| E133 | 010.000.6184.00 | PACLITAXEL UNIDO A ALBUMINA. SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: PACLITAXEL 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | CELGENE LOGISTICS SARL | 8,000.00 | 104 | 259 | 832,000.00 | 2,072,000.00 | 104 | 259 | 832,000.00 | 2,072,000.00 |
| E133 | 010.000.6083.01 | CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE:CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOSAMPULA CON1 ML (10 MG DE CAFEINA/1 ML). | CHIESI MÉXICO, S.A. DE C.V. | 2,814.21 | 2224 | 5558 | 6,258,803.04 | 15,641,379.18 | 3236 | 8088 | 9,106,783.56 | 22,761,330.48 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| /ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6157.00 | BECLOMETASONA/FORMOTEROL. AEROSOL PARA INHALACION BUCAL CADA GRAMO CONTIENE:DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 1.724 MG, FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 0.103MG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR CON 120 DOSIS (100 MICROGRAMOS DEBECLOMETASONA Y 6 MICROGRAMOS DE FORMOTEROL/DOSIS). | CHIESI MÉXICO, S.A. DE C.V. | 132.54 | 1875 | 4687 | 248,512.50 | 621,214.98 | 2045 | 5112 | 271,044.30 | 677,544.48 |
| E133 | 010.000.6223.00 | BECLOMETASONA/ FORMOTEROL/ GLICOPIRRONIO, AEROSOL, CADA DOSIS DE SOLUCION PRESURIZADA PARA INHALACION CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA ANHIDRO 100MICROGRAMOS, FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO EXTRAFINO 6MICROGRAMOS, BROMURO DE GLICOPIRRONIO 12.5MICROGRAMOS, CAJA DE CARTON CON FRASCO Y DISPOSITIVO INHALADORCON CONTADOR DE DOSIS CON 120 DOSIS (100MICROGRAMOS/ 6MICROGRAMOS/ 12.5MICROGRAMOS). | CHIESI MÉXICO, S.A. DE C.V. | 363.09 | 8722 | 21805 | 3,166,870.98 | 7,917,177.45 | 28286 | 70715 | 10,270,363.74 | 25,675,909.35 |
| E133 | 010.000.4396.01 | EMTRICITABINA-TENOFOVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TENOFOVIR DISOPROXILSUCCINATO EQUIVALENTE A 245 MG DE TENOFOVIR DISOPROXIL EMTRICITABINA 200 MG.ENVASE CON 30 TABLETAS. | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V. | 597.27 | 5319 | 13296 | 3,176,879.13 | 7,941,301.92 | 5319 | 13296 | 3,176,879.13 | 7,941,301.92 |
| E133 | 010.000.5795.00 | CERTOLIZUMAB PEGOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE:CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML. | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V. | 7,242.82 | 7875 | 19687 | 57,037,207.50 | 142,589,397.34 | 7875 | 19687 | 57,037,207.50 | 142,589,397.34 |
| E133 | 010.000.6171.00 | LENVATINIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: MESILATO DE LENVATINIB EQUIVALENTEA 4 MG DE LENVATINIB ENVASE CON 30 CAPSULAS. | EISAI LABORATORIOS S DE R.L.DE C.V. | 8,816.02 | 462 | 1153 | 4,073,001.24 | 10,164,871.06 | 462 | 1153 | 4,073,001.24 | 10,164,871.06 |
| E133 | 010.000.6172.00 | LENVATINIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: MESILATO DE LENVATINIB EQUIVALENTEA 10 MG DE LENVATINIB ENVASE CON 30 CAPSULAS. | EISAI LABORATORIOS S DE R.L.DE C.V. | 22,040.58 | 890 | 2223 | 19,616,116.20 | 48,996,209.34 | 890 | 2223 | 19,616,116.20 | 48,996,209.34 |
| E133 | 010.000.6082.00 | MESILATO DE ERIBULINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:MESILATODE ERIBULINA 1.130 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 2 ML DE SOLUCION.MESILATO DE ERIBULINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:MESILATODE ERIBULINA 1.130 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 2 ML DE SOLUCION. | EISAI LABORATORIOS S DE R.L.DE C.V. | 4,707.68 | 3467 | 8666 | 16,321,526.56 | 40,796,754.88 | 3467 | 8666 | 16,321,526.56 | 40,796,754.88 |
| E133 | 010.000.4162.00 | INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGENADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 195.57 | 125290 | 313223 | 24,502,965.30 | 61,257,022.11 | 168286 | 420715 | 32,911,693.02 | 82,279,232.55 |
| E133 | 010.000.4174.00 | TERIPARATIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: TERIPARATIDA 250MICROGRAMOS ENVASE CON PLUMA CON CARTUCHO ENSAMBLADO DE 2.4 ML. | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 4,180.00 | 33 | 81 | 137,940.00 | 338,580.00 | 34 | 84 | 142,120.00 | 351,120.00 |

| VENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6178.00 | IXEKIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE: IXEKIZUMAB 80MG ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 1 ML DE SOLUCION (80 MG/ML). | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 12,881.09 | 58 | 143 | 747,103.22 | 1,841,995.87 | 58 | 143 | 747,103.22 | 1,841,995.87 |
| E133 | 010.000.6185.00 | BARICITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: BARICITINIB 2 MG. | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 5,239.19 | 12 | 28 | 62,870.28 | 146,697.32 | 13 | 31 | 68,109.47 | 162,414.89 |
| E133 | 010.000.6186.00 | BARICITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: BARICITINIB 4 MG. | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 5,239.19 | 408 | 1020 | 2,137,589.52 | 5,343,973.80 | 408 | 1020 | 2,137,589.52 | 5,343,973.80 |
| E133 | 010.000.6282.00 | ABEMACICLIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ABEMACICLIB 150 MG ENVASE CON 56TABLETAS. | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 22,928.19 | 958 | 2395 | 21,965,206.02 | 54,913,015.05 | 958 | 2395 | 21,965,206.02 | 54,913,015.05 |
| E133 | 010.000.6283.00 | ABEMACICLIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ABEMACICLIB 100 MG ENVASE CON 56TABLETAS. | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 22,928.19 | 456 | 1138 | 10,455,254.64 | 26,092,280.22 | 775 | 1937 | 17,769,347.25 | 44,411,904.03 |
| E133 | 010.000.5690.00 | DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 60 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS | FERRING, S.A. DE C.V. | 745.00 | 124 | 309 | 92,380.00 | 230,205.00 | 140 | 348 | 104,300.00 | 259,260.00 |
| E133 | 010.000.5691.00 | DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 120 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS | FERRING, S.A. DE C.V. | 965.00 | 433 | 1081 | 417,845.00 | 1,043,165.00 | 433 | 1081 | 417,845.00 | 1,043,165.00 |
| E133 | 010.000.5970.01 | DEGARELIX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:DEGARELIX 120 MG. ENVASE CON DOS FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 JERINGASPRELLENADAS CON 3 ML DE DILUYENTE, 2 ADAPTADORES, 2 EMBOLOS, Y 2 AGUJASESTERILES | FERRING, S.A. DE C.V. | 4,806.00 | 454 | 1133 | 2,181,924.00 | 5,445,198.00 | 490 | 1223 | 2,354,940.00 | 5,877,738.00 |
| E133 | 010.000.5971.01 | DEGARELIX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:DEGARELIX 80 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGAPRELLENADA CON 4.2 ML DE DILUYENTE, 1 ADAPTADOR DE FRASCO AMPULA, 1 EMBOLO, YUNA AGUJA ESTERIL. | FERRING, S.A. DE C.V. | 1,599.00 | 1558 | 3894 | 2,491,242.00 | 6,226,506.00 | 1853 | 4631 | 2,962,947.00 | 7,404,969.00 |
| E133 | 010.000.6137.00 | ERITROPOYETINA THETA. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ERITROPOYETINA THETA 20000 UI ENVASE CON 1 JERINGA PRELLENADA CON 1 ML | GAMS SOLUTIONS, S.A. DE C.V. | 1,473.45 | 24 | 60 | 35,362.80 | 88,407.00 | 24 | 60 | 35,362.80 | 88,407.00 |
| E133 | 010.000.6162.00 | EMTRICITABINA / TENOFOVIR ALAFENAMIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TENOFOVIRALAFENAMIDA FUMARATO 11.2 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE TENOFOVIR ALAFENAMIDAEMTRICITABINA 200 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | GILEAD SCIENCES MÉXICO S. DE R.L. DE C.V. | 1,720.00 | 229 | 571 | 393,880.00 | 982,120.00 | 785 | 1961 | 1,350,200.00 | 3,372,920.00 |
| E133 | 010.000.6163.00 | EMTRICITABINA / TENOFOVIR ALAFENAMIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TENOFOVIRALAFENAMIDA FUMARATO 28 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE TENOFOVIR ALAFENAMIDAEMTRICITABINA 200 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | GILEAD SCIENCES MÉXICO S. DE R.L. DE C.V. | 1,720.00 | 511 | 1276 | 878,920.00 | 2,194,720.00 | 1123 | 2806 | 1,931,560.00 | 4,826,320.00 |
| E133 | 010.000.5980.00 | FLUTICASONA VILANTEROL. POLVO PARA INHALACION CADA DOSIS CONTIENE: FUROATO DE FLUTICASONA 100MICROGRAMOS VILANTEROL TRIFENATATO EQUIVALENTE A 25MICROGRAMOS DEVILANTEROL ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR CON 30 DOSIS. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V. | 213.00 | 9320 | 23300 | 1,985,160.00 | 4,962,900.00 | 13836 | 34588 | 2,947,068.00 | 7,367,244.00 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6010.00 | DOLUTEGRAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DOLUTEGRAVIR SODICO EQUIVALENTE A50 MG DE DOLUTEGRAVIR. ENVASE CON 30 TABLETAS. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V. | 2,880.90 | 7500 | 18749 | 21,606,750.00 | 54,013,994.10 | 7500 | 18749 | 21,606,750.00 | 54,013,994.10 |
| E133 | 010.000.6108.00 | DOLUTEGRAVIR / ABACAVIR / LAMIVUDINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE:DOLUTEGRAVIR SODICO EQUIVALENTE A 50 MG DE DOLUTEGRAVIR, SULFATO DE ABACAVIREQUIVALENTE A 600MG DE ABACAVIR, LAMIVUDINA 300 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V. | 3,067.96 | 19090 | 47724 | 58,567,356.40 | 146,415,323.04 | 21328 | 53320 | 65,433,450.88 | 163,583,627.20 |
| E133 | 010.000.6311.00 | MEPOLIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE: CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADOCONTIENE: MEPOLIZUMAB 100 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 144 MG DE POLVOLIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR CON 1.2 ML DE AGUA ESTERIL, PARA PERMITIR UNVOLUMEN EXTRAIBLE DE 100 MG/ ML. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V. | 17,500.00 | 605 | 1511 | 10,587,500.00 | 26,442,500.00 | 605 | 1511 | 10,587,500.00 | 26,442,500.00 |
| E133 | 010.000.6318.00 | DOLUTEGRAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DOLUTEGRAVIR SODICO 10. 5 MGEQUIVALENTE A 10 MG DE DOLUTEGRAVIR. ENVASE CON 30 TABLETAS. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V. | 1,273.40 | 16 | 38 | 20,374.40 | 48,389.20 | 39 | 96 | 49,662.60 | 122,246.40 |
| E133 | 010.000.5610.01 | LANREOTIDO SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DELANREOTIDO EQUIVALENTE A 90 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGAPRELLENADA DE 0.5 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD. | IPSEN MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 11,625.34 | 422 | 1055 | 4,905,893.48 | 12,264,733.70 | 581 | 1452 | 6,754,322.54 | 16,879,993.68 |
| E133 | 010.000.5611.01 | LANREOTIDO SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DELANREOTIDO EQUIVALENTE A 120 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGAPRELLENADA DE 0.5 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD. | IPSEN MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 13,267.86 | 3361 | 8401 | 44,593,277.46 | 111,463,291.86 | 3361 | 8401 | 44,593,277.46 | 111,463,291.86 |
| E133 | 010.000.6304.00 | CABOZANTINIB. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: CABOZANTINIB 20 MG. ENVASE CON30TABLETAS. | IPSEN MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 83,888.70 | 180 | 450 | 15,099,966.00 | 37,749,915.00 | 180 | 450 | 15,099,966.00 | 37,749,915.00 |
| E133 | 010.000.5657.00 | ABIRATERONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE ABIRATERONA 250 MG.ENVASE CON 120 TABLETAS.ABIRATERONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE ABIRATERONA 250 MG. ENVASE CON 120 TABLETAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 30,996.00 | 2725 | 6811 | 84,464,100.00 | 211,113,756.00 | 2725 | 6811 | 84,464,100.00 | 211,113,756.00 |
| E133 | 010.000.5695.01 | USTEKINUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: USTEKINUMAB 45 MG ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 34,189.00 | 116 | 288 | 3,965,924.00 | 9,846,432.00 | 116 | 288 | 3,965,924.00 | 9,846,432.00 |
| E133 | 010.000.5950.00 | GOLIMUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE: GOLIMUMAB 50MG. ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 0.5 ML. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 7,313.40 | 2021 | 5052 | 14,780,381.40 | 36,947,296.80 | 2230 | 5575 | 16,308,882.00 | 40,772,205.00 |
| E133 | 010.000.6022.00 | MACITENTAN. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MACITENTAN 10 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 32,324.00 | 269 | 672 | 8,695,156.00 | 21,721,728.00 | 269 | 672 | 8,695,156.00 | 21,721,728.00 |
| E133 | 010.000.6042.01 | IBRUTINIB. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: IBRUTINIB: 140 MG. ENVASE CON 120CAPSULAS.IBRUTINIB. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: IBRUTINIB: 140 MG. ENVASE CON 120 CAPSULAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 81,040.43 | 358 | 893 | 29,012,473.94 | 72,369,103.99 | 358 | 893 | 29,012,473.94 | 72,369,103.99 |
| E133 | 010.000.6074.00 | ETRAVIRINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ETRAVIRINA 200 MG. ENVASE CON 60TABLETAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 5,212.00 | 2156 | 5388 | 11,237,072.00 | 28,082,256.00 | 2156 | 5388 | 11,237,072.00 | 28,082,256.00 |

| EVENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6098.00 | DARUNAVIR / COBICISTAT. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ETANOLATO DE DARUNAVIREQUIVALENTE A 800 MG DE DARUNAVIR. COBICISTAT EN DIOXIDO DE SILICIO EQUIVALENTEA 150 MG DE COBICISTAT. ENVASE CON 30 TABLETAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 2,885.85 | 3670 | 9173 | 10,591,069.50 | 26,471,902.05 | 3670 | 9173 | 10,591,069.50 | 26,471,902.05 |
| E133 | 010.000.6139.00 | BOSENTAN. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MONOHIDRATO DE BOSENTAN EQUIVALENTE A32 MG DE BOSENTAN. ENVASE CON 56 TABLETAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 33,000.00 | 29 | 72 | 957,000.00 | 2,376,000.00 | 29 | 72 | 957,000.00 | 2,376,000.00 |
| E133 | 010.000.6154.00 | GOLIMUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE: GOLIMUMAB 100MG. ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 1 ML. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 8,776.08 | 307 | 767 | 2,694,256.56 | 6,731,253.36 | 598 | 1495 | 5,248,095.84 | 13,120,239.60 |
| E133 | 010.000.6207.00 | DARATUMUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DARATUMUMAB 100.00 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 100 MG EN 5 ML (20 MG/ML). | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 7,203.76 | 1801 | 4501 | 12,973,971.76 | 32,424,123.76 | 1801 | 4501 | 12,973,971.76 | 32,424,123.76 |
| E133 | 010.000.6208.00 | DARATUMUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DARATUMUMAB 400.00 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 400 MG EN 20 ML (20 MG/ML). | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 28,815.04 | 351 | 876 | 10,114,079.04 | 25,241,975.04 | 351 | 876 | 10,114,079.04 | 25,241,975.04 |
| E133 | 010.000.6211.00 | ABIRATERONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE ABIRATERONA 500 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS. | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 30,996.00 | 240 | 599 | 7,439,040.00 | 18,566,604.00 | 240 | 599 | 7,439,040.00 | 18,566,604.00 |
| E133 | 010.000.6070.00 | FIBRINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 1.50 G ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOY UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE. | LABORATORIO FARMACEUTICO LFB MÉXICO, S.A.P.I. DE C.V. | 27,265.00 | 519 | 1296 | 14,150,535.00 | 35,335,440.00 | 519 | 1296 | 14,150,535.00 | 35,335,440.00 |
| E133 | 010.000.5671.00 | RIFAXIMINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: RIFAXIMINA 200 MG. ENVASE CON 28TABLETAS. | LABORATORIOS ALFASIGMA MEXICO S.A. DE C.V. | 218.00 | 9334 | 23335 | 2,034,812.00 | 5,087,030.00 | 9334 | 23335 | 2,034,812.00 | 5,087,030.00 |
| E133 | 010.000.6315.00 | ACIDO RISEDRONICO/ COLECALCIFEROL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO DESODIO 35.00 MG VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 28.00 MG EQUIVALENTE A 2800 UI.ENVASE CON 10 TABLETAS. | LANDSTEINER SCIENTIFIC S.A. DE C.V. | 535.50 | 10 | 24 | 5,355.00 | 12,852.00 | 10 | 24 | 5,355.00 | 12,852.00 |
| E133 | 010.000.6322.00 | CLADRIBINA. COMPRIMIDO ORAL. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLADRIBINA 10 MG. CAJA DECARTON CON 1 COMPRIMIDO. | MERCK S.A. DE C.V. | 42,749.00 | 196 | 490 | 8,378,804.00 | 20,947,010.00 | 196 | 490 | 8,378,804.00 | 20,947,010.00 |
| E133 | 010.000.5280.00 | RALTEGRAVIR COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RALTEGRAVIR POTASICOEQUIVALENTE A 400 MG DE RALTEGRAVIR ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS. | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. | 3,573.97 | 5151 | 12876 | 18,409,519.47 | 46,018,437.72 | 5151 | 12876 | 18,409,519.47 | 46,018,437.72 |
| E133 | 010.000.6153.00 | PEMBROLIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PEMBROLIZUMAB100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 4 ML DE SOLUCION 000 MG/4 ML). | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. | 52,000.00 | 574 | 1434 | 29,848,000.00 | 74,568,000.00 | 586 | 1465 | 30,472,000.00 | 76,180,000.00 |
| E133 | 010.000.6320.00 | DORAVIRINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DORAVIRINA 100 MG. CAJA CON FRASCOCON 30 TABLETAS. | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. | 2,074.59 | 15 | 36 | 31,118.85 | 74,685.24 | 15 | 36 | 31,118.85 | 74,685.24 |
| E133 | 010.000.4322.01 | NILOTINIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NILOTINIB EQUIVALENTEA 200 MG DE NILOTINIB. ENVASE CON 120 CAPSULAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 33,153.12 | 4249 | 10621 | 140,867,606.88 | 352,119,287.52 | 4249 | 10621 | 140,867,606.88 | 352,119,287.52 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 'ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.5301.00 | ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 2,052.00 | 403 | 1006 | 826,956.00 | 2,064,312.00 | 490 | 1224 | 1,005,480.00 | 2,511,648.00 |
| E133 | 010.000.5303.00 | ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 360 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 2,791.75 | 47 | 116 | 131,212.25 | 323,843.00 | 419.00 | 1,048.00 | 1,169,743.25 | 2,925,754.00 |
| E133 | 010.000.5308.01 | BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:BASILIXIMAB 20 MG ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA Y 2 AMPOLLETAS CON 5 ML DEDILUYENTE. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 27,432.01 | 474 | 1183 | 13,002,772.74 | 32,452,067.83 | 572 | 1428 | 15,691,109.72 | 39,172,910.28 |
| E133 | 010.000.5421.00 | LAPATINIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DITOSILATO DE LAPATINIB EQUIVALENTE A250 MG DE LAPATINIB ENVASE CON 70 TABLETAS.LAPATINIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DITOSILATO DE LAPATINIB EQUIVALENTE A250 MG DE LAPATINIB ENVASE CON 70 TABLETAS | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 9,382.84 | 1108 | 2768 | 10,396,186.72 | 25,971,701.12 | 1108 | 2768 | 10,396,186.72 | 25,971,701.12 |
| E133 | 010.000.5636.00 | ELTROMBOPAG. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ELTROMBOPAG OLAMINA EQUIVALENTE A 25MG DE ELTROMBOPAG ENVASE CON 28 TABLETAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 9,445.97 | 1242 | 3103 | 11,731,894.74 | 29,310,844.91 | 1242 | 3103 | 11,731,894.74 | 29,310,844.91 |
| E133 | 010.000.5637.00 | ELTROMBOPAG. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ELTROMBOPAG OLAMINA EQUIVALENTE A 50MG DE ELTROMBOPAG ENVASE CON 28 TABLETAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 18,891.92 | 1910 | 4773 | 36,083,567.20 | 90,171,134.16 | 1910 | 4773 | 36,083,567.20 | 90,171,134.16 |
| E133 | 010.000.5654.00 | PAZOPANIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTEA 200 MG DE PAZOPANIB. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 4,976.47 | 249 | 622 | 1,239,141.03 | 3,095,364.34 | 2,240.00 | 5,599.00 | 11,147,292.80 | 27,863,255.53 |
| E133 | 010.000.5815.00 | FINGOLIMOD. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FINGOLIMOD 0.56 MGEQUIVALENTE A 0.50 MG DE FINGOLIMOD ENVASE CON 28 CAPSULAS | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 17,225.85 | 6255 | 15637 | 107,747,691.75 | 269,360,616.45 | 6255 | 15637 | 107,747,691.75 | 269,360,616.45 |
| E133 | 010.000.6021.00 | INDACATEROL/GLICOPIRRONIO. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: MALEATO DEINDACATEROL EQUIVALENTE A 110 MICROGRAMOS DE INDACATEROL BROMURO DEGLICOPIRRONIO EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE GLICOPIRRONIO. ENVASE CON 30CAPSULAS CON POLVO PARA INHALACION (NO INGERIBLES), Y UN DISPOSITIVO PARAINHALACION. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 160.60 | 51815 | 129536 | 8,321,489.00 | 20,803,481.60 | 67105 | 167762 | 10,777,063.00 | 26,942,577.20 |
| E133 | 010.000.6080.00 | SECUKINUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE: SECUKINUMAB 150MG. ENVASE CON DOS PLUMAS PRECARGADAS CON 1 ML (150 MG/ML). | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 11,245.77 | 2074 | 5184 | 23,323,726.98 | 58,298,071.68 | 2074 | 5184 | 23,323,726.98 | 58,298,071.68 |

| ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| 133 | 010.000.6093.00 | RUXOLITINIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE RUXOLITINIB EQUIVALENTE A5 MG DE RUXOLITINIB ENVASE CON 60 TABLETAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 33,666.92 | 180 | 450 | 6,060,045.60 | 15,150,114.00 | 180 | 450 | 6,060,045.60 | 15,150,114.00 |
| 133 | 010.000.6094.00 | RUXOLITINIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE RUXOLITINIB EQUIVALENTE A15 MG DE RUXOLITINIB ENVASE CON 60 TABLETAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 53,896.08 | 125 | 312 | 6,737,010.00 | 16,815,576.96 | 125 | 312 | 6,737,010.00 | 16,815,576.96 |
| 133 | 010.000.6095.00 | RUXOLITINIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE RUXOLITINIB EQUIVALENTE A20 MG DE RUXOLITINIB ENVASE CON 60 TABLETAS. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 53,896.08 | 15 | 36 | 808,441.20 | 1,940,258.88 | 15 | 36 | 808,441.20 | 1,940,258.88 |
| 133 | 010.000.6165.00 | RIBOCICLIB. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SUCCINATO DE RIBOCICLIB 254 MG EQUIVALENTE A 200 MG DE RIBOCICLIB ENVASE CON 63 COMPRIMIDOS | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 22,928.19 | 543 | 1357 | 12,450,007.17 | 31,113,553.83 | 1869 | 4671 | 42,852,787.11 | 107,097,575.49 |
| 133 | 010.000.6285.00 | MIDOSTAURINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE, MIDOSTAURINA 25 MG. ENVASE CON 112CAPSULAS (4 CAJAS CON 28 CAPSULAS) DE 25 MG. | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 287,980.80 | 7 | 17 | 2,015,865.60 | 4,895,673.60 | 7.00 | 17.00 | 2,015,865.60 | 4,895,673.60 |
| 133 | 010.000.4238.02 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE), SOLUCIONINYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACIONVII ALFA RECOMBINANTE 60 000 UI (1.2 MG) O 1 MG (50 KUI). ENVASE CON UN FRASCOAMPULA CON LIOFILIZADO (1 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 1.0 ML DE DILUYENTE Y UNADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. | NOVO NORDISK, S.A. DE C.V. | 11,387.62 | 4334 | 10834 | 49,353,945.08 | 123,373,475.08 | 4334 | 10834 | 49,353,945.08 | 123,373,475.08 |
| 133 | 010.000.4245.02 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE), SOLUCIONINYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACIONVII ALFA RECOMBINANTE 120 000 UI (2.4 MG) O 2 MG (100 KUI). ENVASE CON UNFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (2 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 2.0 ML DEDILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. | NOVO NORDISK, S.A. DE C.V. | 22,775.25 | 244 | 610 | 5,557,161.00 | 13,892,902.50 | 1689 | 4222 | 38,467,397.25 | 96,157,105.50 |
| 133 | 010.000.4250.02 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE), SOLUCIONINYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACIONVII ALFA RECOMBINANTE 240 000 UI (4.8 MG) O 5 MG (250 KUI). ENVASE CON UNFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (5 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 5.0 ML DEDILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. | NOVO NORDISK, S.A. DE C.V. | 56,938.12 | 4074 | 10185 | 231,965,900.88 | 579,914,752.20 | 4074 | 10185 | 231,965,900.88 | 579,914,752.20 |
| 133 | 010.000.5743.00 | LIRAGLUTIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: LIRAGLUTIDA (ADNRECOMBINANTE) 6 MG ENVASE CON 2 PLUMAS CON CARTUCHO DE 3 ML. | NOVO NORDISK, S.A. DE C.V. | 1,550.00 | 149278 | 373194 | 231,380,900.00 | 578,450,700.00 | 165296 | 413238 | 256,208,800.00 | 640,518,900.00 |
| 133 | 010.000.5642.00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SUBCUTANEA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCOAMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 3300 MG. ENVASE CON UN FRASCOAMPULA CON 20 ML | OCTAPHARMA, S.A. DE C.V. | 5,076.92 | 4451 | 11127 | 22,597,370.92 | 56,490,888.84 | 4484 | 11208 | 22,764,909.28 | 56,902,119.36 |

| | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6263.00 | ATORVASTATINA/ EZETIMIBA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE:ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATO 40.0 MG. Y EZETIMIBA 10.0MG ENVASE CON 30TABLETAS. | ORGANON COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. | 340.00 | 9902 | 24753 | 3,366,680.00 | 8,416,020.00 | 48430 | 121075 | 16,466,200.00 | 41,165,500.00 |
| E133 | 010.000.3045.00 | MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGAPRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG ENVASE CON UNAFRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA DE 1 ML. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 90.09 | 173849 | 434622 | 15,662,056.41 | 39,155,095.98 | 173849 | 434622 | 15,662,056.41 | 39,155,095.98 |
| E133 | 010.000.5343.01 | FACTOR IX O NONACOG ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: FACTOR IX DE COAGULACION RECOMBINANTE O NONACOG ALFA 500 UI. ENVASECON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 5ML DE DILUYENTE, UN EQUIPODE INFUSION, UN ADAPTADOR. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 3,424.75 | 1701 | 4252 | 5,825,499.75 | 14,562,037.00 | 3997 | 9991 | 13,688,725.75 | 34,216,677.25 |
| E133 | 010.000.5344.01 | FACTOR IX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:FACTOR IX DE COAGULACION RECOMBINANTE 1000 UI. ENVASE CON FRASCO AMPULA CONLIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 5 ML DE DILUYENTE, UN EQUIPO DE INFUSION, UNADAPTADOR. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 6,849.50 | 227 | 567 | 1,554,836.50 | 3,883,666.50 | 2,039.00 | 5,098.00 | 13,966,130.50 | 34,918,751.00 |
| E133 | 010.000.5482.00 | SUNITINIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: MALATO DE SUNITINIB EQUIVALENTE A 12.5MG DE SUNITINIB ENVASE CON 28 CAPSULAS. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 9,128.23 | 8160 | 20398 | 74,486,356.80 | 186,197,635.54 | 8160 | 20398 | 74,486,356.80 | 186,197,635.54 |
| E133 | 010.000.5614.00 | TALIGLUCERASA ALFA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: TALIGLUCERASA ALFA 200 U. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVOLIOFILIZADO. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 5,503.68 | 492 | 1230 | 2,707,810.56 | 6,769,526.40 | 1307 | 3267 | 7,193,309.76 | 17,980,522.56 |
| E133 | 010.000.5770.00 | CRIZOTINIB. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CRIZOTINIB 200 MG ENVASE CON 60 CAPSULAS. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 75,545.60 | 62 | 154 | 4,683,827.20 | 11,634,022.40 | 103 | 256 | 7,781,196.80 | 19,339,673.60 |
| E133 | 010.000.5771.00 | CRIZOTINIB. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CRIZOTINIB 250 MG ENVASE CON 60 CAPSULAS. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 75,545.60 | 9 | 21 | 679,910.40 | 1,586,457.60 | 75.00 | 187.00 | 5,665,920.00 | 14,127,027.20 |
| E133 | 010.000.6006.00 | AXITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AXITINIB 5 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.AXITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AXITINIB 5 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS | PFIZER, S.A. DE C.V. | 42,078.54 | 603 | 1506 | 25,373,359.62 | 63,370,281.24 | 640 | 1598 | 26,930,265.60 | 67,241,506.92 |
| E133 | 010.000.6142.00 | PALBOCICLIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 75 MG ENVASE CON 21CAPSULAS.PALBOCICLIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 75 MG ENVASE CON 21 CAPSULAS. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 22,928.19 | 1265 | 3162 | 29,004,160.35 | 72,498,936.78 | 1265 | 3162 | 29,004,160.35 | 72,498,936.78 |
| E133 | 010.000.6143.00 | PALBOCICLIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 100 MG ENVASE CON 21CAPSULAS.PALBOCICLIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 100 MG ENVASE CON 21 CAPSULAS. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 22,928.19 | 1909 | 4771 | 43,769,914.71 | 109,390,394.49 | 1909 | 4771 | 43,769,914.71 | 109,390,394.49 |
| E133 | 010.000.6144.00 | PALBOCICLIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 125 MG ENVASE CON 21CAPSULAS.PALBOCICLIB. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PALBOCICLIB 125 MG ENVASE CON 21 CAPSULAS. | PFIZER, S.A. DE C.V. | 22,928.19 | 2975 | 7436 | 68,211,365.25 | 170,494,020.84 | 2975 | 7436 | 68,211,365.25 | 170,494,020.84 |

| /ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.5631.01 | ALPROSTADIL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ALPROSTADIL 20MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML DE SOLUCIONCADA UNA (20MICROGRAMOS/ML). | PINT PHARMA, S.A.P.I. DE C.V. | 6,000.00 | 5 | 12 | 30,000.00 | 72,000.00 | 43.00 | 108.00 | 258,000.00 | 648,000.00 |
| E133 | 010.000.6302.00 | PONATINIB. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: PONATINIB 45 MG. ENVASE CON 90TABLETAS. | PINT PHARMA, S.A.P.I. DE C.V. | 160,000.00 | 70 | 173 | 11,200,000.00 | 27,680,000.00 | 70 | 173 | 11,200,000.00 | 27,680,000.00 |
| E133 | 010.000.2642.00 | ROTIGOTINA. PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: ROTIGOTINA 13.5 MG/30 CM2 ENVASE CON 28 SOBRES CON UNA LIBERACION DE 6 MG/24 H. | PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 1,425.21 | 188 | 468 | 267,939.48 | 666,998.28 | 188 | 468 | 267,939.48 | 666,998.28 |
| E133 | 010.000.2643.00 | ROTIGOTINA. PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: ROTIGOTINA 18 MG/40 CM2 ENVASE CON 28SOBRES CON UNA LIBERACION DE 8 MG/24 H. | PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 1,878.39 | 72 | 180 | 135,244.08 | 338,110.20 | 72 | 180 | 135,244.08 | 338,110.20 |
| E133 | 010.000.4513.00 | TOCILIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 80MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 4 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 1,342.50 | 5504 | 13759 | 7,389,120.00 | 18,471,457.50 | 7966 | 19914 | 10,694,355.00 | 26,734,545.00 |
| E133 | 010.000.4516.00 | TOCILIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 200MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 3,355.28 | 4671 | 11677 | 15,672,512.88 | 39,179,604.56 | 10516 | 26289 | 35,284,124.48 | 88,206,955.92 |
| E133 | 010.000.6018.00 | TRASTUZUMAB EMTANSINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CON 160 MG (20 MG/ML). | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 42,255.00 | 174 | 434 | 7,352,370.00 | 18,338,670.00 | 178 | 444 | 7,521,390.00 | 18,761,220.00 |
| E133 | 010.000.6024.00 | PERTUZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PERTUZUMAB 420 MGENVASE CON FRASCO AMPULA CON 14 ML.PERTUZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PERTUZUMAB 420 MGENVASE CON FRASCO AMPULA CON 14 ML.LA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON5 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 49,413.00 | 2909 | 7272 | 143,742,417.00 | 359,331,336.00 | 2909 | 7272 | 143,742,417.00 | 359,331,336.00 |
| E133 | 010.000.6037.00 | OBINUTUZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OBINUTUZUMAB1000 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 40 ML (1000 MG/40 ML).OBINUTUZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OBINUTUZUMAB 1000 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 40 ML (1000 MG/40 ML). | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 36,907.00 | 312 | 780 | 11,514,984.00 | 28,787,460.00 | 312 | 780 | 11,514,984.00 | 28,787,460.00 |
| E133 | 010.000.6047.00 | TOCILIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: TOCILIZUMAB 162 MG ENVASE CON 4 JERINGAS PRELLENADAS CON 0.9 ML CADA UNA | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 18,632.00 | 5 | 12 | 93,160.00 | 223,584.00 | 5 | 12 | 93,160.00 | 223,584.00 |
| E133 | 010.000.6193.00 | ATEZOLIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CAJA CON UN FRASCO AMPULA CONTIENE: ATEZOLIZUMAB 1200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1200 MG EN 20 ML (1200 MG/20 ML). | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 84,850.00 | 358 | 893 | 30,376,300.00 | 75,771,050.00 | 358 | 893 | 30,376,300.00 | 75,771,050.00 |
| E133 | 010.000.6199.00 | EMICIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: EMICIZUMAB 30 MGCAJA CON FRASCO AMPULA CON 1 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 29,328.00 | 67 | 166 | 1,964,976.00 | 4,868,448.00 | 67 | 166 | 1,964,976.00 | 4,868,448.00 |
| E133 | 010.000.6200.00 | EMICIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: EMICIZUMAB 60 MGCAJA CON FRASCO AMPULA CON 0.4 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 58,656.00 | 430 | 1074 | 25,222,080.00 | 62,996,544.00 | 430 | 1074 | 25,222,080.00 | 62,996,544.00 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| /ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | 010.000.6201.00 | EMICIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: EMICIZUMAB 105 MGCAJA CON FRASCO AMPULA CON 0.7 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 102,648.00 | 349 | 872 | 35,824,152.00 | 89,509,056.00 | 349 | 872 | 35,824,152.00 | 89,509,056.00 |
| E133 | 010.000.6202.00 | EMICIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: EMICIZUMAB 150 MGCAJA CON FRASCO AMPULA CON 1 ML. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 146,640.00 | 496 | 1238 | 72,733,440.00 | 181,540,320.00 | 496 | 1238 | 72,733,440.00 | 181,540,320.00 |
| E133 | 010.000.6204.00 | OCRELIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OCRELIZUMAB 300 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON10 ML | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 63,713.48 | 106 | 264 | 6,753,628.88 | 16,820,358.72 | 106 | 264 | 6,753,628.88 | 16,820,358.72 |
| E133 | 010.000.6227.00 | ALECTINIB, CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ALECTINIB 161.33 MG EQUIVALENTE A 150 MG DE ALECTINIB. CAJA COLECTIVA CON 4 CAJAS CON 56 CAPSULAS DE150 MG. | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 94,372.00 | 231 | 576 | 21,799,932.00 | 54,358,272.00 | 231 | 576 | 21,799,932.00 | 54,358,272.00 |
| E133 | 010.000.6076.00 | IBUPROFENO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: IBUPROFENO 10 MG.ENVASE CON 4 AMPOLLETAS DE 2 ML (10 MG/2 ML). | RECORDATI RARE DISEASES, S.A. DE C.V. | 14,725.00 | 297 | 742 | 4,373,325.00 | 10,925,950.00 | 349 | 871 | 5,139,025.00 | 12,825,475.00 |
| E133 | 010.000.5546.00 | AGALSIDASA BETA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADOCONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V. | 41,678.90 | 779 | 1947 | 32,467,863.10 | 81,148,818.30 | 779 | 1947 | 32,467,863.10 | 81,148,818.30 |
| E133 | 010.000.5547.00 | LARONIDASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: LARONIDASA 2.9 MG(500 U) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML (2.9 MG O 500 UI) | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V. | 9,253.00 | 4642 | 11604 | 42,952,426.00 | 107,371,812.00 | 4642 | 11604 | 42,952,426.00 | 107,371,812.00 |
| E133 | 010.000.5548.00 | ALGLUCOSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE:ALGLUCOSIDASA ALFA 50 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V. | 8,850.00 | 3768 | 9420 | 33,346,800.00 | 83,367,000.00 | 5843 | 14607 | 51,710,550.00 | 129,271,950.00 |
| E133 | 010.000.6116.00 | AGALSIDASA BETA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADOCONTIENE: AGALSIDASA BETA 5 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V. | 5,954.13 | 177 | 441 | 1,053,881.01 | 2,625,771.33 | 624 | 1560 | 3,715,377.12 | 9,288,442.80 |
| E133 | 010.000.4218.00 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII. SOLUCION INYECTABLE ELFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DELFACTOR VIII 500U FEIBA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-600 MG. ENVASE CONFRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20 ML. DE DILUYENTE. | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 8,320.00 | 1392 | 3478 | 11,581,440.00 | 28,936,960.00 | 1593 | 3982 | 13,253,760.00 | 33,130,240.00 |
| E133 | 010.000.4219.00 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE COMPLEJOCOAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICAHUMANA 400-1200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20ML DE DILUYENTE. | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 16,640.00 | 2724 | 6808 | 45,327,360.00 | 113,285,120.00 | 2724 | 6808 | 45,327,360.00 | 113,285,120.00 |
| E133 | 010.000.5549.00 | AGALSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AGALSIDASAALFA 3.5 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3.5 ML (1 MG/ML) | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 19,239.72 | 1178 | 2945 | 22,664,390.16 | 56,660,975.40 | 1762 | 4404 | 33,900,386.64 | 84,731,726.88 |

| ENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PROVEEDOR ADJUDICADO | PRECIO ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| 133 | 010.000.5550.00 | IDURSULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: IDURSULFASA 6 MGENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3 ML (6 MG/3 ML). | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 45,418.08 | 2400 | 5999 | 109,003,392.00 | 272,463,061.92 | 3129 | 7821 | 142,113,172.32 | 355,214,803.68 |
| 133 | 010.000.5615.00 | VELAGLUCERASA ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: VELAGLUCERASA ALFA DE 400 U. ENVASE CON FRASCO AMPULA CONLIOFILIZADO. | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 14,583.66 | 420 | 1048 | 6,125,137.20 | 15,283,675.68 | 668 | 1670 | 9,741,884.88 | 24,354,712.20 |
| 133 | 010.000.5650.00 | MIFAMURTIDA. SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: MIFAMURTIDA 4 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO. | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 21,240.48 | 24 | 59 | 509,771.52 | 1,253,188.32 | 29 | 72 | 615,973.92 | 1,529,314.56 |
| 133 | 010.000.5990.00 | ICATIBANT. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE ICATIBANT EQUIVALENTE A 30 MG DE ICATIBANT ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 3ML (10 MG/ML) | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 27,840.00 | 240 | 600 | 6,681,600.00 | 16,704,000.00 | 240 | 600 | 6,681,600.00 | 16,704,000.00 |
| 133 | 010.000.6085.00 | BRENTUXIMAB VEDOTIN. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVOLIOFILIZADO CONTIENE: BRENTUXIMAB VEDOTIN 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CONPOLVO LIOFILIZADO.BRENTUXIMAB VEDOTIN. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: BRENTUXIMAB VEDOTIN 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 61,378.20 | 2055 | 5136 | 126,132,201.00 | 315,238,435.20 | 2055 | 5136 | 126,132,201.00 | 315,238,435.20 |
| 133 | 010.000.6314.00 | IXAZOMIB. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CITRATO DE IXAZOMIB 5.70 MG EQUIVALENTEA 4.0 MG DE IXAZOMIB. CAJA COLECTIVA CON 3 CAPSULAS. CADA CAPSULA ESTA CONTENIDAEN UN ENVASE DE BURBUJA SELLADA EN UNA CARTERA DE CARTON, DENTRO DE UNA CAJAINDIVIDUAL. | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 68,500.00 | 30 | 75 | 2,055,000.00 | 5,137,500.00 | 30 | 75 | 2,055,000.00 | 5,137,500.00 |
| | | TOTAL | | | 2,973,112 | 7,432,591 | $4,733,642,116.90 | $11,829,451,737.13 | 3,176,347 | 7,940,699 | $5,093,036,397.53 | $12,728,252,121.76 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 2**

Desagregación por proveedor del evento de contratación número AA-012M7B997-E133-2022

| EVENTO | PROVEEDOR ADJUDICADO | 2023 | | | | 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX |
| E133 | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 20,061 | 50,150 | 38,257,180.60 | 95,584,135.20 | 22,579 | 56,447 | 39,115,818.60 | 97,731,412.20 |
| E133 | ALLERGAN, S.A. DE C.V. | 1,162 | 2,904 | 9,067,508.20 | 22,666,781.40 | 1,162 | 2,904 | 9,067,508.20 | 22,666,781.40 |
| E133 | AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. | 22,358 | 55,885 | 123,256,183.91 | 308,058,755.66 | 28,425 | 71,051 | 140,284,269.23 | 350,627,123.09 |
| E133 | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 26,714 | 66,782 | 100,385,558.66 | 250,952,109.44 | 26,714 | 66,782 | 100,385,558.66 | 250,952,109.44 |
| E133 | ASTELLAS FARMA MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 2,712 | 6,780 | 110,305,528.56 | 275,763,821.40 | 2,712 | 6,780 | 110,305,528.56 | 275,763,821.40 |
| E133 | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V. | 1,254,429 | 3,136,060 | 473,526,410.17 | 1,183,465,836.02 | 1,255,626 | 3,139,053 | 475,364,379.73 | 1,188,061,527.66 |
| E133 | BAYER DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5,172 | 12,918 | 117,617,782.25 | 293,809,014.42 | 6,337 | 15,834 | 117,972,719.62 | 294,796,888.67 |
| E133 | BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 12 | 28 | 480,000.00 | 1,120,000.00 | 12 | 28 | 480,000.00 | 1,120,000.00 |
| E133 | BIOGEN MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 3,476 | 8,690 | 71,823,267.12 | 179,558,167.80 | 4,608 | 11,518 | 95,213,352.96 | 237,992,057.16 |
| E133 | BMRN MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 688 | 1,716 | 16,685,207.80 | 41,625,977.28 | 772 | 1,930 | 18,826,621.12 | 47,066,552.80 |
| E133 | BOERINGER INGELHEIM MÉXICO, S.A. DE C.V. | 914,944 | 2,287,347 | 336,997,084.84 | 842,294,660.45 | 939,200 | 2,347,994 | 354,144,074.57 | 885,256,297.44 |
| E133 | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO, S DE R.L. DE C.V. | 16,248 | 40,618 | 452,700,285.00 | 1,131,652,555.00 | 17,093 | 42,730 | 459,629,285.00 | 1,148,970,955.00 |
| E133 | CELGENE LOGISTICS SARL | 3,114 | 7,780 | 244,720,260.00 | 611,468,546.00 | 3,114 | 7,780 | 244,720,260.00 | 611,468,546.00 |
| E133 | CHIESI MÉXICO, S.A. DE C.V. | 12,821 | 32,050 | 9,674,186.52 | 24,179,771.61 | 33,567 | 83,915 | 19,648,191.60 | 49,114,784.31 |
| E133 | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V. | 13,194 | 32,983 | 60,214,086.63 | 150,530,699.26 | 13,194 | 32,983 | 60,214,086.63 | 150,530,699.26 |
| E133 | EISAI LABORATORIOS S DE R.L.DE C.V. | 4,819 | 12,042 | 40,010,644.00 | 99,957,835.28 | 4,819 | 12,042 | 40,010,644.00 | 99,957,835.28 |
| E133 | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 127,215 | 318,028 | 60,008,928.98 | 149,933,564.37 | 170,532 | 426,325 | 75,741,168.50 | 189,303,656.19 |
| E133 | FERRING, S.A. DE C.V. | 2,569 | 6,417 | 5,183,391.00 | 12,945,074.00 | 2,916 | 7,283 | 5,840,032.00 | 14,585,132.00 |
| E133 | GAMS SOLUTIONS, S.A. DE C.V. | 24 | 60 | 35,362.80 | 88,407.00 | 24 | 60 | 35,362.80 | 88,407.00 |
| E133 | GILEAD SCIENCES MÉXICO S. DE R.L. DE C.V. | 740 | 1,847 | 1,272,800.00 | 3,176,840.00 | 1,908 | 4,767 | 3,281,760.00 | 8,199,240.00 |
| E133 | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V. | 36,531 | 91,322 | 92,767,140.80 | 231,883,106.34 | 43,308 | 108,264 | 100,624,431.48 | 251,529,611.70 |
| E133 | IPSEN MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 3,963 | 9,906 | 64,599,136.94 | 161,477,940.56 | 4,122 | 10,303 | 66,447,566.00 | 166,093,200.54 |
| E133 | JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. | 14,043 | 35,092 | 196,924,524.20 | 491,892,431.00 | 14,543 | 36,343 | 201,006,864.08 | 502,106,325.44 |
| E133 | LABORATORIO FARMACEUTICO LFB MÉXICO, S.A.P.I. DE C.V. | 519 | 1,296 | 14,150,535.00 | 35,335,440.00 | 519 | 1,296 | 14,150,535.00 | 35,335,440.00 |
| E133 | LABORATORIOS ALFASIGMA MEXICO S.A. DE C.V. | 9,334 | 23,335 | 2,034,812.00 | 5,087,030.00 | 9,334 | 23,335 | 2,034,812.00 | 5,087,030.00 |
| E133 | LANDSTEINER SCIENTIFIC S.A. DE C.V. | 10 | 24 | 5,355.00 | 12,852.00 | 10 | 24 | 5,355.00 | 12,852.00 |
| E133 | MERCK S.A. DE C.V. | 196 | 490 | 8,378,804.00 | 20,947,010.00 | 196 | 490 | 8,378,804.00 | 20,947,010.00 |
| E133 | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. | 5,740 | 14,346 | 48,288,638.32 | 120,661,122.96 | 5,752 | 14,377 | 48,912,638.32 | 122,273,122.96 |
| E133 | NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V. | 70,696 | 176,721 | 381,743,614.86 | 953,885,901.88 | 89,860 | 224,633 | 428,415,512.55 | 1,070,546,999.78 |
| E133 | NOVO NORDISK, S.A. DE C.V. | 157,930 | 394,823 | 518,257,906.96 | 1,295,631,829.78 | 175,393 | 438,479 | 575,996,043.21 | 1,439,964,232.78 |
| E133 | OCTAPHARMA, S.A. DE C.V. | 4,451 | 11,127 | 22,597,370.92 | 56,490,888.84 | 4,484 | 11,208 | 22,764,909.28 | 56,902,119.36 |
| E133 | ORGANON COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. | 9,902 | 24,753 | 3,366,680.00 | 8,416,020.00 | 48,430 | 121,075 | 16,466,200.00 | 41,165,500.00 |
| E133 | PFIZER, S.A. DE C.V. | 191,252 | 478,119 | 271,959,097.55 | 679,542,074.77 | 196,319 | 490,786 | 306,359,401.93 | 765,560,242.16 |
| E133 | PINT PHARMA, S.A.P.I. DE C.V. | 75 | 185 | 11,230,000.00 | 27,752,000.00 | 113 | 281 | 11,458,000.00 | 28,328,000.00 |
| E133 | PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 260 | 648 | 403,183.56 | 1,005,108.48 | 260 | 648 | 403,183.56 | 1,005,108.48 |
| E133 | PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V. | 15,612 | 39,017 | 380,439,072.76 | 950,196,160.78 | 23,923 | 59,794 | 403,524,939.36 | 1,007,909,149.64 |
| E133 | RECORDATI RARE DISEASES, S.A. DE C.V. | 297 | 742 | 4,373,325.00 | 10,925,950.00 | 349 | 871 | 5,139,025.00 | 12,825,475.00 |
| E133 | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V. | 9,366 | 23,412 | 109,820,970.11 | 274,513,401.63 | 11,888 | 29,718 | 130,846,216.22 | 327,081,023.10 |
| E133 | TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V. | 10,463 | 26,148 | 330,080,291.88 | 824,962,916.52 | 12,230 | 30,568 | 379,821,338.76 | 949,325,852.52 |
| | TOTAL | **2,973,112** | **7,432,591** | **$4,733,642,116.90** | **$11,829,451,737.13** | **3,176,347** | **7,940,699** | **$5,093,036,397.53** | **$12,728,252,121.76** |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**