



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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br/> UNIDAD DE ADQUISICIONES<br/> COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br/> CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/> COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

CONTRATO **ABIERTO CONSOLIDADO** PARA LA “**COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TEXTILES**” QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO “**EL INSTITUTO**”, REPRESENTADO POR LA **C.P. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS Y APODERADA LEGAL, Y POR LA OTRA, **COMERCIALIZADORA ALEFARM, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO “**EL PROVEEDOR**”, REPRESENTADA POR EL **C. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “**LAS PARTES**”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES

I. “**EL INSTITUTO**” declara 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 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.
  
- I.2 Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 43,730 de fecha 28 de octubre de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública Número 150 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-10112021-174804, de fecha 10 de noviembre de 2021; manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, la **C.P. Elvia Ascencio Millán, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal**, con **R.F.C.** [REDACTED] es una servidora pública adscrita a la misma que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.
  
- I.3 En términos de lo establecido en el oficio número 09 52 17 61 1B00/2025/0214, suscribe el presente instrumento jurídico el **Mtro. Pedro Manuel Lichtle Frago, Coordinador Técnico de Análisis y Seguimiento de Procesos**, con **R.F.C.** [REDACTED] de “**EL INSTITUTO**”, como Representante de los Administradores del mismo, en cuyo caso en el **Anexo 2 (dos)** del presente instrumento se encuentra la designación respectiva, así como el Listado de Administradores de este contrato.

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS 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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 1

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala en el mismo”.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

En todo caso, los Administradores del presente contrato son las personas servidoras públicas responsables de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción IV y 129, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“RLAASSP”**.

- I.4** Con fundamento en el artículo 67 segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“LAASSP”**, se informa que, con la notificación del fallo o la adjudicación del contrato, serán exigibles los derechos y obligaciones establecidos por la Convocante Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V., (BIRMEX), en el procedimiento que más adelante se señala, por lo que al tratarse este como un procedimiento consolidado, el presente contrato deberá ser suscrito a más tardar dentro de los veinte días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la adjudicación.

La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Adjudicación Directa, número **AA-12-NEF-012NEF001-I-14-2026**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 35, fracción III, 53, 54, fracción II y 68 de la **“LAASSP”**, y los correlativos del **“RLAASSP”**, en términos del oficio de notificación de adjudicación de fecha 15 de enero de 2026, suscrito por el Encargado de la Gerencia de Adquisiciones, el Gerente Adscrito a la Dirección de Administración y Finanzas y la Directora de Administración y Finanzas, todos de BIRMEX documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Mediante oficio número **UCP/230/147 Bis/2025**, documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente instrumento jurídico, la Titular de la Unidad de Contrataciones Públicas de la Subsecretaría de Buen Gobierno de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, manifestó lo siguiente:

“ ...

*En este sentido, en el caso de que no se cumplan los puntos antes señalados, la dependencia o entidad obligada a firmar el contrato no tendría los elementos para que la formalización del contrato se realice ... como lo establece ... la LAASSP, por lo que considerando el principio general de derecho consistente en que “a lo imposible nadie está obligado”, derivado de lo dispuesto en el artículo 1943 del Código Civil Federal, supletorio a la LAASSP, ..., **se estima que el plazo... iniciará una vez que se cuenten con los elementos para la formalización de los respectivos contratos.***

*Lo destacado es propio.*

...”

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Situación que conllevó a que la Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, solicitara a la División de Contratos la elaboración del presente instrumento jurídico a través del oficio número 09 53 84 61 1CFC/**000562**/2026 de fecha 26 de enero de 2026, documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** de este contrato, remitiendo las documentales para su elaboración; siendo responsabilidad del Área Contratante, Área Requiriente, Área Técnica y de los Administradores del presente contrato, los aspectos técnicos, presupuestales y demás cuestiones relacionadas con la contratación de la cual derivó el presente contrato, incluido el contenido de sus anexos.

**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 del Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número **21121022**, con folio número **0000002462-2026**, de fecha 06 de enero de 2026, suscrito por el Jefe de Área de Control Presupuestal de Áreas Normativas, por ausencia de la Titular de la División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Operación en Ámbito Central, mismo que se agrega al **Anexo 2 (dos)** del presente instrumento jurídico.

**I.6** Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **Nº IMS421231I45**.

**I.7** Tiene establecido su domicilio en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II. “EL PROVEEDOR”,** declara que:

**II.1** Es una persona **MORAL** legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 1,817 de fecha 29 de enero de 2018, pasada ante la fe de la Licenciada Deyla Ruth Barrera Villarreal, Titular de la Notaría Pública número 52 de la Ciudad de Guadalupe, Estado de Nuevo León, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil electrónico número N-2018020991, denominada **COMERCIALIZADORA ALEFARM, S.A. DE C.V.**

Mediante Escritura Pública número 45,233 de fecha 18 de abril de 2023, pasada ante la fe del Licenciado Adrián Cantú Garza, Titular de la Notaría Pública número 124 de la Ciudad de Monterrey, Estado de Nuevo León, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil electrónico número N-2018020991, se acordó la reforma a la Cláusula Segunda de los Estatutos Sociales, correspondiente al objeto social de la empresa, quedando entre otros, de la siguiente manera: Compra, venta, distribución, importación y exportación de todo tipo de medicamentos, materias primas para la elaboración de medicamentos, utensilios e instrumentos para médicos y ortodoncistas, material para mecánica dental, material de curación, instrumentos y aparatos para cirugía menor y mayor, toda clase de

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

equipo para clínica y hospital para instalación y material de los mismos y en general todos los artículos relacionados con medicina y rehabilitación médica.

**II.2 El C. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO**, en su carácter de **representante legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante la Escritura Pública número 51,110 de fecha 03 de julio de 2025, pasada ante la fe del Licenciado Adrián Cantú Garza, Titular de la Notaría Pública número 124 de la Ciudad de Monterrey, Estado de Nuevo León, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil electrónico número N-2018020991, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

**II.3** Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

**II.4** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **CAL180129784**.

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes.

Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 71 y 90 de la **“LAASSP”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el presente contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la **“LAASSP”**.

Asimismo, manifiesta que ni él 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.

Conforme a lo previsto en los artículos 87 de la **“LAASSP”** y 156 del **“RLAASSP”**, **“EL PROVEEDOR”**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control Específico

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

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.

**II.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos los teléfonos: 81 3623 2672 y 81 1650 3246, correos electrónicos: [licitaciones@alefarm.com.mx](mailto:licitaciones@alefarm.com.mx) y [gerente.comercial@alefarm.com.mx](mailto:gerente.comercial@alefarm.com.mx), domicilio ubicado en Avenida Valle de Guadalajara número 255, Colonia Privada San Miguel, Guadalupe, Nuevo León, C.P. 67130.

### **III. De “LAS PARTES”:**

**III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## **CLÁUSULAS**

### **PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

“**EL PROVEEDOR**” acepta y se obliga a proporcionar a “**EL INSTITUTO**” los bienes correspondientes a la “**COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TEXTILES**”, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

En caso de aplicar, “**EL INSTITUTO**” a través del administrador del contrato, y “**EL PROVEEDOR**”, se obligan a dar cumplimiento y seguimiento a los beneficios adicionales otorgados por este último.

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

- |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 1 (uno)</b> | “Características Técnicas y Cantidades Totales de los Bienes.”                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Anexo 2 (dos)</b> | “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico, Apéndice 1 Demanda Agregada, Apéndice 1.1 Demanda Agregada CCINSHAE, Apéndice 2 Puntos de Entrega, Documento de Designación de Área Consolidadora y Representante de los Administradores del presente Contrato y Relación de Administradores.” |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Anexo 3 (tres)** “Propuesta Técnica y Económica de **“EL PROVEEDOR”**, Carta de Contacto, Oficio de Notificación de Adjudicación y oficio número 09 53 84 61 1CFC/000562/2026 y oficio UCP/230/147”

## SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“EL INSTITUTO” pagará a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por el suministro de los bienes objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$502,799.18 (QUINIENTOS DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es del 0% (cero por ciento), y el monto máximo de **\$1,256,997.95 (UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es del 0% (cero por ciento), de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

Los precios unitarios son considerados fijos y en moneda nacional hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la **“COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TEXTILES”**, por lo que “EL PROVEEDOR” no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

## TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato “EL INSTITUTO” no otorgará anticipo a “EL PROVEEDOR”

## CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

“EL INSTITUTO” efectuará los pagos a “EL PROVEEDOR” una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 73 de la **“LAASSP”** y 139 del **“RLAASSP”**, así como por lo establecido en el numeral **23.** del Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en su **Anexo 2 (dos)**.

Los pagos se realizarán en pesos mexicanos, 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 17 (diecisiete) días hábiles contados a partir del envío y verificación del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), respectivo, previa entrega de los bienes, 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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 CFDI deberá presentarse ante 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, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. En caso de aplicar, 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-Millennium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, 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-Millennium, 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 no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **“EL INSTITUTO”**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo de los bienes entregados, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el presente contrato.

Para efectos de lo anterior, la División de Contratos deberá informar a los Administradores del presente contrato o Área Consolidadora, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir los bienes materia del presente contrato.

**“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 Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **“EL INSTITUTO”**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

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.

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.

El pago se realizará 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.

El pago se depositará a **“EL PROVEEDOR”** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

Los Administradores del presente contrato será quienes darán la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago 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 deberá autorizar el pago de los bienes, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales o deducciones 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”**.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 134 y 135 del **“RLAASSP”**, **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 a los Administradores del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éstos informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

Los Administradores del presente contrato llevarán a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 147, 149 y 150 del **“RLAASSP”**, en relación con los artículos 51, 67, 78 y 80, segundo párrafo de la **“LAASSP”**, 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 a los Administradores 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) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

Al notificar a **“EL PROVEEDOR”** la aplicación de una pena convencional, los Administradores del presente contrato deberán 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.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **“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 penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 141 del **“RLAASSP”**.

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

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, los Administradores del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberán 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 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 entrega de los bienes objeto de este contrato.

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los bienes entregados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la entrega de los bienes facturados.

De conformidad con el artículo 135 del **“RLAASSP”**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, los Administradores del presente contrato o quien éstos designen por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicarán a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **“EL PROVEEDOR”** presente el

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **“EL PROVEEDOR”** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la **“LAASSP”**.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**“EL PROVEEDOR”** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por los Administradores del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, **“EL PROVEEDOR”** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **“EL INSTITUTO”**, para efectos del pago.

**“EL PROVEEDOR”** deberá presentar la información y documentación que **“EL INSTITUTO”** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **“EL INSTITUTO”**.

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

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.**

La entrega de los bienes será conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en el Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la solicitud de cotización y en el oficio de notificación de adjudicación, este último se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios señalados en el Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en el mismo.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la entrega de los bienes o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará con el plazo establecido en el Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, para la devolución y reposición de bienes por

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

motivos de fallas de calidad o cumplimiento de especificaciones originalmente convenida, sin que las sustituciones impliquen su modificación. Lo anterior, en términos del artículo 66, fracción XVII de la “**LAASSP**”.

**LUGAR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.**-Los bienes objeto del presente contrato serán entregados por “**EL PROVEEDOR**” en el lugar acordado, bajo el Incoterm DDP (término internacional de comercio que se utiliza cuando “**EL PROVEEDOR**” cubre al máximo las responsabilidades de la mercancía para entregar en el lugar acordado):

- En los almacenes indicados en el **Apéndice 2 Puntos de Entrega**. documento que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Lo anterior, de conformidad con el numeral **13.** del Anexo Técnico que se integra al presente contrato como su **Anexo 2 (dos)**.

**PLAZO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.**- La entrega de los bienes objeto del presente contrato, deberá realizarse dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la emisión de la orden de suministro y/o orden de reposición, la entrega posterior a este periodo será motivo de penalización, de conformidad con el numeral **13.** del Anexo Técnico que se integra al presente contrato como su **Anexo 2 (dos)**.

**CONDICIONES DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.**- “**EL PROVEEDOR**” se obliga con “**EL INSTITUTO**” a cumplir con las condiciones de la entrega de los bienes, de acuerdo al Anexo Técnico, que se integra al presente instrumento jurídico en su **Anexo 2 (dos)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan como **Anexo 3 (tres)** al presente contrato.

Asimismo, “**LAS PARTES**” se obligan a cumplir con lo señalado en el artículo 72 de la “**LAASSP**”.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la entrega de los bienes establecidas, “**EL INSTITUTO**” no dará por aceptado los bienes objeto de este contrato.

#### **SEXTA. VIGENCIA.**

“**LAS PARTES**” convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir del día natural siguiente de la notificación de la adjudicación, es decir el día **16 de enero de 2026** y hasta el **31 de diciembre de 2026**.

En términos de lo señalado en el artículo 66 último párrafo de la “**LAASSP**”, el presente contrato se podrá extinguir por el cumplimiento de obligaciones.

#### **SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o en la cantidad de los bienes, de conformidad con el artículo 74 de la **“LAASSP”**, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el presente contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

De conformidad con el artículo 68, último párrafo de la **“LAASSP”**, **“EL INSTITUTO”** con la aceptación de **“EL PROVEEDOR”** podrá realizar modificaciones al presente contrato hasta en un 20% (veinte por ciento) de la cantidad o presupuesto máximo de alguna partida originalmente pactada, utilizando para su pago el presupuesto de otra u otras partidas previstas en el propio contrato, siempre que no resulte un incremento en el monto máximo del presente instrumento jurídico, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 74 de la **“LAASSP”**.

**“EL INSTITUTO”**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad de bienes, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **“EL PROVEEDOR”**.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **“EL INSTITUTO”**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **“LAS PARTES”**.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **“EL INSTITUTO”** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **“EL PROVEEDOR”** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 136, último párrafo del **“RLAASSP”**, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

**“EL INSTITUTO”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

## **OCTAVA. GARANTÍA DE LOS BIENES.**

Para la entrega de los bienes materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** presente una garantía por la calidad de los bienes contratados.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

No obstante lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** entregará los bienes objeto de la contratación con un periodo de caducidad mínimo de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos. Sin carta canje.

**“EL PROVEEDOR”** podrá hacer entrega de los bienes con una caducidad de entre 12 (doce) y 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 sustituir dentro del plazo de 15 (quince) días hábiles, sin costo alguno para **“EL INSTITUTO”**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

La recepción de bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses, sólo se realizará en los casos en que el registro sanitario ofertado establezca una vida útil menor; en los demás casos no procederá la recepción con caducidades menores a este plazo.

Lo anterior, de conformidad con lo señalado en el numeral **20.** del Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

## **NOVENA. GARANTÍAS**

### **A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 69, fracción II y 70, fracción II de la **“LAASSP”**; 130, fracción III, y 151 del **“RLAASSP”**, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a constituir una garantía **divisible** y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de **“EL INSTITUTO”**, por un importe equivalente al **10% (DIEZ POR CIENTO)** del monto máximo del presente contrato, en moneda nacional y sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

Dicha fianza deberá ser entregada a **“EL INSTITUTO”**, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del presente contrato.

**“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.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del presente 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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

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 siguientes 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 de presente contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior de los bienes entregados, en comparación con lo ofertado.
- 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.

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

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“EL INSTITUTO”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a **“EL INSTITUTO”**, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 136, del **“RLAASSP”**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **“EL INSTITUTO”** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del presente contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.

## **B) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.**

**“EL PROVEEDOR”** deberá responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 75, párrafo segundo de la **“LAASSP”** y 142, párrafo tercero del **“RLAASSP”**, así como a lo señalado en el Anexo Técnico que se integra al presente instrumento jurídico en su **Anexo 2 (dos)**.

La vigencia de la póliza de vicios ocultos será por un periodo de **24** (veinticuatro) meses pudiendo extenderse hasta por el período de vida útil del material, por un monto del 10% (diez por ciento) del valor máximo adjudicado, antes del Impuesto al Valor Agregado (IVA), la cual deberá ser expedida con la fecha de firma del presente contrato y entregada dentro de los 10 (diez) días posteriores a la notificación de la adjudicación. Lo anterior, de conformidad con lo señalado el numeral **21.2** del Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

## **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“EL PROVEEDOR”**, se obliga a:

- a) Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen, cuando se trate de bienes de procedencia extranjera.
- d) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **“EL INSTITUTO”** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- e) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control Específico en **“EL INSTITUTO”**, de conformidad con el artículo 156 del **“RLAASSP”**.
- f) No podrá transferir los derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato en favor de cualquier otra persona, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso deberá contar con el consentimiento de **“EL INSTITUTO”**.  
Se exceptúa de lo anterior, en el caso de fusión, escisión o transformación de sociedades, siempre que la nueva sociedad que resulte cuente con la solvencia técnica, jurídica y económica exigidas al adjudicarse el presente contrato, cumpla

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

con lo dispuesto en el “**RLAASSP**” y no se encuentre en los supuestos de impedimento previstos en la “**LAASSP**”. En ambos casos se debe contar con la autorización previa.

- g) Se obliga a que durante la vigencia del presente contrato se mantendrá al corriente de sus obligaciones fiscales, lo anterior, conforme a lo señalado en el artículo 66, fracción XXII de la “**LAASSP**”.
- h) Se obliga a integrarse al Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS), en un plazo no mayor a 30 (treinta) días naturales posteriores a la formalización del presente contrato. La no integración al REPIIMSS en el plazo establecido, deberá considerarse como un incumplimiento contractual, con las consecuencias que establece la normatividad aplicable.
- i) Así, como a lo señalado en el Anexo Técnico que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

#### **DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”**

“**EL INSTITUTO**”, se obliga a:

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que “**EL PROVEEDOR**” lleve a cabo en los términos convenidos, el suministro de bienes objeto del presente contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a “**EL PROVEEDOR**”, por conducto del servidor público facultado, 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.
- d) Así como a lo señalado en el Anexo Técnico que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

#### **DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.**

“**EL INSTITUTO**” designa como Área Consolidadora y Representante de los Administradores del presente contrato al **Mtro. Pedro Manuel Lichtle Fragoso**, con **R.F.C. [REDACTED]** **Coordinador Técnico de Análisis y Seguimiento de Procesos**, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones sin que por ello sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

Cuando “**EL INSTITUTO**” requiera efectuar el cambio o sustitución de los Administradores del presente contrato, o del Representante Común de éstos, sea por la ausencia temporal o definitiva del originalmente designado, o bien, por así convenir a las necesidades institucionales, bastará la nueva designación que de éste realice al Área Requirente, misma que surtirá plenos efectos a partir de la fecha en que ésta sea

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

realizada, y que será dada a conocer a **“EL PROVEEDOR”** por el Área Requirente, o bien, por los Titulares de Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y de las Unidades Médicas de Alta Especialidad donde se encuentre adscrito, según corresponda. La designación que efectúe el Área Requirente en términos del presente párrafo deberá ceñirse a lo dispuesto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y demás disposiciones aplicables. En ningún caso el cambio o sustitución de los Administradores del presente contrato, o del Representante Común de éstos, requerirá o dará origen a la celebración de convenio modificatorio.

Los bienes se tendrán por recibidos previa revisión de los Administradores del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

**“EL INSTITUTO”**, a través de los Administradores del presente contrato, rechazará los bienes que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus anexos, obligándose **“EL PROVEEDOR”** en este supuesto, a entregarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

**“EL INSTITUTO”**, a través de los Administradores del presente contrato, podrá aceptar los bienes que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición de los bienes, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

#### **DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.**

**“EL INSTITUTO”** aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra **“EL PROVEEDOR”** conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán por un **10% (diez por ciento)** conforme la Causa, Porcentaje y Cálculo señalados en el numeral **25. subnumeral 25.2** del Anexo Técnico que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que **“EL PROVEEDOR”** presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a **“EL PROVEEDOR”** que realice el pago de la deductiva, en términos de la legislación aplicable.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

**“EL INSTITUTO”**, a través de los Administradores del presente contrato serán responsables del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

de aplicación de las deducciones no podrán ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato.

#### **DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.**

En caso que **“EL PROVEEDOR”** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la entrega de los bienes objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 2 (dos)** parte integral del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** por conducto de los Administradores del presente contrato aplicarán la pena convencional equivalente al **2.5% (dos punto cinco por ciento)** diario sobre el valor de los bienes no entregados en la fecha convenida, conforme al principio de proporcionalidad, y se calcularán conforme a lo señalado en el numeral **25.** subnumeral **25.1** del Anexo Técnico que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Los Administradores del presente contrato serán los responsables de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro 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.

Los Administradores del presente contrato determinarán el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico.

El pago de los bienes quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el presente contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA DE RESCISIÓN**, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del presente contrato.

**“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.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del presente contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto máximo del presente contrato.

Cuando **“EL PROVEEDOR”** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **“LAASSP”**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los bienes entregados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el cuarto párrafo del artículo 142 del **“RLAASSP”**.

#### **DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

En caso de aplicar, los bienes, 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 que se agrega al presente contrato en su **Anexo 2 (dos)**.

#### **DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.**

Para la adquisición de los bienes, materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

No obstante, lo anterior, **“EL PROVEEDOR”**, deberá observar lo señalado en el numeral **22.** del Anexo Técnico, que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

#### **DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.**

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la adquisición de los bienes, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, en caso de aplicar.

#### **DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la adquisición de los bienes, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

#### **DÉCIMA NOVENA. 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”**.

#### **VIGÉSIMA. 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 66, fracción XX de la **“LAASSP”**.

Asimismo, en caso de aplicar, **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a los Derechos de autor, patentes y/o marcas del presente contrato.

#### **VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás legislación aplicable.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Para el tratamiento de los datos personales que **“LAS PARTES”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“EL PROVEEDOR”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo, en caso de aplicar, **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente contrato.

## **VIGÉSIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

**“EL INSTITUTO”** cuando concurren razones de interés general, de común acuerdo, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de suministrar los bienes originalmente contratados 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 contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“EL INSTITUTO”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **“EL INSTITUTO”** determine dar por terminado anticipadamente el presente contrato, lo notificará a **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, y se sustentará mediante dictamen que se precise las razones o las causas justificadas que dieron origen a la misma, de conformidad con lo señalado en el artículo 78 de la **“LAASSP”**, una vez notificada la terminación anticipada, se extinguirá el presente contrato, lo que dará lugar a formalizar el finiquito entre **“LAS PARTES”**.

**“EL INSTITUTO”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** la parte proporcional de los bienes suministrados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 150 del **“RLAASSP”**.

## **VIGÉSIMA TERCERA. RESCISIÓN.**

**“EL INSTITUTO”** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para el suministro de los bienes establecidos en el presente contrato.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual.
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del presente contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**.
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del presente contrato
- e) Omitir suministrar los bienes en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen.
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio.
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo, y subsecuente al ejercicio fiscal que corresponda, en caso de aplicar.
- j) En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del presente contrato y/o alcanzan el 20% (veinte por ciento) del monto máximo de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento.
- k) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“EL INSTITUTO”** en los términos de lo dispuesto en la cláusula Vigésima Primera del presente instrumento jurídico;
- l) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** de conformidad con lo establecido en el artículo 77 de la **“LAASSP”**, comunicará a **“EL PROVEEDOR”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término, **“EL INSTITUTO”** en un plazo de 10 (diez) días hábiles, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **“EL PROVEEDOR”**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el presente contrato, y comunicará a **“EL PROVEEDOR”**, en términos de lo dispuesto en el artículo 77 de la **“LAASSP”**, dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el presente contrato, se extinguirán los derechos y obligaciones del mismo, y se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

que deba efectuar **“EL INSTITUTO”** por concepto de los bienes recibidos hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **“EL PROVEEDOR”**.

Iniciado un procedimiento de conciliación, **“EL INSTITUTO”** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el presente contrato se entregarán los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de los bienes, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**“EL INSTITUTO”** podrá determinar no dar por rescindido el presente contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo 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 presente contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindirse el presente contrato, **“EL INSTITUTO”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”** otro plazo que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 74 de la **“LAASSP”**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **“EL INSTITUTO”** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del presente contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del presente contrato, y en el caso de que a **“EL PROVEEDOR”** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 73, párrafo cuarto, de la **“LAASSP”**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados 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”**.

#### **VIGÉSIMA CUARTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL**

**“EL PROVEEDOR”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la adquisición y suministro de los bienes, por lo que, deslinda de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**“EL PROVEEDOR”** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“EL INSTITUTO”**, así como en la ejecución del objeto del presente contrato.

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“EL INSTITUTO”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“EL INSTITUTO”**, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

#### **VIGÉSIMA QUINTA. DISCREPANCIAS.**

La convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización, según corresponda del procedimiento de contratación citado en la declaración 1.4 del presente instrumento jurídico, este contrato y sus anexos son los instrumentos que vinculan a **“LAS PARTES”** en sus derechos y obligaciones.

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización, según corresponda del procedimiento de contratación del cual deriva el presente instrumento jurídico, y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 126, fracción IV, del **“RLAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SEXTA. CONCILIACIÓN.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 111 y 112 de la **“LAASSP”**, y 186 al 196 del **“RLAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIOS Y NOTIFICACIONES.**

**“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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p align="center"><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

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.

Sin perjuicio de lo anterior, “**EL PROVEEDOR**” acepta explícitamente que las notificaciones que le sean remitidas al correo electrónico manifestado en el apartado de Declaraciones surtirán plenos efectos, en términos de lo dispuesto en el artículo 35, fracción II, de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. 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, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la “**LAASSP**”, el “**RLAASSP**”, al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles, a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

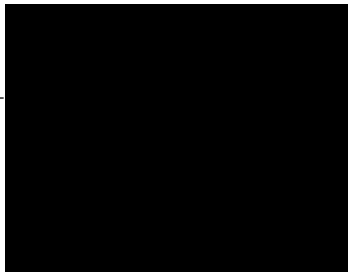
#### **VIGÉSIMA NOVENA. JURISDICCIÓN.**

“**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 con sede en la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

#### **FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, “**EL INSTITUTO**” y “**EL PROVEEDOR**”, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman electrónicamente en las fechas especificadas en cada firma electrónica.

#### **POR: “EL INSTITUTO”**

| NOMBRE                                   | CARGO                                                                                                                                                     | R.F.C.                                                                                |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C.P. ELVIA ASCENCIO MILLÁN</b>        | Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal                                                                                |  |
| <b>MTRO. PEDRO MANUEL LICHTE FRAGOSO</b> | Titular de la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos, Área Consolidadora y Representante de los Administradores del presente Contrato |                                                                                       |

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS 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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 26

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala en el mismo”.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

**POR:**  
**“EL PROVEEDOR”**

| <b>NOMBRE</b>                                 | <b>R.F.C.</b>       |
|-----------------------------------------------|---------------------|
| <b>COMERCIALIZADORA ALEFARM, S.A. DE C.V.</b> | <b>CAL180129784</b> |

*RRSR/HRJ/LMLR/SVBG*

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, NO. DE SERIE, CADENA Y CERTIFICADO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: PEDRO MANUEL LICHTLE FRAGOSO  
RFC: [Redacted]  
Certificado:

Número de Serie: [Redacted]  
Fecha de Firma: 10/02/2026 11:51

[Redacted]

Firma:  
KaSivfw9c3eMZiwhBJ40DTSJbKnzHgVrmGPQ2Ai8PVIwjyvv9tNjavrGDFAhE8FoHikPomrDH+Mv8l8i/p6AgQm8jyF9pCtpqxbp6JZJZRM1m5vjrS68rD/JAEma79Zutae1ZS6FBzlaBXeNGBs2nFef2uzFgUn/xZMH4naKF2nIS+EDPfIytpGAslr77tB/NH77Kay8VK/jelL8k80QqEA8vGI10PCstr4em4YeSwcrkMGXAiyTScIuhPH0xRIgWpmqUma+/ZhC1Rdw00VEC/LG0PMkNieDMPG7kMLBA0wsZGJ41FY8BCwWW5uIPt7r+ATlgj3ALI+PZnFQCibg==

Firmante: ELVIA ASCENCIO MILLAN  
RFC: [Redacted]  
Certificado:

Número de Serie: [Redacted]  
Fecha de Firma: 11/02/2026 11:35

[Redacted]

Firma:  
dc5ZSz+v5s+gvM8keyliEIRI+koYcvV3Q0dgV+F8vIX2L7PAx8CPU9+S1Rfz1pouLYDHX10IXF/k/iIguDLh3hmcEzy0S6DYa0nD35whm2dHhp8Z8Toxdw/9I16kzsc420nsh/8DCWwXp+vgDuddbG8yuLHiEu+u6pWTtEq8RM9wbgthr+foCP5vl4KmGqT1ZNjAtw4TE6rnJtFndB40NMqhCLSuQNR87IlaKXZR3PvcuShu68uJ1P8GEX7CBgcRjQYu0S0dLEBt/g+z1P6sJPfW0pfkX6vSo1B0Pip0gvX/cffcfK/2p10C33S4RDKUvZca7fBP6PNPDM0S7Pg==

Firmante: COMERCIALIZADORA ALEFARM SA DE CV  
RFC: CAL180129784  
Certificado:

Número de Serie: [Redacted]  
Fecha de Firma: 11/02/2026 12:18

[Redacted]

Firma:

Contrato: 012NEF001I01426-001-00

Onf6boI678yg3nzoDXaZtYB0gWR6YBuaDRLm/mHgLoampNboN4YSMzL+K9XXr7eWK1/GbU3s+xQC5zpxEyeql6wZxYRS8fLIEQ0tXDIRrPSIW/njPb0rC7PoI/zNQSpBaTL6J4+eFqKosT4bi6I6v4RtDtHcGLFJ  
C2mWC8rgb44uf0p06iR0dNALybHbVJkye+alUa1WcL/2GM0d8wsnP9YNLYcbegjNsRxrSHUuzSh/Gqw2rQ+NqVyqdfRsPBh2C0aZkcFnxD7MIyHntJDZPIiX6Zc9aPigyuT6vfRkr+QHmuo4Hs0feuGF/BpTrqCm  
76Wfuqf705BJZ/m1WKDwLQ==

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p><b>Contrato Número</b><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

## **ANEXO 1 (UNO)**

**“CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES.”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



SIN TEXTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y**  
**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

**Contrato Número**  
**012NEF001I01426-001-00**

## **ANEXO 2 (DOS)**

**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO, APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA, APÉNDICE 1.1 DEMANDA AGREGADA CCINSHAE, APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA, DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ÁREA CONSOLIDADORA Y REPRESENTANTE DE LOS ADMINISTRADORES DEL PRESENTE CONTRATO Y RELACIÓN DE ADMINISTRADORES.”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

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: 0000002462-2026

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante:

09 Distrito Federal Nivel Central

099001 Oficinas Centrales

180000 CoordControlAbasto

Concepto:

OFICIO 0021 RECIBIDO EL 05 DE ENERO DE 2026 DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración:

06/01/2026

Total Comprometido (en pesos): \$ 74,687,082,123.00

Cuenta: 21121022

PND DE MEDICAMENTOS

Unidad de Información: 111901

Centro de Costos: 150200

COG 2530100

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ENE                                      | FEB         | MAR         | ABR         | MAY         | JUN         | JUL         | AGO         | SEP         | OCT         | NOV         | DIC         |
| 4,834,473.2                              | 5,007,734.8 | 4,593,267.7 | 4,967,568.6 | 6,108,820.8 | 5,680,282.4 | 6,400,865.4 | 7,102,994.9 | 7,243,538.5 | 7,695,606.0 | 7,083,644.5 | 7,968,285.3 |
| 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 los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria 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 FINAT, 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

Laura Natalia López Tinajero

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 firma por ausencia de conformidad con el Memorandum Interno 09-9001-003510/68A1/2025/1213 del 26 de diciembre del 2025 donde la Titular de la División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Operación en el Ámbito Central me autoriza firme los oficios de mi competencia del 26 de diciembre al 06 de enero del 2026.

Atentamente

Clave: 6170-009-001

L.C. Carlos Osvaldo Mata Bernal  
Jefe de Área de Control Presupuestal de Áreas Normativas





**ANEXO TÉCNICO  
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCES  
"MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS"**

**1. DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUERENTES**

Las Dependencias, Entidades e Institutos Nacionales y Hospitales Federales, denominados en su conjunto como las 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, conforme con lo establecido en el ACUERDO por el que se instruye a la Secretaría de Salud, a Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V., al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, al Instituto Mexicano del Seguro Social y a Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar llevara cabo las acciones que se indican, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de diciembre de 2023 y su modificatorio publicado en el mismo medio de difusión con fecha 29 de octubre de 2024 y el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), aplicable en términos del Transitorio Cuarto del Decreto por el que se expide la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley Federal de Austeridad Republicana, de la Ley de Economía Social y Solidaria y de la Ley General de Sociedades Cooperativas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 16 de abril de 2025 y quienes conforme al citado artículo serán los responsables por separado de celebrar los respectivos contratos, integrar el expediente del procedimiento de contratación respectivo son las siguientes:

Las participantes, de manera independiente:

| No. | PARTICIPANTES                                                                                        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | SECRETARÍA DE SALUD (SS)                                                                             |
| 2   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)                                                          |
| 3   | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)                  |
| 4   | SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS BIENESTAR)       |
| 5   | COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE) |
| 6   | PETROLEOS MEXICANOS (PEMEX)                                                                          |

Para el caso de Petróleos Mexicanos, respecto a la formalización de los contratos que deriven del presente procedimiento se sujetarán a su normatividad aplicable.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena



## 2. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES

En el **APÉNDICE 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 (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG) y solicitadas por las **PARTICIPANTES** quienes también podrán ser denominadas como las **ÁREAS REQUERENTES**. (en caso existir discrepancia entre el CNIS y lo descrito en el **APÉNDICE 1. DEMANDA AGREGADA** prevalecerá lo establecido en el CNIS).

No se aceptarán sustitutos, variantes o bienes con descripciones técnicas diferentes a las establecidas en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.

Para garantizar el abasto adecuado y oportuno de bienes de calidad, podrán participar en la oferta de los insumos, los titulares del registro sanitario, su representante legal en México, o su distribuidor o importador autorizados en el registro sanitario. Además, podrán participar aquellos distribuidores que presenten carta respaldo del titular del registro sanitario.

Deberán presentarse todos los documentos requeridos en el procedimiento sin alteraciones o modificaciones y deber ser legibles.

## 3. PROPUESTA TÉCNICA

### 3.1 FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA (FORMATO 2).

Deberá ser enviado de manera electrónica, de conformidad con lo establecido en el artículo 36 de la LAASSP, en el que mencione la(s) partida(s) y clave(s) en las que desee participar, el cual se anexa a este documento, y con base al cual se realizará la evaluación técnica, con los siguientes requisitos por partida:

- I. Número de partida;
- II. Clave a 12 dígitos;
- III. Denominación genérica;
- IV. Descripción detallada del bien;
- V. Presentación;
- VI. Cantidad mínima y máxima ofertada;
- VII. Marca o denominación distintiva;
- VIII. Fabricante;
- IX. País de origen;
- X. Número de registro sanitario;
- XI. Código de barras (cuando aplique).

La propuesta técnica no deberá indicar precios.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIO DE ANÁLISIS DE  
FARMACOS Y PRODUCTOS DE SALUD



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

4.1 El LICITANTE deberá presentar **MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS**, enlistando las claves e indicando específicamente las normas que le apliquen a cada una, en hoja membretada, suscrito por el Titular del Registro Sanitario o por el representante legal del LICITANTE acreditado en México, de que los medicamentos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud (LGS), en los artículos aplicables, en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas y a falta de éstas, Normas Internacionales, señalando cuáles le resultan aplicables, o, en su caso las normas de referencia de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad (LIC); debiendo cumplir con las características y especificaciones requeridas en el presente Anexo Técnico, por la(s) partida(s) en la(s) que participe.

Lo anterior, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 31 del RLAAASP, para lo cual se integra en la presente, el **FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (MEDICAMENTOS)**, que podrá utilizarse para dar cumplimiento a este requisito, o bien, presentarse un escrito libre que contenga la información completa exigida en el presente numeral.

El LICITANTE deberá dar cumplimiento a la siguientes **NORMAS o ESPECIFICACIONES**:

| NORMATIVIDAD A DAR CUMPLIMIENTO                                                                                                                 | A QUIEN APLICA           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Ley General de Salud.                                                                                                                           | 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 todas las partidas. |
| Ley de Infraestructura de la Calidad.                                                                                                           | Para todas las partidas. |
| Reglamentos de la Ley General de Salud.                                                                                                         | Para todas las partidas. |
| Reglamento de Insumos para la Salud.                                                                                                            | Para todas las partidas. |
| Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de Actividades, Establecimientos de Productos y Servicios.                | Para todas las partidas. |
| Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad.                                                                                 | 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. |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

ESTADOS  
UNIDOS MEXICANOS



| NORMATIVIDAD A DAR CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A QUIEN APLICA                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ACUERDO PARA OBTENER EL PERMISO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD DESTINADOS A GARANTIZAR EL ABASTO DEL SECTOR PÚBLICO, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 04 de diciembre de 2024. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Para las partidas que aplique.             |
| NOM-036-SSA2-2012                                                                                                                                                                                         | Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Para las partidas que aplique.             |
| NOM-072-SSA1-2012                                                                                                                                                                                         | Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Para todas las partidas.                   |
| NOM-131-SSA1-2012                                                                                                                                                                                         | Productos y servicios. Fórmulas para lactantes, de continuación y para necesidades especiales de nutrición. Alimentos y bebidas no alcohólicas para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales. Etiquetado y métodos de prueba.                                                                                                                                                      | Para las claves que en su caso apliquen.   |
| NOM-177-SSA1-2013                                                                                                                                                                                         | Que 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-257-SSA1-2014                                                                                                                                                                                         | En materia de medicamentos biotecnológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Para medicamentos biotecnológicos.         |
| NOM-059-SSA1-2015                                                                                                                                                                                         | Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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 de fármacos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Para todas las partidas.                   |
| NOM-220-SSA1-2016                                                                                                                                                                                         | Instalación y operación de la Farmacovigilancia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Para todas las partidas.                   |
| 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.             |
| NOM-243-SSA1-2010                                                                                                                                                                                         | Productos y servicios. Leche, fórmula láctea, producto lácteo combinado y derivados lácteos. Disposiciones y especificaciones sanitarias. Métodos de prueba.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Para las partidas que aplique.             |
| NOM-251-SSA1-2009                                                                                                                                                                                         | Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Para las partidas que aplique.             |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manzano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



## 5. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS

### 5.1 BIENES QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.

5.1.1 Por cada partida que oferte el LICITANTE, anexará copia legible del REGISTRO SANITARIO (anverso y reverso) u OFICIO DE RECONOCIMIENTO DE PRODUCTO HUÉRFANO, (este último, en las partidas que contienen claves para la atención de enfermedades clasificadas como raras), vigentes, que corresponderá con la descripción para cada una de las partidas ofertadas.

En caso de que el licitante no este autorizado en el registro sanitario deberá presentar carta respaldo del titular del registro sanitario, esto para garantizar el abasto adecuado y oportuno de bienes de calidad, en idioma nativo y en español.

5.1.2 Los medicamentos que sean importados y que no cuenten con registro sanitario en México deberán presentar el registro sanitario vigente de alguna de las autoridades mencionadas en el ACUERDO PARA OBTENER EL PERMISO DE IMPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD DESTINADOS A GARANTIZAR EL ABASTO DEL SECTOR PÚBLICO, publicado en el Diario Oficial de la Federación, en fecha 04 de diciembre de 2024. El registro sanitario correspondiente debe de presentarse apostillado por el país que emite el documento y, en caso de que el documento sea en idioma diferente al español, será acompañado de traducción avalada por perito traductor, adjuntando copia del certificado o patente de traductor.

En caso de ofertar medicamentos que sean importados y que no cuenten con registro sanitario en México el LICITANTE, adicional a lo referido en el párrafo anterior, deberá presentar una carta de respaldo suscrita por el titular del registro sanitario al licitante en idioma nativo y en español.

5.1.3 En el caso de prórroga del registro sanitario emitido por COFEPRIS, entregará:

**FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DIGITAL O PAPELETAS SELLADAS** (cuando aplique), acompañado del Registro Sanitario que le corresponda y solicitudes emitidas de forma electrónica, bastando como prórroga la constancia que como acuse de recibo a la solicitud presentada emita la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (**COFEPRIS**), ingresada en términos de los artículos 190 Bis 1 al 190 Bis 7 en lo que resulte aplicable, del Reglamento de Insumos para la Salud, indicando número de entrada del trámite, y nombre del producto, así como acuse de recibido del trámite sometido ante la **COFEPRIS**.

Las **ÁREAS TÉCNICAS y/o REQUERENTES** podrán validar, en cualquier tiempo durante el procedimiento de Evaluación de Propuestas y posterior a su adjudicación, los **REGISTROS SANITARIOS** con la **COFEPRIS**.





Cada registro sanitario presentado, podrá ser consultado en la página <https://tramiteselectronicos02.cofepris.gob.mx/BuscadorPublicoRegistrosSanitarios/BusquedaRegistroSanitario.aspx>

Los registros sanitarios que aparezcan en la citada liga como vigentes, serán considerados así, para efectos del cumplimiento técnico.

En caso de que el registro sanitario no aparezca como "vigente" el consolidador podrá realizar consulta formal a la COFEPRIS; en caso de que no se indique "vigente", se procederá a determinar incumplimiento técnico.

## 5.2 BIENES QUE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO.

En el caso de los medicamentos huérfanos deberá presentar el oficio de reconocimiento emitido por la COFEPRIS, y sus respectivas prórrogas, en su caso.

Para los suplementos alimenticios se deberá presentar el documento de consulta emitido por la COFEPRIS en donde refiere que el insumo no requiere registro sanitario, acompañado de la etiqueta o marbete en idioma español para su comercialización, que corresponderá con la descripción para cada una de las partidas ofertadas.

## 5.3 INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R) Y PROYECTO DE MARBETE.

El LICITANTE deberá integrar, como parte de su propuesta técnica, la Información para Prescribir Reducida (IPP-R) y su proyecto de marbete primario o secundario. En caso de no requerir registro sanitario, deberá presentar ficha técnica del insumo en lugar de IPP-R.

# 6. LICENCIAS PERMISOS O AUTORIZACIONES

6.1 Deberá presentar como parte de su propuesta, a favor del licitante:

- Aviso de funcionamiento y de Responsable Sanitario. En caso de operar con licencia sanitaria, deberá presentar licencia sanitaria y su correspondiente aviso de responsable sanitario.
- Licencia sanitaria, con su aviso de responsable sanitario correspondiente, cuando aplique, para los medicamentos pertenecientes a los grupos del I, II, III y IV (solo vacunas y biológicos), de la clasificación conforme al artículo 226 de la Ley General de Salud.

El aviso de funcionamiento o la licencia sanitaria (cuando aplique) deberán indicar que el licitante está autorizado para el almacenamiento y distribución de la línea o tipo que aplique para el insumo ofertado.





**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
INSTRUMENTOS DE MEDICINA  
BIRMEX



6.2 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 presentarse apostillados por el país que emite el documento y en caso de que el documento sea en idioma diferente al español, será acompañado de traducción avalada por perito traductor, adjuntando copia del certificado o patente de traductor, así como los que se determinen en el alcance o implicaciones jurídicas o de los derechos mencionados.

6.3 Con independencia de los requisitos establecidos en los numerales anteriores, durante la evaluación técnica se consultará la "Relación de distribuidores de medicamentos que no cumplen con la regulación sanitaria", publicada por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en su plataforma oficial (disponible en [www.gob.mx/cofepris](http://www.gob.mx/cofepris)). En caso de que el licitante o su distribuidor aparezca en la mencionada relación, el requisito se considerará incumplido, y la propuesta será descalificada, conforme a lo establecido en el Art. 376 de las LGS y la NOM-059-SSA1-2015.

## 7. CARTA COMPROMISO DE CANJE

El LICITANTE se obliga a canjear los bienes bajo las siguientes consideraciones:

Para aquellos insumos con caducidad menor de 12 meses, el licitante se obliga a entregar carta compromiso de canje, de conformidad con lo descrito en el numeral 18.

Para aquellos insumos con caducidad menor de 9 meses, el licitante deberá solicitar al administrador del contrato su autorización expresa por escrito, en la que se obliga a entregar carta compromiso de canje en caso de que los insumos no sean consumidos en su vida útil.

## 8. CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS

El LICITANTE se obliga a realizar, cuando así se considere, necesario y a solicitud de las **ÁREAS REQUERENTES**, en un plazo no mayor a 5 (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 que son indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, mismas que serán elaboradas 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 2 (dos) días hábiles posterior a la emisión por dicho laboratorio, lo anterior, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**.



Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

DIVISIÓN DE CONTRATOS



## 9. FARMACOVIGILANCIA

El LICITANTE deberá presentar a su favor DENTRO DE SU PROPUESTA TÉCNICA el documento expedido por la COFEPRIS en la que esté debidamente registrado que cumple con lo establecido en la NOM-220-SSA1- 2016, Instalación y Operación de la Farmacovigilancia, en la que se indica el nombre del responsable de la UNIDAD, lo anterior con la finalidad de garantizar la seguridad del paciente.  
**Si el insumo no requiere Registro Sanitario, no Aplica Farmacovigilancia.**

## 10. CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS

El LICITANTE deberá entregar a favor del fabricante:

El CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS expedido por la COFEPRIS para insumos de origen nacional. En caso de presentar una vigencia menor a seis meses, deberá presentar comprobante de ingreso a Cofepris del trámite de Solicitud de visita de verificación sanitaria para certificación de buenas prácticas de fabricación de fármacos, medicamentos y otros insumos para la salud en establecimientos ubicados en México y en el extranjero para el otorgamiento o prórroga del registro sanitario.

Para fabricación de bienes de origen extranjero, el licitante deberá entregar vigente CERTIFICADOS EXPEDIDOS POR AUTORIDADES RECONOCIDAS por el ACUERDO por el que se emiten los Lineamientos para la presentación de documentos que garanticen buenas prácticas de fabricación de fármacos, medicamentos y dispositivos médicos que acompañen a las solicitudes de nuevos registros sanitarios, sus prórrogas y modificaciones, publicado el 20 de marzo de 2025. El documento correspondiente debe de presentarse apostillado por el país que emite el documento y, en caso de que el documento sea en idioma diferente al español, será acompañado de traducción avalada por perito traductor, adjuntando copia del certificado o patente de traductor.

**Si el insumo no requiere Registro Sanitario, no Aplica el certificado de buenas prácticas.**

## II. ESTRUCTURA DOCUMENTACIÓN

El licitante deberá integrar y entregar toda la documentación requerida siguiendo de manera estricta la estructura de carga especificada por la convocante.

La estructura indicada deberá replicarse en su totalidad, respetando los siguientes criterios:

- La nomenclatura de los archivos deberá coincidir exactamente con lo establecido, empleando letras mayúsculas, sin acentos ni caracteres especiales, y manteniendo la extensión original de los archivos.
- La documentación técnica deberá organizarse además por clave y, según aplique, por tipo de registro sanitario (MEXICO, EXTRANJERO o NO REQUIERE REGISTRO), tal como se detalla en el esquema oficial proporcionado.





**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
COMPRAS DE BIENES  
FARMACÉUTICOS Y MATERIALES  
DE DIAGNÓSTICO Y LABORATORIO



- La información técnica requerida conforme a este anexo deberá cargarse obligatoriamente en la PLATAFORMA de acuerdo con las características de los bienes ofertados.
- La documentación técnica deberá cargarse conforme a la siguiente estructura:

| Nombre documento                                | Nombre del requerimiento (COMPRAS MX)                                                                                           | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTACION CONSOLIDADA PROPUESTA TECNICA.pdf | Documentación para evaluación técnica                                                                                           | La información solicitada deberá ser organizada en un solo documento con portada por cada clave, y debe contener la información requerida para cada una de ellas. La información debe ser legible, completa, verídica, copia fiel del original (no fotografías o capturas de pantalla). En formato PDF.                                 |
| PROPUESTA TECNICA.pdf                           | Propuesta técnica                                                                                                               | Propuesta técnica de los bienes a ofertar (medicamentos y bienes terapéuticos, material de curación y auxiliares de diagnóstico, textil) en formato PDF.                                                                                                                                                                                |
| CUMPLIMIENTO DE NORMAS.pdf                      | Legislación, Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes a ofertar: Medicamentos, material de curación, textil. | Manifiestos de cumplimiento de normas de acuerdo con el tipo de insumo ofertado (medicamentos y bienes terapéuticos, material de curación y auxiliares de diagnóstico, textil) enlistando las normas que le apliquen a cada clave, en formato PDF.                                                                                      |
| AVISOS Y LICENCIAS.pdf                          | Aviso de Funcionamiento, Aviso de Responsable Sanitario y Licencia Sanitaria (Almacenamiento y Distribución)                    | Aviso de Funcionamiento, Aviso de Responsable Sanitario y Licencia Sanitaria (solo para medicamentos fracción I, II, III) para almacenamiento y distribución; a favor del licitante, en formato PDF.                                                                                                                                    |
| FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA.pdf         | Farmacovigilancia y/o Tecnovigilancia                                                                                           | Documento expedido por COFEPRIS en el que esté debidamente registrado que cumple con la NOM 220-SSA1-2016 Instalación y Operación de la Farmacovigilancia y/o NOM 240-SSA1-2012 Instalación y Operación de la Tecnovigilancia, en la que se indica el nombre del responsable de la unidad. Oficio a favor del licitante en formato PDF. |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



| Nombre documento                                     | Nombre del requerimiento (COMPRAS MX)                                                                                                                                                                                                                              | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEDICAMENTO<br>REGISTRO SANITARIO<br>NACIONAL.pdf    | <b>MEDICAMENTO Registro Sanitario nacional:</b> registro sanitario, carta respaldo del Titular del Registro Sanitario cuando aplique, prórroga cuando aplique, Información para Prescribir Reducida (IPP-R), Proyecto de Marbete, Certificado de Buenas prácticas. | Registro sanitario vigente, legible y que corresponda con la descripción de cada una de las partidas ofertadas; carta respaldo del titular del registro sanitario en caso de que el licitante no esté autorizado en el registro sanitario; constancia electrónica que como acuse de recibo a la solicitud de prórroga presentada emita la COFEPRIS, ingresada en términos de los artículo 190 BIS al 190 BIS-7 en lo que resulte aplicable del Reglamento de Insumos para la Salud; IPP-R y Proyecto de marbete primario o secundario de la clave ofertada; certificado de Buenas Prácticas a favor del fabricante, en formato PDF. |
| MEDICAMENTO<br>REGISTRO SANITARIO<br>EXTRANJERO.pdf  | <b>MEDICAMENTO Registro Sanitario extranjero:</b> registro sanitario, carta respaldo del Titular del Registro Sanitario, Información para Prescribir Reducida (IPP-R), Proyecto de Marbete, Certificado de Buenas prácticas del fabricante                         | Registro sanitario vigente, legible y que corresponda con la descripción de cada una de las partidas ofertadas apostillado y traducido al español por perito traductor; carta respaldo del titular del registro sanitario en caso de que el licitante no esté autorizado en el registro sanitario; IPP-R y Proyecto de marbete primario o secundario de la clave ofertada; Certificado de Buenas Prácticas a favor del fabricante, apostillado y traducido al español por perito traductor, en formato PDF.                                                                                                                         |
| MEDICAMENTO NO<br>REQUIERE REGISTRO<br>SANITARIO.pdf | <b>MEDICAMENTO No requiere Registro Sanitario.</b> Oficio de reconocimiento de producto huérfano y/o oficio de reconocimiento emitido por COFEPRIS de no requerir registro sanitario, etiqueta y ficha técnica                                                     | Oficio de reconocimiento emitido por COFEPRIS y/o oficio de consulta legible y que corresponda con la descripción de cada una de las partidas ofertadas, acompañado de etiqueta o marbete y ficha técnica, en formato PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |





**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
INSTITUTO DE BIOMÉDICA Y  
FARMACOVIGILANCIA, S.A. DE C.V.



A continuación, se muestra la estructura como se deberá integrar y entregar toda la documentación tomando como ejemplo la clave 010.000.0106.00.

RFC RAZON SOCIAL /

— ECONOMICO /

- FORMATO PROPUESTA ECONOMICA.pdf
- FORMATO PROPUESTA ECONOMICA.xlsx

— LEGAL /

- ARTICULOS 50 Y 60.pdf
- CIF.pdf
- COMPROBANTE DOMICILIO.pdf
- CONTAR CON FACULTADES.pdf
- CORREO ELECTRONICO.pdf
- DECLARACION INTEGRIDAD.pdf
- ESTRATIFICACION.pdf
- FORMATO PERSONALIDAD JURIDICA.pdf
- IDENTIFICACION.pdf
- NO CONFLICTO DE INTERES.pdf
- OBLIGACIONES FISCALES.pdf
- OPINION 32D.pdf
- PERMISOS AUTORIZACIONES O AVISOS.pdf
- PERSONALIDAD JURIDICA.pdf

— TECNICO /

— MEDICAMENTO /

- AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y RESPONSABLE (ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN).pdf
- LICENCIA SANITARIA Y AVISO RESPONSABLE (SI APLICA).pdf
- CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE MEDICAMENTO.pdf
- PROPUESTA TECNICA MED.pdf
- FARMACOVIGILANCIA A FAVOR DEL LICITANTE.pdf
- CLAVE 010000010600 /

— NO REQUIERE REGISTRO /

- FICHA TECNICA.pdf
- OFICIO DE RECONOCIMIENTO.pdf
- MARBETE/ETIQUETA.pdf

— REGISTRO EXTRANJERO /

- CARTA RESPALDO TITULAR REGISTRO.pdf
- CERTIFICADO BUENAS PRACTICAS APOSTILLADO Y TRADUCCION POR PERITO.pdf
- IPPR/FICHA TECNICA.pdf
- MARBETE.pdf



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



- REGISTRO SAN APOSTILLADO Y TRADUCIDO POR PERITO.pdf
- REGISTRO MEXICO /
- CARTA RESPALDO TITULAR DE REGISTRO.pdf
- CERTIFICADO BUENAS PRACTICAS.pdf
- IPPR.pdf
- PRORROGA (SI APLICA).pdf
- PROYECTO MARBETE.pdf
- REGISTRO SANITARIO.pdf

## 12. CRITERIO DE EVALUACIÓN

Debido a que los bienes objeto del presente procedimiento se encuentran en el CNIS, emitido por el CSG, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del criterio **BINARIO**, conforme a lo dispuesto en los artículos 47 y 48 de la nueva Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), en relación con el artículo 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.

## 13. CONSIDERACIONES PARA LA ENTREGA DE BIENES

Las PARTICIPANTES privilegiarán la emisión de órdenes de reposición o suministro conforme a su necesidad promedio.

Las PARTICIPANTES de manera independiente no podrán emitir órdenes de suministro o reposición en una exhibición por un porcentaje mayor al 25% de lo planeado para la anualidad correspondiente, en un periodo no mayor de 30 naturales.

La entrega de los BIENES objeto de contratación, deberá realizarse dentro de los **15 días naturales posteriores a la emisión de la orden de suministro y/o orden de reposición**, la entrega posterior a este periodo será motivo de penalización.

Los BIENES objeto de contratación **SERÁN** entregados por el proveedor en el lugar acordado, bajo el Incoterm DDP (término internacional de comercio que se utiliza cuando el proveedor cubre al máximo las responsabilidades de la mercancía para entregar en el lugar acordado).

- En los almacenes indicados en el Apéndice 2 Puntos de Entrega.

En **todos** los casos, la orden de reposición deberá indicar pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES**, emitido por los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, dentro del periodo de 5 días naturales, contados a partir de que reciban los **PROVEEDORES** cualesquiera de los documentos señalados en este párrafo.



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN  
Y DIAGNÓSTICO DE NEURÓLOGÍA



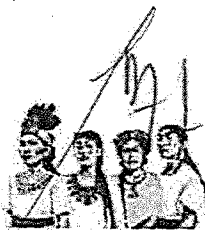
- Los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO** podrán remitir o solicitar a los **PROVEEDORES**, mediante correo electrónico u oficio, la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES**, mediante la cual, se requerirán los bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la descripción del bien requerido, la cantidad, el domicilio del almacén que corresponda y la fecha de entrega en días naturales, como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega.
- Para la recepción de insumos en los puntos referidos en el Apéndice 2 Puntos de Entrega, el **PROVEEDOR** deberá coordinar la cita de recepción con los almacenes referidos en dicho apéndice, enviando la información que este solicite en la forma que se indique, considerando el procedimiento de revisión digital del apartado 11.1 A su vez, éstos, notificarán a las **ÁREAS REQUERENTES** la fecha y hora de recepción de los insumos con la finalidad de que las **ÁREAS REQUERENTES** designen a un servidor público para verificar la entrega de los insumos en el almacén señalado en el Apéndice 2 Puntos de Entrega.
- En caso de que el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** requiera atención urgente para una solicitud, el **PROVEEDOR** deberá realizar la entrega en los puntos de entrega señalados en el Apéndice 2 en un plazo no mayor a 24 horas, el **PROVEEDOR** deberá notificar al destino con máximo 2 horas posterior a la recepción de la notificación, el horario en el que se entregará el insumo para agilizar la recepción.
- La entrega de bienes se realizará a caja cerrada para garantizar la integridad del insumo desde la preparación por el fabricante, manteniendo así el sello de origen. Únicamente se inspeccionarán a nivel pieza las cajas de restos y se sellará con cinta de sello que indicará que se realizaron la inspecciones; y con la inspección del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** de las **ÁREAS REQUERENTES**.

Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "**Propiedad del Sector Salud, prohibida su venta**".

Los bienes deberán contener en su envase secundario, la clave del CNIS; en el caso de medicamentos que no contengan envase secundario, deberán expresarse en el envase primario.

**Transportación para los insumos que requieren RED DE FRÍO:**

1. 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;



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México - [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
SECRETARÍA DE CONTRATOS



2. El fabricante o proveedor, invariablemente deberá presentar el reporte de RED FRÍA (GRÁFICAS IMPRESAS), certificado de estabilidad, certificado de calibración de los equipos de medición, durante todo el proceso de transportación;

3. 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, en el caso de los insumos que no cuenten con el registro sanitario en México, se deberán de exhibir las especificaciones del fabricante. El personal del almacén adscrito a los almacenes de las **ÁREAS REQUERENTES Y OPERADOR LOGÍSTICO**, serán los encargados de verificar y/o revisar la recepción de productos.

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

### REQUISITOS DE ETIQUETADO DE LOS PRODUCTOS A ENTREGAR.

Conforme a las normas **NOM-072-SSA1-2012** Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios, el proveedor deberá:

En los envases secundarios, y si no existen estos, los primarios deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando las claves del bien a 12 dígitos; asimismo, la razón social de la empresa adjudicada y la leyenda "**Propiedad del Sector Salud, prohibida su venta**".

Los marbetes de caja colectiva deben contener la siguiente información:

1. Clave del producto, la descripción en el CNIS, número del lote, cantidad, fecha de caducidad, número de Registro Sanitario, código de barras de contenido, razón social y domicilio del Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario o Distribuidor Primario y la leyenda "**Propiedad del Sector Salud, prohibida su venta**".
2. Se deben colocar dos etiquetas para todos los empaques colectivos, y deberán ubicarse una en la cara frontal y una en la cara lateral del empaque y con las siguientes especificaciones:
  - 2.1. Deberán emplearse etiquetas autoadheribles, color blanco.
  - 2.2. Las medidas de la etiqueta y letras como mínimo son de:
    - Largo 200 mm
    - Ancho 90 mm



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIO DE FARMACOS Y  
FARMACOS ESTATISTICA, S.A. DE CV



3. Un código de barras CODE 128 compuesto por el número de lote, fecha de fabricación, fecha de caducidad y cantidad de piezas en el empaque, éste último deberá ubicarse a partir de la esquina inferior izquierda a una altura de 20 mm.

- Será de un total de 35 posiciones, conteniendo número de lote, fecha de fabricación, fecha de caducidad y cantidad de piezas por cada empaque, respetando este orden y las siguientes especificaciones:
- El número de lote podrá estar compuesto de hasta 15 caracteres en formato alfanumérico. Si no se ocupan los 15 caracteres especificados, deberá justificarse hacia la izquierda y rellenarse con espacios a la derecha.
- La fecha de fabricación del producto en 8 posiciones sin contener separadores, con el formato de año, mes y día; en donde el año será de 4 posiciones, el mes de 2 posiciones y el día de 2 posiciones.
- La fecha de caducidad del producto en 8 posiciones y sin separadores, con el formato de año, mes y día; en donde el año será de 4 posiciones, el mes de 2 posiciones y el día de 2 posiciones.
- La cantidad será numérica de hasta 4 dígitos y si no se ocupará la totalidad de ellos, se justificará a la derecha con ceros de relleno.

4. El código de barras se lee con escáner lineal.

Adicionalmente para el IMSS Ordinario e IMSS-BIENESTAR deberán anexar el número de orden de reposición.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



## Ejemplo de marbete de caja o empaque colectivo MEDICAMENTO

200 mm

**RAZÓN SOCIAL DEL DISTRIBUIDOR**  
Domicilio del distribuidor

**Clave del Insumo a 12 dígitos** OXO. 000.XXX.X.OX

**Descripción del Insumo de acuerdo al compendio Nacional de Insumos para la Salud o al catálogo institucional**

**No. de Lote** **Registro sanitario**

**Fecha de caducidad** **Cantidad por envase colectivo**

**Propiedad del Sector Salud Y/O Prohibida su Venta**

90 mm

Ejemplo de Código de Barra de contenido

**AG99999999 20020101200401010090**

→ CANTIDAD DE PIEZAS: 4 CARACTERES

→ FECHA DE CADUCIDAD: 8 CARACTERES

→ FECHA DE FABRICACIÓN: 8 CARACTERES

→ LOTE: 15 CARACTERES

### PALETIZADO O ENTARIMADO.

Los empaques colectivos deberán entregarse en tarimas, indicando la cantidad total por tarima (tarima estándar, libre de plagas), identificados y emplayados. No se podrá realizar maniobra de acondicionamiento de insumos dentro de los almacenes.

Los palés deberán cumplir con las siguientes medidas:

- **Ancho:** Palé americano o universal, 1.00 \* 1.20 m.
- **Altura:** Máximo 1.60 m o menor conforme lo indicado por fabricante.
- **Tipo:** Madera o poliméricas, deberán ser nuevas (preferentemente) y con tratamiento térmico, exhibiendo el sello que indique el tipo de tratamiento al que fueron sometidas (NOM-144-SEMARNAT-2012) y en su caso estándar NIMF 15. Sin clavos expuestos, ser de pino, oyamel o encino.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN  
E INNOVACIÓN DE MANEJO DE DROGAS



**13.1 Procedimiento de Revisión Digital de los documentos que debe presentar el proveedor para la entrega de LOS BIENES, así como para su cotejo físico y revisión.**

La entrega y recepción de LOS BIENES estará sujeta a la presentación de la siguiente documentación:

| <b>DOCUMENTOS PARA PRESENTAR DIGITALMENTE EN EL SISTEMA POR EL PROVEEDOR AL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| <b>No</b>                                                                                                                         | <b>Documento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Original</b> | <b>Digital</b> |
| 1                                                                                                                                 | Orden de reposición y/o remisión de pedido.                                                                                                                                                                                                                                      | 1               | 1              |
| 2                                                                                                                                 | Certificado analítico en idioma español.                                                                                                                                                                                                                                         | 0               | 1              |
| 3                                                                                                                                 | Evidencia de monitoreo de red fría, temperatura controlada o cualquier otra condición de manejo especial (en cada entrega).                                                                                                                                                      | 0               | 1              |
| 4                                                                                                                                 | Registro sanitario, prórroga de registro sanitario o equivalente.                                                                                                                                                                                                                | 0               | 1              |
| 5                                                                                                                                 | Carta compromiso de canje por corta caducidad (Para insumos entre 9y 12 meses de vida útil).                                                                                                                                                                                     | 0               | 1              |
| 6                                                                                                                                 | Carta garantía contra vicios ocultos (el PROVEEDOR ADJUDICADO deberá responder en cualquier caso por defectos y vicios ocultos de los insumos recibidos).                                                                                                                        | 0               | 1              |
| 7                                                                                                                                 | Aviso de funcionamiento y/o Aviso Responsable Sanitario.                                                                                                                                                                                                                         | 0               | 1              |
| 8                                                                                                                                 | Marbete de caja colectiva por lote (caja completa y resto si aplica).                                                                                                                                                                                                            | 0               | 1              |
| <b>INSUMOS PARA LA SALUD CONTROLADOS (GRUPO I, II Y III)</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                |
| 9                                                                                                                                 | Factura (psicotrópicos y estupefacientes) original que coincida con la clave y descripción completa de acuerdo con el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.                                                                                                               | 1               | 1              |
| 10                                                                                                                                | Licencia sanitaria con la autorización correspondiente para el manejo de insumo controlado.                                                                                                                                                                                      | 0               | 1              |
| <b>ADICIONALES</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                |
| 11                                                                                                                                | Permiso de importación.                                                                                                                                                                                                                                                          | 0               | 1              |
| 12                                                                                                                                | Pedimento de importación                                                                                                                                                                                                                                                         | 0               | 1              |
| 13                                                                                                                                | Certificado analítico del país de origen o de la agencia regulatoria que lo avala con su respectiva traducción simple al español.                                                                                                                                                | 0               | 1              |
| 14                                                                                                                                | Oficio de liberación de COFEPRIS (para medicamentos que por normatividad se consideran de origen biológico y productos de importación que lo requieran emitido por la Comisión de Control Analítico y Ampliación de Cobertura (CCAYAC) o por un laboratorio tercero autorizado). | 0               | 1              |
| 15                                                                                                                                | Certificado analítico del país de origen o de la agencia regulatoria que lo avala                                                                                                                                                                                                | 0               | 1              |
| 16                                                                                                                                | Oficio de liberación de COFEPRIS (para medicamentos que por normatividad se consideran de origen biológico y productos de importación que lo requieran emitido por la CCAYAC o por un laboratorio tercero autorizado).                                                           | 0               | 1              |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Alemán, Ciudad de México. [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



| DOCUMENTOS PARA PRESENTAR DIGITALMENTE EN EL SISTEMA POR EL PROVEEDOR AL MOMENTO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS: |                                                                               |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| No                                                                                                                         | Documento                                                                     | Original | Digital |
|                                                                                                                            | ADICIONALES                                                                   |          |         |
| 17                                                                                                                         | Carta de termoestabilidad para insumos de red fría emitidas por el fabricante | 0        | 1       |

Para tal efecto, el PROVEEDOR ADJUDICADO deberá entregar de manera digital, en la plataforma que señale BIRMEX los documentos correspondientes, con al menos dos días hábiles de anticipación a la fecha en la que tiene programada la cita para la entrega de LOS BIENES, en términos del presente Anexo Técnico.

BIRMEX realizará la revisión documental y notificará al PROVEEDOR sobre las deficiencias encontradas en su documentación para efecto de subsanar, toda vez que la documentación deberá presentarse durante la entrega física.

Para los efectos de las entregas urgentes definidas en el numeral 11, párrafo sexto, tercer inciso, se deberá remitir la información de manera digital previo al período de entrega considerado en las 24 horas siguientes, para su validación y aceptación por BIRMEX previo a la entrega física.

Una vez validada la documentación que deberá presentar el PROVEEDOR, BIRMEX emitirá una constancia de validación documental que le autorice la entrega física.

Recibidos LOS BIENES y la documentación señalada, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO deberá realizar las siguientes actividades:

- El personal designado por cada Participante, encargado de la recepción de los bienes terapéuticos, durante este proceso realizará una verificación por atributos de forma aleatoria del 2% del total de la clave a entregar, con objeto de revisar que se entreguen conforme a la información contenida en la orden de reposición u orden de suministro, acorde a la descripción y presentación del CNIS, y con las condiciones descritas en el apartado "lugares y requisitos de entrega".
- El objetivo es verificar que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para las Participantes.
- Adicionalmente, el almacén deberá verificar que los lotes que el PROVEEDOR pretende entregar no cuenten con oficio de incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad, a través de la comunicación de resultados emitida por la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados.





**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
BIRMEX S.A. DE C.V.



- d) Si durante la inspección se identifican vicios ocultos, estos serán devueltos al proveedor de manera inmediata, lo cual generaría una recepción parcial respecto a la orden de suministro u orden de reposición. Durante la vigencia de la orden de reposición u orden de suministro el PROVEEDOR podrá entregar los bienes pendientes de entrega para complementar el total solicitado.
- e) 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; quedando sujeto a la aplicación de penas convencionales o deductivas correspondientes.

Una vez validados LOS BIENES y su documentación, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO emitirá el acta de entrega recepción definitiva al PROVEEDOR.

#### **MOTIVOS DE RECHAZO.**

La siguiente lista es enunciativa, más no limitativa:

- 1) Cajas primarias y secundarias deterioradas (manchadas, mojadas o rotas, etc.).
- 2) Cajas colectivas sin identificación de su contenido y leyenda ilegibles.
- 3) Mezcla de productos o lotes en un solo empaque colectivo.
- 4) Contaminación visible en las cajas colectivas.
- 5) Discordancia entre envases, ya sean primarios, secundarios o colectivos.
- 6) Textos o leyendas no adecuadas a la descripción respecto del presente documento.
- 7) Envases primarios, secundarios o colectivos con etiquetas e impresiones ilegibles o sin ellas.
- 8) Diseño y fabricación o acondicionamiento inadecuado de envases primarios o secundarios.
- 9) Envases vacíos o deteriorados.
- 10) Caja o etiqueta incorrecta.
- 11) Envases primarios o secundarios, sucios o manchados.
- 12) Envases con datos incompletos, faltantes o con escurrimientos.
- 13) Número de lote equivocado o ausente, en envase primario o secundario.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



- 14) Fecha de caducidad equivocada o ausente, en envase primario, secundario y colectivo.
- 15) Marca, procedencia o fabricante diferente a lo estipulado en su oferta, contrato, pedido y remisión.
- 16) Falta del instructivo en idioma español correspondiente.
- 17) Productos que no correspondan a las especificaciones del contrato o pedido respectivo y al CNIS.
- 18) Productos que sean alterados en su empaque original sin la autorización correspondiente.
- 19) Productos a los que se le borre la leyenda del fabricante.
- 20) Bienes con características físicas, con deterioro evidente, tales como: color, textura, aspecto, presencia de partículas ajenas, sedimentos, entre otros.
- 21) Producto que no cumpla con la red de conservación indicada en los marbetes.
- 22) Insumos sin documentación completa.
- 23) Insumos que no estén identificados.
- 24) Unidad de transporte con mal olor, claros de luz, filos, filtraciones, materiales ajenos a los insumos o sin certificado de fumigación.
- 25) En el caso del IMSS, asistir sin cita confirmada (a menos que exista y sea enviada previamente la evidencia de la notificación especial por parte del IMSS, siempre y cuando exista disponibilidad en el almacén destino).
- 26) Tarimas en mal estado o insuficientes.
- 27) Presencia de fauna nociva, ya sea en la unidad de transporte o en el insumo.
- 28) No presentar registro sanitario o documento que acredite que no lo necesita.

#### CRITERIOS ADICIONALES.

Cabe hacer la acotación que, para lo referido a electrolitos concentrados, la NOM-072-SSA1-2012 antes citada, precisa lo siguiente:



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México

[www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIO DE PRODUCTOS  
FARMACÉUTICOS MEXICANOS, DE CV



**Para el caso de los electrolitos concentrados el fondo de la etiqueta deberá cumplir con los siguientes colores:**

Color azul para bicarbonato de Sodio 7.5%, solución para uso inyectable en ampollita con 10 ml.

Color verde para sulfato de magnesio 10%, solución para uso inyectable en ampollita con 10 ml.

Color amarillo para gluconato de calcio 10%, solución para uso inyectable en ampollita con 10 ml.

Color rojo para cloruro de potasio 14.9%, solución para uso inyectable en ampollita con 10 ml.

Color naranja para fosfato de potasio 15%, solución para uso inyectable en ampollita con 10 ml.

Color blanco para cloruro de sodio 17.7%, solución para uso inyectable en ampollita con 10 ml.

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**.

El cumplimiento de los requisitos antes descritos será necesario para la aceptación del ingreso de los insumos para la salud en las instalaciones de los almacenes referidos en el Apéndice 2 Puntos de Entrega. En caso de no cumplirse en su totalidad, o se encuentren discrepancias entre la documentación contra el producto físico o diferencias como faltantes, sobrantes o producto dañado, será motivo de RECHAZO de los insumos para la salud amparados en la factura del bien del fabricante.

Tratándose del ISSSTE, una vez que el PROVEEDOR reciba la orden de suministro y/o reposición, previo a la entrega de los bienes en el CENADI, el PROVEEDOR está obligado a tramitar un oficio de inclusión (de descripción de la muestra) ante el área de control de calidad adscrita a la Subdirección de Almacenes, de conformidad con su normatividad vigente.

#### **14. CALIDAD DE LOS BIENES**

El PROVEEDOR deberá entregar todos los Bienes cumpliendo con el proceso de fabricación, almacenamiento y distribución, los requisitos de calidad establecidos en la LGS, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables establecidos en el numeral 4.

Cuando las ÁREAS REQUIRENTES y/o las áreas usuarias de los Bienes generen un reporte de calidad y lo determinen procedente, podrán solicitar la realización de pruebas de funcionalidad y calidad por un laboratorio (tercero autorizado por la COFEPRIS), cuyos gastos correrán por parte del PROVEEDOR. Para el caso del IMSS, la evaluación podrá ser realizada en sus laboratorios autorizados por la COFEPRIS.

La evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la LGS, en la LIC en los artículos aplicables, así como en lo establecido por la FEUM y sus Suplementos (aplicable de acuerdo con la fecha de fabricación del producto), en las normas oficiales mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo con las especificaciones técnicas del fabricante.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** podrá verificar a través del informe emitido por el Tercero Autorizado de la **COFEPRIS**, en cualquier momento, durante la vigencia del contrato, el cumplimiento de los requisitos 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 de que se notifique al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** o el personal que conforme a la normativa interna designen para tales efectos.

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 REQUERENTES** 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. MECANISMOS REQUERIDOS AL LICITANTE PARA RESPONDER POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES**

El **PROVEEDOR** que resulte adjudicado deberá responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los Bienes objeto del presente **Anexo Técnico**, tanto por la vigencia del contrato respectivo como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje que se indican en el presente **Anexo Técnico**.

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 REQUERENTES** y/o terceros.

## **16. CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES**

### **16.1 CANJE.**

Las **ÁREAS REQUERENTES** 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 estos.

El **PROVEEDOR** tendrá un plazo máximo de 15 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 la **COFEPRIS**). En caso de incumplimiento, se aplicará la pena convencional 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 REQUERENTES** procederán





**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LA SECRETARÍA DE SALUD DEL GOBIERNO FEDERAL  
FARMACOVIGILANCIA Y MONITORIO DE LA CALIDAD



a la disposición final de los mismos de acuerdo con 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 de 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** o por el personal que conforme a la normativa interna designen para tales efectos, de cada **ÁREA REQUERENTE**.

De no cumplir lo anterior, se considerará Pago en Exceso en favor del **ÁREA REQUERENTE**, en donde el **PROVEEDOR** adquiere el compromiso de proceder a la devolución del importe pagado en exceso, tomando como base el día siguiente a la fecha límite de pago, en términos del párrafo anterior, para el cálculo de los intereses.

El **PROVEEDOR**, en caso de detectarse un evento adverso de farmacovigilancia o alerta sanitaria emitida por la **COFEPRIS**, deberá cumplir con las disposiciones normativas que deriven de la alerta ordenadas por la **COFEPRIS**, y asumirá los costos de recolección y destrucción que se generen.

#### 16.2 DEVOLUCIÓN.

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

En los casos que el **PROVEEDOR** no realice la recolección de los Bienes conforme al párrafo anterior, el **ÁREA REQUERENTE** procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo con lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

### 17. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Conforme se encuentra dispuesto en el artículo 68 de la LAASSP 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** del presente **ANEXO TÉCNICO**.

### 18. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN

En términos del artículo 84 del RLAASSP, la vigencia de los contratos será a partir del día natural siguiente de la notificación del fallo y hasta el 31 de diciembre de 2026.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



## 19. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** será el servidor público que determine cada PARTICIPANTE, en el que recaer 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 instrumento jurídico ante el **PROVEEDOR**, como son: la recepción de los bienes, canje, devolución y recolección, aplicación de penas convencionales y pago.

## 20. CADUCIDADES DE LOS BIENES

El **PROVEEDOR** entregará los bienes objeto de contratación con un periodo de caducidad mínimo de 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de estos. Sin carta canje.

Los **PROVEEDORES** adjudicados, podrán entregar bienes con una caducidad de entre 12 y mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de estos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a sustituir dentro del plazo de 15 días hábiles, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

La recepción de bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses, sólo se realizará en los casos en que el registro sanitario ofertado establezca una vida útil menor; en los demás casos no procederá la recepción con caducidades menores a este plazo.

## 21. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS

De conformidad a lo establecido en las "DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL POR LAS QUE SE APRUEBAN LOS MODELOS DE PÓLIZAS DE FIANZAS CONSTITUIDAS COMO GARANTÍA EN LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS REALIZADAS AL AMPARO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS" publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 15 de abril de 2022, en aras de que con estas pólizas de fianza se garantice el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el presente Anexo, en el Contrato que derive y en sus convenios modificatorios que se realicen, así como la obligación del proveedor de responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y/o cualquier otra responsabilidad en que incurran, en términos del artículo 70 de la LAAISP y demás aplicables de su Reglamento, se requiere las pólizas de Fianzas siguientes:



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIO DE SUELVOS  
EXAMENES DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN



### 21.1 Garantía de Cumplimiento.

La garantía de cumplimiento será por el 10% (DIEZ POR CIENTO) del monto del contrato sin incluir el Impuesto al Valor Agregado mediante fianza constituida conforme a las disposiciones aplicables.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente, que haya causado ejecutoria. La ejecución de esta garantía será divisible.

La póliza continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para el cumplimiento de las demás responsabilidades que garantiza esta póliza de fianza.

### 21.2 Garantía de Vicios Ocultos.

La vigencia de la póliza de vicios ocultos será por un periodo de 24 meses pudiendo extenderse hasta por el periodo de vida útil del material, por un monto del 10% del valor máximo adjudicado antes del Impuesto al Valor Agregado, la cual deberá ser expedida con la fecha de firma del contrato y entregada dentro de los 10 días posteriores a la notificación del fallo correspondiente.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente, que haya causado ejecutoria. La ejecución de esta garantía será divisible.

La póliza continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para el cumplimiento de las demás responsabilidades que garantiza esta póliza de fianza.

En el caso de que se hayan ejecutado correcciones, reparaciones, reposiciones o acciones para dar cumplimiento a las demás responsabilidades que garantiza esta póliza, la fianza permanecerá vigente por el mismo plazo mencionado en el tercer párrafo del presente numeral, respecto de los bienes o servicios sujetos a dichas actividades.

Nota: los modelos de fianza se encuentran disponibles en las "DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL POR LAS QUE SE APRUEBAN LOS MODELOS DE PÓLIZAS DE FIANZAS CONSTITUIDAS COMO GARANTÍA EN LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS REALIZADAS AL AMPARO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS" publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 15 de abril de 2022.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México - [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



## 22. 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 REQUERENTES** y a terceros.

## 23. PAGO

Se efectuarán los pagos a los **PROVEEDORES** una vez entregados los Bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 73 de la LAASSP y el artículo 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 REQUERENTES** tienen en operación, para tal efecto, el **PROVEEDOR** deberá proporcionar con oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal.

El **PROVEEDOR** se obliga a expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (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 67, penúltimo párrafo de la LAASSP.

## 24. ANTICIPOS

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

## 25. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se deriven del procedimiento de contratación, en caso de resultar adjudicados, de conformidad con lo establecido en los artículos 66, fracción XIX, 75 y 76, de la LAASSP y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96 y 97 de su Reglamento; aplicará las sanciones descritas a continuación o, en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas o la rescisión administrativa del contrato.

### 25.1. Penas Convencionales.

De conformidad con los artículos 66, fracción XVI, 75, párrafo primero y 77 de la nueva LAASSP, y artículo 96, párrafo primero, parte in fine del RLAAASP, el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las penas convencionales cuando el **PROVEEDOR** entregue



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manzano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

Página 26



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LA ADMINISTRACIÓN DEL INVENTARIO  
Y REPOSICIÓN DE MATERIALES DE SALUD



los bienes con retraso respecto a la fecha límite establecida en las órdenes de reposición o suministro, conforme a lo siguiente:

-El período de penalización comenzará a partir del día natural siguiente a la fecha límite de entrega indicada en las órdenes de reposición o suministro.

-Se aplicará una penalización del **2.5% (dos punto cinco por ciento) diario** sobre el valor de los bienes no entregados en la fecha convenida, conforme al principio de proporcionalidad.

-Las penalizaciones se aplicarán por un máximo de **4 días naturales** posteriores a la fecha límite de entrega, o hasta que la suma de las penas convencionales alcance el **monto de la garantía de cumplimiento del contrato**, lo que ocurra primero.

-El cálculo de las penas convencionales se realizará multiplicando el **2.5% diario** por el valor de los bienes no entregados, según el precio unitario establecido en el contrato, por cada día de retraso.

-La suma total de las penas convencionales **no excederá el importe de la garantía de cumplimiento** del contrato, conforme al artículo 75 de la LAASSP.

-En caso de que el retraso persista más allá de los 4 días naturales o rebasar el límite de aplicación de penas convencionales, la autoridad convocante podrá iniciar el procedimiento de rescisión del contrato, conforme a lo establecido en el artículo 54 de la LAASSP.

## 25.2 Deducciones.

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 76 de la LAASSP, se aplicarán deducciones, cuando el PROVEEDOR actualice las siguientes causas, conforme al siguiente porcentaje y metodología de cálculo.

| Causa                                                                                                                     | Porcentaje                                                                 | Cálculo                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cuando el PROVEEDOR no dé cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje o recolección de los bienes.          | 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.       | Fecha de notificación para canje o recolección más 10 días hábiles, a partir del día 11 hábil se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.  |
| Cuando el PROVEEDOR no entregue las muestras y documentación requerida para evaluar la calidad de los insumos entregados. | 10% del valor total del importe de la clave de la que se solicita muestra. | Fecha notificada para la entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente, se aplicará el 10% del valor total del monto máximo adjudicado de la clave a evaluar la calidad. |

En caso de que el PROVEEDOR se haya hecho acreedor a penas convencionales o deducciones, el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** notificará al contacto oficial del PROVEEDOR, el importe y causa



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manzano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



de la sanción, a fin de que en el plazo máximo de 5 días hábiles proporcione los elementos para desvirtuar su aplicación y/o entregue la nota de crédito correspondiente por el monto de la pena convencional previamente determinada por el administrador del contrato; de no hacerlo en dicho plazo, se entenderá por aceptada la sanción y en consecuencia se podrá aplicar el descuento de este importe con cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato formalizado.

El PROVEEDOR deberá entregar la nota de crédito en la Unidad donde se originó la sanción. De no dar cumplimiento a lo estipulado, se podrá realizar el descuento del importe correspondiente con cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con el proveedor.

De conformidad con lo previsto en el artículo 76 de la LAASSP, el límite de incumplimiento a partir del cual se podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados, o bien rescindir el contrato en los términos del artículo 77 de la Ley en comento, será el equivalente al monto de la garantía de cumplimiento.

## 26. OTRAS CONSIDERACIONES

### 26.1 ABASTECIMIENTO.

En función del resultado de la Investigación de Mercado, y de conformidad con los artículos 40 fracción XIV y el 52 de la LAASSP, así como el 59 de su Reglamento, se podrán establecer hasta 5 (cinco) fuentes de abastecimiento, considerando que el precio entre el primer y el quinto lugar no exceda del 10% (diez por ciento), de acuerdo con las siguientes consideraciones:

| Esquema de Fuentes de Abastecimiento | Primer lugar | Segundo lugar | Tercer lugar | Cuarto lugar | Quinto lugar |
|--------------------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| Cinco Fuentes                        | 30 %         | 25 %          | 20 %         | 15 %         | 10 %         |
| Cuatro Fuentes                       | 40 %         | 25 %          | 20 %         | 15 %         | -----        |
| Tres Fuentes                         | 50 %         | 30 %          | 20 %         | -----        | -----        |
| Dos Fuentes                          | 60 %         | 40 %          | -----        | -----        | -----        |

En caso de que no exista más de una oferta solvente o no se haya cotizado la totalidad de la partida, se podrá adjudicar a uno o más LICITANTES que hayan presentado propuestas solventes, siempre que su precio no exceda en más de un diez por ciento (10%) respecto del precio más bajo de la propuesta solvente.

### 26.2. CONFIDENCIALIDAD.

EL PROVEEDOR y el personal relacionado con este respecto a la fabricación y distribución, se obligan a no realizar ningún tipo de contacto con los pacientes, familiares, tutores o representantes legales a los que se les prescriba los bienes objeto de contratación o que sean susceptibles de prescripción, a excepción de la gestión de entrega a domicilio, acotada a ese beneficio.



El contacto del PROVEEDOR con cada ENTIDAD PARTICIPANTE se realizará por conducto de su contacto oficial, apoderado o representante legal, a través de los canales oficiales y se encontrará acotado al cumplimiento de los contratos que deriven del proceso de contratación, debiendo documentar este conforme al PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES.

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

### **26.3. MARGEN DE PREFERENCIA A BIENES DE ORIGEN NACIONAL.**

Para efectos de adjudicación se considerará un margen de preferencia de hasta el quince por ciento en el precio de los bienes de aquellos participantes que ofertan bienes de origen nacional respecto de los bienes de importación, en términos de lo dispuesto en el artículo 17 de la LAASSP y conforme a las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal (REGLAS) publicadas el 28 de diciembre de 2010 en el Diario Oficial de la Federación.

**TODOS LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE ANEXO SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO PARA EL LICITANTE, EL INCUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN LOS NUMERALES 2, 3, 4, 5, 6, 9 Y 10 SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO.**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
COMITÉ DE BIENESTAR Y MEDICAMENTOS



**Formalización del Anexo Técnico de MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS por parte de los representantes de las PARTICIPANTES.**

Por "BIRMEX"

**Lic. Marisol Ramírez Serralde**  
Directora de Administración y Finanzas

Por "IMSS"

**Mtro. Fernando Lorenzana Rojas**  
Titular de la Unidad de Adquisiciones de la  
Dirección de Administración  
En suplencia por ausencia del Titular de la Dirección de  
Administración, conforme al oficio 0952171000/1747 del 17  
de diciembre de 2025.

Por "ISSSTE"

**Lic. Omar Butrón Fosado**  
Director de Administración y Finanzas

Por "IMSS-BIENESTAR"

**Lic. Christian Leslie García Romero**  
Titular de la Unidad de Administración y  
Finanzas

Por "PEMEX"

**Dra. Jordana Lemus Sandoval**  
Subgerente de Asistencia Médica

Por "CONASAMA"

**Mtro. Francisco José Gutiérrez Rodríguez**  
Titular de Comisión Nacional de Salud Mental y  
Adicciones



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manzano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
INSTRUMENTOS DE MEDICINA  
PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO



Por "DGCOES"

**Mtra. Verónica Elizabeth Arciniega Godoy**  
Directora General de Coordinación de  
Operaciones y Enlace Sectorial

Por "HGMEI"

**Ing. Juan Manuel Rivera Garrido**  
Director de Administración y Finanzas

Por "INRLGII"

**Lic. Humberto Moheno Diez**  
Director de Administración

Por "INCICH"

**L.C. Armando Acevedo Valadez**  
Director de Administración

Por "INGER"

**M.A.P. Erika Plata Córdoba**  
Subdirectora de Administración

Por "HIMFG"

**L.C. Juan Antonio Gama Gómez**  
Subdirector de Recursos Materiales  
En suplencia por ausencia del Subdirector de Recursos  
Financieros, Encargado del Despacho de la Dirección de  
Administración, conforme al oficio 5000/879/2025 de fecha  
18 de diciembre de 2025



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
ASOCIACIÓN DE EMPRESAS  
DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO, S.C.



Por "HJM"

**C.P. Maricarmen Cruz Maldonado**  
Directora de Administración

Por "INCAN"

**Lic. Edgar Gracida Ortiz**  
Encargado del Despacho de los Asuntos  
Inherentes de la Unidad de Administración y  
Finanzas

Por "INCMNSZ"

**C.P. Ricardo García Lacheño**  
Director de Administración

Por "INER"

**M.A.H. Sandra Angélica Zamora  
Rodríguez**  
Directora de Administración

Por "INNNMVS"

**Dra. Karla Avril Osnaya Negrete**  
Directora de Administración

Por "INP"

**Lic. Gregorio Castañeda Hernández**  
Director de Administración



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

Página 32



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SALUD DE LOS TRABAJADORES



Por "INPER"

Por "INPRFM"

**Lic. María de Lurdes Olmedo Cruz**  
Directora de Administración y Finanzas

**Mtra. América Nelly Pérez Manjarrez**  
Directora de Administración

Por "HGMGG"

**C.P. Beatriz Eugenia Herrera Pérez**  
Directora de Administración



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

**FORMATO 2**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA MEDICAMENTOS**  
**PROCEDIMIENTO NO. XXXX**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.**  
**PRESENTE**

(NOMBRE DEL QUE SUSCRIBE) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE (RAZÓN SOCIAL), ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS ANEXOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DE DEMANDA AGREGADA.

NOMBRE DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_ [1]  
R.F.C.: \_\_\_\_\_ [1]  
R.F.C. del titular del RS: \_\_\_\_\_ [1]  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ [1]  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ [1]  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ [1]

HOJA NÚMERO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ [2]  
FECHA: \_\_\_\_\_ [3]

| [4]               | [5]                | [6]    | [7]          | [8]               | [9]                             | [10]                         | [11]                              | [12]       | [13]           | [14]                         | [15]                              |
|-------------------|--------------------|--------|--------------|-------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------|------------------------------|-----------------------------------|
| NÚMERO DE PARTIDA | CLAVE (12 DÍGITOS) | NOMBRE | PRESENTACIÓN | CANTIDAD OFERTADA | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO | CÓDIGO DE BARRAS (CUANDO APLIQUE) | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO | CÓDIGO DE BARRAS (CUANDO APLIQUE) |
|                   |                    |        |              |                   |                                 |                              |                                   |            |                |                              |                                   |

\_\_\_\_\_  
[16]

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE**



2025  
La Mujer Indígena



FORMATO 2 - PROPUESTA TÉCNICA  
(Instructivo de llenado)

| 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 la cotización o propuesta.                                                                                                                                    |
| 4      | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en la Demanda Agregada del Anexo Técnico.                                                                              |
| 5      | Indicar la clave ofertada a 12 dígitos con base en la Demanda Agregada del Anexo Técnico, 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 con base en la Demanda Agregada del Anexo Técnico.                                                                                           |
| 8      | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación.                                           |
| 09     | Cantidad Máxima Ofertada.                                                                                                                                                                         |
| 10     | Cantidad Mínima Ofertada.                                                                                                                                                                         |
| 11     | Anotar Marca de la partida ofertada o denominación distintiva. Indicada en el RS para los bienes que requieren este y en la etiqueta para los que no lo requieren                                 |
| 12     | Anotar el Fabricante de la partida ofertada.                                                                                                                                                      |
| 13     | Indicar el país de origen del bien que está ofertando.                                                                                                                                            |
| 14     | Número de registro sanitario presentado (cuando aplique.)                                                                                                                                         |
| 15     | Anotar el Código de Barras del insumo ofertado (cuando aplique).                                                                                                                                  |
| 16     | Nombre y firma del representante legal del licitante.                                                                                                                                             |

✱

Handwritten signatures and stamps, including a circular stamp with the date 2025 and the text "La Mujer Indígena".

FORMATO 3  
PROPUESTA ECONÓMICA PARA MEDICAMENTOS

PROCEDIMIENTO NO. XXXX

Ciudad de México, a de de

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.

PRESENTE

(Nombre de que suscribe) en mi carácter de representante legal de (Razón social), me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de requisitos de la presente convocatoria

|                                 |  |                               |  |
|---------------------------------|--|-------------------------------|--|
| NOMBRE DEL LICITANTE: _____ [1] |  | HOJA No.: _____ DE: _____ [2] |  |
| DIRECCIÓN: _____ [1]            |  | FECHA: _____ [3]              |  |
| R.F.C.: _____ [1]               |  |                               |  |
| EMAIL: _____ [1]                |  |                               |  |

| No. Partida (4) | Clave (12 dígitos) (5) | Descripción del bien ofertado [6] | Presentación ofertada [7] |          | Cantidad Solicitada |             | Cantidad Ofertada |             | Unidad de Medida [12] | Registro Sanitario [13] | Fabricante del bien [14] | Precio Unitario [15] | Importe total |             |
|-----------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------|---------------------|-------------|-------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|-------------|
|                 |                        |                                   | Unidad                    | Cantidad | Mínimo (08)         | Máximo (09) | Mínimo (10)       | Máximo (11) |                       |                         |                          |                      | Mínimo [16]   | Máximo [17] |
|                 |                        |                                   |                           |          |                     |             |                   |             |                       |                         |                          |                      |               |             |
|                 |                        |                                   |                           |          |                     |             |                   |             |                       |                         |                          | SUBTOTAL (18)        |               |             |
|                 |                        |                                   |                           |          |                     |             |                   |             |                       |                         |                          | IVA (19)             |               |             |
|                 |                        |                                   |                           |          |                     |             |                   |             |                       |                         |                          | GRAN TOTAL (20)      |               |             |

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

Manifiestamos 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 [21]

Nombre, firma y número de Testimonio Notarial del Representante Legal del LICITANTE que cuenta con facultades para comprometerlo





FORMATO 3 - PROPUESTA ECONOMICA  
(Instructivo de llenado)

| 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 económica.                                                                                                                                  |
| 3      | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta.                                                                                                                                            |
| 4      | Indicar el número de partida ofertada correspondiente a la clave, con base en la Demanda Agregada del Anexo Técnico.                                                                                   |
| 5      | Indicar la clave a 12 dígitos correspondiente a los BIENES objeto de la contratación.                                                                                                                  |
| 6      | Indicar la descripción del BIEN ofertado, cumpliendo estrictamente con la Demanda Agregada del Anexo Técnico.                                                                                          |
| 7      | Indicar la presentación del BIEN ofertado con base en la Demanda Agregada del Anexo Técnico, en correspondencia a cada columna: Unl.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| 8      | Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada del Anexo Técnico).                                                                                                 |
| 9      | Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada del Anexo Técnico).                                                                                                 |
| 10     | Cantidad Máxima Ofertada.                                                                                                                                                                              |
| 11     | Cantidad Mínima Ofertada.                                                                                                                                                                              |
| 12     | Unidad de Medida, conforme a la Demanda Agregada del Anexo Técnico.                                                                                                                                    |
| 13     | Indicar el Número del Registro Sanitario del BIEN ofertado                                                                                                                                             |
| 14     | Indicar el nombre (razón social) del Fabricante de los BIENES ofertados                                                                                                                                |
| 15     | Indicar el Precio Unitario de la partida que oferta (sin incluir el IVA)                                                                                                                               |
| 16     | Importe Global Mínimo (sin incluir el IVA).                                                                                                                                                            |
| 17     | Importe Global Máximo (sin incluir el IVA).                                                                                                                                                            |
| 18     | Subtotal sin IVA                                                                                                                                                                                       |
| 19     | Impuesto al Valor Agregado (IVA).                                                                                                                                                                      |
| 20     | Importe global con IVA                                                                                                                                                                                 |
| 21     | Indicar nombre del representante legal del LICITANTE y firma del mismo (aplica firma digital).                                                                                                         |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and stamps]*



**FORMATO 4**

**MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES MEDICAMENTOS**

(EN ORIGINAL, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE)

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.**

**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 LICITANTE), MANIFIESTO, que los bienes objeto de esta contratación, correspondientes a las siguientes partidas cumplen con lo establecido en la siguiente normatividad:

| NORMATIVIDAD A DAR CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     | A QUIEN APLICA                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Ley General de Salud.                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     | 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 todas las partidas.                 |
| Ley de Infraestructura de la Calidad.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     | Para todas las partidas.                 |
| Reglamentos de la Ley General de Salud.                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     | Para todas las partidas.                 |
| Reglamento de Insumos para la Salud.                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     | Para todas las partidas.                 |
| Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de Actividades, Establecimientos de Productos y Servicios                                                                           |                                                                                                                                                     | Para todas las partidas.                 |
| Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad.                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     | 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 PARA OBTENER EL PERMISO DE IMPORTACIÓN DE INSUMOS PARA LA SALUD DESTINADOS A GARANTIZAR EL ABASTO DEL SECTOR PÚBLICO, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 04 de diciembre de 2024. |                                                                                                                                                     | Para las partidas que aplique.           |
| NOM-036-SSA2-2012                                                                                                                                                                                         | Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano.                      | Para las partidas que aplique.           |
| NOM-072-SSA1-2012                                                                                                                                                                                         | Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.                                                                                               | Para todas las partidas.                 |
| NOM-131-SSA1-2012                                                                                                                                                                                         | Productos y servicios. Fórmulas para lactantes, de continuación y para necesidades especiales de nutrición. Alimentos y bebidas no alcohólicas para | Para las claves que en su caso apliquen. |



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México. [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)



| NORMATIVIDAD A DAR CUMPLIMIENTO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A QUIEN APLICA                             |       |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|
|                                 | lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales. Etiquetado y métodos de prueba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |       |
| NOM-177-SSA1-2013               | Que 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-257-SSA1-2014               | En materia de medicamentos biotecnológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Para medicamentos biotecnológicos.         |       |
| NOM-059-SSA1-2015               | Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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 de fármacos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Para todas las partidas.                   |       |
| NOM-220-SSA1-2016               | Instalación y operación de la Farmacovigilancia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Para todas las partidas.                   |       |
| 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.             |       |
| NOM-243-SSA1-2010               | Productos y servicios. Leche, fórmula láctea, producto lácteo combinado y derivados lácteos. Disposiciones y especificaciones sanitarias. Métodos de prueba.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Para las partidas que aplique.             |       |
| NOM-251-SSA1-2009               | Prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Para las partidas que aplique.             |       |
| Partida                         | Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Denominación                               | Norma |
| 1                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |       |

Manifestando mi conformidad de que cuando el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** lo determine procedente, los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar sus condiciones. Debiendo ser rechazadas, si no cumplen con las condiciones establecidas.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE





**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
ASOCIACIÓN DE INDUSTRIAS  
FARMACÉUTICAS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.



**CARTA DE RESPALDO DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO**  
**MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.**

**PRESENTE**

En relación con la contratación de \_\_\_\_\_, el suscrito (Nombre) \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa (Nombre o Razón Social del Titular del Registro Sanitario) \_\_\_\_\_, 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 o Razón Social del Titular del Registro Sanitario) \_\_\_\_\_, con Registro Federal de Contribuyentes (citar el R.F.C. del titular del registro sanitario que otorga el respaldo/ no aplica cuando el titular del registro sanitario sea del extranjero), respaldamos la propuesta del licitante (citar el nombre completo del licitante, así mismo que contamos con la capacidad de producción y suministro suficiente disponible para que nuestro respaldado (indicar nombre completo) cumpla plenamente con los compromisos contraídos con los Entes públicos representados por **LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.** en las cantidades y conforme a las condiciones de contratación establecidas en el ANEXO TÉCNICO, respecto de los siguientes bienes:

| Partida | Clave | Descripción | Cantidad Solicitada | Cantidad Ofertada | Cantidad Respaldada | Registro Sanitario | Denominación Genérica | Denominación Distintiva | País de Origen |
|---------|-------|-------------|---------------------|-------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|
|         |       |             |                     |                   |                     |                    |                       |                         |                |

Asimismo, mi representada se compromete a: Garantizar la entrega de insumos durante la vigencia del contrato, por la cantidad máxima requerida en el ANEXO TÉCNICO.

- 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.
- Manifestación de que los bienes ofertados cumplen con lo establecido en el ANEXO TÉCNICO.
- 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 EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Manana Escobedo No. 20, Col. Popotla, CP. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México [www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

Página 40

Apéndice 1 Demanda Agregada  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS



| CLAVE           | DESCRIPCIÓN           | CCINSHAE | MIN   | MAX     | 1,060,150 | 1,255,722 | 3,139,285 | 9,094,347 | 22,735,727 | 6,192,136 | 15,480,218 | 7,096 | 17,740 | 12,795 | SPPS-CONASAMA | MIN | MAX | 16,986,292 | 42,465,092 |
|-----------------|-----------------------|----------|-------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|-------|--------|--------|---------------|-----|-----|------------|------------|
|                 |                       |          |       |         |           |           |           |           |            |           |            |       |        |        |               |     |     |            |            |
| 010.000.0083.00 | NICOTINA. PARCH. Ca   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 256        | 640        |
| 010.000.0084.00 | NICOTINA. PARCH. Ca   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 256        | 640        |
| 010.000.0232.00 | ISOFURANO. LIQUIDO    | 536      | 1,334 | 100     | 250       | 984       | 2,460     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,620      | 4,044      |
| 010.000.0254.00 | VECURONIO. SOLUCIÓN   | 7        | 16    | 0       | 0         | 170       | 425       | 0         | 0          | 2,544     | 6,359      | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 2,721      | 6,800      |
| 010.000.0402.00 | CLOFENAMINA. TABLET   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 1,932     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,932      | 4,829      |
| 010.000.0426.00 | AMINOFILINA. SOLUCIÓN | 7        | 17    | 0       | 0         | 0         | 45        | 112       | 0          | 1,410     | 3,523      | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,462      | 3,652      |
| 010.000.0430.00 | SALBUTAMOL. SOLUCIÓN  | 46       | 115   | 0       | 0         | 0         | 84        | 210       | 0          | 3,782     | 9,452      | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 3,912      | 9,777      |
| 010.000.0447.00 | SALMETEROL. FLUTICAS  | 20       | 50    | 0       | 0         | 0         | 31        | 77        | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 51         | 127        |
| 010.000.0450.00 | FLUTICASONA. SUSPEN   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 9,576     | 23,940     | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 9,576      | 23,940     |
| 010.000.0502.00 | DIGOXINA. TABLET. G.  | 0        | 0     | 0       | 0         | 0         | 14,832    | 37,080    | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 14,832     | 37,080     |
| 010.000.0524.00 | CLORURO DE POTASIO.   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 1,148     | 2,868     | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,148      | 2,868      |
| 010.000.0592.00 | ISOSORBIDA. TABLET    | 24       | 60    | 0       | 0         | 0         | 2,354     | 5,884     | 0          | 10,520    | 26,298     | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 12,898     | 32,242     |
| 010.000.0611.00 | EPINEFRINA. SOLUCIÓN  | 28       | 68    | 0       | 0         | 0         | 96        | 239       | 0          | 1,204     | 3,010      | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,328      | 3,317      |
| 010.000.0614.00 | DOPAMINA. SOLUCIÓN    | 0        | 0     | 0       | 0         | 0         | 128       | 320       | 0          | 1,376     | 3,437      | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,504      | 3,757      |
| 010.000.0626.01 | DOBUTAMINA. SOLUCIÓN  | 1,472    | 3,665 | 47,577  | 118,941   | 17,071    | 0         | 0         | 0          | 6,476     | 16,188     | 0     | 0      | 10     | 21            | 0   | 0   | 72,606     | 181,492    |
| 010.000.0801.01 | BAÑO COLOIDE. POLV    | 111      | 274   | 0       | 0         | 0         | 106       | 264       | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 111        | 274        |
| 010.000.0865.00 | PERMETRINA. SOLUCIÓN  | 71       | 176   | 0       | 0         | 0         | 130       | 324       | 0          | 0         | 0          | 84    | 210    | 0      | 0             | 0   | 0   | 106        | 264        |
| 010.000.0901.00 | PODOFILINA. SOLUCIÓN  | 0        | 0     | 0       | 0         | 0         | 82        | 204       | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 82         | 204        |
| 010.000.0904.00 | ACIDO RETINICO. CRE   | 0        | 0     | 0       | 0         | 0         | 159       | 396       | 0          | 11,545    | 28,861     | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 11,704     | 29,357     |
| 010.000.1094.01 | CABERGOLINA. TABLET   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 296       | 738       | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 296        | 738        |
| 010.000.1210.01 | PIRAVIRIO. TABLET. G  | 93       | 230   | 0       | 0         | 0         | 653       | 1,632     | 0          | 344,537   | 861,341    | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 345,283    | 863,203    |
| 010.000.1263.00 | BISMUTO. SUSPENSIÓN   | 2,728    | 6,814 | 3,602   | 9,004     | 296,857   | 742,142   | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 303,187    | 757,960    |
| 010.000.1270.00 | SENOSIDOS A-B. SOLUC  | 1,725    | 4,297 | 106,590 | 266,474   | 4,106     | 197       | 492       | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 197        | 492        |
| 010.000.1363.00 | LIDOCAINA - HIDROCO   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 33,791    | 84,476     | 500   | 1,250  | 0      | 0             | 0   | 0   | 152,569    | 381,404    |
| 010.000.1563.00 | NITROFURAL. OVULO. C  | 28       | 68    | 0       | 0         | 0         | 58        | 144       | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 86         | 212        |
| 010.000.1706.00 | ACIDO FOLICO. TABLET  | 40       | 100   | 0       | 0         | 0         | 376       | 940       | 0          | 642,293   | 1,605,731  | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 642,709    | 1,606,771  |
| 010.000.1706.01 | ACIDO FOLICO. TABLET  | 2,190    | 5,475 | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 2,190      | 5,475      |
| 010.000.1711.00 | ACIDO FOLICO. TABLET  | 0        | 0     | 0       | 0         | 0         | 705,612   | 1,764,028 | 0          | 187,088   | 467,720    | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 892,700    | 2,231,748  |
| 010.000.1764.01 | DOXORUBICINA O DOX    |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 0          | 0          |
| 010.000.1767.01 | BLEOMICINA. SOLUCIÓN  |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 3,044     | 7,608     | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 3,044      | 7,608      |
| 010.000.1770.00 | VINBLASTINA. SOLUCIÓN |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 16,051    | 40,127    | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 16,051     | 40,127     |
| 010.000.1929.00 | AMIPICILINA. TABLET   |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 91,900    | 229,749   | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 91,900     | 229,749    |
| 010.000.1930.00 | CEFALEXINA. TABLET    |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 1,460     | 3,648     | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 1,460      | 3,648      |
| 010.000.1954.00 | GENTAMICINA. SOLUCIÓN |          | 0     | 0       | 0         | 0         | 2,060     | 5,148     | 0          | 0         | 0          | 0     | 0      | 0      | 0             | 0   | 0   | 2,060      | 5,148      |

Apéndice 1 Demanda Agregada  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS

| CLAVE             | DESCRIPCIÓN          | CGSHAE |        | INSS  |        | INSS BIENESTAR |           | ISSSTE    |           | PEMEX |     | SPPS-CONASAMA |     | TOTAL     |            |
|-------------------|----------------------|--------|--------|-------|--------|----------------|-----------|-----------|-----------|-------|-----|---------------|-----|-----------|------------|
|                   |                      | MIN    | MAX    | MIN   | MAX    | MIN            | MAX       | MIN       | MAX       | MIN   | MAX | MIN           | MAX | MIN       | MAX        |
| 010.000.1955.00   | GENTAMICINA. SOLUCI  | 0      | 0      | 0     | 0      | 788            | 1,968     | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 788       | 1,968      |
| 010.000.1956.01   | AMIKACINA. SOLUCI    | 0      | 0      | 0     | 0      | 9,644          | 24,108    | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 9,644     | 24,108     |
| 010.000.2111.4.00 | FELODIPINO. TABLETA  | 935    | 2,332  | 0     | 0      | 0              | 0         | 288,470   | 721,173   | 0     | 0   | 0             | 0   | 288,470   | 721,173    |
| 010.000.2118.00   | ACEITE DE ALMENDRAS  | 0      | 0      | 0     | 0      | 300,014        | 750,035   | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 300,014   | 750,035    |
| 010.000.2126.00   | ACEICLOVIR. COMPRIMI | 0      | 0      | 0     | 0      | 16,462         | 41,154    | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 16,462    | 41,154     |
| 010.000.2129.00   | AMOXICILINA. ÁCIDO   | 0      | 0      | 0     | 0      | 82,075         | 205,186   | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 82,075    | 205,186    |
| 010.000.2141.00   | BETAMETASONA. SOLU   | 0      | 0      | 0     | 0      | 924            | 2,310     | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 924       | 2,310      |
| 010.000.2169.00   | LEVOCARNITINA. SOLU  | 228    | 570    | 0     | 0      | 106            | 264       | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 334       | 834        |
| 010.000.2172.00   | ALCOHOL POLIVINILIC  | 481    | 1,200  | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 481       | 1,200      |
| 010.000.2186.01   | PREDNISOLONA-SULFA   | 0      | 0      | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 0         | 0          |
| 010.000.2198.00   | OXIMETAZOLINA. SOLU  | 3,871  | 9,683  | 1,426 | 3,565  | 638            | 1,593     | 12,475    | 31,186    | 0     | 0   | 2             | 3   | 18,418    | 46,030     |
| 010.000.2199.00   | OXIMETAZOLINA. SOLU  | 336    | 840    | 470   | 1,174  | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 806       | 2,014      |
| 010.000.2205.00   | DEFERASIROX. COMPR   | 0      | 0      | 0     | 0      | 37             | 92        | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 37        | 92         |
| 010.000.2304.00   | ESPIRONOLACTONA. TA  | 0      | 0      | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 0         | 0          |
| 010.000.2308.00   | FUROSEMIDA. SOLUCI   | 310    | 774    | 0     | 0      | 119,960        | 299,900   | 44,846    | 112,112   | 0     | 0   | 0             | 0   | 165,116   | 412,786    |
| 010.000.2350.00   | SOLUCIÓN PARA DIALIS | 0      | 0      | 0     | 0      | 47             | 117       | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 47        | 117        |
| 010.000.2503.00   | ALOPURINOL. TABLETA  | 0      | 0      | 0     | 0      | 51             | 126       | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 51        | 126        |
| 010.000.2504.00   | KETOPROFENO. CAPSUL  | 3,453  | 8,613  | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 3,453     | 8,613      |
| 010.000.2542.00   | TELISARTÁN/ HIDROCL  | 5,711  | 14,261 | 0     | 0      | 2,924,117      | 7,310,292 | 1,701,381 | 4,253,452 | 0     | 0   | 36            | 90  | 4,631,245 | 11,578,095 |
| 010.000.2620.00   | ÁCIDO VALPROICO. CÁL | 0      | 0      | 0     | 0      | 1,918          | 4,795     | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 1,918     | 4,795      |
| 010.000.2624.00   | FENTIDINA. SOLUCIÓN  | 0      | 0      | 0     | 0      | 13,728         | 34,320    | 38,154    | 95,383    | 0     | 0   | 0             | 0   | 51,882    | 128,703    |
| 010.000.2628.00   | OXCARBAZEPINA. SUSP  | 0      | 0      | 0     | 0      | 308            | 768       | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 308       | 768        |
| 010.000.2641.01   | ROTIGOTINA. PARCHIE. | 638    | 1,593  | 0     | 0      | 0              | 0         | 3,928     | 9,818     | 0     | 0   | 0             | 0   | 4,566     | 11,411     |
| 010.000.2642.00   | ROTIGOTINA. PARCHIE. | 351    | 871    | 0     | 0      | 0              | 0         | 2,241     | 5,600     | 0     | 0   | 0             | 0   | 2,592     | 6,471      |
| 010.000.2643.00   | ROTIGOTINA. PARCHIE. | 140    | 343    | 0     | 0      | 0              | 0         | 3,709     | 9,272     | 0     | 0   | 0             | 0   | 3,849     | 9,615      |
| 010.000.2655.00   | ENTACAPONA. LEVODO   | 0      | 0      | 0     | 0      | 0              | 0         | 262       | 652       | 0     | 0   | 0             | 0   | 262       | 652        |
| 010.000.2710.00   | VITAMINAS Y MINERAL  | 0      | 0      | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 0         | 0          |
| 010.000.2715.00   | VITAMINA E. GRAGEA O | 388    | 966    | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 388       | 966        |
| 010.000.2736.01   | DIETA ELEMENTAL. POL | 0      | 0      | 0     | 0      | 53             | 132       | 1,776     | 4,438     | 0     | 0   | 0             | 0   | 1,829     | 4,570      |
| 010.000.2739.00   | DIETA POLIMÉRICA A B | 2,421  | 6,050  | 0     | 0      | 1,042          | 2,604     | 110,361   | 275,902   | 0     | 0   | 0             | 0   | 113,824   | 284,556    |
| 010.000.2852.00   | PILOCARPINA. SOLUCI  | 0      | 0      | 1,752 | 4,379  | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 1,752     | 4,379      |
| 010.000.2871.00   | FENILEFRINA. SOLUCI  | 1,507  | 3,763  | 7,408 | 18,518 | 719            | 1,796     | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 9,634     | 24,077     |
| 010.000.2899.00   | CLORURO DE SODIO. P  | 80     | 200    | 0     | 0      | 58             | 144       | 1,609     | 4,020     | 0     | 0   | 8             | 18  | 1,755     | 4,382      |
| 010.000.3046.00   | CISPLATINO. SOLUCIÓN | 0      | 0      | 0     | 0      | 30,327         | 75,816    | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 30,327    | 75,816     |
| 010.000.3143.00   | EPINASTINA. TABLETA  | 0      | 0      | 0     | 0      | 0              | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 0         | 0          |
| 010.000.3150.00   | LEVOCETIRIZINA. TABL | 0      | 0      | 0     | 0      | 17,398         | 43,493    | 0         | 0         | 0     | 0   | 0             | 0   | 17,398    | 43,493     |

Apéndice 1 Demanda Agregada  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS



| CLAVE           | DESCRIPCIÓN           | CCINSHRE |         | IMSS    |           | IMSS BIENESTAR |           | ISSSTE  |           | PEMEX |        | SPES-CONASAMA |     | TOTAL     |           |
|-----------------|-----------------------|----------|---------|---------|-----------|----------------|-----------|---------|-----------|-------|--------|---------------|-----|-----------|-----------|
|                 |                       | MIN      | MAX     | MIN     | MAX       | MIN            | MAX       | MIN     | MAX       | MIN   | MAX    | MIN           | MAX | MIN       | MAX       |
| 010.000.3412.00 | INDOMETACINA, SOLUC   | 14       | 30      | 0       | 0         | 0              | 0         | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 14        | 30        |
| 010.000.3419.00 | NAPROXENO, SUSPENSI   | 19       | 47      | 0       | 0         | 15             | 36        | 0       | 0         | 6,000 | 15,000 | 0             | 0   | 6,034     | 15,083    |
| 010.000.3433.00 | METILPREDNISOLONA,    | 108      | 266     | 0       | 0         | 51,249         | 128,121   | 47,697  | 119,242   | 0     | 0      | 0             | 0   | 99,054    | 247,629   |
| 010.000.3507.00 | LEVONORGESTREL Y ET   | 0        | 0       | 0       | 0         | 0              | 0         | 17,000  | 42,500    | 0     | 0      | 0             | 0   | 17,000    | 42,500    |
| 010.000.3509.00 | MEDROXIPROGESTERO     | 466      | 1,160   | 189,685 | 474,212   | 0              | 0         | 13,400  | 33,500    | 0     | 0      | 0             | 0   | 203,551   | 508,872   |
| 010.000.3515.00 | NORETISTERONA Y EST   | 0        | 0       | 0       | 0         | 0              | 0         | 24,000  | 60,000    | 0     | 0      | 0             | 0   | 24,000    | 60,000    |
| 010.000.3603.00 | GLUCOSA, SOLUCIÓN I   | 2,129    | 5,321   | 0       | 0         | 8,391          | 20,976    | 25,483  | 63,654    | 0     | 0      | 0             | 0   | 35,983    | 89,951    |
| 010.000.3604.00 | GLUCOSA, SOLUCIÓN I   | 939      | 2,347   | 0       | 0         | 6,365          | 15,912    | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 7,304     | 18,259    |
| 010.000.3606.00 | GLUCOSA, SOLUCIÓN I   | 0        | 0       | 0       | 0         | 2,388          | 5,968     | 7,858   | 19,643    | 0     | 0      | 0             | 0   | 10,246    | 25,611    |
| 010.000.3607.00 | GLUCOSA, SOLUCIÓN I   | 16,731   | 41,822  | 0       | 0         | 12,576         | 31,440    | 52,647  | 131,616   | 0     | 0      | 0             | 0   | 81,954    | 204,878   |
| 010.000.3610.00 | CLORURO DE SODIO, S   | 14,245   | 35,608  | 0       | 0         | 537,711        | 1,344,277 | 165,307 | 413,266   | 0     | 0      | 0             | 0   | 717,263   | 1,793,151 |
| 010.000.3612.00 | CLORURO DE SODIO Y    | 169      | 422     | 0       | 0         | 5,237          | 13,092    | 37,400  | 93,496    | 0     | 0      | 0             | 0   | 42,806    | 107,010   |
| 010.000.3614.00 | SOLUCIÓN HARTMANN     | 0        | 0       | 0       | 0         | 0              | 0         | 42,585  | 106,460   | 0     | 0      | 0             | 0   | 42,585    | 106,460   |
| 010.000.3618.00 | BICARBONATO DE SOD    | 5,465    | 13,659  | 0       | 0         | 4,384          | 10,960    | 24,196  | 60,488    | 0     | 0      | 0             | 0   | 34,045    | 85,107    |
| 010.000.3619.00 | BICARBONATO DE SOD    | 11       | 26      | 0       | 0         | 956            | 2,388     | 1,557   | 3,892     | 0     | 0      | 0             | 0   | 2,524     | 6,306     |
| 010.000.3620.00 | GLUCONATO DE CALCIO   | 41       | 102     | 0       | 0         | 533            | 1,332     | 2,689   | 6,719     | 0     | 0      | 0             | 0   | 3,263     | 8,153     |
| 010.000.3624.00 | GLUCOSA, SOLUCIÓN I   | 12,735   | 31,833  | 0       | 0         | 0              | 0         | 8,428   | 21,066    | 0     | 0      | 0             | 0   | 21,163    | 52,899    |
| 010.000.3627.00 | CLORURO DE SODIO, S   | 229,260  | 573,148 | 0       | 0         | 1,986,746      | 4,966,865 | 627,024 | 1,567,557 | 0     | 0      | 0             | 0   | 2,843,030 | 7,107,570 |
| 010.000.3630.00 | GLUCOSA, SOLUCIÓN I   | 2,291    | 5,724   | 0       | 0         | 414            | 1,035     | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 2,705     | 6,759     |
| 010.000.3664.00 | POLIGELINA, SOLUCIÓN  | 0        | 0       | 0       | 0         | 3              | 7         | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 3         | 7         |
| 010.000.3830.00 | L-ORNITINA-L-ASPARTA  | 621      | 1,551   | 0       | 0         | 0              | 0         | 1,353   | 3,381     | 0     | 0      | 0             | 0   | 1,974     | 4,932     |
| 010.000.4024.04 | EZETIMIBA, TABLETA, C | 2,445    | 6,108   | 419,576 | 1,048,940 | 60,668         | 151,668   | 60,721  | 151,801   | 0     | 0      | 0             | 0   | 543,410   | 1,358,517 |
| 010.000.4107.00 | AMIODARONA, SOLUCI    | 64       | 159     | 0       | 0         | 4,615          | 11,536    | 3,753   | 9,381     | 0     | 0      | 0             | 0   | 8,432     | 21,076    |
| 010.000.4111.00 | TRINITRATO DE GLICER  | 0        | 0       | 0       | 0         | 16,867         | 42,166    | 11,688  | 29,217    | 0     | 0      | 0             | 0   | 28,555    | 71,383    |
| 010.000.4112.00 | RESINA DE COLESTIRAM  | 0        | 0       | 0       | 0         | 32             | 79        | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 32        | 79        |
| 010.000.4113.00 | POLIDOCANOL, SOLUCI   | 39       | 93      | 73      | 182       | 754            | 1,884     | 163     | 407       | 0     | 0      | 0             | 0   | 1,029     | 2,566     |
| 010.000.4120.00 | ISOSORBIDA, MONONIT   | 504      | 1,260   | 0       | 0         | 0              | 0         | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 504       | 1,260     |
| 010.000.4131.01 | PIMECROLIMUS, CREMA   | 406      | 1,010   | 0       | 0         | 0              | 0         | 84,021  | 212,300   | 0     | 0      | 0             | 0   | 85,327    | 213,310   |
| 010.000.4141.00 | MONOMETASONA, SUSPEN  | 0        | 0       | 0       | 0         | 30,654         | 76,634    | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 30,654    | 76,634    |
| 010.000.4153.00 | SITAGLIPTINA, COMPRIM | 40       | 100     | 0       | 0         | 0              | 0         | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 40        | 100       |
| 010.000.4153.01 | SITAGLIPTINA, COMPRIM | 3,929    | 9,818   | 0       | 0         | 0              | 0         | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 3,929     | 9,818     |
| 010.000.4160.00 | FLUDROCORTISONA, C    | 170      | 424     | 3,949   | 9,871     | 520            | 1,298     | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 4,639     | 11,593    |
| 010.000.4174.00 | TERIPARATIDA, SOLUCI  | 0        | 0       | 0       | 0         | 459            | 1,146     | 2,740   | 6,850     | 0     | 0      | 0             | 0   | 3,199     | 7,996     |
| 010.000.4225.00 | IMATINIB, COMPRIMIDA  | 0        | 0       | 0       | 0         | 5,431          | 13,576    | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 5,431     | 13,576    |
| 010.000.4227.00 | IMATINIB, COMPRIMIDA  | 0        | 0       | 0       | 0         | 3,822          | 9,555     | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 3,822     | 9,555     |
| 010.000.4230.00 | ETOPOSÍDO, SOLUCIÓN   | 0        | 0       | 0       | 0         | 3,545          | 8,861     | 0       | 0         | 0     | 0      | 0             | 0   | 3,545     | 8,861     |

Apéndice 1 Demanda Agregada  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS

| CLAVE           | DESCRIPCIÓN          | 210   | CGSHAE | 1,060,150 | 1,255,722 | IMSS  | 3,139,285 | 9,094,347 | 22,735,727 | 6,192,135 | ISSTE   | 15,480,218 | 7,095 | 17,740 | 12,795 | 31,972 | 16,986,292 | 42,465,092 |
|-----------------|----------------------|-------|--------|-----------|-----------|-------|-----------|-----------|------------|-----------|---------|------------|-------|--------|--------|--------|------------|------------|
|                 |                      |       | MIN    | MAX       | MIN       | MAX   | MIN       | MAX       | MIN        | MAX       | MIN     | MAX        | MIN   | MAX    | MIN    | MAX    | MIN        | MAX        |
| 010.000.4251.00 | VANCOMICINA. SOLUCI  |       | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 87,254    | 218,134    | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 87,254     | 218,134    |
| 010.000.4255.00 | CIPROFLOXACINO. CAP  |       | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 0          | 0          |
| 010.000.4263.00 | ACICLOVIR. COMPRIMI  |       | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 0          | 0          |
| 010.000.4291.00 | LINEZOLID. SOLUCIÓN  |       | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 8,209     | 20,321     | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 8,209      | 20,321     |
| 010.000.4294.00 | CICLOSPORINA. EMULS  |       | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 1,856     | 4,639      | 600       | 1,500   | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 2,456      | 6,139      |
| 010.000.4304.01 | TOLTERODINA. TABLET  | 118   | 292    | 387,568   | 968,918   | 4,080 | 10,200    | 539       | 1,347      | 230,462   | 576,155 | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 622,228    | 1,555,565  |
| 010.000.4305.00 | OXIBUTININA. TABLET  | 7     | 17     | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 25         | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 0          | 1,304      |
| 010.000.4361.00 | ZOLMITRIPTANO. TABL  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 10        | 0          | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 10         | 25         |
| 010.000.4363.00 | ACETATO DE GLATIRAM  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 402       | 1,002   | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 402        | 1,002      |
| 010.000.4379.00 | RIVASTIGMINA. PARCHI | 175   | 432    | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 28,566    | 71,413  | 0          | 0     | 0      | 0      | 32     | 28,755     | 71,877     |
| 010.000.4380.00 | RIVASTIGMINA. PARCHI | 630   | 1,566  | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 29,080    | 72,698  | 0          | 0     | 0      | 0      | 32     | 29,724     | 74,296     |
| 010.000.4409.00 | TROPICAMIDA. SOLUCI  | 1,042 | 2,599  | 0         | 0         | 0     | 0         | 792       | 1,979      | 1,167     | 2,914   | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 3,001      | 7,492      |
| 010.000.4413.00 | BRIMONIDINA. SOLUCI  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 34        | 83         | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 34         | 83         |
| 010.000.4420.00 | BRIMONIDINA - TIMOL  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 82        | 204        | 99,860    | 249,648 | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 99,942     | 249,852    |
| 010.000.4433.00 | MESNA. SOLUCIÓN INY  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 5,117     | 12,791     | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 5,117      | 12,791     |
| 010.000.4435.00 | VINORELBINA. SOLUCI  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 422       | 1,053      | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 422        | 1,053      |
| 010.000.4437.00 | PALONQSETRÓN. SOLU   | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 13,325    | 33,312     | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 13,325     | 33,312     |
| 010.000.4445.00 | VINORELBINA. CÁPSUL  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 1,518     | 3,793      | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 1,518      | 3,793      |
| 010.000.4446.00 | VINORELBINA. CÁPSUL  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 1,668     | 4,168      | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 1,668      | 4,168      |
| 010.000.4464.00 | GALANTAMINA. CÁPSUL  | 34    | 84     | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 4,976     | 12,438  | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 5,010      | 12,522     |
| 010.000.4465.00 | GALANTAMINA. CÁPSUL  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 0          | 12,000    | 30,000  | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 12,000     | 30,000     |
| 010.000.4512.03 | ADALIMUMAB. SOLUCI   | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 690       | 1,725      | 5,664     | 14,158  | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 6,354      | 15,883     |
| 010.000.4514.00 | LEFLUNOMIDA. COMPR   | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 630       | 1,573      | 39,424    | 98,558  | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 40,054     | 100,131    |
| 010.000.5079.00 | CLOPIRIMINA. SOLU    | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 2,045     | 5,111      | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 2,045      | 5,111      |
| 010.000.5106.01 | ATORVASTATINA. TABL  | 303   | 756    | 0         | 0         | 0     | 0         | 1,224,108 | 3,060,270  | 349,814   | 874,531 | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 1,574,225  | 3,935,557  |
| 010.000.5126.00 | METOXALENO. CÁPSUL   | 5     | 10     | 560       | 1,398     | 0     | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 565        | 1,408      |
| 010.000.5176.00 | SUCRALFATO. TABLET   | 168   | 417    | 0         | 0         | 0     | 0         | 79,667    | 199,166    | 126,405   | 316,011 | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 206,240    | 515,594    |
| 010.000.5181.00 | OCTREOTIDA. SOLUCI   | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 1,642     | 4,104      | 1,487     | 3,715   | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 3,129      | 7,819      |
| 010.000.5238.00 | FACTOR IX O NONACOC  | 0     | 0      | 20,658    | 51,645    | 0     | 0         | 1,432     | 3,578      | 1,447     | 3,616   | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 23,537     | 58,839     |
| 010.000.5244.00 | INMUNOGLOBULINA G    | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 137       | 342        | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 137        | 342        |
| 010.000.5255.00 | TRIMETOPRIMA Y SULF  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 12,395    | 30,987     | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 12,395     | 30,987     |
| 010.000.5268.00 | GANCICLOVIR. SOLUCI  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 1,150     | 2,874      | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 1,150      | 2,874      |
| 010.000.5318.00 | VORICONAZOL. TABLET  | 0     | 0      | 0         | 0         | 0     | 0         | 3,422     | 8,555      | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 3,422      | 8,555      |
| 010.000.5331.00 | BERACTANT. SUSPENSI  | 0     | 0      | 4,488     | 11,219    | 0     | 0         | 5,799     | 14,496     | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 10,287     | 25,715     |
| 010.000.5356.00 | LAMOTRIGINA. TABLET  | 546   | 1,359  | 0         | 0         | 0     | 0         | 2,041     | 5,101      | 21,897    | 54,742  | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 24,484     | 61,202     |
| 010.000.5358.00 | LAMOTRIGINA. TABLET  | 224   | 558    | 0         | 0         | 0     | 0         | 84        | 208        | 0         | 0       | 0          | 0     | 0      | 0      | 0      | 308        | 766        |

Apéndice 1 Demanda Agregada  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS



| CLAVE           | DESCRIPCIÓN           | CCINSHAE | MIN     | MAX | 1,050,150 | 1,255,722 | 3,139,285 | 9,094,347 | 22,735,727 | 6,192,136 | ESSTE   | MIN | MAX | 7,096 | 17,740 | 12,795 | SPES-CONASAMA | MIN     | MAX     | TOTAL |
|-----------------|-----------------------|----------|---------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|---------|-----|-----|-------|--------|--------|---------------|---------|---------|-------|
| 010.000.5383.00 | MULTIVITAMINAS (POL)  | 10       | 25      | 0   | 0         | 0         | 0         | 34        | 84         | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 0       | 44      | 109   |
| 010.000.5384.00 | MULTIVITAMINAS. SOLU  | 10,746   | 26,850  | 0   | 0         | 0         | 0         | 1,810     | 4,524      | 346,061   | 865,152 | 0   | 0   | 0     | 0      | 30     | 75            | 358,647 | 896,601 |       |
| 010.000.5388.01 | NUTRICIÓN PARENTERA   | 37       | 89      | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 37      | 89      |       |
| 010.000.5389.00 | NUTRICIÓN PARENTERA   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 6,047     | 15,117  | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 6,047   | 15,117  |       |
| 010.000.5391.00 | DIETA POLIMÉRICA SIN  | 69,571   | 173,921 | 0   | 0         | 0         | 0         | 4,820     | 12,072     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 12,663 | 31,656        | 87,063  | 217,649 |       |
| 010.000.5401.00 | FÓRMULA DE SEGUIMIE   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 1,344     | 3,359      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 1,344   | 3,359   |       |
| 010.000.5404.00 | ALIMENTO MÉDICO PAI   | 0        | 0       | 70  | 175       | 0         | 0         | 750       | 1,875      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 820     | 2,050   |       |
| 010.000.5408.00 | ALIMENTO MÉDICO PAI   | 0        | 0       | 318 | 795       | 0         | 0         | 750       | 1,875      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 1,068   | 2,670   |       |
| 010.000.5413.00 | ALIMENTO MÉDICO PAI   | 0        | 0       | 196 | 490       | 0         | 0         | 600       | 1,500      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 796     | 1,990   |       |
| 010.000.5433.01 | RITUXIMAB. SOLUCIÓN   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 8,692     | 21,730     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 8,692   | 21,730  |       |
| 010.000.5437.01 | DICETAXEL. SOLUCIÓN   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 2,542     | 6,355      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 2,542   | 6,355   |       |
| 010.000.5453.00 | PEMETREXED. SOLUCIÓN  | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 2,556     | 6,388      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 2,556   | 6,388   |       |
| 010.000.5465.00 | TEMZOLOMIDA. CÁPS     | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 713       | 1,782      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 713     | 1,782   |       |
| 010.000.5472.00 | BEVACIZUMAB. SOLUCI   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 15,668    | 39,169     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 15,668  | 39,169  |       |
| 010.000.5473.00 | BEVACIZUMAB. SOLUCI   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 9,016     | 22,538     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 9,016   | 22,538  |       |
| 010.000.5481.00 | PAROXETINA. TABLET    | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 788       | 1,970      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 788     | 1,970   |       |
| 010.000.5601.00 | BOSENTAN. TABLET. C   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 135       | 337        | 13        | 32      | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 148     | 369     |       |
| 010.000.5617.00 | LENALIDOMIDA. CÁPSU   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 1,578     | 3,945      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 1,578   | 3,945   |       |
| 010.000.5618.00 | LENALIDOMIDA. CÁPSU   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 2,711     | 6,766      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 2,711   | 6,766   |       |
| 010.000.5619.00 | LENALIDOMIDA. CÁPSU   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 2,414     | 6,035      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 2,414   | 6,035   |       |
| 010.000.5630.00 | CLOPIDOGREL. ÁCIDO    | 645      | 1,612   | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 645     | 1,612   |       |
| 010.000.5635.01 | DEXANSOPRAZOL. CÁP    | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 0       | 0       |       |
| 010.000.5671.02 | RIFAXIMINA. TABLET    | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 38,084    | 95,208     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 38,084  | 95,208  |       |
| 010.000.5680.00 | FULVESTRANT. SOLUCI   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 3,718     | 9,293      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 3,718   | 9,293   |       |
| 010.000.5941.00 | IBUPROFENO. TABLET    | 1,784    | 4,456   | 0   | 0         | 0         | 0         | 3,180     | 7,948      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 4,964   | 12,404  |       |
| 010.000.5941.02 | IBUPROFENO. TABLET    | 1,003    | 2,505   | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 1,003   | 2,505   |       |
| 010.000.6012.05 | MISOPROSTOL. TABLET   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 0       | 0       |       |
| 010.000.6023.00 | FOSAPREPTANT. SOLUCI  | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 6,040     | 15,099     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 6,040   | 15,099  |       |
| 010.000.6023.01 | FOSAPREPTANT. SOLUCI  | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 820       | 2,048      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 820     | 2,048   |       |
| 010.000.6036.00 | ACETATO DE GLATIRAM   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 49        | 122        | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 49      | 122     |       |
| 010.000.6051.00 | ALPROSTADIL. SOLUCI   | 8        | 17      | 0   | 0         | 0         | 0         | 92        | 228        | 28        | 70      | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 128     | 315     |       |
| 010.000.6081.00 | DIMETILFUMARATO. CÁ   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0          | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 0       | 0       |       |
| 010.000.6083.00 | CITRATO DE CAFEINA. S | 4        | 8       | 598 | 1,494     | 0         | 0         | 693       | 1,732      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 1,295   | 3,234   |       |
| 010.000.6112.00 | SACUBITRIL O VAL SART | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 3,858     | 9,644      | 30,235    | 75,586  | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 34,093  | 85,230  |       |
| 010.000.6168.00 | SUGAMMADEX. SOLUCI    | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 7,956     | 19,889     | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 7,956   | 19,889  |       |
| 010.000.6220.03 | FLUOROURACILO. SOLI   | 0        | 0       | 0   | 0         | 0         | 0         | 414       | 1,035      | 0         | 0       | 0   | 0   | 0     | 0      | 0      | 0             | 414     | 1,035   |       |

**Apéndice 1 Demanda Agregada  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS**



|         | CLAVE           | DESCRIPCIÓN           | 210   |        | CQINSHAE |         | IMSS   |        | IASSE BIENESTAR |        | PMEX |     | SPFS-CONASAMA |     | TOTAL  |         |
|---------|-----------------|-----------------------|-------|--------|----------|---------|--------|--------|-----------------|--------|------|-----|---------------|-----|--------|---------|
|         |                 |                       | MIN   | MAX    | MIN      | MAX     | MIN    | MAX    | MIN             | MAX    | MIN  | MAX | MIN           | MAX | MIN    | MAX     |
| 424.186 | 01.000.6245.00  | OLMESARTÁN. TABLETA   | 20    | 50     | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 20     | 50      |
|         | 010.000.6250.00 | OLMESARTÁN. HIPOROC   | 160   | 400    | 594      | 1,485   | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 754    | 1,885   |
|         | 010.000.6255.00 | BISOPROLOL. TABLETA   | 0     | 0      | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 0      | 0       |
|         | 010.000.6273.00 | METFORMINA. GLIBENC   | 798   | 1,990  | 9,966    | 24,913  | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 10,764 | 26,903  |
|         | 010.000.6275.00 | METFORMINA. TABLETA   | 367   | 915    | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 367    | 915     |
|         | 010.000.6291.00 | GISPLATINO. SOLUCIÓN  | 0     | 0      | 0        | 0       | 6,705  | 16,761 | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 6,705  | 16,761  |
|         | 010.000.6325.00 | BENDAMUSTINA. SOLU    | 0     | 0      | 0        | 0       | 1,191  | 2,976  | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 1,191  | 2,976   |
|         | 010.000.6339.00 | METFORMINA. TABLETA   | 1,948 | 4,870  | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 1,948  | 4,870   |
|         | 010.000.6343.01 | CEFOTIMA. CAPSULA. C  | 0     | 0      | 0        | 0       | 30,845 | 77,112 | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 30,845 | 77,112  |
|         | 010.000.6351.00 | PROPRANOLOL. SOLUCI   | 0     | 0      | 722      | 1,803   | 0      | 0      | 188             | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 798    | 1,991   |
|         | 010.000.6352.00 | ADALIMUMAB. SOLUCI    | 113   | 282    | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 113    | 282     |
|         | 010.000.6507.00 | LIPIDOAMINOACIDO/C    | 449   | 1,120  | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 449    | 1,120   |
|         | 010.000.6507.02 | LIPIDO/AMINOACIDO/C   | 565   | 1,406  | 0        | 0       | 15     | 36     | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 580    | 1,442   |
|         | 010.000.7014.03 | BREXPIRAZOL. TABLET   | 100   | 250    | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 100    | 250     |
|         | 010.000.7021.00 | ÁCIDO TRANEXÁMICO.    | 0     | 0      | 0        | 0       | 5,094  | 12,734 | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 5,094  | 12,734  |
|         | 010.000.7021.01 | ÁCIDO TRANEXÁMICO.    | 5     | 12     | 0        | 0       | 27     | 67     | 864             | 2,156  | 0    | 0   | 0             | 0   | 896    | 2,235   |
|         | 010.000.7031.00 | TREPRESTINIL. SOLUCI  | 26    | 64     | 0        | 0       | 52     | 130    | 156             | 390    | 0    | 0   | 0             | 0   | 234    | 584     |
|         | 010.000.7113.00 | OFAUTUMAB. SOLUCI     | 0     | 0      | 0        | 0       | 240    | 600    | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 240    | 600     |
|         | 010.000.7120.01 | SITAGLIPTINA. TABLETA | 2,525 | 6,312  | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 2,525  | 6,312   |
|         | 010.000.7151.00 | PLASMA HUMANO CON     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 0      | 0       |
|         | 010.000.8007.00 | FÓRMULA DE ALIMENTA   | 0     | 0      | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 0      | 0       |
|         | 030.000.0003.00 | SUCEDÁNEO DE LECHE    | 0     | 0      | 0        | 0       | 560    | 1,400  | 773             | 1,931  | 0    | 0   | 0             | 0   | 1,333  | 3,331   |
|         | 030.000.0012.00 | SUCEDÁNEO DE LECHE    | 90    | 223    | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 90     | 223     |
|         | 030.000.0013.00 | FÓRMULA PARA LACTA    | 6     | 15     | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 6      | 15      |
|         | 030.000.0014.00 | FÓRMULA DE CONTINU    | 16    | 40     | 0        | 0       | 0      | 0      | 17,286          | 43,213 | 0    | 0   | 0             | 0   | 17,302 | 43,253  |
|         | 030.000.5394.00 | FÓRMULA PARA LACTA    | 12    | 30     | 0        | 0       | 0      | 0      | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 12     | 30      |
|         | 040.000.0226.00 | KETAMINA. SOLUCIÓN    | 417   | 1,042  | 0        | 0       | 6,225  | 15,561 | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 6,642  | 16,603  |
|         | 040.000.0243.00 | ETOFENIDATO. SOLUCI   | 236   | 574    | 0        | 0       | 1,772  | 4,430  | 32              | 80     | 0    | 0   | 0             | 0   | 2,040  | 5,084   |
|         | 040.000.2601.00 | FENOBARBITAL. TABLET  | 1,081 | 2,692  | 47,776   | 119,440 | 260    | 648    | 13,240          | 33,099 | 0    | 0   | 0             | 0   | 62,357 | 155,879 |
|         | 040.000.6140.01 | TRAMADOL. TABLETA D   | 5,379 | 13,434 | 0        | 0       | 35,048 | 87,620 | 0               | 0      | 0    | 0   | 0             | 0   | 40,437 | 101,054 |



Apéndice 1.1 Demanda Agregada CCINSIAE  
MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS

| Código |  | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 | 467 | 468 | 469 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 | 480 | 481 | 482 | 483 | 484 | 485 | 486 | 487 | 488 | 489 | 490 | 491 | 492 | 493 | 494 | 495 | 496 | 497 | 498 | 499 | 500 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 | 507 | 508 | 509 | 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 525 | 526 | 527 | 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | 533 | 534 | 535 | 536 | 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | 542 | 543 | 544 | 545 | 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | 551 | 552 | 553 | 554 | 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | 560 | 561 | 562 | 563 | 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | 569 | 570 | 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 | 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 | 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | 602 | 603 | 604 | 605 | 606 | 607 | 608 | 609 | 610 | 611 | 612 | 613 | 614 | 615 | 616 | 617 | 618 | 619 | 620 | 621 | 622 | 623 | 624 | 625 | 626 | 627 | 628 | 629 | 630 | 631 | 632 | 633 | 634 | 635 | 636 | 637 | 638 | 639 | 640 | 641 | 642 | 643 | 644 | 645 | 646 | 647 | 648 | 649 | 650 | 651 | 652 | 653 | 654 | 655 | 656 | 657 | 658 | 659 | 660 | 661 | 662 | 663 | 664 | 665 | 666 | 667 | 668 | 669 | 670 | 671 | 672 | 673 | 674 | 675 | 676 | 677 | 678 | 679 | 680 | 681 | 682 | 683 | 684 | 685 | 686 | 687 | 688 | 689 | 690 | 691 | 692 | 693 | 694 | 695 | 696 | 697 | 698 | 699 | 700 | 701 | 702 | 703 | 704 | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | 713 | 714 | 715 | 716 | 717 | 718 | 719 | 720 | 721 | 722 | 723 | 724 | 725 | 726 | 727 | 728 | 729 | 730 | 731 | 732 | 733 | 734 | 735 | 736 | 737 | 738 | 739 | 740 | 741 | 742 | 743 | 744 | 745 | 746 | 747 | 748 | 749 | 750 | 751 | 752 | 753 | 754 | 755 | 756 | 757 | 758 | 759 | 760 | 761 | 762 | 763 | 764 | 765 | 766 | 767 | 768 | 769 | 770 | 771 | 772 | 773 | 774 | 775 | 776 | 777 | 778 | 779 | 780 | 781 | 782 | 783 | 784 | 785 | 786 | 787 | 788 | 789 | 790 | 791 | 792 | 793 | 794 | 795 | 796 | 797 | 798 | 799 | 800 | 801 | 802 | 803 | 804 | 805 | 806 | 807 | 808 | 809 | 810 | 811 | 812 | 813 | 814 | 815 | 816 | 817 | 818 | 819 | 820 | 821 | 822 | 823 | 824 | 825 | 826 | 827 | 828 | 829 | 830 | 831 | 832 | 833 | 834 | 835 | 836 | 837 | 838 | 839 | 840 | 841 | 842 | 843 | 844 | 845 | 846 | 847 | 848 | 849 | 850 | 851 | 852 | 853 | 854 | 855 | 856 | 857 | 858 | 859 | 860 | 861 | 862 | 863 | 864 | 865 | 866 | 867 | 868 | 869 | 870 | 871 | 872 | 873 | 874 | 875 | 876 | 877 | 878 | 879 | 880 | 881 | 882 | 883 | 884 | 885 | 886 | 887 | 888 | 889 | 890 | 891 | 892 | 893 | 894 | 895 | 896 | 897 | 898 | 899 | 900 | 901 | 902 | 903 | 904 | 905 | 906 | 907 | 908 | 909 | 910 | 911 | 912 | 913 | 914 | 915 | 916 | 917 | 918 | 919 | 920 | 921 | 922 | 923 | 924 | 925 | 926 | 927 | 928 | 929 | 930 | 931 | 932 | 933 | 934 | 935 | 936 | 937 | 938 | 939 | 940 | 941 | 942 | 943 | 944 | 945 | 946 | 947 | 948 | 949 | 950 | 951 | 952 | 953 | 954 | 955 | 956 | 957 | 958 | 959 | 960 | 961 | 962 | 963 | 964 | 965 | 966 | 967 | 968 | 969 | 970 | 971 | 972 | 973 | 974 | 975 | 976 | 977 | 978 | 979 | 980 | 981 | 982 | 983 | 984 | 985 | 986 | 987 | 988 | 989 | 990 | 991 | 992 | 993 | 994 | 995 | 996 | 997 | 998 | 999 | 1000 |
|--------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
|--------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|

[illegible]



| INSTITUCIÓN | CLUES DESTINO    |
|-------------|------------------|
| CCINSHAE    | DFSSA003944      |
| CCINSHAE    | DFSSA003944FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA003956      |
| CCINSHAE    | DFSSA003956FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA003961      |
| CCINSHAE    | DFSSA003961FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA003973      |
| CCINSHAE    | DFSSA003973FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA003985      |
| CCINSHAE    | DFSSA003985FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA003990      |
| CCINSHAE    | DFSSA003990FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA004002      |
| CCINSHAE    | DFSSA004014      |
| CCINSHAE    | DFSSA004026      |
| CCINSHAE    | DFSSA004026FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA004031      |
| CCINSHAE    | DFSSA004043      |
| CCINSHAE    | DFSSA004055      |
| CCINSHAE    | DFSSA004055FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA004060      |
| CCINSHAE    | DFSSA004072      |
| CCINSHAE    | DFSSA004072FARMA |
| CCINSHAE    | DFSSA004084      |
| CCINSHAE    | DFSSA004096      |
| CCINSHAE    | DFSSA004644      |
| IMSS        | ASIMS000185      |
| IMSS        | BCIMS000460      |
| IMSS        | BSIMS000265      |
| IMSS        | CCIMS000156      |
| IMSS        | CHIMS000643      |
| IMSS        | CLIMS000490      |
| IMSS        | CLIMS000584      |
| IMSS        | CMIMS000191      |
| IMSS        | CSIMS000345      |
| IMSS        | DFIMS000020      |
| IMSS        | DFIMS000061      |
| IMSS        | DFIMS000213      |

| INSTITUCIÓN | CLUES DESTINO |
|-------------|---------------|
| IMSS        | DFIMS000452   |
| IMSS        | DFIMS000575   |
| IMSS        | DFIMS000580   |
| IMSS        | DFIMS000604   |
| IMSS        | DFIMS000616   |
| IMSS        | DFIMS001041   |
| IMSS        | DFIMS001053   |
| IMSS        | DGIMS000375   |
| IMSS        | GRIMS000264   |
| IMSS        | GTIMS000226   |
| IMSS        | GTIMS000231   |
| IMSS        | GTIMS000576   |
| IMSS        | JCIMS000301   |
| IMSS        | JCIMS000313   |
| IMSS        | JCIMS000325   |
| IMSS        | JCIMS001450   |
| IMSS        | MCIMS000454   |
| IMSS        | MCIMS001195   |
| IMSS        | MNIMS000622   |
| IMSS        | MSIMS000351   |
| IMSS        | NLIMS000303   |
| IMSS        | NLIMS000315   |
| IMSS        | NLIMS000320   |
| IMSS        | NLIMS000344   |
| IMSS        | NLIMS000764   |
| IMSS        | NTIMS000330   |
| IMSS        | OCIMS000421   |
| IMSS        | PLIMS000200   |
| IMSS        | PLIMS000212   |
| IMSS        | PLIMS000632   |
| IMSS        | QRIMS000171   |
| IMSS        | QTIMS000290   |
| IMSS        | SLIMS000650   |
| IMSS        | SPIMS000410   |
| IMSS        | SRIMS000150   |
| IMSS        | SRIMS000932   |
| IMSS        | TCIMS000401   |
| IMSS        | TLIMS000211   |





| INSTITUCIÓN    | CLUES DESTINO |
|----------------|---------------|
| IMSS           | TSIMS000544   |
| IMSS           | VZIMS001112   |
| IMSS           | VZIMS001556   |
| IMSS           | VZIMS001561   |
| IMSS           | YNIMS000071   |
| IMSS           | ZSIMS000440   |
| IMSS BIENESTAR | ASSSA001331   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB000010   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB000355   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB000676   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB000734   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB001352   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB001422   |
| IMSS BIENESTAR | BCIMB001702   |
| IMSS BIENESTAR | BSIMB000672   |
| IMSS BIENESTAR | BSIMB000766   |
| IMSS BIENESTAR | CCIMB001432   |
| IMSS BIENESTAR | CCIMB001526   |
| IMSS BIENESTAR | CHSSA000640   |
| IMSS BIENESTAR | CHSSA000664   |
| IMSS BIENESTAR | CHSSA001796   |
| IMSS BIENESTAR | CHSSA001801   |
| IMSS BIENESTAR | CHSSA018012   |
| IMSS BIENESTAR | CHSSA018514   |
| IMSS BIENESTAR | CLSSA001136   |
| IMSS BIENESTAR | CLSSA002192   |
| IMSS BIENESTAR | CLSSA002734   |
| IMSS BIENESTAR | CLSSA002763   |
| IMSS BIENESTAR | CLSSA002932   |
| IMSS BIENESTAR | CMIMB000103   |
| IMSS BIENESTAR | CMIMB001141   |
| IMSS BIENESTAR | CMIMB001445   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB000460   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB002234   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB002980   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB003506   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB003511   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB003680   |

| INSTITUCIÓN    | CLUES DESTINO |
|----------------|---------------|
| IMSS BIENESTAR | CSIMB003926   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB005500   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB005512   |
| IMSS BIENESTAR | CSIMB006533   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB000001   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB000183   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB000422   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB000446   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB000760   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB001706   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB001822   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB001921   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB002015   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB002090   |
| IMSS BIENESTAR | DFIMB002102   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA003944   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA003961   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA003973   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA004014   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA004043   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA004055   |
| IMSS BIENESTAR | DFSSA004096   |
| IMSS BIENESTAR | DGSSA000186   |
| IMSS BIENESTAR | DGSSA000191   |
| IMSS BIENESTAR | DGSSA017872   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB004096   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB008890   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB008902   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB008926   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB008931   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB009042   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB009742   |
| IMSS BIENESTAR | GRIMB010401   |
| IMSS BIENESTAR | GTIMB000015   |
| IMSS BIENESTAR | HGDIF000014   |
| IMSS BIENESTAR | HGIMB002304   |
| IMSS BIENESTAR | HGIMB004824   |
| IMSS BIENESTAR | JCSSA002171   |



| INSTITUCIÓN    | CLUES DESTINO |
|----------------|---------------|
| IMSS BIENESTAR | QRIMB001606   |
| IMSS BIENESTAR | QRIMB001611   |
| IMSS BIENESTAR | QRIMB001623   |
| IMSS BIENESTAR | QRIMB001956   |
| IMSS BIENESTAR | QRIMB001973   |
| IMSS BIENESTAR | QTSSA001740   |
| IMSS BIENESTAR | QTSSA002901   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB000031   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB001134   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB002230   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB002254   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB002493   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB002971   |
| IMSS BIENESTAR | SLIMB003053   |
| IMSS BIENESTAR | SPIMB000240   |
| IMSS BIENESTAR | SPIMB000585   |
| IMSS BIENESTAR | SPIMB002125   |
| IMSS BIENESTAR | SPIMB002574   |
| IMSS BIENESTAR | SPIMB002965   |
| IMSS BIENESTAR | SPIMB002970   |
| IMSS BIENESTAR | SRIMB000453   |
| IMSS BIENESTAR | SRIMB000902   |
| IMSS BIENESTAR | SRIMB000914   |
| IMSS BIENESTAR | SRIMB001561   |
| IMSS BIENESTAR | SRIMB002203   |
| IMSS BIENESTAR | TCIMB000774   |
| IMSS BIENESTAR | TCIMB000786   |
| IMSS BIENESTAR | TCIMB000791   |
| IMSS BIENESTAR | TLIMB001890   |
| IMSS BIENESTAR | TLIMB002025   |
| IMSS BIENESTAR | TLIMB002095   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001091   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001103   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001260   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001926   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001931   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001943   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB001955   |

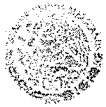
| INSTITUCIÓN    | CLUES DESTINO |
|----------------|---------------|
| IMSS BIENESTAR | TSIMB002520   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB002713   |
| IMSS BIENESTAR | TSIMB002865   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB000826   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB002325   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB002330   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB002342   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB003766   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB003870   |
| IMSS BIENESTAR | VZIMB005533   |
| IMSS BIENESTAR | YNIMB000012   |
| IMSS BIENESTAR | YNIMB000024   |
| IMSS BIENESTAR | YNSSA000565   |
| IMSS BIENESTAR | ZSIMB000113   |
| IMSS BIENESTAR | ZSIMB002126   |
| IMSS BIENESTAR | ZSIMB002481   |
| ISSSTE         | DFIST000691   |
| PEMEX          | MCPMX000001   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004101   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004113   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004125   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004130   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004142   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004154   |
| SPPS-CONASAMA  | DFSSA004166   |



| INSTITUCIÓN    | CLUES DESTINO |
|----------------|---------------|
| IMSS BIENESTAR | JCSSA002195   |
| IMSS BIENESTAR | JCSSA002224   |
| IMSS BIENESTAR | JCSSA007066   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB000914   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB001486   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB001515   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB001841   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB002005   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB002640   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB003743   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB003895   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB005225   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB005860   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB006946   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB006951   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB007231   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB008042   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB009063   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB009145   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB009203   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB009215   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB009676   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB010236   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB011945   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB011986   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB012143   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB012201   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB012254   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB012271   |
| IMSS BIENESTAR | MCIMB012295   |
| IMSS BIENESTAR | MCSME000011   |
| IMSS BIENESTAR | MCSME000986   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB001403   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB001415   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB002091   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB002774   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB002931   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB003013   |

| INSTITUCIÓN    | CLUES DESTINO |
|----------------|---------------|
| IMSS BIENESTAR | MNIMB003544   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB003590   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB003660   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB003976   |
| IMSS BIENESTAR | MNIMB004734   |
| IMSS BIENESTAR | MSIMB000386   |
| IMSS BIENESTAR | MSIMB000806   |
| IMSS BIENESTAR | MSIMB001844   |
| IMSS BIENESTAR | MSIMB002235   |
| IMSS BIENESTAR | NLSSA014295   |
| IMSS BIENESTAR | NTIMB001246   |
| IMSS BIENESTAR | NTIMB001765   |
| IMSS BIENESTAR | OCIMB000876   |
| IMSS BIENESTAR | OCIMB000881   |
| IMSS BIENESTAR | OCIMB001313   |
| IMSS BIENESTAR | OCIMB006826   |
| IMSS BIENESTAR | OCIMB008651   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB000626   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB001536   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB001780   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB002516   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB004126   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB004172   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB004720   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB004860   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB004925   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB005070   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB005205   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB005321   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB005613   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB005910   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB006016   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB006103   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB006885   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB007083   |
| IMSS BIENESTAR | PLIMB007112   |
| IMSS BIENESTAR | QRIMB000346   |
| IMSS BIENESTAR | QRIMB000351   |





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dirección de Administración  
Unidad de Administración

V= 2025003003

Oficio número 09 52 17 61 1B00/2025/0213

Ciudad de México, a 10 de diciembre de 2025

**Mtro. Pedro Manuel Lichtle Fragoso**  
Coordinador Técnico de Análisis y  
Seguimiento de Procesos  
Presente

# ACUSE

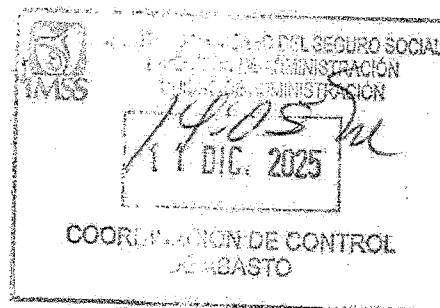
Con fundamento en lo establecido en el artículo 157 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), así como en el apartado 7.1.1 Unidad de Administración, le informo que ha sido designado para atender los asuntos competencia e inherentes a la Coordinación de Control del Abasto, dependiente de esta Unidad de Administración, derivado de la ausencia por incapacidad por maternidad de la Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos, Titular de la Coordinación de Control del Abasto, **a partir del 17 de diciembre del año en curso.**

Por lo anterior, le exhorto a cumplir con las atribuciones y obligaciones que a dicho puesto corresponden y a observar estrictamente los principios de responsabilidad, ética profesional, excelencia, honradez, lealtad, imparcialidad, eficiencia, calidez, buen trato y calidad en la presentación del servicio, conforme a los dispuesto por el artículo 303 de la Ley del Seguro Social, así como a los principios de disciplina, legalidad, objetividad, profesionalismo, integridad, rendición de cuentas y eficacia, previsto en el artículo 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

**Lic. Juan Carlos Cardona Aldave**  
Titular de la Unidad de Administración



C.e.p.

Lic. Borsalino González Andrade. - Titular de la Dirección de Administración. \*  
Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos. - Titular de la Coordinación de Control del Abasto. \*  
Mtra. Alba Fabiola Borraz Santiago. - Coordinadora Administrativa de la Dirección de Administración. \*  
(\* Se envía copia por SICGC

ANEXOS

COPIAS ENTREGADAS



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
Indígena

Av. Paseo de la Reforma No. 476, Piso 8, Col. Juárez, C.P. 06600; Alcaldía, Cuauhtémoc, Ciudad de México.  
Tel. (55) 5238 2700, Ext. 10837, 10879 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

SIN TEXTO



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dirección de Administración  
Unidad de Administración

Oficio número 09 52 17 61 1B00/2025/0214  
Ciudad de México, a 10 de diciembre de 2025

**Mtro. Pedro Manuel Lichtle Fragoso**  
Coordinador Técnico de Análisis y  
Seguimiento de Procesos  
Presente

Me refiero a los procedimientos de contratación consolidada para el suministro en los ejercicios fiscales 2025-2026, 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 relación 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, y el numeral 5.3.5, inciso II, subinciso al de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le instruyo para que esa Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos 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 deriven de las contrataciones del Régimen Ordinario y del Programa de IMSS Bienestar para el ejercicio fiscal 2025-2026, sin perjuicio 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 que se lleve a cabo los procesos para la terminación anticipada, y la rescisión administrativa de los contratos consolidados, la cancelación de partidas, y los actos y procedimientos de que éstos se deriven, atendiendo a lo previsto en el artículo 2 de la Ley del Seguro Social.

Se destaca que la designación del Área Consolidadora, es con independencia de la designación que las áreas requerentes a través de los Titulares del Órgano de Operaciones Administrativa Desconcentrada o Director Médico de la Unidad de Médica de Alta Especialidad realizaron mediante diversos oficios para los procedimientos consolidados, 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, o que lleguen a realizar.

Lo anterior, derivado del oficio número 09 52 17 61 1B00/2025/0213 mediante el cual se notificó que ha sido designado **a partir del próximo 17 de diciembre del año en curso** para atender los asuntos competencia de la Coordinación de Control del Abasto, adscrita a esta Unidad de Administración.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

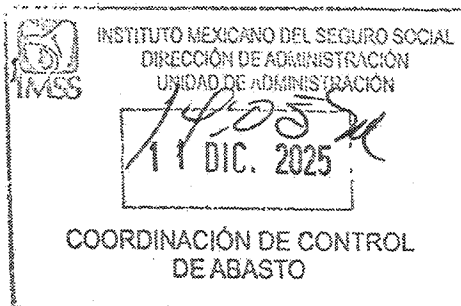
Atentamente

  
**Lic. Juan Carlos Cardona Aldave**  
Titular de la Unidad de Administración



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. Paseo de la Reforma No. 476, Piso 8, Col. Juárez, C.P. 06600, Alcaldía, Cuauhtémoc, Ciudad de México,  
Tel. (55) 5238 2700, Ext. 10837, 10879 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



SIN TEXTO

## ADMINISTRADORES DE CONTRATO 2025-2026

| GOAD/UMAE                  | NOMBRE                             | RFC | CURP | CARGO                                                                                                                                | TELÉFONO                 | CORREO ELECTRÓNICO            | DIRECCION                                                                                                                             |
|----------------------------|------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GOAD AGUASCALIENTES        | MARIA PATRICIA SILES ARAUJO        |     |      | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                                                                  | 449 971 0795             | patricia.siles@mss.gob.mx     | AVENIDA CAROLINA VILLANUEVA #314, CIUDAD INDUSTRIAL, CP 20290, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES.                                        |
| GOAD BAJA CALIFORNIA NORTE | CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO    |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 686-5555069              | carlos.rivera@mss.gob.mx      | BLVD. LÁZARO CÁRDENAS #3069, FRACCIONAMIENTO NUEVO MEXICALI, CP 21600, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA                                      |
| GOAD BAJA CALIFORNIA SUR   | MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ORTEGA    |     |      | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                        | 612 122 72 91 EXT. 31500 | fernanda.rodriguez@mss.gob.mx | CUAUHTEMOC Y CARRANZA #2415, LA RINCONADA CP 23040, LA PAZ, BCS.                                                                      |
| GOAD CAMPECHE              | ING. FERNANDO VIRGILIO ROMERO      |     |      | COORDINADOR DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                                 | 981 81 6 57 54           | fernando.virgilio@mss.gob.mx  | CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL S/N, ENTRE CALLE IGNACIO AYALA Y CALLE 20, COL. CENTRO CP 24000, EN SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE |
| GOAD CHIAPAS               | GUILLERMO ALBERTO AVENDAÑO ARZATE  |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 96 2123 3083             | guillermo.avenda@mss.gob.mx   | CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFERICO S/N, COLONIA CENTRO, C.P. 30700, TAPACHULA, CHIAPAS                                             |
| GOAD CHIHUAHUA             | ALFREDO RAMOS PEÑA                 |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | 614-424-3366             | alfredo.ramos@mss.gob.mx      | SANTA ROSA NÚMERO 21, COL. NOMBRE DE DIOS CP 31220, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA.                                                             |
| GOAD COAHUILA              | C. MARTIN CASTRO FERNANDEZ         |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | (844)4391094             | martin.castro@mss.gob.mx      | CARR. SALTILLO-ZACATECAS KM 22, PUENTE LA ENCANTADA, RURAL, AD GENERAL CEPEDA, CP 259520, SALTILLO, COAHUILA.                         |
| GOAD COLIMA                | LUIS GODINEZ CRUZ                  |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 3123114021               | luis.godinez@mss.gob.mx       | ZARAGOZA #199, ALTA VILLA, CP 28987, VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA.                                                                        |
| GOAD DF NORTE              | LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 55 53 69 29 72           | ivan.paredes@mss.gob.mx       | CALZADA VALLEJO #675, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CP 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO                                     |
| GOAD DF SUR                | LIC. HÉCTOR CRUZ WINTERGERST       |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 53331100                 | hector.cruz@mss.gob.mx        | CALZADA VALLEJO #675, MAGDALENA DE LAS SALINAS CP 7760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO                                           |
| GOAD DURANGO               | HUGO CARCIA ORTIZ                  |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | 618-129-8020             | hugo.carcia@mss.gob.mx        | CARRETERA MÉXICO-DURANGO KM 5 S/N COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 34285, VICTORIA DE DURANGO, DGO.                                           |
| GOAD GUANAJUATO            | NOHEMI PATRICIA RANGEL DÍAZ        |     |      | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                        | 477 773 2974             | nohemi.rangel@mss.gob.mx      | AV. SUECIA ESQ. AV. ESPAÑA S/N, COL. LOS PARAISOS CP 37320, LEÓN, GUANAJUATO.                                                         |
| GOAD GUERRERO              | LIC. SERGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA       |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO                                                                         | 744 4 45 51 40           | sergio.diaz@mss.gob.mx        | AV. PASEO DE LA CAÑADA S/N COL. ALTA PROGRESO, ACAPULCO, GRO. C.P. 39610                                                              |
| GOAD HIDALGO               | EMMANUEL HERNANDEZ GODINEZ         |     |      | ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                           | 7717189834 EXT. 13301    | emmanuel.hernandez@mss.gob.mx | ARBOLEDAS LOTE 54 Y 55 NO. 115, COL. ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, PACHUCA, HIDALGO, C.P. 42080                                             |
| GOAD JALISCO               | MTRA. ORALIA GRAJEDA ESTRADA       |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 333 28 31240 EXT. 3000   | oralia.grajeda@mss.gob.mx     | PERIFÉRICO SUR #8000, STA. MARÍA TEQUEPEPAN, CP 45608, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO.                                                |
| GOAD MÉXICO ORIENTE        | MIGUEL ÁNGEL VELASCO CASARRUBIAS   |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO, ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 55 5719 3235 9137        | miguel.velasco@mss.gob.mx     | PONIENTE 146, #825, COL. INDUSTRIAL VALLEJO, CP 2300, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO.                                                 |
| GOAD MÉXICO PONIENTE       | MTRA VANESSA ORTEGA PINEDA         |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                          | 722 2321664              | vanessa.ortega@mss.gob.mx     | KM 4.5 VIALIDAD TOLUCA-METEPEC BARRIO DEL ESPÍRITU SANTO, COL. LA MICHOACANA, CP 52140, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO.                    |
| GOAD MICHOACÁN             | SERGIO RAFAEL ABREGO GARCÍA        |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | (443) 314-86-52          | sergio.abrego@mss.gob.mx      | MANUEL PÉREZ CORONADO NO. 200 ESQ. SANSON FLORES, COL. INFONAVIT CAMELINAS, CP 58290, MORELIA, MICHOACÁN                              |
| GOAD MORELOS               | JORGE LUIS LUNA HAM                |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                        | 7771345435               | jorge.luis.luna@mss.gob.mx    | AV. PLAN DE AYALA, ESQ. AVE. CENTRAL, #1250, RICARDO FLORES MAGÓN, CP 62450, CUERNAVACA, MORELOS.                                     |
| GOAD NAYARIT               | RICARDO GEOVANI BRENES DÍAZ        |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                                                                         | 3112162265               | ricardo.brenes@mss.gob.mx     | RETORNO #72, OBRERA CP 63120, TEPIC, NAYARIT.                                                                                         |
| NUEVO LEÓN                 | ING. ARRIOLA GUTIERREZ             |     |      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE                                                                                                        | 81 83 51 56 45           | arriola@mss.gob.mx            | AVE. MANUEL L. BARRAGÁN # 4850 NTE. CP 64290, MONTERREY, NUEVO LEÓN.                                                                  |

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC Y CURP, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

| OOAD/UMAE                      | NOMBRE                                | RFC | CURP | CARGO                                                                  | TÉLEFONO                                            | CORREO ELECTRÓNICO             | DIRECCION                                                                                                   |
|--------------------------------|---------------------------------------|-----|------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                |                                       |     |      | ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                          |                                                     |                                |                                                                                                             |
| OOAD OAXACA                    | L.A.E. SANDRA ISELA BARZALOBRE ARAGON |     |      | ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO          | 951 51 7 15 15                                      | sandra.barzalobres@imss.gob.mx | BOULEVARD GUADALUPE HINOJOSA DE MURAT # 327, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN CP 71230, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA. |
| OOAD PUEBLA                    | ISIDRO LUNA ARENAS                    |     |      | Encargado de la coordinación de abastecimiento y equipamiento          | 222-288-5427                                        | isidro.luna@imss.gob.mx        | CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE #107, COL. SAN FELIPE HUEYOTLIPAN, CP 72030, PUEBLA, PUEBLA.                     |
| OOAD QUERÉTARO                 | MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS          |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | 2101063/64                                          | kevin.cazares@imss.gob.mx      | AV. MEZQUITAL #6 COL. SAN PABLO CP 76130, QUERETARO, QUERETARO.                                             |
| OOAD QUINTANA ROO              | FERNANDO QUINTANA SANTOS              |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO          | 983 83 24575                                        | fernando.quintana@imss.gob.mx  | CARRETERA FEDERAL CHETUMAL - MERIDA, KM 2.5, COL. AEROPUERTO CP 77050, CHETUMAL, QUINTANA ROO               |
| OOAD SAN LUIS POTOSÍ           | MARISOL MIER CASTILLO                 |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | OFICINA: 444 812 2425 EXT. 401 PARTICULAR           | marisol.mier@imss.gob.mx       | AV. DE LOS COVENTOS NO. 111, FRACC. HOGARES FFCC 2DA SECC., SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ, S.L.P., CP. 78436  |
| OOAD SINALOA                   | MARIO ALBERTO RIVAS GARCIA            |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | (667) 7920475 (667) 7920476 (667) 7920477 EXT 39517 | mario.rivas@imss.gob.mx        | BOULEVARD EMILIANO ZAPATA 3755 PONIENTE, COL. INDUSTRIAL EL PALMITO, C.P. 80160, CULIACAN, SINALOA          |
| OOAD SONORA                    | VICTOR VIVERO CARMONA                 |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | 644 139 4423                                        | victor.vivero@imss.gob.mx      | CALLE 5 DE FEBRERO 220 NTE. COL. CENTRO, CD OBREGON SONORA, C.P. 85000                                      |
| OOAD TABASCO                   | JOSE FRANCISCO ROMAN PIMIENTA         |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO          | 9933156389 EXT. 103                                 | jose.roman@imss.gob.mx         | AV. PASEO USUMACINTA #95 COL PRIMERO DE MAYO, CP 86090, VILLAHERMOSA, TABASCO.                              |
| OOAD TAMAULIPAS                | LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA        |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | 8343160876                                          | david.canoc@imss.gob.mx        | CARRETERA MEXICO-LAREDO KILOMETRO 701 FRACCIONAMIENTO CAMPESTRE "CONJUNTO IMSS VICTORIA"                    |
| OOAD TLAXCALA                  | ING. RENE ALONSO VALADEZ CARMONA      |     |      | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO          | 246 46 8 04 92                                      | renevaladez@imss.gob.mx        | LIBRAMIENTO PONIENTE ESQ. AV. INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL S/N, COL. SAN DIEGO, METEPEC, TLAXCALA         |
| OOAD VERACRUZ NORTE            | ANA LAURA PUIG LAGUNES                |     |      | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                          | 2288174883 EXT 61501                                | ana.puig@imss.gob.mx           | BELISARIO DOMINGUEZ #15 COL. ADALBERTO TEJEDA, C.P. 91070, XALAPA, VERACRUZ                                 |
| OOAD VERACRUZ SUR              | L.A.E. LORENZA BONILLA CERVANTES      |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | 2727277076                                          | lorenza.bonilla@imss.gob.mx    | AVENIDA VERACRUZ #56, ESQUINA CALLE NORTE 22, COL. SANTA CATARINA, CP 94732, RIO BLANCO, VERACRUZ.          |
| OOAD YUCATÁN                   | LAE. HARRY IRIZAR LEYVA               |     |      | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                           | 9999-225651                                         | harry.izara@imss.gob.mx        | CALLE 44, NUMERO 999, ENTRE 127 Y 127B, COL. SERARIO RENDON, C.P. 97285, MERIDA, YUCATAN                    |
| OOAD ZACATECAS                 | LINDA LIZETH MORA ANGELES             |     |      | ENCARGADA DEL PACO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 4789853365                                          | linda.mora@imss.gob.mx         | JUAN ALDAMA S/N ESQUINA CON VICENTE GUERRERO, COL. CENTRO CP 98500, CALERA DE VICTOR ROSALES, ZACATECAS.    |
| UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN    | JOSE LUIS MATA MORALES                |     |      | COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                             | 8183-9943-00 EXT 40237                              | jose.mata@imss.gob.mx          | AV. ABRAHAM LINCOLN S/N, COL. VALLE VERDE 1er SECTOR, C.P. 64360, MONTERREY, N.L.                           |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI          | SERGIO ROSAS GARCIA                   |     |      | COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO Y EQUIPAMIENTO                            | 5556276900 EXT. 21926                               | sergio.rosas@imss.gob.mx       | AV. CUAUHTEMOC #330 COL. DOCTORES, CP 6720, CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO.                                   |
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA   | LUIS ENRIQUE RAMIREZ AMAYA            |     |      | ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                           | 8717290800 EXT 41602                                | luis.ramirez@imss.gob.mx       | BLVD. REVOLUCION NO. 2650 OTE. COL. TORREON, JARDIN. TORREÓN COAHUILA                                       |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | LUZ MARÍA ESTRELLA SORIA              |     |      | COORDINADORA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                        | (477)7184043                                        | estrella.soria@imss.gob.mx     | BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS ESQ. AV. PASEO DE LOS INSURGENTES, COL. LOS PARAÍSO, CP 37320, LEÓN, GUANAJUATO.  |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO    | ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCÍA         |     |      | COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                         | 3336683000 EXT 31482                                | adrian.castillo@imss.gob.mx    | AV. BELISARIO DOMINGUEZ #1000, COL. INDEPENDENCIA, CP 44340, GUADALAJARA, JALISCO                           |
| UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA    | LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO              |     |      | COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                         | 55 5724 5900 EXT. 23014                             | victor.alana@imss.gob.mx       | SERIS Y ZAACHILA S/N, COL. LA RAZA, CP 2990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO.                                |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN | LIC. ALEJANDRO RAMÓN JIMENEZ GARZA    |     |      | COORDINADOR ADMINISTRATIVO EN LAS OFICINAS DE LA RAZA                  | 8183714100 EXT 41410                                | alejandro.jimenez@imss.gob.mx  | AV. FIDEL VELAZQUEZ SN, COL. NUEVA MORELOS, CP 64180, MONTERREY, NUEVO LEON.                                |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA     | YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA           |     |      | COORDINADORA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                        | 2222424520 AL 30 EXT. 61361                         | yadhira.salas@imss.gob.mx      | 2 NORTE 2004 COL. CENTRO, CP 72000                                                                          |

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, CURP Y TELÉFONO PARTICULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

| COORDINADORA/UMAE                           | NOMBRE                               | RFC | CURP | CARGO                                                  | TÉLEFONO                         | CORREO ELECTRÓNICO                                                                   | DIRECCIÓN                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA                  | FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVIICH      |     |      | JEFE DE ABASTECIMIENTO                                 | 6444144247 EXT 106               | <a href="mailto:francisco.floresv@imss.gob.mx">francisco.floresv@imss.gob.mx</a>     | PROLONGACIÓN HIDALGO Y HUISAGUAY S/N, COL. BELLAVISTA, CP 85130, CD. OBREGON, SONORA.                                                       |
| UMAE ESPECIALIDADES SXXI                    | LIC. DANIEL HERRERA CABELLO          |     |      | ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA               | 55 5627 6900                     | <a href="mailto:daniel.herrera@imss.gob.mx">daniel.herrera@imss.gob.mx</a>           | AV. CUAUHTÉMOC #330, COL. DOCTORES, CP 6720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.                                                                  |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ                | ING. JONATHAN ALBERTO HERRERA PEREZ  |     |      | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                | 6444144247 EXT 106               | <a href="mailto:jonathan.herrera@imss.gob.mx">jonathan.herrera@imss.gob.mx</a>       | AV. CUAUHTÉMOC S/N, COL. FORMANDO HOGAR, CP 91897, VERACRUZ, VERACRUZ.                                                                      |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN                 | MTRO. EDGAR FABIAN CUBELLS GUTIERREZ |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                | 9999225656 EXT 61623             | <a href="mailto:edgar.cubells@imss.gob.mx">edgar.cubells@imss.gob.mx</a>             | CALLE 39 POR 41 COL. INDUSTRIAL C.P. 97150 MERIDA, YUCATAN                                                                                  |
| UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA                    | LEONCIO ALBERTO AMADOR BOLAÑOS       |     |      | JEFE DEPTO. UMAE 80                                    | 55-57-24-59-00 EXT. 24311        | <a href="mailto:leoncio.amador@imss.gob.mx">leoncio.amador@imss.gob.mx</a>           | AV. VALLEJO ESQ ANTONIO VALERIANO S/N, COL. LA RAZA, CP 2990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO                                                |
| UMAE GINECO JALISCO                         | L.A. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                | 3336683000 EXT. 32748            | <a href="mailto:francisco.cabrera@imss.gob.mx">francisco.cabrera@imss.gob.mx</a>     | AV. BELISARIO DOMINGUEZ No. 1000, COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO                                              |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN                      | DAVID HERNANDEZ DAVILA               |     |      | N53 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO            | 81-81-50-31-32                   | <a href="mailto:david.hernandez@imss.gob.mx">david.hernandez@imss.gob.mx</a>         | AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FELIX U. GÓMEZ S/N, COL. OBRERA, CP 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN                                                     |
| UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO            | LIC. DAVID ADRIAN LOZANO MORENO      |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EQUIPAMIENTO                  | 4777174800 EXT 31812             | <a href="mailto:david.lozano@imss.gob.mx">david.lozano@imss.gob.mx</a>               | BULEVARD PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, COL. LOS PARAISOS CP 37328, GUANAJUATO, GUANAJUATO.                                                  |
| UMAE GINECO SXXI                            | MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES        |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                | 55 55 50 60 60 EXT. 28156        | <a href="mailto:mario.viveros@imss.gob.mx">mario.viveros@imss.gob.mx</a>             | AV. RIO MAGDALENA #289, COL. TIZAPAN SAN ÁNGEL, CP 01090, ÁLVARO OBREGÓN, CIUDAD DE MÉXICO.                                                 |
| UMAE GENERAL LA RAZA                        | OMAR GALLARDO PALACIOS               |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 5557245900 EXT.23420 Y 23841     | <a href="mailto:omar.gallardo@imss.gob.mx">omar.gallardo@imss.gob.mx</a>             | CALZADA VALLEJO, ESQUINA JACARANDAS S/N COL LA RAZA, CP 02990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MEXICO.                                              |
| UMAE ONCOLOGÍA SXXI                         | NOEL CRUZ SANCHEZ                    |     |      | JEFE DE ABASTECIMIENTO                                 | 55-5627-6900 EXT 21785           | <a href="mailto:noel.cruz@imss.gob.mx">noel.cruz@imss.gob.mx</a>                     | AV. CUAUHTÉMOC #330 COL. DOCTORES, CP 06720, CIUDAD DE MÉXICO.                                                                              |
| UMAE PEDIATRÍA JALISCO                      | L.T.A. IVAN GERARDO HERNANDEZ TORRES |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                | 33-36-17-00-60 EXT 31773         | <a href="mailto:ivan.hernandez@imss.gob.mx">ivan.hernandez@imss.gob.mx</a>           | BELISARIO DOMINGUEZ #735, COL. INDEPENDENCIA, CP 42340, GUADALAJARA, JALISCO.                                                               |
| UMAE PEDIATRÍA SXXI                         | LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE      |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                | (55) 5627-6900 EXT 22341 Y 22541 | <a href="mailto:helena.bustamante@imss.gob.mx">helena.bustamante@imss.gob.mx</a>     | AVENIDA CUAUHTÉMOC # 330, COL. DOCTORES, CP 6720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.                                                             |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES             | MTRO. DAVID LEMOINE LOPEZ            |     |      | DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                | 5553710804 EXT 28733             | <a href="mailto:david.lemoine@imss.gob.mx">david.lemoine@imss.gob.mx</a>             | AV. LOMAS VERDES # 52, COL. SANTA CRUZ ACATLÁN, CP 53150, NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MÉXICO.                                            |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA MAGDALENA DE LAS SALINAS | ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ            |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO                        | 5557473500 EXT 85661             | <a href="mailto:alejandro.rodriguez@imss.gob.mx">alejandro.rodriguez@imss.gob.mx</a> | AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, CP 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO. |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN               | C.P. MARTÍN MARTÍNEZ SOTO            |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | (81) 81-50-31-90 EXT. 41646.     | <a href="mailto:martin.martinez@imss.gob.mx">martin.martinez@imss.gob.mx</a>         | AV. PINO SUAREZ Y JUAN IGNACIO RAMÓN S/N, COL. CENTRO, CP 64000 MONTERREY, NUEVO LEÓN.                                                      |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA                   | LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA         |     |      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                | 2222493099 EXT 151               | <a href="mailto:luis.moreno@imss.gob.mx">luis.moreno@imss.gob.mx</a>                 | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA, ESQ 6 PONIENTE S/N, COL. AMOR, CP 72140, PUEBLA, PUEBLA.                                               |

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC Y CURP, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

2025 MAR 20 10:00 AM  
SECRETARÍA DE SALUD

**SIN TEXTO**

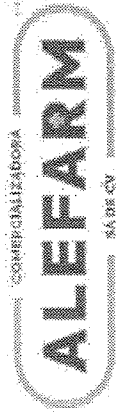
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br/> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p> | <p><b>Contrato Número</b><br/><br/> <b>012NEF001I01426-001-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

### **ANEXO 3 (TRES)**

**“PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE “EL PROVEEDOR”, CARTA DE CONTACTO, OFICIO DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN Y OFICIO NÚMERO 09 53 84 61 1CFC/000562/2026 Y OFICIO UCP/230/147”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025  
referente a la “COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE  
MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE  
DIAGNOSTICO Y TEXTILES”

FORMATO 2  
PROPUESTA TECNICA PARA MEDICAMENTOS

ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 referente a la “COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES  
TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES”

GUADALUPE, NUEVO LEÓN A 24 DE DICIEMBRE DE 2025

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO S.A. DE C.V.  
P R E S E N T E

RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCOEN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V., ME COMPROMETO CON LA  
SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS ANEXOS PARA LA  
ADQUISICION DE BIENES, Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA.

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL LICITANTE     | COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.                                                                                                         |
| R.F.C.                   | CAL180129784                                                                                                                                  |
| R.F.C. del titular de RS | COMERCIALIZADORA MIGH DE MEXICO S.A. DE C.V.: CMM100304BDA<br>LABORATORIO RAAM DE SAHUAYO S.A. DE C.V.: LRS030905Q16                          |
| DOMICILIO                | SBLPHARMACEUTICALS S. DE R.L. DE C.V.: SPH0408255Q4<br>VALLE DE GUADALAJARA #255 COL. PRIVADA SAN MIGUEL C.P. 67130,<br>GUADALUPE, NUEVO LEÓN |
| Teléfono                 | (81)-1650-3246                                                                                                                                |
| Correo electrónico       | licitaciones@alefarm.com.mx                                                                                                                   |

|                                |
|--------------------------------|
| HOJA NUMERO 1 DE 3             |
| FECHA: 24 DE DICIEMBRE DE 2025 |

| NO. PARTIDA | CLAVE (12 DIGITOS) |     |      |     | DENOMINACIÓN<br>GENÉRICA | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRESENTACIÓN |      | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA O<br>DENOMINACIÓN<br>DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE<br>ORIGEN                          | REGISTRO<br>SANITARIO<br>(CUANDO<br>APLIQUE) | CODIGO DE<br>BARRAS<br>(CUANDO<br>APLIQUE) |                |
|-------------|--------------------|-----|------|-----|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------------------|---------|---------------------------------------|------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
|             |                    |     |      |     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNI          | CANT | TIPO              | MÍNIMA  |                                       |            |                                            |                                              |                                            | MÁXIMA         |
|             | GPO                | GEN | ESP  | DIF |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |      |                   |         |                                       |            |                                            |                                              |                                            |                |
| 101         | 010                | 000 | 4024 | 04  | EZETIMIBA                | EZETIMIBA. TABLETA. Cada tableta contiene: Ezetimiba 10 mg. Envase con 28 tabletas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Env          | 28   | Tab               | 543,410 | 1,358,517                             | TROMDEX    | LABORATORIO RAAM DE SAHUYAO S.A. DE C.V.   | MEXICO                                       | 014M2016 SSA                               | 7502227875360  |
| 139         | 010                | 000 | 4514 | 00  | LEFLNOMIDA               | LEFLNOMIDA. COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Leflunomida 20 mg. Envase con 30 comprimidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Env          | 30   | Comp              | 40,054  | 100,131                               | DELADEX    | LABORATORIO RAAM DE SAHUYAO S.A. DE C.V.   | MEXICO                                       | 313M2018 SSA                               | 7502227876442  |
| 159         | 010                | 000 | 5404 | 00  | SUPLEMENTO ALIMENTICIO   | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA DE 8 AÑOS O MAYORES Y ADULTOS. POLVO. Cada 100 g contiene: Energia Unidad kcal Mínimo 360.00 Máximo 440.00, Proteína g Mínimo 8.20 Máximo 25.00, Hidratos de carbono g Mínimo 45.00 Máximo 71.00, Lipidos g Mínimo 0.00 Máximo 17.00, L-Alanina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Arginina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Ácido aspártico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Cistina g Mínimo 0.26 Máximo 1.20, L-Ácido glutámico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Histidina g Mínimo 0 Máximo 0.72, L-Isoleucina g Mínimo 0 Máximo 2.56, L-Leucina g Mínimo 1.20 Máximo 4.34, L-Lisina g Mínimo 1.57 Máximo 4.20, L-Metionina g Mínimo 0.31 Máximo 1.20, L-Fenilalanina g Mínimo 0.84 Máximo 1.80, L-Prolina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Serina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Treonina g Mínimo 1.07 Máximo 3.60, L-Triptófano g Mínimo 0.49 Máximo 0.75, L-Tirosina g Mínimo 1.01 Máximo 3.00, L-Valina g Mínimo 1.25 Máximo 4.62, Tiamina (B1) µg Mínimo 0 Máximo 4000.00, Riboflavina (B2) µg Mínimo 0 Máximo 2 400.00, Niacina (B3) µg Mínimo 0 Máximo 30 300.00, Piridoxina (B6) µg Mínimo 0 Máximo 1750.00, Cianocobalamina (B12) µg Mínimo 0 Máximo | Env          | 1    | Lata              | 820     | 2,050                                 | CICLAL 2   | COMERCIALIZADORA MICH DE MEXICO SA DE C.V. | MEXICO                                       | 223300CO26 022                             | 75030309097445 |

**ALEF ARM**

**ALEF ARM**

|     |     |     |      |    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |     |        |         |            |                                           |        |                 |               |
|-----|-----|-----|------|----|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|--------|---------|------------|-------------------------------------------|--------|-----------------|---------------|
| 218 | 040 | 000 | 6140 | 01 | TRAMADOL | 90, Colina mg 60, 321, Biotina µg 38, 140, Inositol mg 70.00, 86.00, Vitamina A UI 1 520, 2 364, Vitamina D UI 300, 380, Vitamina E mg 5.2, 14.94, Vitamina K µg 40, 70, Sodio mg 240, 880, Potasio mg 580, 1 370, Cloro mg 480, 940, Calcio mg 680, 880, Fósforo mg 440, 760, Magnesio mg 66, 285, Hierro mg 9.6, 23.5, Cobre µg 860, 1 400, Cromo µg 0, 50.00, Zinc mg 8.60, 13.60, Manganeseo mg 0.380, 2.10, Yodo µg 76, 107, Molibdeno µg 0, 107, Selenio µg 14, 1, 50.00. Envase. | Env | 30 | Tab | 40,427 | 101,054 | RELIVUM LP | SEL.PHARMACEUTICALS<br>S. DE R.L. DE C.V. | MEXICO | 168M2022<br>SSA | 7503044182099 |
|-----|-----|-----|------|----|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|--------|---------|------------|-------------------------------------------|--------|-----------------|---------------|

**ATENTAMENTE**

**RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCO**  
**REPRESENTANTE LEGAL DE**  
**COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.**

[illegible]





ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025  
referente a la "COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE  
MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE  
DIAGNOSTICO Y TEXTILES"

FORMATO 3  
PROPUESTA ECONOMICA PARA MEDICAMENTOS

ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 referente a la "COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES  
DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES"

GUADALUPE, NUEVO LEÓN A 24 DE DICIEMBRE DE 2025

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO S.A. DE C.V.  
P R E S E N T E

RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCO EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V., ME PERMITO PRESENTAR LA SIGUIENTE OFERTA PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 REFERENTE A LA "COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES", ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA

|                      |                                                                                        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL LICITANTE | COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.                                                  |
| R.F.C.               | CAL180129784                                                                           |
| DOMICILIO            | VALLE DE GUADALAJARA #255 COL. PRIVADA SAN MIGUEL C.P. 67130,<br>GUADALUPE, NUEVO LEÓN |
| Teléfono             | (81)-1650-3246                                                                         |
| Correo electrónico   | licitaciones@alefarm.com.mx                                                            |

|                                |
|--------------------------------|
| HOJA NUMERO 1 DE 4             |
| FECHA: 24 DE DICIEMBRE DE 2025 |

| NO PARTIDA            | CLAVE (12 DIGITOS) | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRESENTACIÓN |      |      | CANTIDAD SOLICITADA |           | CANTIDAD OFERTADA |           | UNIDAD DE MEDIDA | NUMERO DE REGISTRO SANITARIO (CUANDO APLIQUE) | FABRICANTE DEL BIEN                        | PRECIO UNITARIO | IMPORTE TOTAL    |                  |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------|
|                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNI          | CANT | TIPO | MINIMA              | MAXIMA    | MINIMA            | MAXIMA    |                  |                                               |                                            |                 | MINIMA           | MAXIMA           |
| 101                   | 010.000.4024.04    | EZETIMIBA. TABLETA. Cada tableta contiene: Ezetimiba 10 mg. Envase con 28 tabletas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Env          | 28   | Tab  | 543,410             | 1,358,517 | 543,410           | 1,358,517 | PIEZA            | 014M2016 SSA                                  | LABORATORIO RAAM DE SAHUYO S.A. DE C.V.    | \$ 25.45        | \$ 13,829,784.50 | \$ 34,574,257.65 |
| 139                   | 010.000.4514.00    | LEFLUNOMIDA. COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Leflunomida 20 mg. Envase con 30 comprimidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Env          | 30   | Comp | 40,054              | 100,131   | 40,054            | 100,131   | PIEZA            | 313M2018 SSA                                  | LABORATORIO RAAM DE SAHUYO S.A. DE C.V.    | \$ 72.50        | \$ 2,903,915.00  | \$ 7,259,497.50  |
| 159                   | 010.000.5404.00    | ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA DE 8 AÑOS O MAYORES Y ADULTOS. POLVO. Cada 100 g contiene: Energía Unidad kcal Mínimo 360.00 Máximo 440.00, Proteína g Mínimo 8.20 Máximo 25.00, Hidratos de carbono g Mínimo 45.00 Máximo 71.00, Lípidos g Mínimo 0.00 Máximo 17.00, L-Alanina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Arginina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Ácido aspártico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Cistina g Mínimo 0.26 Máximo 1.20, L-Ácido glutámico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Histidina g Mínimo 0 Máximo 0.72, L-Isoleucina g Mínimo 0 Máximo 2.56, L-Leucina g Mínimo 1.20 Máximo 4.34, L-Lisina g Mínimo 1.57 Máximo 4.20, L-Metionina g Mínimo 0.31 Máximo 1.20, L-Fenilalanina g Mínimo 0.84 Máximo 1.80, L-Prolina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Serina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Treonina g Mínimo 1.07 Máximo 3.60, L-Triptófano g Mínimo 0.49 Máximo 0.75, L-Tirosina g | Env          | 1    | Lata | 820                 | 2,050     | 820               | 2,050     | PIEZA            | 223300C026022                                 | COMERCIALIZADO RAAM DE MEXICO S.A. DE C.V. | \$ 1,202.81     | \$ 986,304.20    | \$ 2,465,760.50  |
| DIVISION DE CONTRATOS |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |      |      |                     |           |                   |           |                  |                                               |                                            |                 | ANEXOS           |                  |

|       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |      |       |       |       |       |       |                |                                                      |                 |             |                 |
|-------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| \$160 | 010.000.5408.00 | <p>Mínimo 1.01 Máximo 3.00, L-Valina g Mínimo 1.25 Máximo 4.62, Tiamina (B1) µg Mínimo 0 Máximo 4000.00, Riboflavina (B2) µg Mínimo 0 Máximo 2 400.00, Niacina (B3) µg Mínimo 0 Máximo 30 300.00, Piridoxina (B6) µg Mínimo 0 Máximo 1750.00, Cianocobalamina (B12) µg Mínimo 0 Máximo 7.30, Ácido fólico µg Mínimo 0 Máximo 530.00, Ácido pantoténico µg Mínimo 0 Máximo 10 900.00, Ácido ascórbico (vit. C) mg Mínimo 57.00 Máximo 125.00, Colina mg Mínimo 0 Máximo 130.00, Biotina µg Mínimo 0 Máximo 150.00, Inositol mg Mínimo 0 Máximo 110.00, Vitamina A UI Mínimo 0 Máximo 3 026.00, Vitamina D UI Mínimo 0 Máximo 324.00, Vitamina E UI Mínimo 0 Máximo 27.70, Vitamina K µg Mínimo 0 Máximo 70.00, Sodio mg Mínimo 0 Máximo 1 175.00, Potasio mg Mínimo 0 Máximo 1 800.00, Cloro mg Mínimo 0 Máximo 1 325.00, Calcio mg Mínimo 0 Máximo 1 150.00, Fósforo mg Mínimo 0 Máximo Mínimo 1 020.00, Magnesio mg Mínimo 0 Máximo 300.00, Hierro mg Mínimo 0 Máximo 17.00, Cobre µg Mínimo 0 Máximo 1 430.00, Zinc mg Mínimo 0 Máximo 17.00, Manganeso µg Mínimo 0 Máximo 1 430.00, Yodo µg Mínimo 0 Máximo 150.00, Molibdeno µg Mínimo 0 Máximo 45.00, Selenio µg Mínimo 0 Máximo 37.00, Cromo µg Mínimo 0 Máximo 45.00. Envase: lata con medida dosificadora.</p> <p>ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ORINA DE JARABE DE MAPLE (ARCE) DE 8 AÑOS O MAYORES Y ADULTOS. POLVO. Cada 100 g, contiene Energía Unidad kcal Mínimo 340.00 Máximo 410.00, Proteína g Mínimo 24.00 Máximo 39.00, Hidratos de carbono g Mínimo 35.00 Máximo 57.00, Lípidos g Mínimo 0 Máximo 14.00, L-Cistina g Mínimo 0.3 Máximo 1.80, L-Histidina g Mínimo 0.84 Máximo 2.33, L-Isoleucina g Mínimo 0 Máximo trazas, L-Leucina g Mínimo 0 Máximo trazas, L-Lisina g Mínimo 2.00 Máximo 4.21, L-Metionina g Mínimo 0.60 Máximo 0.99, L-Fenilalanina g Mínimo 1.49 Máximo 2.74, L-Prolina g Mínimo 2.30 Máximo 4.40, L-Serina g Mínimo 1.13 Máximo 2.71, L-Treonina g Mínimo 1.22 Máximo 3.04, L-Triptófano g Mínimo 0.34 Máximo 1.22, L-Tirosina g Mínimo 1.78 Máximo 3.90, L-Valina g Mínimo 0 Máximo trazas, Tiamina (B1) mg Mínimo 1.40 Máximo 3.52, Riboflavina (B2) mg Mínimo 1.14 Máximo 1.80, Niacina (B3) mg Mínimo 13.60 Máximo 31.70, Piridoxina (B6) mg Mínimo 1.30 Máximo 2.10, Cianocobalamina (B12) mg Mínimo 2.80 Máximo 5.00, Ácido fólico mg Mínimo 410.00 Máximo 500.00, Ácido pantoténico mg Mínimo 5.00 Máximo 14.00, Ácido ascórbico (Vit. C) mg Mínimo 57.00 Máximo 90.00, Colina mg Mínimo 98.00 Máximo 320.00, Biotina mg Mínimo 57.00 Máximo 140.00, Inositol mg Mínimo 57.00 Máximo 86.00, Vitamina A UI Mínimo 1 730.00 Máximo 2 350.00, Vitamina D UI Mínimo 300.00 Máximo 350.00, Vitamina E UI Mínimo 7.80 Máximo 12.10, Vitamina K mg Mínimo 37.00 Máximo 70.00, Sodio mg Mínimo 560.00 Máximo 880.00, Potasio mg Mínimo 700.00 Máximo 1370.00, Cloro mg Mínimo 560.00 Máximo 1020.00, Calcio mg Mínimo 670.00 Máximo 880.00, Fósforo mg Mínimo 670.00 Máximo 760.00, Magnesio mg Mínimo 163.00 Máximo 285.00, Hierro mg Mínimo 13.00 Máximo 23.50, Cobre mg Mínimo 1.00 Máximo 1.40, Zinc mg Mínimo 12.20 Máximo 13.60, Manganeso mg Mínimo 0.80 Máximo 1.70, Yodo mg Mínimo 57.00 Máximo</p> | Env | 1 | Lata | 1,068 | 2,670 | 1,068 | 2,670 | PIEZA | 2233000CO26022 | COMERCIALIZADO<br>RA HIGH DE<br>MEXICO SA DE<br>C.V. | \$ 1,405,872.48 | \$ 1,316.36 | \$ 3,514,681.20 |
|-------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|



ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025  
referente a la “COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE  
MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE  
DIAGNOSTICO Y TEXTILES”

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |      |        |         |        |         |       |               |                                                       |               |                  |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|------|--------|---------|--------|---------|-------|---------------|-------------------------------------------------------|---------------|------------------|-------------------|
| 161                                                                                                                                                                                                                                                    | 010.000.5413.00 | 107.00, Molibdeno mg Mínimo 30.00 Máximo 100.00, Selenio mg Mínimo 28.00 Máximo 50.00, Cromo mg Mínimo 27.00 Máximo 50.00. Envase: lata con medida dosificadora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Env | 1  | Lata | 796    | 1,990   | 796    | 1,990   | PIEZA | 223300CO26022 | COMERCIALIZADO<br>RA.MIGH DE<br>MEXICO S.A DE<br>C.V. | \$ 2,083.68   | \$ 1,658,609.28  | \$ 4,146,523.20   |
| 218                                                                                                                                                                                                                                                    | 040.000.6140.01 | ALIMENTO MEDICO PARA NIÑOS DE 8 AÑOS A ADULTOS CON ACIDEMIA ISOVALERICA Y OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA LEUCINA. POLVO. Contenido en: Unidades 100 g. Energía kcal 297, 500, Proteína G 16.2, 39.00, Carnitina mg 0, 1 800, Taurina mg 0, 150, Glutamina g 0, 0.33, Hidratos de carbono g 34.00, 51.00, Lípidos g 0, 26.00, L-Cistina g 0.29, 1.4, Glicina g 1.1, 6.60, L-Histidina g 0.47, 2.1, L-Isoleucina g 0.58, 1.3, L-Leucina g 0, Traza, L-Lisina g 1.51, 3.20, L-Metionina g 0.41, 0.90, L-Fenilalanina g 0.78, 2.50, L-Treonina g 0.87, 2.20, L-Triptofano g 0.34, 0.83, L-Tirosina g 0.78, 2.40, L-Valina g 0.63, 1.50, Tiamina (B1) mg 1.00, 3.25, Riboflavina(B2) µg 1.00, 1.80, Niacina (B3) mg 10.00, 27.4, Piridoxina (B6) µg 1 000, 2 100, Cianocobalamina (B12) µg 2.00, 5.00, Ácido fólico µg 100, 500, Ácido pantoténico µg 3 800, 8 000, Ácido ascórbico (vit.C) mg 60, 90, Colina mg 60, 321, Biotina µg 38, 140, Inositol mg 70.00, 86.00, Vitamina A UI 1 520, 2 364, Vitamina D UI 300, 380, Vitamina E mg 5.2 14.94, Vitamina K µg 40, 70, Sodio mg 240, 880, Potasio mg 580, 1 370, Cloro mg 480, 940, Calcio mg 660, 880, Fósforo mg 440, 760, Magnesio mg 66, 285, Hierro mg 9.6, 23.5, Cobre µg 880, 1 400, Cromo µg 0, 50.00, Zinc mg 8.60, 13.60, Manganeso mg 0.380, 2.10, Yodo µg 76, 107, Molibdeno µg 0, 107, Selenio µg 14.1, 50.00. Envase. | Env | 30 | Tab  | 40,427 | 101,054 | 40,427 | 101,054 | PIEZA | 168M2022 SSA  | SBL<br>PARMACEUTICALS<br>S. DE R.L. DE C.V.           | \$ 680.00     | \$ 27,490,360.00 | \$ 68,716,720.00  |
| IMPORTE TOTAL MINIMO: CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N.<br>IMPORTE TOTAL MAXIMO: CIENTO VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 05/100 M.N. |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |      |        |         |        |         |       |               |                                                       | SUBTOTAL      | \$ 48,274,845.46 | \$ 120,677,440.05 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |      |        |         |        |         |       |               |                                                       | I.V.A.        | \$ 0.00          | \$ 0.00           |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |    |      |        |         |        |         |       |               |                                                       | GRAN<br>TOTAL | \$ 48,274,845.46 | \$ 120,677,440.05 |

LA PROPOSICION ESTARA VIGENTE DURANTE 90 DIAS NATURALES

Manifestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta son en moneda nacional, a dos decimales y hijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, del procedimiento de contratación de ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 referente a la “COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES”

AF  
DIVISION DE



LA OFERTA PRESENTADA ASCIENDE A UN TOTAL DE:

IMPORTE TOTAL MINIMO: CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N.

IMPORTE TOTAL MAXIMO: CIENTO VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 05/100 M.N.

*Los precios unitarios serán fijos y en moneda nacional durante toda la vigencia de los contratos correspondientes, conforme a los precios ofertados por los "Licitantes".  
Se cumplirá con los plazos y condiciones establecidas en la presente convocatoria*

- I. La moneda en que se cotizará será en moneda nacional. El precio unitario será a dos decimales (pesos mexicanos).
- II. Deberá ser clara y precisa.
- III. En todos los casos, deberá ser en papel preferentemente membretado sin tachaduras ni enmendaduras, firmada por el representante legal o apoderado legal o persona facultado para ello.
- IV. Para la elaboración de la Propuesta Económica cada "Licitante" deberá requisitar el modelo de proposición económica.
- V. Los precios unitarios ofertados en la propuesta económica serán referenciales para la adjudicación del procedimiento y se utilizarán para la elaboración de los instrumentos jurídicos correspondientes.
- VI. Importe total se deberá señalar con letra: "La oferta presentada asciende a un total de:

IMPORTE TOTAL MINIMO: CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N.

VII.

IMPORTE TOTAL MAXIMO: CIENTO VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 05/100 M.N.

Mi representada manifiesta que la presente oferta económica no podrá ser retirada o dejarse sin efecto, por lo que deberá considerarse vigente dentro del Procedimiento de contratación y que no se solicita anticipo alguno.

**A T E N T A M E N T E**

RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCO  
REPRESENTANTE LEGAL DE

COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.

PERSONALIDAD QUE ACREDITO CON TESTIMONI NOTARIAL N°40,427



Guadalupe, N.L. a 12 de Enero de 2026  
Asunto: Ratificación de precios y partidas  
Invitación a Cotizar Oficio No. DAF/IM-051-CC-020/2025  
"COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES"

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS  
DE MÉXICO S.A. DE C.V. (BIRMEX)  
LIC. MARISOL RAMÍREZ SERRALDE  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
P R E S E N T E.-

El que suscribe C. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO, en el carácter de REPRESENTANTE Legal de la empresa COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V. personalidad que acredito mediante la Escritura Pública No. 51,110, de fecha 03 de Julio de 2025, pasado ante la fe del Lic. Adrián Cantú Garza, Notario Público No. 124, con ejercicio en Monterrey, Nuevo León, en el Primer Distrito Registral ante Usted, a manifestar lo siguiente:

MANIFIESTO A NOMBRE DE MI REPRESENTADA la empresa COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V. para todos los efectos legales, que se RATIFICAN en todas y cada una de sus partes los precios y cantidades de las partidas que se enlistan, conforme a lo siguiente:

RATIFICACION DE PRECIOS PARTIDAS DE MEDICAMENTOS

| NO. PARTIDA | CLAVE (FARMACIA) | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CANTIDAD |           | PRECIO UNITARIO | MONEDA         |                |
|-------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------------|----------------|----------------|
|             |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OFERTA   | REQUERIDA |                 | MONEDA         | MONEDA         |
| 159         | 010.000.5404.00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA DE BAÑOS O MAYORES Y ADULTOS. POLVO. Cada 100 g contiene: Energía Unidad kcal Mínimo 350.00 Máximo 440.00, Proteína g Mínimo 8.20 Máximo 25.00, Hidratos de carbono g Mínimo 45.00 Máximo 71.00, Lípidos g Mínimo 0.00 Máximo 17.00, L-Alanina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Arginina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Ácido aspártico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Cistina g Mínimo 0.26 Máximo 1.20, L-Ácido glutámico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Histidina g Mínimo 0.72, L-Isoleucina g Mínimo 0 Máximo 2.58, L-Leucina g Mínimo 1.20 Máximo 4.34, L-Lisina g Mínimo 1.57 Máximo 4.20, L-Metionina g Mínimo 0.31 Máximo 0.31 | 928      | 2,320     | \$ 1,336.46     | \$1,240,234.98 | \$3,100,587.20 |

AVE. VALLE DE GUADALAJARA NO. 255 COL. PRIVADA DE SAN MIGUEL GUADALUPE NUEVO LEON C.P. 67130 RFC CAL180129784

DIVISIÓN DE...

SIN TEXTO



10

AVE. VALLE DE GUADALAJARA NO. 255 COL. PRIVADA DE SAN MIGUEL GUADALUPE NUEVO LEON C.P. 67130 RFC CAL180129784

AVE. VALLE DE GUADALAJARA NO. 255 COL. PRIVADA DE SAN MIGUEL GUADALUPE NUEVO LEON C.P. 67130 RFC CAL180129784

SIN TEXTO



**ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 referente a  
la "COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES  
TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES"**

**FORMATO PERSONALIDAD JURIDICA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: GUADALUPE, NUEVO LEÓN A 24 DE DICIEMBRE DE 2025**

**ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 referente a la "COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE  
MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES"**

**LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO S.A. DE C.V. (BIRMEX)**

**PRESENTE –**

YO RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCO, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la proposición a nombre y representación de: COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.

**SOLICITUD DE COTIZACION OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                    |               |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------|----------|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:</b> COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.<br><b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:</b> CAL180129784<br><b>REGISTRO PATRONAL DEL IMSS:</b> [REDACTED]<br><b>NACIONALIDAD:</b> EMPRESA MEXICANA                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                    |               |          |
| <b>DOMICILIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |               |          |
| <b>CALLE Y NÚMERO:</b> VALLE DE GUADALAJARA #255<br><b>COLONIA:</b> PRIVADA SAN MIGUEL<br><b>ALCALDIA:</b> GUADALUPE<br><b>CÓDIGO POSTAL:</b> 67130<br><b>ENTIDAD FEDERATIVA:</b> NUEVO LEÓN<br><b>TELEFONO NUEVO LEÓN:</b> (81)-1650-3246<br><b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> <a href="mailto:licitaciones@alefarm.com.mx">licitaciones@alefarm.com.mx</a>                                                                                                                                                                        |                         |                    |               |          |
| <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red; font-weight: bold;">SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: REGISTRO PATRONAL, RFC, NOMBRE DE SOCIOS DE PERSONAS FÍSICAS, PORCENTAJE DE ACCIONES, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025</div>               |                         |                    |               |          |
| <b>NO. DE ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE CONSTA SU ACTA CONSTITUTIVA:</b> 1,817<br><b>FECHA:</b> 29 DE ENERO DE 2018<br><b>NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PÚBLICO ANTE EL CUAL SE DIO FE DE LA MISMA:</b> LIC. DEYLA RUTH BARRERA VILLARREAL, DE LA NOTARIA PÚBLICA NO.52, EN GUADALUPE, NUEVO LEON<br><b>FOLIO MERCANTIL:</b> N-2018020991<br><b>FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL FOLIO MERCANTIL:</b> 12 DE MARZO DE 2018<br><b>REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO:</b> REGISTRO PUBLICO DEL COMERCIO DE MONTERREY |                         |                    |               |          |
| <b>RELACIÓN DE ACCIONISTAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                    |               |          |
| <b>APELLIDO PATERNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>APELLIDO MATERNO</b> | <b>NOMBRES (S)</b> | <b>R.F.C.</b> | <b>%</b> |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                    |               |          |
| [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                    |               |          |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL:</b><br>Compra, venta, distribución, importación y exportación de todo tipo de medicamentos, materias primas para la elaboración de medicamentos, utensilios e instrumentos médicos y ortodoncistas material para mecánica dental, material de curación, instrumentos y aparatos para cirugía menor y mayor, toda clase de equipo para clínica y hospital para instalación y material de los mismos y en general todos los artículos relacionados con medicina y rehabilitación médica.     |                         |                    |               |          |

AVE. VALLE DE GUADALAJARA NO. 255 COL. PRIVADA DE SAN MIGUEL GUADALUPE NUEVO LEON C.P. 67130  
RFC CAL180129784



**ADJUDICACION DIRECTA MEDIANTE OFICIO N° DAF/IM-051-CC-020/2025 referente a**  
**la "COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES**  
**TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TEXTILES"**

Reforma al acta constitutiva: Escritura pública número: 40,427

Fecha: 10 DE NOVIEMBRE DE 2021

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: LIC. ADRIAN CANTU GARZA NOTARIO PÚBLICO NO.124 EN MONTERREY NUEVO LEON

Reforma al acta constitutiva (Cambio de objeto social): Escritura pública número: 45,233

Fecha: 18 DE ABRIL DE 2023

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: LIC. ADRIAN CANTU GARZA NOTARIO PÚBLICO NO.124 EN MONTERREY NUEVO LEON

NOMBRE DE LA PERSONA FACULTADA Y CON PODER NOTARIAL PARA FIRMAR LAS PROPOSICIONES: RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: [REDACTED]

DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES:

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: 40,427

FECHA: 10 DE NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PÚBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGÓ: LIC. ADRIAN CANTU GARZA, NOTARIA PÚBLICA NO. 124, MONTERREY, NUEVO LEÓN.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S)  
FÍSICAS 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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE  
TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN  
PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

ATENTAMENTE

RODOLFO IVAN GONZALEZ OROZCO  
REPRESENTANTE LEGAL  
COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V.



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS  
Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

Oficio No. DAF/ADIM051/005/2025

Ciudad de México a 15 de enero de 2026

Asunto: Notificación de Adjudicación

13/01/26  
**COMERCIALIZADORA ALEFARM, S.A. DE C.V.**

R.F.C.: CAL180129784

Correo electrónico: licitaciones@alefarm.com.mx

Teléfono: 8136232672

**PRESENTE**

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE Y FIRMA 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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

**REPRESENTANTE LEGAL: RODOLFO IVAN GONZÁLEZ OROZCO**

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX), como Entidad Consolidadora, en términos de lo establecido en el "ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se instruye a la Secretaría de Salud, a Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V., al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, al Instituto Mexicano del Seguro Social y a Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar llevar a cabo las acciones que se indican, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de diciembre de 2023" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de octubre de 2024, mediante el cual se instruye a BIRMEX realizar los procedimientos de Contratación Consolidada de los Medicamentos e Insumos para la Salud y de conformidad con los **"LINEAMIENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD"**, publicados el 08 de noviembre de 2024, a fin de realizar los procedimientos de contratación con fundamento en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y su Reglamento, con el propósito de garantizar las mejores condiciones disponibles para el Estado.

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 53 y 54 fracción II de la LAASSP; 109 fracción VI y 112 último párrafo de su Reglamento, tengo a bien notificarle que su representada ha sido adjudicada por **Adjudicación Directa** para la **"Compra emergente de 595 claves de**



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**

Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, C.P. 11460, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Ciudad de México.  
www.birmex.gob.mx

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**Oficio No. DAF/ADIM051/005/2025**

**medicamentos, bienes terapéuticos, auxiliares de diagnóstico y textiles”, toda vez que su propuesta cumple con las mejores condiciones ofertadas derivado de la evaluación a los requerimientos legales-administrativos, técnicos y económicos solicitados, presentando el mejor precio conveniente para la Convocante por los importes mínimos y máximos señalados a continuación:**

**Medicamento:**

**Monto mínimo: \$3,105,227.64 (Tres millones ciento cinco mil doscientos veintisiete pesos 64/100 M.N.). No aplica IVA.**

**Monto máximo \$7,762,410.92 (Siete millones setecientos sesenta y dos mil cuatrocientos diez pesos 92/100 M.N.). No aplica IVA.**

**Material de curación:**

**Monto mínimo: \$5,718,238.17 (Cinco millones setecientos dieciocho mil doscientos treinta y ocho pesos 17/100 M.N.). IVA incluido.**

**Monto máximo: \$14,293,987.83 (Catorce millones doscientos noventa y tres mil novecientos ochenta y siete pesos 83/100 M.N.). IVA incluido.**

Lo anterior, conforme al desglose de claves, descripción de las claves, cantidades mínimas y máximas, porcentaje de abasto, marca, precio unitario, importes subtotales, desglose de IVA (en caso de que aplique) e importes totales que se señalan en el anexo al presente oficio.

Para efecto, se comunica que la propuesta económica es vinculante para esta adjudicación con los contratos que se celebren con cada uno de los institutos adheridos al presente procedimiento, debiendo dar cumplimiento a las condiciones comerciales establecidas en su propuesta.

Con fundamento en lo señalado en el artículo 67 segundo párrafo de la LAASSP, los instrumentos jurídicos que se celebren de esta adjudicación, deberán ser firmados a más tardar a los **veinte días hábiles siguientes a partir de la recepción de la presente notificación**, con vigencia a partir del día natural siguiente de la notificación de adjudicación y hasta al 31 de diciembre de 2026.



**2026**  
año de  
**Margarita**  
**Maza**



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS  
Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.



## DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Oficio No. DAF/ADIM051/005/2025

En caso de incumplimiento a sus obligaciones, estará sujeto a las penas convencionales y/o deductivas establecidas en los contratos respectivos.

Derivado de lo anterior, con fundamento en lo establecido en el numeral 2 y 4 de los **"LINEAMIENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN CONSOLIDADA Y/O DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN E INSUMOS PARA LA SALUD, emitidos por BIRMEX, S.A. de C.V. el 08 de noviembre de 2024**, los institutos y/o Centros son responsables de celebrar los contratos derivados del procedimiento de referencia, así como integrar, resguardar los expedientes internos de los instrumentos jurídicos, verificar la ejecución, administrar los mismos y efectuar los pagos respectivos.

En esa tesitura, su representante legal deberá ponerse en contacto con el **Administrador del Contrato** designado por las instituciones participantes en el proceso de consolidación, a fin de **formalizar cada uno de los instrumentos jurídicos** en términos de lo establecido en el artículo 69 Fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. La formalización se realizará de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Operación que contiene las directrices que se deberán observar en la Plataforma "Compras MX", para la utilización del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, que encontrará en la siguiente liga:

[https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/auth/realms/procura/protocol/openid-connect/auth?client\\_id=hanna&redirect\\_uri=https%3A%2F%2Fcomprasmx.buengobierno.gob.mx%2Fpanel%2F&state=32a70a1e-a880-4ea9-95e3-1b4938f20a9e&response\\_mode=fragment&response\\_type=code&scope=openid&nonce=5e5fe138-b000-4abd-945f-136239806899](https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/auth/realms/procura/protocol/openid-connect/auth?client_id=hanna&redirect_uri=https%3A%2F%2Fcomprasmx.buengobierno.gob.mx%2Fpanel%2F&state=32a70a1e-a880-4ea9-95e3-1b4938f20a9e&response_mode=fragment&response_type=code&scope=openid&nonce=5e5fe138-b000-4abd-945f-136239806899)

Asimismo, su representada deberá **entregar la garantía de cumplimiento de cada uno de los contratos celebrados en un plazo máximo de 10 días naturales siguientes a la firma del instrumento jurídico como lo establecen los artículos 62 de la Ley de la materia y 112 último párrafo de su Reglamento.**



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**

Mariano Escobedo Nú. 20, Col. Popotla, C.P. 11400, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Ciudad de México.  
[www.birmex.gob.mx](http://www.birmex.gob.mx)

ATC/DAF  
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN



**Salud**  
Secretaría de Salud



**BIRMEX**  
LABORATORIOS DE DIAGNÓSTICOS  
Y REACTIVOS, S.C. MÉXICO, S.A. DE C.V.



## DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Oficio No. DAF/ADIM051/005/2025

Finalmente se informa que la forma de pago será a través de las Instituciones Administradoras del contrato, no se otorgarán anticipos y el pago se hará mediante cheque o transferencia electrónica bancaria, previa entrega de medicamento y material de curación a entera satisfacción.

Sin otro particular, le reitero mi más distinguida consideración.

LIC. MARISOL RAMÍREZ SERRALDE  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y  
FINANZAS

FIRMA DE CONOCIMIENTO Y DE  
CONFORMIDAD

RODOLFO IVAN GONZÁLEZ OROZCO  
COMERCIALIZADORA ALEFARM, S.A. DE

LIC. JORGE FRANCISCO ROLDÁN GARCÍA  
GERENTE ADSCRITO A LA DAF  
ELABORÓ

C.V.

C.-RAÚL ARANDA CALDERÓN  
ENCARGADO DE LA GERENCIA DE  
ADQUISICIONES

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE Y FIRMA 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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**BIRMEX**  
LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS  
Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.



| Clave           | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | % asignado | Precio unitario | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | DAE/ADIMOS1/005/2025 |                 |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                 |                 |                 | Monto Mínimo         | Monto Máximo    |
| 010.000.5404.00 | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA DE 8 AÑOS O MAYORES Y ADULTOS. POLVO. Cada 100 g contiene: Energía Unidad kcal Mínimo 360.00 Máximo 440.00, Proteína g Mínimo 8.20 Máximo 25.00, Hidratos de carbono g Mínimo 45.00 Máximo 71.00, Lípidos g Mínimo 0.00 Máximo 17.00, L-Alanina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Arginina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Ácido aspártico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Cistina g Mínimo 0.26 Máximo 1.20, L-Ácido glutámico g Mínimo 0 Máximo 0, L-Histidina g Mínimo 0 Máximo 0.72, L-Isoleucina g Mínimo 0 Máximo 2.56, L-Leucina g Mínimo 1.20 Máximo 4.34, L-Lisina g Mínimo 1.57 Máximo 4.20, L-Metionina g Mínimo 0.31 Máximo 1.20, L-Fenilalanina g Mínimo 0.84 Máximo 1.80, L-Prolina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Serina g Mínimo 0 Máximo 0, L-Treonina g Mínimo 1.07 Máximo 3.60, L-Triptófano g Mínimo 0.49 Máximo 0.75, L-Tirosina g Mínimo 1.01 Máximo 3.00, L-Valina g Mínimo 1.25 Máximo 4.62, Tiamina (B1) µg Mínimo 0 Máximo 4000.00, Riboflavina (B2) µg Mínimo 0 Máximo 2 400.00, Niacina (B3) µg Mínimo 0 Máximo 30 300.00, Piridoxina (B6) µg Mínimo 0 Máximo 1750.00, Cianocobalamina (B12) µg Mínimo 0 Máximo 7.30, Ácido fólico µg Mínimo 0 Máximo 530.00, Ácido pantoténico µg Mínimo 0 Máximo 10 900.00, Ácido ascórbico (vit. | 100%       | \$ 1,202.61     | 928             | 2,320           | \$ 1,116,207.68      | \$ 2,790,519.20 |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Faint handwritten text]*



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**BIRMEX**  
LABORATORIOS BIRMEX S. DE RL DE CV,  
LABORATORIOS DE MEDICINA, S. DE RL DE CV



| DAF/ADIM05/1005/2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                 |                 |                 |                 |                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Clave                | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | % asignado | Precio unitario | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | Monto Mínimo    | Monto Máximo    |
| 010.000.5408.00      | ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ORINA DE JARABE DE MAPLE (ARCE) DE 8 AÑOS O MAYORES Y ADULTOS. POLVO. Cada 100 g, contiene Energía Unidad kcal Mínimo 340.00 Máximo 410.00, Proteína g Mínimo 24.00 Máximo 39.00, Hidratos de carbono g Mínimo 35.00 Máximo 57.00, Lípidos g Mínimo 0 Máximo 14.00, L-Cistina g Mínimo 0.3 Máximo 1.80, L-Histidina g Mínimo 0.84 Máximo 2.33, L-Isoleucina g Mínimo 0 Máximo trazas, L-Leucina g Mínimo 0 Máximo trazas, L-Lisina g Mínimo 2.00 Máximo 4.21, L-Metionina g Mínimo 0.60 Máximo 0.99, L-Fenilalanina g Mínimo 1.49 Máximo 2.74, L-Prolina g Mínimo 2.30 Máximo 4.40, L-Serina g Mínimo 1.13 Máximo 2.71, L-Treonina g Mínimo 1.22 Máximo 3.04, L-Triptófano g Mínimo 0.34 Máximo 1.22, L-Tirosina g Mínimo 1.78 Máximo 3.90, L-Valina g Mínimo 0 Máximo trazas, Tiamina (B1) mg Mínimo 1.40 Máximo 3.52, Riboflavina (B2) mg Mínimo 1.14 Máximo 1.80, Niacina (B3) mg Mínimo 13.60 Máximo 31.70, Piridoxina (B6) mg Mínimo 1.30 Máximo 2.10, Cianocobalamina (B12) mg Mínimo 2.80 Máximo 5.00, Ácido fólico mg Mínimo 410.00 Máximo 500.00, Ácido pantoténico mg Mínimo 5.00 Máximo 14.00, Ácido ascórbico (Vit. C) mg Mínimo 57.00 Máximo 90.00, Colina mg Mínimo 98.00 Máximo 320.00, Biotina mg Mínimo 57.00 | 100%       | \$ 1,316.36     | 1,511           | 3,777           | \$ 1,989,019.86 | \$ 4,971,891.72 |
| TOTAL                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                 |                 |                 | \$ 3,105,227.64 | \$ 7,762,410.92 |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Dirección de Administración**

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y

Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

| Para sello de recepción | SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATOS                                                                                            |                                                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                         | Lugar y Fecha:                                                                                                                   |                                                                      |
|                         | Ciudad de México, a 26 de enero de 2026                                                                                          |                                                                      |
|                         | Oficio: 095384611CFC/095384611CFC/2026                                                                                           |                                                                      |
|                         | Procedimiento:                                                                                                                   |                                                                      |
|                         | AA-12-NEF-012NEF001-I-14-2026                                                                                                    |                                                                      |
|                         | Contratos Totales:                                                                                                               | Alguno Firma DG:                                                     |
|                         | 2                                                                                                                                | Si: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/> |
|                         | Fecha en que se obtuvo del Ente Público consolidador toda la documentación e información necesaria                               |                                                                      |
|                         | 19 de enero de 2026                                                                                                              |                                                                      |
|                         | Deberá proporcionarse copia del acuse debidamente sellado a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios |                                                                      |

**Lic. Humberto Rincón Juárez**

Titular de la División de Contratos

**PRESENTE.**

Derivado del oficio de notificación de adjudicación BIRMEX/DAF/280/2026, de fecha 21 de enero de 2026, recibido en la Dirección de Administración el día 23 de mismo mes y año, correspondiente al procedimiento de contratación mediante **Adjudicación Directa** número AA-12-NEF-012NEF001-I-14-2026, para la **"COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TEXTILES"**, realizado por Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX), con fundamento en lo establecido en el *"Acuerdo por el que se instruye a la Secretaría de Salud, a Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V., al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, al Instituto Mexicano del Seguro Social y a los Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar llevar a cabo las acciones que se indican"* y una vez descargada la documentación que se incorpora en la liga creada por BIRMEX (se adjunta pantalla para pronta referencia), así como el correo electrónico, (se adjunta para pronta referencia), mediante el cual la División de Planeación de Bienes



**2026**  
año de  
Margarita  
**Maza**

Calle Durango No. 291, Col. CP. 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX Tel: (55) 5726 1700, Exts. 14216 y 14217 - [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**Dirección de Administración**

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y

Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

Terapéuticos, envía documentación y los Dictámenes de Disponibilidad Presupuestal con folios No. 000002462-2026, por la cantidad de \$74,687,082,123.00 y 000002463-2026, por la cantidad de \$12,106,819,264.00; remito a usted los documentos respectivos de manera electrónica (**USB**) puestos a disposición por BIRMEX en la citada liga así como el Anexo 1, a efecto de que esa División a su cargo esté en posibilidad de elaborar, formalizar y registrar el contrato respectivo en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ).

Cabe señalar, que el Área Contratante Consolidadora (BIRMEX) establece que el número de expediente es **E-2026-00002454** y el número de procedimiento **AA-12-NEF-012NEF001-I-14-2026**.

No omito mencionar que, respecto de las consultas realizadas por BIRMEX a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno (SABG), dicha Secretaría estableció que el plazo para la formalización de los instrumentos jurídicos iniciará una vez que se cuente con todos los elementos que proporcione el Ente Consolidador, necesarios que permitan estar en condiciones de la elaboración y formalización de los contratos; asimismo, precisa que en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ) se podrán ajustar los valores del contrato en caso de algún error en la dispersión realizada en Compras MX.

Bajo ese mismo tenor, solicito su valioso apoyo para que se remita a esta Coordinación Técnica, la documentación relativa al (a los) **instrumento(s) jurídico(s) formalizado(s), garantías y opiniones positivas del IMSS, SAT e INFONAVIT;** lo anterior, con la finalidad de que sean incorporados en la **Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA)**, de conformidad con el 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 1 de octubre de 2021 y su modificación del 18 de junio de 2024.

Con relación a 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



**2026**  
año de  
**Margarita**  
**Maza**



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Dirección de Administración**

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y

Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

Público, por cuanto hace a la publicación oportuna en Compras MX, de la copia electrónica de los contratos una vez que sean formalizados.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente

**C.P. Elvia Ascencio Millán**

Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

Elaboró

Roberto Eduardo Hernández García  
Coordinador Técnico A80

\*C. c. p.

Mtro. Fernando Lorenzana Rojas.- Titular de la Unidad de Adquisiciones (\*)

Lic. José Gonzalo Badillo Marino.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (\*)

Mtro. Pedro Manuel Lichtle Frago.- Encargado del Despacho de la Coordinación de Control de Abasto. (\*)

Lic. Rafael Ricardo Sánchez Ramos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos. (\*)

Lic. Dulce Milagro Mercado Solís.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación. (\*)

Lic. Horacio Guillermo Claudio Salinas.- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (\*)

División de Bienes Terapéuticos (\*)

(\*) Copias enviadas a través del SICGC



Calle Durango No. 291, Col. CP. 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX Tel: (55) 5726 1700, Exts. 14216 y 14217 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Dirección de Administración**  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

OF. 09 53 84 61 1CFC/

/2026

Adjudicación Directa No. AA-12-NEF-012NEF001-I-14-2026

**"COMPRA EMERGENTE DE 595 CLAVES DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS,  
AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TEXTILES"**

Anexos 1

**Medicamentos (Tasa de I.V.A. 0%)**

| No. Contrato           | Razón Social                          | Código de Contrato |
|------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 012NEF001I01426-001-00 | COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V. | C-2026-00006201    |

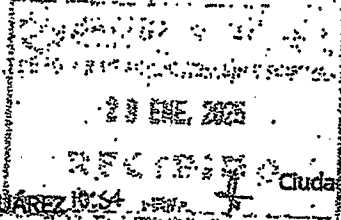
**Material de Curación (Tasa de I.V.A. 16%)**

| No. Contrato           | Razón Social                          | Código de Contrato |
|------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 012NEF001I01426-002-00 | COMERCIALIZADORA ALEFARM S.A. DE C.V. | C-2026-00006202    |



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**

Calle Durango No. 291, Col. CP. 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX Tel: (55) 5726 1700, Exts. 14216 y 14217, [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



SUBSECRETARÍA DE BUEN GOBIERNO  
UNIDAD DE CONTRATACIONES PÚBLICAS  
OFICIO No. UCP/230/147 BIS/2025

Ciudad de México, a 29 de enero de 2025

MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ  
Directora de Administración y Finanzas  
Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.  
**PRESENTE.**

Me refiero a su oficio No. DAF/280/2025, de fecha 28 de enero de 2025 y registrado en el Control de Gestión de la Subsecretaría de Buen Gobierno bajo el folio 12083/2025; mediante el cual hace referencia al procedimiento de la Licitación Pública Internacional Abierta número LA-12-NEF-012NEF001-I-1-2025, relativo a la "COMPRA CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS, BIENES TERAPÉUTICOS, MATERIAL DE CURACIÓN Y AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO, PARA LOS EJERCICIOS FISCALES 2025-2026", que se realizó a través de medios electrónicos en la Plataforma Integral CompraNet.

Al respecto señala, que el fallo del procedimiento LA-12-NEF-012NEF001-I-1-2025, fue publicado el 16 de enero del año en curso, en la Plataforma de referencia y que en la emisión del mismo se observaron errores aritméticos o mecanográficos que no afectaban el resultado de la evaluación realizada por la convocante, por lo que conforme a lo previsto en el penúltimo párrafo del artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) procedieron a su corrección, hecho que notificaron a los licitantes que participaron en el procedimiento de contratación, y se hizo del conocimiento del órgano interno de control. Dicha corrección implicó que el fallo se notificara nuevamente con fecha 21 de enero de 2025. Por lo que, en su opinión, los 15 días para firmar los contratos a que hace referencia el primer párrafo del artículo 46 de la LAASSP deberían empezar a contar a partir de dicha fecha.

Asimismo, refiere que de conformidad con el numeral 2.2 de los Lineamientos para los procedimientos de contratación consolidada y/o distribución de medicamentos, material de curación e insumos para la salud, emitidos el 8 de noviembre de 2024, establece que en un plazo de 24 horas contadas a partir del día siguiente de la autorización y/o notificación al proveedor, la entidad consolidadora debe notificar a las participantes, el resultado del fallo y adjuntar en archivo digital la documentación de los proveedores adjudicados.

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. de los Insurgentes Sur 1735, 01020, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México Tel: 55 2201 3400 [www.buen.gob.mx](http://www.buen.gob.mx)



De igual forma, señala que durante el proceso de la Licitación Pública Internacional Abierta Número LA-12-NEF-012NEF001-I-1-2025, y dado el número de partidas a registrar, así como la cantidad de datos a reportar en CompraNet fueron reportadas diversas incidencias que quedaron registradas en los tickets de atención de dicho sistema y en el correo electrónico [compranet@buengobierno.gob.mx](mailto:compranet@buengobierno.gob.mx).

Derivado de lo antes expuesto, manifiesta que considerando la volumetría del procedimiento no tiene precedentes, así como los valores no reconocidos en la plantilla de carga que cuenta con más de quince mil filas las cuales deben ser validadas de manera individual, esto implicó el aumento en el número de inconsistencias reportadas y/o halladas durante el proceso de carga, se tienen que armonizar los valores estandarizados por la plataforma. Adicionando el tiempo de espera para la resolución y/o atención de los tickets, motivos que imposibilitaron a la Convocante, subir la carga de claves adjudicadas por el Instituto dentro del tiempo establecido.

Asimismo, señala que los entes públicos participantes en la consolidación tuvieron como fecha límite para la carga de los datos relevantes de los contratos, el pasado 23 de enero del presente, de conformidad con el numeral 25 de las Disposiciones emitidas en el Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 28 de junio de 2011.

En razón de lo anterior, refiere que no ha sido posible llevar a cabo la suscripción de los contratos en el plazo de 15 días naturales a que hace referencia el artículo 46 de la LAASSP, por lo que solicita pronunciarse respecto a la posibilidad de firmar los contratos una vez que las dependencias y entidades participantes en la consolidación cuenten con la documentación de los proveedores y a partir de que la rectificación del fallo fue notificada.

Sobre el particular, de conformidad con los artículos 2, apartado A, fracción I, inciso c), y 18, fracciones II y III del Reglamento Interior de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno; 7, párrafo primero, de la LAASSP, en relación con el artículo 8, párrafo segundo, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), que le confieren a esta Unidad de Contrataciones Públicas (UCP), facultades para ejercer las



SUBSECRETARÍA DE BUEN GOBIERNO  
UNIDAD DE CONTRATACIONES PÚBLICAS  
ORIGIO No. UCP/236/ 147 BIS/2025

atribuciones que a esta Secretaría le atribuyan, entre otras disposiciones, la LAASSP y demás ordenamientos en materia de contrataciones públicas, así como interpretar para efectos administrativos las disposiciones jurídicas en materias de contrataciones públicas reguladas por dicha Ley, me permito manifestarle lo siguiente:

El artículo 13, fracción VII del RLAASSP, establece que para la consolidación de adquisiciones, arrendamientos o servicios entre varias dependencias o entidades, bastará que los representantes de las respectivas áreas contratantes se coordinen y manifiesten formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo esta modalidad, debiendo dejar constancia por escrito de las decisiones y acuerdos que se adopten, pero cada dependencia o entidad participante será responsable, 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.

Es de señalar que, a partir de la notificación del fallo, son exigibles los derechos y obligaciones establecidos en el modelo de contrato anexo a la convocatoria a la licitación de que se trate y la dependencia o entidad y la persona adjudicada estarán obligadas a formalizar el contrato en la fecha, hora y lugar previstos en el propio fallo, o bien, en la convocatoria a la licitación pública y en defecto de tales previsiones, dentro de los quince días naturales siguientes al de la citada notificación, conforme a lo dispuesto por los artículos 37, párrafo sexto, y 46, párrafo primero de la LAASSP.

Así mismo, el párrafo octavo del artículo 37 de la LAASSP determina un plazo de cinco días hábiles siguientes a la notificación del fallo y siempre que no se haya firmado el contrato, para proceder a las correcciones que deriven de un error aritmético, mecanográfico o de cualquier otra naturaleza que no afecte el resultado de la evaluación, mediante la emisión del acta administrativa correspondiente donde se sustente la enmienda, hecho que deberá notificarse a los licitantes en CompraNet, en concordancia con el artículo 2, fracción II del mismo ordenamiento, así como remitir copia de la misma al órgano interno de control dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha de su firma.

En virtud de lo anterior, para que las dependencias y entidades participantes en el procedimiento de contratación consolidado estén en posibilidad de suscribir los contratos.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Av. de los Insurgentes Sur 1735, 01020, Guadalupe Inn. Álvaro Obregón, Ciudad de México Tel: 55 2000 3000 www.gob.mx/buengobierno



SUBSECRETARÍA DE BUEN GOBIERNO  
UNIDAD DE CONTRATACIONES PÚBLICAS  
OFICIO No. UCP/230/147 Bis/2025

derivados de un proceso cuyo fallo haya sido corregido dentro del plazo de cinco días hábiles siguientes a la notificación del fallo, deben de presentarse las siguientes circunstancias:

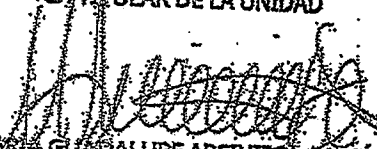
1. El ente consolidador, debe entregar a la dependencia o entidad, la documentación e información presentada por el proveedor adjudicado, necesaria para la elaboración y formalización de los contratos, en el plazo que resulte aplicable conforme a los Lineamientos en cita, o bien, conforme a lo pactado en el acuerdo de consolidación.
2. En el caso, de que se hayan advertido errores aritméticos, mecanográficos o de cualquier otra naturaleza en el fallo, que no afecten el resultado de la evaluación realizada por la convocante, el ente consolidador debe publicar en CompraNet la notificación del acta administrativa que sustente la enmienda para conocimiento de los licitantes, así como hacerla del conocimiento a las dependencias o entidades participantes.
3. Si la dependencia o entidad participante no formalizó el contrato, previo a que le haya sido notificada la enmienda respectiva, por estar firme el plazo de formalización del mismo, entonces podrá formalizar dicho instrumento dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación de la enmienda, bajo el argumento de analogía aplicado al artículo 46, párrafo primero de la LAASSP.
4. El ente consolidador, debe de entregar los datos exactos de los bienes, así como de los proveedores adjudicados, para que las dependencias o entidades puedan formalizar los contratos respectivos.

En este sentido, en el caso de que no se cumplan los puntos antes señalados, la dependencia o entidad obligada a firmar el contrato no tendría los elementos para que la formalización del contrato se realice dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación del fallo, como lo establece el artículo 46, párrafo primero de la LAASSP, por lo que considerando el principio general de derecho consistente en que "a lo imposible nadie está obligado", derivado de lo dispuesto por el artículo 1943 del Código Civil Federal, supletorio a la LAASSP, acorde con el artículo 11 de dicho ordenamiento, se estima que el plazo de los quince días iniciará una vez que se cuenten con los elementos para la formalización de los respectivos contratos.

Sin perjuicio de lo anterior, la celebración de los contratos deberá llevarse a cabo de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 81, párrafos segundo y tercero, del Reglamento de LAASSP, mismo que dispone que las dependencias y entidades observarán los modelos de contratos para licitación pública, invitación a cuando menos tres personas y adjudicación directa, así como los modelos de convenios, aprobados por esta Secretaría, que se encuentren publicados en CompraNet, y serán responsables de establecer las particularidades, especificaciones y características propias para el cumplimiento del objeto de su contrato o convenio, las cuales deberán ser acordes con la LAASSP, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Asimismo, los contratos deberán celebrarse en el Módulo de formalización de contratos que se encuentra en CompraNet a efecto de dar cumplimiento al "Acuerdo por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento", publicado en el DOF el 18 de septiembre de 2020.

**ATENTAMENTE**  
**LA TITULAR DE LA UNIDAD**

  
**MARIA GUADALUPE ARCINIEGA GARCIA**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

Asunto: Consulta respecto a la firma de contratos.

SIN TEXIO