



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



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

**Contrato Número**  
**U180291**

Contrato Abierto para la Adquisición de Bienes Terapéuticos del grupo 020 Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas y Antitoxinas y del grupo 080 Sustancias Biológicas, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2019 (Régimen Ordinario y Régimen IMSS Prospera), que celebran, por una parte, el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará "**EL INSTITUTO**", representado en este acto por **MARÍA GUADALUPE SERRANO ZARIÑANA**, en su carácter de Apoderada Legal, y por la otra parte, la empresa denominada **LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "**EL PROVEEDOR**", representada por **JOSÉ IGNACIO KOCH ANDRADE**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará "**LAS PARTES**", al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

**DECLARACIONES**

I.- "**EL INSTITUTO**" declara, a través de su Apoderada Legal, 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.- Está facultado para adquirir los bienes necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV y V de la Ley del Seguro Social.

I.3.- La C. María Guadalupe Serrano Zariñana, en su carácter de Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderada Legal, de conformidad con lo establecido en el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 15,086 de fecha 2 de diciembre de 2016, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Titular de la Notaría Pública Número 248 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-15122016-191807, de fecha 15 de diciembre de 2016 y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.4.- La C. María del Pilar Buerba Gómez, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, área consolidadora, fungirá como representante común de los Administradores del Contrato y será el servidor público de la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda y que se encuentra detallado en el apartado denominado "**Administradores de los Contratos**" mismo que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, el responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número

**U180291**

**I.5.-** Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la Adquisición de Bienes Terapéuticos del grupo 020 Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas y Antitoxinas y del grupo 080 Sustancias Biológicas, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2019 (Régimen Ordinario y Régimen IMSS Prospera), solicitado por la Coordinación de Control de Abasto.

**I.6.-** Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 21053001 de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de folio 0000000002-2019, emitido por la Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación de fecha 12 de septiembre de 2018 para el régimen ordinario y con el oficio número 59-54-81-61-0721/4719 de fecha 29 de octubre de 2018, a través del cual se comunica autorización presupuestal para el régimen IMSS Prospera.

Los recursos presupuestarios a ejercer con motivo del presente instrumento jurídico, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente **"EL INSTITUTO"**, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

**I.7.-** Con fecha 28 de noviembre de 2018, la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, a través de la División de Bienes Terapéuticos adjudicó a **"EL PROVEEDOR"** mediante Acta de Fallo del procedimiento de Licitación Pública Internacional, bajo la cobertura de los tratados de Libre Comercio, Electrónica, Número LA-050GYR047-E46-2018, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 17 párrafo tercero, 25 segundo párrafo, 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 26 Ter, 28 fracción II, 29 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 13 y demás correlativos de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, como se detalla en el **Anexo 3 (tres)**, del presente instrumento jurídico.

**I.8.-** De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido en la Convocatoria y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria y las juntas de aclaraciones respectivas.

**I.9.-** Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en calle Durango número 291, piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México.

**II.- "EL PROVEEDOR" declara, a través de su Representante Legal, que:**

**II.1.-** Es una empresa de participación Estatal Mayoritaria constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 68,742 de fecha 11 de marzo de 1999, pasada ante la fe del Licenciado Francisco Daniel Sánchez

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

**Contrato Número**  
**U180291**

Domínguez, Titular de la Notaría Pública número 117 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil número 246,842.

**II.2.-** José Ignacio Koch Andrade, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 34,389 de fecha 14 de diciembre de 2011, pasada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública número 150 del Distrito Federal, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

**II.3.-** Su objeto social consiste, entre otros en: 1.- Organizar, coordinar, dirigir, evaluar y controlar las acciones para la investigación, elaboración, obtención, compra, importación, fabricación, preparación, mezclado, acondicionamiento, envasado, transporte, distribución, almacenamiento, comercialización, importación y exportación de productos biológicos y reactivos para la prevención, curación y diagnóstico de enfermedades.

**II.4.-** Cuenta con el registro siguiente:

- Registro Federal de Contribuyentes número: LBR990311Q29.

**II.5.-** Que por tratarse de una empresa de participación Estatal Mayoritaria está inscrita ante el ISSSTE.

**II.6.-** Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, conforme a lo dispuesto por las Reglas 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2018, publicada el 22 de diciembre de 2017, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, del cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.7.-** Cuenta con el documento correspondiente, vigente, expedido por "EL INSTITUTO" sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO" en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 3 de abril de 2015, del cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.

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

**II.8.-** Cuenta con el documento correspondiente, vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos,

  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

  
Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número

**U180291**

publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.9.-** Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

**II.10.-** Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "EL PROVEEDOR", en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y/o el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO", deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera.

**II.11.-** Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

**II.12.-** Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el ubicado en Eje Central Lázaro Cárdenas número 911, piso 9, Colonia Vértiz Narvarte, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código Postal 03600, teléfono 54222860 y 54222846, correo electrónico: jkocha@birmex.gob.mx.

Hechas las declaraciones anteriores, "LAS PARTES" convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

### **CLÁUSULAS**

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** La Adquisición de Bienes Terapéuticos del grupo 020 Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas y Antitoxinas y del grupo 080 Sustancias Biológicas, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2019 (Régimen Ordinario y Régimen IMSS Prospera), ajustándose estrictamente a los requerimientos, cantidades y especificaciones de los mismos, detallados en los **Anexos 1 (uno), 2 (dos) y 3 (tres)** del presente contrato, así como a las condiciones de la Convocatoria, Juntas de Aclaraciones y Acta de Fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales, CompraNet.

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** El importe del presente contrato es de la cantidad mínima de **\$77,227,889.99 (SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.)** la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0% y de la cantidad máxima susceptible de ejercer de **\$193,060,012.87 (CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES SESENTA MIL DOCE PESOS 87/100 M.N.)** la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, de

Página 4 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

**"LAS PARTES"** convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo con los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

**TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.-** Se efectuarán pagos progresivos a **"EL PROVEEDOR"** una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento. El pago de los bienes será realizado por las Delegaciones y UMAE'S de **"EL INSTITUTO"**, en domicilios y horarios de atención señalados en el Anexo denominado "Lugares de Entrega y Pago del IMSS" que se agrega como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato una vez que éstos hayan sido entregados conforme a las órdenes de reposición y generada el alta en SAI, considerando lo siguiente:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas 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", sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **"EL PROVEEDOR"** presente en las áreas de trámite de erogaciones correspondientes la representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes, y se indique en dicha documentación los bienes entregados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso. El contrato y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

**"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

**"EL PROVEEDOR"** para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo a 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"**.

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"** el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

Página 5 de 25



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

Contrato Número

**U180291**

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación; para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que **"EL PROVEEDOR"** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria de **"EL PROVEEDOR"** está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, O SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "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, si 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"** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

**"EL PROVEEDOR"** deberá entregar el CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

**"EL PROVEEDOR"**, durante la vigencia del presente contrato, se obliga a presentar a **"EL INSTITUTO"**, junto con el CFDI respectivo la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por **"EL INSTITUTO"**.

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.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

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

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

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

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito 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 RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del 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 UMAE correspondiente.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 7 de 25

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número

**U180291**

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de 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 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 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.-** "EL PROVEEDOR" se compromete a entregar a "EL INSTITUTO" los bienes que se mencionan en los **Anexos 1 (uno) y 3 (tres)** del presente contrato, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la Convocatoria, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales, CompraNet, y de acuerdo con lo siguiente:

**PLAZO.-** Las entregas de las claves, se realizarán de acuerdo a la cantidad indicada en la orden de reposición, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del contrato, conforme a las necesidades de "EL INSTITUTO".

En el Anexo denominado "Requerimiento y Distribución 2019" se podrán visualizar las fechas y cantidades máximas estimadas de entrega.

La entrega oportuna se considera con un plazo máximo de 15 (quince) días naturales posteriores a la notificación.

**LUGAR.-** "EL PROVEEDOR" se obliga expresamente a entregar los bienes en los destinos y domicilios señalados en los Anexos denominados "Directorio de Unidades Médicas" y "Lugares de entrega y pago del IMSS", que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES.-** "EL PROVEEDOR" se obliga con "EL INSTITUTO" a cumplir con las condiciones de entrega, que se establecen en los Términos y Condiciones que se integran al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

Los bienes serán solicitados por "EL INSTITUTO", a través de órdenes de reposición, en las cuales se indicarán la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

Las órdenes de reposición tendrán un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente.

La contabilización de los días, será a partir del siguiente día natural en que sea emitida la orden de reposición de "EL INSTITUTO".

Página 8 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

**Contrato Número**  
**U180291**

**"EL PROVEEDOR"** deberá entregar los bienes a más tardar el día que concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el día de conclusión del plazo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y **"EL PROVEEDOR"** no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

**"EL INSTITUTO"** validará que no se generen solicitudes por punto de entrega menores a \$500.00 (quinientos pesos 00/100 M.N.), a fin de garantizar la costeabilidad de las mismas.

**"EL INSTITUTO"** podrá cancelar las órdenes de reposición, dentro de los 3 (tres) días naturales posteriores a su emisión o notificación, salvo los casos en que posteriormente se conozca algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición, se informará a **"EL PROVEEDOR"** a través de correo electrónico y/o llamada telefónica y/o a través de la dirección electrónica <http://sai.imss.gob.mx>.

Las cancelaciones de las órdenes de reposición, por parte de **"EL INSTITUTO"** se podrán realizar por los siguientes supuestos:

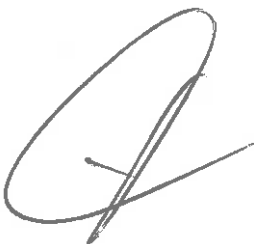
- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación de la rescisión administrativa del contrato.
- Terminación anticipada del contrato.
- Por incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad.
- Omisión a la solicitud de canje o recolección de bienes realizada por **"EL PROVEEDOR"** por diversos motivos (calidad, caducidad, etc.).
- Problemas técnicos del sistema que emite la orden.
- Por cualquier otra causa que implique algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"**.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud de **"EL PROVEEDOR"** y previo análisis por parte de **"EL INSTITUTO"**, bajo los siguientes supuestos:

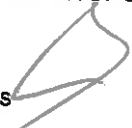
- Cuando se solicite la entrega de narcóticos, estupefacientes y biológicos en almacenes o unidades que no cuenten con Licencia Sanitaria.
- Cuando se supere la cantidad máxima adjudicada, y no se haya hecho del conocimiento de **"EL PROVEEDOR"** o este no haya aceptado el convenio modificadorio para el incremento de las cantidades o importes de la contratación.

Las órdenes de reposición serán notificadas a **"EL PROVEEDOR"** a través de la Página Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>).

En caso que la Página de Internet de Proveedores no se encuentre en funcionamiento, se hará la notificación a través de las Áreas de Abastecimiento de Nivel Central y/o de cada Delegación

  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 9 de 25

  
Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número

**U180291**

a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto de **"EL PROVEEDOR"** proporcionados en su hoja denominada "Acreditamiento de Personalidad Jurídica y Datos de Notificación" integrados en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, en el entendido que de no recibir respuesta al tercer día natural a partir de la notificación se dará por confirmada su recepción. Para el caso de las llamadas telefónicas se darán por confirmadas si se logra la comunicación, para este caso, **"EL INSTITUTO"** solicitará el nombre y cargo de la persona que atendió la llamada.

Es responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a **"EL PROVEEDOR"** de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en Tokio 80, Piso 1, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Análisis e Información de Abasto, teléfono 52382700, extensión 12605, de lunes a viernes, días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

Al momento de la entrega se emitirá número de alta en el Sistema de Abasto Institucional a **"EL PROVEEDOR"** directamente en el lugar donde se realiza la entrega, mismo que puede ser visualizado por **"EL PROVEEDOR"** en el portal de proveedores, el cual será constancia de recepción de los bienes.

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo de **"EL PROVEEDOR"**, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por **"EL INSTITUTO"**.  
**"EL PROVEEDOR"** deberá entregar junto con los bienes:

1. Orden de Reposición que contemple, número de contrato, fecha de entrega, plazo establecido, cantidad de dosis a entregar, clave, descripción del producto, número de lote (s) fecha de caducidad, fecha y hora de recepción en el Almacén de **"EL INSTITUTO"** y cualquier tipo de información adicional requerida para el control.
2. Copia simple y legible del Registro Sanitario vigente, amparando la razón social y país de origen del fabricante, así como al titular de dicho registro, emitido por la Autoridad competente en México; identificando el Régimen al que se atiene con la leyenda "Régimen Obligatorio o "Régimen PROSPERA", según corresponda.
3. Copia simple y legible del Proyecto de marbetes vigente, amparando la razón social y país de origen del fabricante, así como al titular de dicho registro, autorizados por la COFEPRIS.
4. Copia simple y legible del Certificado(s) analítico(s) incluyendo el del diluyente del país de origen, por cada lote entregado, en caso de que se presente en el idioma extranjero se deberá acompañar de una traducción simple al idioma español. En papel membretado de la empresa indicando "bajo protesta de decir verdad" que los datos ahí consignados están correctamente traducidos y corresponden al lote del bien que en ese momento se está

Página 10 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

entregando, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, tratándose de distribuidores, además deberá presentarlo con una etiqueta en el empaque secundario o colectivo en el que se observe su razón social, RFC y domicilio.

5. **"EL PROVEEDOR"** podrá entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 7 (siete) meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligará a canjear, dentro del plazo establecido en la Convocatoria, sin costo alguno para **"EL INSTITUTO"**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
6. Copia simple y legible del Oficio de Liberación por la COFEPRIS correspondiente(s) al lote(s) por entregar.
7. Carta de garantía contra vicios ocultos, de acuerdo a lo indicado en el numeral 11 de los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato. En original y papel membretado de **"EL PROVEEDOR"** así como la firma del responsable.

Los envases secundarios y a falta de estos los envases primarios, deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 12 dígitos en apego a lo establecido en el numeral 5.28 de la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012.

Por lo anterior, el administrador del contrato tendrá la facultad de rechazar el insumo si no se cumple con esta condición de entrega.

**"EL PROVEEDOR"**, se obliga a adherir a cada uno de los empaques primarios una etiqueta que identifique los insumos, la cual debe contener mínimo los siguientes datos:

- Clave.
- Descripción del bien.
- Lote y caducidad.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, Cuadro Básico y Catálogo de Nutriología, Cuadro Básico y Catálogo de Auxiliares de Diagnóstico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, así como en el Cuadro Básico de Medicamentos, Cuadro Básico de Nutriología, Cuadro Básico de Auxiliares de Diagnóstico del Instituto Mexicano del Seguro Social, según corresponda, así como con las condiciones descritas en el presente contrato.

Se verificará que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las 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, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo del material, en este último

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 11 de 25

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

caso el bien debe incluirse en sistema de red frío para su transporte y almacenaje, demostrando el cumplimiento mediante registro de temperatura.

**"EL PROVEEDOR"** en caso de ser distribuidor, en el empaque secundario o colectivo deberá incluir una etiqueta donde se observe su razón social, RFC y domicilio.

El personal encargado de la recepción será el administrador del contrato o la persona que éste designe para tal efecto.

**"EL PROVEEDOR"**, deberá avisar por escrito y con 7 (siete) días naturales de anticipación a la fecha de arribo del biológico a **"EL INSTITUTO"**.

No será necesario elaborar acta de entrega-recepción, toda vez que para la recepción de los bienes mediará la generación de un alta, a través del Sistema de Abasto Institucional.

Todos los biológicos que sean entregados en los diferentes almacenes de **"EL INSTITUTO"**, deberán estar liberados, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** deberá de presentar el Oficio de liberación emitido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

**"EL PROVEEDOR"** deberá garantizar la conservación de la red fría dentro del intervalo de temperatura establecido, entre +2°C a +8°C, de tal manera que no se alteren sus características fisicoquímicas, biológicas y microbiológicas durante la transportación, distribución y almacenamiento, mediante monitores electrónicos que permitan un reporte gráfico, desde el punto inicial de la distribución hasta su destino final.

Si en algún momento el producto presenta alguna variación en la temperatura de refrigeración, se deberá consultar las tablas de termo estabilidad del fabricante, en las cuales deberá estipular de manera clara el tiempo y temperatura que podrán estar los bienes fuera del intervalo de refrigeración, evaluando si existe afectación al producto.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no cumpla con el horario de recepción de **"EL INSTITUTO"**, el resguardo y aseguramiento de los biológicos será responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** hasta la recepción de los mismos.

En caso de que las claves no sean consumidas durante su vida útil, serán canjeados sin costo alguno para **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** deberá entregar las Tablas de Termo Estabilidad con la conclusión de la temperatura máxima y mínima vigentes de los productos biológicos a suministrarse, en la ~~Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI)~~, así como copia simple y legible al Responsable Sanitario del almacén de **"EL INSTITUTO"** en el que se haga entrega.



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

Contrato Número  
**U180291**

**"EL PROVEEDOR"** conjuntamente con los bienes, deberá entregar, por cada lote del producto, copia simple y legible del Certificado de análisis, incluyendo el del diluyente, cuando sea un componente del producto biológico.

Por cada uno de los lotes, **"EL PROVEEDOR"** entregará el certificado de pruebas (ensayos) realizados al producto a nombre del fabricante, que contenga todas las pruebas y especificaciones técnicas del bien, así como los resultados obtenidos en cada caso (expresado en el Sistema Internacional de Unidades) y demás datos, entre ellos: Domicilio, teléfono del fabricante, nombre genérico y comercial del bien, número y tamaño del lote fabricado, fecha de caducidad, firmado por el responsable de control de calidad de la empresa.

En el caso de que el bien, requiera de un instructivo y manual de uso, se deberá entregar en idioma español conforme a los marbetes autorizados por la COFEPRIS.

**"EL PROVEEDOR"** deberá considerar los siguientes conceptos para hacer más eficiente los procesos de recepción-manejo-almacenamiento y distribución de las vacunas:

- Empaque resistente, que conserve y mantenga la temperatura de las vacunas en el rango de entre +2°C a +8°C, no se recibirán cajas de cartón plegadizo (color blanco), ya que estas no presentan resistencia requerida a la humedad y a la estiba.

Las claves que no requieren de refrigeración a su entrega son la Vitamina "A" (clave 3835), anti viperino (Clave 3849) y Antialacrán (Clave 3847).

- Tratándose de la vacuna Triple viral, debe acondicionarse de origen el liofilizado con el diluyente correspondiente en el envase secundario, conforme a lo establecido en el Registro Sanitario. Deberá de enviar igual cantidad de lotes de liofilizado y lotes de diluyente, es decir, en proporción 1:1.
- Los embalajes (cajas de cartón corrugado con perforaciones) en que se entreguen, deben ser de dimensiones tales que sean de fácil manipulación, para optimizar las maniobras de carga, descarga y almacenamiento.
- Enviar oportunamente la documentación impresa requerida y actualizada para entregar al Responsable Sanitario de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** deberá identificar los bienes con el nombre o razón social de su empresa, número de contrato, descripción del artículo, clave del Cuadro Básico, lote, cantidad y caducidad en el envase colectivo (no se recibirán bienes que no cumplan con este requisito).

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a remitir de manera electrónica al correo de: lizabeth.lopezr@imss.gob.mx (para el régimen ordinario) y en el domicilio ubicado en la Calle Hamburgo número 18, Planta Baja, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, en la División de Prevención y Detección de Enfermedades, en un

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

horario de 9:00 a 16:00 horas. (Para el régimen IMSS Prospera) a los correos electrónicos francisco.ortizgarci@imss.gob.mx, patricia.luis@imss.gob.mx y hector.cuenca@imss.gob.mx, en el domicilio ubicado en Calle Havre 7, piso 6, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México en un plazo máximo de 5 y 10 días hábiles siguientes a la recepción en almacenes delegacionales, copia simple legible de:

- Tablas de termoestabilidad de los productos biológicos adjudicados.
- Remisiones atendidas.

Para el Régimen IMSS Prospera, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a enviar vía correo electrónico a las direcciones francisco.ortizgarci@imss.gob.mx, patricia.luis@imss.gob.mx y hector.cuenca@imss.gob.mx, la siguiente información:

- Las rutas de distribución programadas para la distribución de las partidas adjudicadas, en especial aquellas que por causas atribuibles a **"EL PROVEEDOR"** presenten incumplimiento en la entrega oportuna.
- Los tiempos aproximados en los que se contará con el requerimiento solicitado, en los casos en que una clave de vacuna, toxoide, inmunoglobulina, antotoxina y/o faboterápico, presente retraso en la entrega programada por situaciones atribuibles a liberación.

Para el control y registro de la cadena en frío, invariablemente cada embarque deberá contener un mínimo de 2 monitores electrónicos TEMP TALE 4 para cada destino, a fin de que los responsables del almacén puedan leer cada monitor electrónico, es decir si la ruta lleva tres destinos, deberán incluir 6 monitores TEMP TALE 4 y así sucesivamente se incrementará o disminuirá el número de monitores electrónicos de acuerdo a la cantidad de participantes a entregar según sea el caso. Y siguiendo la misma secuencia que las camionetas serán 6 monitores electrónicos por destino si se trata de tráiler (2 en la parte delantera, 2 en la parte media y 2 en la parte trasera) y todo esto multiplicado por cada destino a entregar, con esto se verificará la conservación del biológico a la temperatura especificada de +2°C a +8°C de tal manera que no alteren sus características durante la transportación, almacenamiento y distribución, desde el punto inicial de la distribución hasta su destino final, que permita obtener gráfica, tabla de registros de temperatura y estadística, conforme al Sistema de Monitoreo Homologado en **"EL INSTITUTO"** para constatar al momento de entregar los monitores al responsable del Almacén Delegacional, la temperatura a la que estuvo expuesto el producto durante su trayecto. En todos los casos deberán anotar el número de serie de cada monitor electrónico, entregando una relación de los monitores incluidos para la entrega en cada lugar. Cada almacén de **"EL INSTITUTO"** deberá contar con el software temptale manager desktop, así como la interfase o lector (es) para monitores temptale 4 con conexión al puerto USB.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar los bienes, apegándose a lo establecido en los siguientes rubros, que a manera enunciativa más no limitativa se describen en los Términos y Condiciones, integrados en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

- Descripción amplia y detallada de los bienes.
- Cumplimiento de normas.
- Datos Generales y Notificaciones Oficiales del Proveedor.

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

**QUINTA.- VIGENCIA.- "LAS PARTES"** convienen que la vigencia del presente contrato será a partir del 1° de enero de 2019 y hasta el 31 de diciembre de 2019.

**SEXTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO. "EL PROVEEDOR"** se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo, en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de **"EL INSTITUTO"** a través del administrador del presente contrato para tal efecto.

**"EL PROVEEDOR"** deberá presentar la solicitud correspondiente dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe transfiere, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por **"EL PROVEEDOR"** se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**SÉPTIMA.- DE LAS NORMAS Y LICENCIAS.-** Los bienes 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 los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; en su caso, las normas de referencia o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley citada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en los numerales 5 y 5.1 de los Términos y Condiciones, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** presente contrato.

**OCTAVA.- DE LA CALIDAD DE LOS BIENES.- "EL PROVEEDOR"** deberá entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.- "EL INSTITUTO"** a través del administrador del presente contrato o el personal que designe para tal efecto podrá solicitar mediante oficio o por correo electrónico a **"EL PROVEEDOR"** el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos. La notificación se realizará a las personas y/o direcciones que **"EL PROVEEDOR"** señaló en su hoja de "Acreditamiento de personalidad jurídica y datos de notificación", que se encuentra integrada en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, en términos de lo establecido

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 15 de 25

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

en el numeral **18** de los Términos y Condiciones, incluidos en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**"EL PROVEEDOR"** tendrá un plazo máximo de 90 (noventa) 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. En caso de incumplimiento se aplicará la sanción correspondiente.

El canje de los bienes, se realizará de conformidad a lo dispuesto en el numeral **12.1** de los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

**DÉCIMA.- DEVOLUCIÓN.-** En caso de que las autoridades sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el registro sanitario de los bienes, **"EL INSTITUTO"** además de que podrá rescindir el contrato y aplicar la sanción contractual correspondiente, solicitará a **"EL PROVEEDOR"** la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de **"EL INSTITUTO"**. De conformidad a lo dispuesto en el numeral **12.2** de los Términos y Condiciones del **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**DÉCIMA PRIMERA.- RESPONSABILIDAD.-** Conforme a lo previsto en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"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 **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros. Asimismo, se obliga a cumplir cabalmente el objeto del presente contrato y a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**; por lo que responderá de los defectos y vicios ocultos que afecten la calidad de los bienes entregados, tanto durante el tiempo de vigencia de este contrato como durante la vida útil del bien, así como a responder de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el Código Civil Federal.

Lo anterior, de acuerdo a la Garantía de Calidad de los Bienes descrita en la Cláusula Décima Cuarta, inciso a, del presente contrato.

Es responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** comunicar cualquier cambio en los datos de contacto oficial proporcionado por **"EL PROVEEDOR"**, mediante escrito firmado y presentados ante el área requirente y contratante. En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, **"EL INSTITUTO"** no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte a **"EL PROVEEDOR"**.

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

Página 16 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

**"EL PROVEEDOR"**, en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. **"EL INSTITUTO"**, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

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

**DÉCIMA TERCERA.- PROPIEDAD INTELECTUAL, 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 de la Propiedad Industrial.

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

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

**DÉCIMA CUARTA.- GARANTÍAS.-** **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a **"EL INSTITUTO"** las garantías que a continuación se indican:

- a) **DE LOS BIENES.-** **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar al momento de la entrega de los bienes, escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, en el cual garantice que el período de caducidad del bien que entrega no es menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

**"EL PROVEEDOR"** podrá entregar los bienes con una caducidad mínima hasta de 7 (siete) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligue a canjear dentro del plazo señalado en los Términos y Condiciones, integrados como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato, sin costo

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

alguno para "EL INSTITUTO", aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

El canje se solicitará por bienes que no se consuman en su vida útil y que no hayan sido entregados con la caducidad mínima requerida, en caso de presentación de carta compromiso de canje o bien en caso de defectos o vicios ocultos, en cuyo caso deberá entregar para biológicos lotes que cuenten con oficio de liberación del lote correspondiente emitido por la COFEPRIS, en los demás casos, en que se deba proceder a la disposición final, se considerará pago en exceso, esto en apego a los Términos y Condiciones integrados como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato, con independencia de la aplicación de penas convencionales.

Se podrá considerar una caducidad menor a 7 (siete) meses, cuando se acredite que los bienes tienen una vida útil menor a partir de la fecha de fabricación, para lo cual se requerirá Dictamen emitido por la COCTI.

- b) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social" por un monto equivalente al **10% (diez por ciento)** sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, en Moneda Nacional.

"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, Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a "EL PROVEEDOR" una vez que "EL INSTITUTO" le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a "EL PROVEEDOR" siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que "EL INSTITUTO" y por así convenir a sus intereses, ~~decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente~~ contrato, "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la

Página 18 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

PA



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

**Contrato Número**  
**U180291**

entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

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

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Si **"EL PROVEEDOR"** no puede realizar el cambio físico del producto, en términos de lo que dispone las Cláusulas Novena y Décima del presente contrato.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al 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 Cláusula Décima Cuarta, inciso b.
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

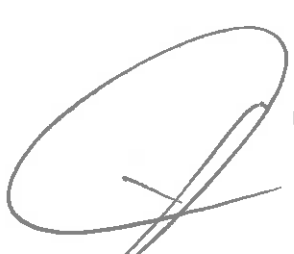
De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

**DÉCIMA SEXTA.- PENAS CONVENCIONALES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, en la entrega de los bienes será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, sin considerar el I.V.A., la cual se calculará, conforme a lo señalado en el numeral 10 inciso a, de los Términos y Condiciones incluidos en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El Administrador del presente contrato será el responsable 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.

**"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. El

  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 19 de 25

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.





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

Contrato Número

**U180291**

administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- DEDUCCIONES.-** Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, "EL PROVEEDOR", se hará acreedor a una sanción equivalente al 10% (diez por ciento por ciento) del valor y por las causas señaladas en el numeral 10 inciso b, de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones.

El monto máximo 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 contrato.

**DÉCIMA OCTAVA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, "EL INSTITUTO" podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes, objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a "EL INSTITUTO" o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

**DÉCIMA NOVENA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en cualquiera de las causales que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

Página 20 de 25



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

Contrato Número  
**U180291**

3. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por **"EL INSTITUTO"**.
5. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
6. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
8. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
9. Cuando de manera reiterativa y constante, **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado por parte de **"EL INSTITUTO"** con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los bienes que entrega, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.
10. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la "Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público", su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.
11. En caso de que durante la vigencia del contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que **"EL PROVEEDOR"** ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente.
12. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **"EL INSTITUTO"** la sanción impuesta a **"EL PROVEEDOR"** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9 de la Ley Federal de Competencia Económica y 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

Página 21 de 25



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

Contrato Número  
**U180291**

13. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.

**VIGÉSIMA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** **"EL INSTITUTO"**, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de **5 (cinco)** días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los **15 (quince)** días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a) de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

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

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **"EL PROVEEDOR"** entrega los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los bienes y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

Página 22 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

**Contrato Número**  
**U180291**

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no darse por rescindido este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, con **"EL PROVEEDOR"**, un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- RELACIÓN LABORAL.-** **"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con **"EL PROVEEDOR"** ni para con los trabajadores que el mismo contrate para la realización del objeto del presente instrumento jurídico, toda vez que dicho personal depende exclusivamente de **"EL PROVEEDOR"**.

Por lo anterior, no se le considerará a **"EL INSTITUTO"** como patrón, ni aún sustituto, y **"EL PROVEEDOR"** expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a liberar a **"EL INSTITUTO"** de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- MODIFICACIONES.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **"LAS PARTES"** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será

  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número

**U180291**

suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

**VIGÉSIMA TERCERA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-** El servidor público de la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda y que se encuentra detallado en el apartado denominado "Administradores de los Contrato" mismo que se integra en el **Anexo 2 (dos)** será el administrador del presente contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de "**EL INSTITUTO**" tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la persona que sustituya al servidor público en el cargo.

**VIGÉSIMA CUARTA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.-** En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, "**EL PROVEEDOR**" o "**EL INSTITUTO**" podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en "**EL INSTITUTO**" solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**VIGÉSIMA QUINTA.- RELACIÓN DE ANEXOS.-** Los anexos que se relacionan a continuación forman parte integrante del presente contrato.

- Anexo 1 (uno)** "Características Técnicas y Cantidades Totales de los Bienes".
- Anexo 2 (dos)** "Términos y Condiciones, Requerimiento, Administradores de los Contratos, Directorio de Unidades Médicas, Lugares de entrega y Pago IMSS, Distribución de Insumos 2019 y Requerimiento y Distribución 2019 IMSS Prospera".
- Anexo 3 (tres)** "Propuesta Técnica, Propuesta Económica, Acreditamiento de Personalidad Jurídica y Datos de Notificación, Acta de Fallo y Junta de Aclaraciones".

Página 24 de 25

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



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

Contrato Número  
**U180291**

**VIGÉSIMA SEXTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.-** “LAS PARTES” se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y supletoriamente al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

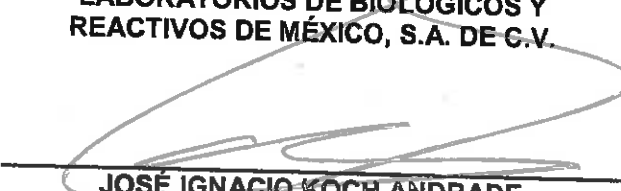
**VIGÉSIMA SÉPTIMA.- JURISDICCIÓN.-** Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, “LAS PARTES” se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

Prevía lectura y debidamente enteradas “LAS PARTES” del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por sextuplicado, en la Ciudad de México, el día **14 de diciembre de 2018**, quedando un ejemplar en poder de “EL PROVEEDOR” y los restantes en poder de “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO”  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

  
MARÍA GUADALUPE SERRANO ZARIÑANA  
Apoderada Legal

“EL PROVEEDOR”  
LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y  
REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

  
JOSÉ IGNACIO KOCH ANDRADE  
Representante Legal

“ÁREA CONSOLIDADORA”  
EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES  
DEL CONTRATO  
Numera 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de  
Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS y Artículos 2, fracción  
II y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y  
Servicios del Sector Público

  
MARÍA DEL PILAR BUERBA GÓMEZ  
Coordinadora de Control de Abasto

AB/MAVS/GRAN

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



1



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

**Contrato Número**  
**U180291**

## **ANEXO 1 (UNO)**

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

**ANEXO 1**  
**U180291**  
**CONTRATO**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 07 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**



PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV

R.F.C. : LBR -990311-Q29

No. PROVEEDOR: 00028958

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEMANDA |        | PRECIO UNITARIO | IMPORTE          | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO |                 | IMPORTE          |                  |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|------------------|---------------|----------------|-------------|-----------------|------------------|------------------|
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MINIMA  | MAXIMA |                 |                  |               |                | NETO        | MINIMO NETO     | MAXIMO NETO      | MAXIMO NETO      |
| 20 000 3822 02 02  | VACUNA ANTIINFLUENZA. SUSPENSION INYECTA BLE. CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: FRACCIONES ANTIGENICAS PURIFICADAS DE VIRUS DE INFLUENZA INACTIVADOS CORRESPONDIENTES A LAS CEPAS AUTORIZADAS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) EN EL PERIODO PRE-INVERNAL E INVERNAL DE LOS AÑOS CORRESPONDIENTES DEL HEMISFERIO NOROCCIDENTE. ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA CON 5 ML CADA UNO (10 DOSIS). | 11,241  | 28,101 | \$4,900.00      | \$137,694,900.00 | 0%            | \$0.00         | \$4,900.00  | \$55,080,900.00 | \$137,694,900.00 | \$137,694,900.00 |

91

1944

Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U180291  
No. REQUISICION: 09900200305180090  
ANEXO 1

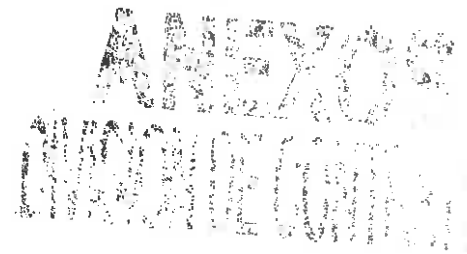
PAGINA:  
FECHA: 2018/11/30  
HORA: 02:08:31 p.m

PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV  
R.F.C. : LBR -990311-Q29  
No. PROVEEDOR: 00028958

| CLAVE DEL ARTICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCION         | DEMANDA |        | PRECIO UNITARIO | IMPORTE          | DESCUENTO |        | PRECIO NETO | IMPORTE         |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|--------|-----------------|------------------|-----------|--------|-------------|-----------------|------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | MINIMA  | MAXIMA |                 |                  | (%)       | (\$)   |             | MINIMO NETO     | MAXIMO NETO      |
| 020 000 3822 02 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ADA UNO (10 DOSIS). | 11,241  | 28,101 | \$4,900.00      | \$137,694,900.00 | 0%        | \$0.00 | \$4,900.00  | \$55,080,900.00 | \$137,694,900.00 |
| VACUNA ANTIINFLUENZA. SUSPENSION INYECTA<br>BLE. CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE: FRAC<br>CIONES ANTIGENICAS PURIFICADAS DE VIRUS<br>DE INFLUENZA INACTIVADOS CORRESPONDIENTE<br>S A LAS CEPAS AUTORIZADAS POR LA ORGANIZ<br>ACION MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) EN EL PE<br>RIODO PRE-INVERNAL E INVERNAL DE LOS AÑO<br>S CORRESPONDIENTES DEL HEMISFERIO NORTE.<br>ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA CON 5 ML C |                     |         |        |                 |                  |           |        |             |                 |                  |
| ADA UNO (10 DOSIS).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |         |        |                 |                  |           |        |             |                 |                  |
| Marca: REGISTRO SANITARIO 478M96 SSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |         |        |                 |                  |           |        |             |                 |                  |
| Procedencia: MEXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |         |        |                 |                  |           |        |             |                 |                  |
| RFC Fabricante: SAM -951123-978                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |         |        |                 |                  |           |        |             |                 |                  |

COBERTURA :

- 038001150900 19
- 088005150900 416
- 158005150900 132
- 258001150900 1,269
- 308001150900 41
- 348001150900 298
- 198001150900 325
- 218001150900 2,376
- 298001150900 403
- 338001150900 681
- 058001150900 209
- 148001150900 62
- 168001150900 41
- 178001150900 850
- 198001150900 140
- 218001150900 1,019
- 228001150900 1,949
- 328001150900 507
- 078002150900 2,913
- 118001150900 38
- 118001150900 17
- 128001150900 139
- 168001150900 94
- 258001150900 544
- 268001150900 502
- 028001150900 92



91



Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: UI80291  
No. REQUISICION: 0990020305180090  
ANEXO 1

PAGINA:  
FECHA: 2018/11/3  
HORA: 02:08:31 p.m

PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV  
R.F.C. : LER -990311-Q29  
No. PROVEEDOR: 00028958

| CLAVE DEL ARTICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIPCION | MINIMA   | MAXIMA          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE    | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO     | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-----------------|-----------------|------------|---------------|----------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 108002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 224         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 128001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 323         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 358003150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 378002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 88          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 028001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 39          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 048001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 294         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 058001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 487         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 078002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,249       |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 088005150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 178         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 238001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 41          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 238001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 18          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 298001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 173         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 318002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,473       |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 338001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 292         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 378002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 205         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 048001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 20          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 108002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 522         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 148001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 27          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 158005150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 307         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 188001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 20          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 228001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 836         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 268001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 216         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 278002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 38          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 318002150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 632         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 328001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,182       |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 348001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 694         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 138001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,007       |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 138001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 432         |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 178001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,984       |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 208001150900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13          |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN TAB<br>OTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN SOLUCI<br>ON INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIO<br>FILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALE<br>NTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGESTION<br>ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 150' DL50 (1<br>.8 MG) DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO C<br>ENTRUROIDES. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA<br>CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DEGUEN<br>TE DE 5 ML.<br>020 000 3847 00 00 TE DE 5 ML.<br>Marca: REGISTRO SANITARIO 90972-SSA |             |          |                 |                 |            |               |                |                 |                     |                     |
| 32,196                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 80,488      | \$182.01 | \$14,649,620.88 | 10.8%           | 582,394.08 | \$162.35      | \$5,227,020.60 | \$13,067,226.80 |                     |                     |

98



PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV  
R.F.C. : LBR -990311-Q29  
No. PROVEEDOR: 00028958

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | MINIMA | DEMANDA MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|--------------------|-------------|--------|----------------|-----------------|---------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
|--------------------|-------------|--------|----------------|-----------------|---------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|

Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: LBR -990311-Q29

|              |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBERTURA :  | 25     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 138001150900 | 15,830 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 178001150900 | 120    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 258001150900 | 20     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 028001150900 | 15     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 058001150900 | 1,830  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 108002150900 | 6      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 118001150900 | 6      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 188001150900 | 10     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 048001150900 | 40     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 078002150900 | 190    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 088005150900 | 565    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 128001150900 | 35     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 338001150900 | 1,890  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 348001150900 | 6      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 148001150900 | 3,880  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 268001150900 | 5,625  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 198001150900 | 3,820  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 218001150900 | 6,210  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 228001150900 | 35     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 318002150900 | 10     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 328001150900 | 10     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 168001150900 | 55     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 298001150900 |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIPERANO FA  
BOTERAPICO POLIVALENTE ANTIPERANO SOLID  
CION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON L  
IOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVA  
LENTE ANTIPERANO MODIFICADO POR DIGEST  
ION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR NO MENOS  
DE 790 UI50 DE VENENO DE CROTALUS BASSI  
LISCUS Y NO MENOS DE 780 UI50-DE-VENENO  
DE BOTROFOS ASPER. ENVASE CON UN-FRASCO  
AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON B  
LIUVENTE DE 10 ML.

550 680 3645-50 6024M79 SSA  
Marca: REGISTRO SANITARIO 0024M79 SSA  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: LBR -990311-Q29

31,441.41 \$1,555.20 14.89% 400,035.83 31,441.41 \$1,555.20 14.89% 400,035.83 31,441.41 \$1,555.20 14.89% 400,035.83

29



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U180291  
No. REQUISICION: 09900200305180090  
ANEXO 1

Clasif. Presp:  
099001150000

PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV  
R.F.C. : LBR-990311-Q29  
No. PROVEEDOR: 00028958

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | DEMANDA |        | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | DESCUENTO |      | PRECIO NETO | IMPORTE     |             |
|--------------------|-------------|---------|--------|-----------------|---------|-----------|------|-------------|-------------|-------------|
|                    |             | MINIMA  | MAXIMA |                 |         | (%)       | (\$) |             | MINIMO NETO | MAXIMO NETO |

|              |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COBERTURA :  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 058001150900 | 282   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 088005150900 | 900   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 258001150900 | 1,035 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 318002150900 | 1,782 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 338001150900 | 182   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 048001150900 | 60    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 108002150900 | 1,014 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 138001150900 | 468   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 168001150900 | 78    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 228001150900 | 638   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 258001150900 | 345   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 298001150900 | 666   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 028001150900 | 78    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 058001150900 | 141   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 088005150900 | 300   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 228001150900 | 1,914 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 268001150900 | 218   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 328001150900 | 1,410 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 128001150900 | 55    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 138001150900 | 1,404 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 178001150900 | 2,094 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 178001150900 | 698   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 198001150900 | 486   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 218001150900 | 1,545 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 318002150900 | 594   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 078002150900 | 1,190 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 168001150900 | 124   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 298001150900 | 222   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 048001150900 | 50    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 198001150900 | 162   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 268001150900 | 654   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 078002150900 | 3,570 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 108002150900 | 338   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 328001150900 | 470   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 338001150900 | 546   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 028001150900 | 26    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 178001150900 | 1,404 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 218001150900 | 4,635 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 348001150900 | 450   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 348001150900 | 150   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

98



Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U180291  
No. REQUISICION: 09900200305180090  
ANEXO 1

PAGINA: 1  
FECHA: 2018/11/30  
HORA: 02:08:31 p.m.

PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV  
R.F.C. : LBR -990311-Q29  
No. PROVEEDOR: 00028958

| CLAVE DEL ARTICULO    | DESCRIPCION | DEMANDA |        | PRECIO   | DESCUENTO |      | PRECIO | IMPORTE     |             |                 |                  |
|-----------------------|-------------|---------|--------|----------|-----------|------|--------|-------------|-------------|-----------------|------------------|
|                       |             | MINIMA  | MAXIMA | UNITARIO | IMPORTE   | (\$) | NETO   | MINIMO NETO | MAXIMO NETO |                 |                  |
| IMPORTE DEL CONTRATO: |             |         |        |          |           |      |        |             |             | \$77,227,889.99 | \$193,060,012.87 |
| FIANZA REQUERIDA:     |             |         |        |          |           |      |        |             |             |                 | \$19,306,001.29  |

IMPORTES CON LETRA:  
MÍNIMO : SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N.  
MÁXIMO : CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES SESENTA MIL DOCE PESOS 87/100 M.N.

AMBIENTE  
LABORATORIO

  
Alma Rosa Mediano Diaz  
Titular de la División de Bienes Tangibles

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY

CHICAGO

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br/> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</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>U180291</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

## **ANEXO 2 (DOS)**

**“TÉRMINOS Y CONDICIONES, REQUERIMIENTO, ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS, DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS LUGARES DE ENTREGA Y PAGO IMSS, DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS 2019 Y REQUERIMIENTO Y DISTRIBUCIÓN 2019 IMSS PROSPERA”**

**ANEXOS**  
**UNIDAD DE UNIDADES**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 25 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**





**ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (PARA LOS GRUPOS DE SUMINISTRO 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y DEL GRUPO 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS)**

En cumplimiento a lo dispuesto en las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones para la compra de bienes terapéuticos del grupo 020 Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Antitoxinas y del grupo 080 Sustancias biológicas, relativos a la Compra Consolidada del ejercicio fiscal 2019.

**1.- Dependencias/Entidades requirientes (Contratación Abierta).**

A continuación se enlistan las dependencias, entidades e Institutos nacionales y federales de salud participantes, en lo sucesivo la(s) participante(s), que manifestaron formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo la modalidad de Compra Consolidada y a quienes les resultan aplicables los presentes Términos y Condiciones de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP) y quienes en apego al citado artículo serán responsables, por separado, de celebrar los respectivos contratos, integrar el expediente del procedimiento de contratación, verificar la ejecución del contrato, y cumplir con los requisitos e informes establecidos para el procedimiento de contratación respectivo:

| NO | PARTICIPANTES                                                                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (ORDINARIO Y PROSPERA)                          |
| 2  | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO           |
| 3  | PETROLEOS MEXICANOS                                                                  |
| 4  | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL                                                    |
| 5  | SECRETARÍA DE MARINA/DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SANIDAD NAVAL                      |
| 6  | SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO                                           |
| 7  | INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO                                              |
| 8  | SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO                                                        |
| 9  | SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA (DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA)                          |
| 10 | SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA (DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD)        |
| 11 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA                                                        |
| 12 | O.P.D SALUD DE TLAXCALA                                                              |
| 13 | HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO                                                            |
| 14 | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO                                     |
| 15 | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLALBA"             |
| 16 | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA                                                      |
| 17 | INSTITUTO MATERNO-INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO                                      |
| 18 | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA |
| 19 | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN "LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA"                  |

En el anexo denominado "Requerimiento", se establece el requerimiento mínimo y máximo por partidas objeto de contratación, así como el detalle de los conceptos que integran la misma, y que corresponden al requerimiento que realiza cada participante.

## 2. Descripción amplia y detallada de los bienes.

Los bienes terapéuticos a adquirir, corresponden a los siguientes grupos: 020 Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Faboterapicos y Cutirreacción y 080 Sustancias Biológicas, y se contienen en Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, Cuadro Básico y Catálogo de Nutriología, Cuadro Básico y Catálogo de Auxiliares de Diagnóstico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, así como en el Cuadro Básico de Medicamentos, Cuadro Básico de Nutriología, Cuadro Básico de Auxiliares de Diagnóstico del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Conforme a la descripción de los cuadros básicos, se precisan características, especificaciones, unidades de medida y claves, partidas objeto de contratación y los conceptos solicitados por los participantes, que se incluyen en el Anexo denominado "Requerimiento".

## 3. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse.

Para el presente procedimiento de contratación, no aplica.

## 4. Programa de entregas.

Las entregas de las claves, se realizarán de acuerdo a la cantidad indicada en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento, a través del cual el participante notifique la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del contrato, conforme a las necesidades de cada Institución.

En el anexo denominado "Calendarios de entregas" se podrán visualizar las fechas y cantidades máximas estimadas de entrega, para aquellas Instituciones o dependencias participantes que no se indiquen se realizarán de acuerdo a la cantidad indicada en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento, a través del cual el participante notifique la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del contrato, conforme a las necesidades de cada Institución.

La entrega oportuna se considera con un plazo máximo de 15 días naturales posteriores a la notificación.

La vigencia de los contratos será del 1° de enero de 2019 y hasta el 31 de diciembre de 2019, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento.

4.1 Consideración respecto del criterio de evaluación de conformidad con los numerales 4.24.4 inciso c), 4.25 inciso c) y 4.36 de las POBALINES:



En razón de que los bienes objeto del presente procedimiento se encuentran en el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, Cuadro Básico y Catálogo de Nutriología, Cuadro Básico y Catálogo de Auxiliares de Diagnóstico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, así como en el Cuadro Básico de Medicamentos, Cuadro Básico de Nutriología, Cuadro Básico de Auxiliares de Diagnóstico del Instituto Mexicano del Seguro Social, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del sistema binario, conforme a lo dispuesto en los artículos 36 y 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con el diverso 51 de su Reglamento, 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.

**5. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes:**

- Ley General de Salud, en los artículos aplicables.
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos vigentes
- NORMA Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación para fármacos.

**5.1 Cumplimiento de normas.**

Para acreditar el cumplimiento de las normas, los licitantes como parte de su propuesta deberán presentar:

Escrito suscrito por el representante legal del licitante en el que haga referencia al procedimiento de licitación, partidas y registros sanitarios ofertados, en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos vigentes, NORMA Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios, Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos, Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios, Norma Oficial Mexicana NOM-164-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación para fármacos, así como con las especificaciones técnicas del IMSS y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley mencionada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de éstas las especificaciones técnicas del fabricante.

Asimismo, en el escrito deberán manifestar de manera expresa que: "En todos los casos cuando las participantes lo determinen procedente, de resultar adjudicado, se obliga a realizar pruebas de funcionalidad y/o pruebas en un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS."

ANEXOS  
17/07/2015

Se integra como parte de la convocatoria "Formatos de carta de cumplimiento de normas", el cual podrá ser utilizado por los Licitantes para dar cumplimiento al presente numeral 5.1, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad de requisitos.

**6. Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien.**

Como parte de la propuesta, los licitantes deberán presentar lo siguiente:

**Registro Sanitario.**

Copia legible del Registro Sanitario vigente, expedido por la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud debidamente referenciado con clave del bien ofertado a 12 dígitos el cual deberá corresponder a los insumos requeridos; así mismo, podrá integrar los anexos correspondientes a la información para la prescripción amplia y/o marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, Cuadro Básico y Catálogo de Nutriología, Cuadro Básico y Catálogo de Auxiliares de Diagnóstico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, según corresponda.

- En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

- 1.- Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga;
- 2.- Copia simple legible del acuse de recibo y del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS; y
- 3.- Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario, en donde manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido a trámite de prórroga ante COFEPRIS.

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

**6.1 Licencias y Avisos**

El licitante deberá integrar como parte de su propuesta:

- Licencia Sanitaria y aviso de responsable Sanitario.

**6.2 Carta de Respaldo.**



Aplicable, sólo en el caso de que el licitante no sea titular del o los Registros Sanitarios de los bienes que oferta, en los que se deberá integrar como parte de la propuesta escrito del (los) titular (es) del registro (s) sanitario (s), en papel membretado y firmado por el representante legal, en la que manifieste:

- La clave y registro, que respalda,
- La cantidad de bienes con los que respalda la propuesta del licitante,
- La obligación de cumplir con el tiempo de entrega,
- La obligación de cumplir con el plazo de garantía de los insumos para la salud objeto de esta licitación, por la (s) clave (s) en la (s) que participe el licitante,
- El compromiso de 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, y la manifestación de que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en el numeral 5.1 de los términos y condiciones.

Se integra como parte de la convocatoria "Formato de carta de respaldo", el cual podrá ser utilizado por los Licitantes para dar cumplimiento al presente numeral 6.2, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad de requisitos.

**6.3 Folletos o catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas. (4.24.4 inciso e) PBL).**

No se requieren folletos, catálogos, fotografías o manuales, entre otros, la información para comprobar las especificaciones técnicas requeridas deberá estar contenida en los Registros Sanitarios ) o bien en la documentación avalada por COFEPRIS, para la obtención del registro sanitario, que permita la evaluación de los bienes objeto de contratación.

**7. Visitas a las instalaciones institucionales donde se suministrarán o colocarán los bienes. (4.24.4 inciso f) PBL).**

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones institucionales por parte de los licitantes.

**8. Visitas a las instalaciones de los licitantes. (4.24.4 inciso g) PBL).**

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones de los licitantes.

**9. Plazo, lugar y condiciones de entrega de los bienes. (4.24.4 inciso b) PBL).**

**9.1 Plazo y lugar de entrega**

Los bienes objeto de contratación serán entregados en los destinos y domicilios señalados en los anexos denominados "Lugares de entrega" y "Lugares de entrega y pago IMSS".

Los bienes serán solicitados por las participantes a través de: órdenes de reposición, pedidos, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

91



Las órdenes de reposición, pedido, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, tendrá un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente.

La contabilización de los días, será a partir del siguiente día natural en que sea emitida la orden de reposición del IMSS o notificado el pedido, orden de suministro o documento para la dependencia o entidad requirente.

El proveedor deberá entregar los bienes a más tardar el día que concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el día de conclusión del plazo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

Las participantes validarán que no se generen solicitudes por punto de entrega y proveedor menores a \$500.00 (quinientos pesos 00/100 m.n.) a fin de garantizar la costeabilidad de las mismas.

Las participantes notificarán los pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, a través de correo electrónico o llamada telefónica, dirigido a los datos de los contactos oficiales establecidos por los licitantes.

Las participantes podrán cancelar las órdenes de reposición, pedido, orden de suministro, dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión o notificación, salvo los casos en que posteriormente se conozca algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, se informará al proveedor a través de correo electrónico y/o llamada telefónica y/o a través de la dirección electrónica <http://sai.imss.gob.mx> únicamente para el IMSS.

Las cancelaciones de las órdenes de reposición, pedidos, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, por parte de las participantes se podrán realizar por los siguientes supuestos:

- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación de la rescisión administrativa del contrato.
- Terminación anticipada del contrato.
- Por incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad.
- Omisión a la solicitud de canje o recolección de bienes realizada por los participantes por diversos motivos (calidad, caducidad, etc.).
- Problemas técnicos del sistema que emite la orden.
- Por cualquier otra causa que implique algún daño o perjuicio a los participantes.

Las órdenes de reposición, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, podrán ser canceladas a solicitud del proveedor y previo análisis por parte de las participantes, bajo los siguientes supuestos:



- Cuando se solicite la entrega de narcóticos, estupefacientes y biológicos en almacenes o unidades que no cuenten con Licencia Sanitaria.
- Cuando se supere la cantidad máxima adjudicada, y no se haya hecho del conocimiento del proveedor o este no haya aceptado el convenio modificadorio para el incremento de las cantidades o importes de la contratación.

#### Consideraciones para el Instituto Mexicano del Seguro Social:

Las órdenes de reposición serán notificadas a los proveedores a través de la Página de Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sa1.imss.gob.mx>).

En caso que la Página de Internet de Proveedores no se encuentre en funcionamiento, se hará la notificación a través de las áreas de abastecimiento de nivel central y/o de cada Delegación a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto que el licitante adjudicado proporcione, en el entendido que de no recibir respuesta al tercer día natural a partir de la notificación se dará por confirmada su recepción. Para el caso de las llamadas telefónicas se darán por confirmadas si se logra la comunicación, para este caso, el Instituto solicitará el nombre y cargo de la persona que atendió la llamada.

Es responsabilidad de los proveedores el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica del Análisis y Seguimiento de Procesos, ubicada en Tokio 80 Piso 1, Ciudad de México, la atención será otorgada a través de la División de Análisis e Información de Abasto, teléfono 52382700, la extensión 12605, de lunes a viernes, días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

Al momento de la entrega se emitirá número de alta en el Sistema de Abasto Institucional al proveedor directamente en el lugar donde se realiza la entrega, mismo que puede ser visualizado por el proveedor adjudicado en el portal de proveedores, el cual será constancia de recepción de los bienes.

#### 9.2 Condiciones de Entrega.

Las condiciones de entrega detalladas en el presente apartado resultan aplicables para todas las participantes, a excepción del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, cuyas especificaciones se incluyen en el anexo denominado Condiciones de entrega participantes ISSSTE.

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por las participantes.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

1. Orden de reposición o remisión o pedido u orden de suministro, número de contrato, fecha de entrega, plazo establecido, cantidad de dosis a entregar, clave, descripción del producto, número



de lote (s), fecha de caducidad, fecha y hora de recepción en el Almacén del participante y cualquier tipo de información adicional requerida para el control.

2. Copia simple y legible del Registro Sanitario vigente, amparando la razón social y país de origen del fabricante, así como al titular de dicho registro, emitido por la Autoridad competente en México.

Para el caso del IMSS identificar los documentos correspondientes al contrato del Régimen al que se atiende con la leyenda: "Régimen Obligatorio" o "Régimen PROSPERA", según corresponda.

3. Copia simple y legible del Proyecto de marbetes vigente, amparando la razón social y país de origen del fabricante, así como al titular de dicho registro, autorizados por la COFEPRIS.
4. Copia simple y legible del Certificado(s) analítico(s) incluyendo el del diluyente del país de origen, por cada lote entregado, en caso de que se presente en el idioma extranjero se deberá acompañar de una traducción simple al idioma español. En papel membretado de la empresa indicando "bajo protesta de decir verdad" que los datos ahí consignados están correctamente traducidos y corresponden al lote del bien que en ese momento se está entregando, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, tratándose de distribuidores, además deberá presentarlo con una etiqueta en el empaque secundario o colectivo en el que se observe su razón social, RFC y domicilio.
5. Los Proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 7 (siete) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro del plazo establecido en la convocatoria, sin costo alguno para las participantes, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
6. Copia simple y legible del Oficio de Liberación por la COFEPRIS correspondiente(s) al lote(s) por entregar.
7. Carta de garantía contra vicios ocultos, de acuerdo a lo indicado en el contrato. En Original y papel membretado del proveedor así como la firma del responsable.

Los envases secundarios y a falta de estos los envases primarios, deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 12 dígitos en apego a lo establecido en el numeral 5.28 de la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012.

El proveedor, se obliga a adherir a cada uno de los empaques primarios una etiqueta que identifique los insumos, la cual debe contener mínimo los siguientes datos:

- Clave
- Descripción del bien
- Lote y caducidad

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, Cuadro Básico y Catálogo de Nutriología, Cuadro Básico y Catálogo de Auxiliares de Diagnóstico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, así como en el Cuadro Básico de Medicamentos, Cuadro Básico de Nutriología, Cuadro Básico de Auxiliares de Diagnóstico del Instituto Mexicano del Seguro Social, según corresponda, así como con las condiciones descritas en el presente requerimiento.

Se verificará que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las 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, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo del material, en este último caso el bien debe incluirse en sistema de red fría para su transporte y almacenaje, demostrando el cumplimiento mediante registro de temperatura.

En caso de ser distribuidor, en el empaque secundario o colectivo se deberá incluir una etiqueta donde se observe su razón social, RFC y domicilio.

El personal encargado de la recepción será el administrador del contrato o la persona que éste designe para tal efecto.

El proveedor, deberá avisar por escrito y con 7 días naturales de anticipación a la fecha de arribo del biológico a las participantes.

No será necesario elaborar acta de entrega-recepción, toda vez que para la recepción de los bienes en el caso del IMSS mediará la generación de un alta a través del Sistema de Abasto Institucional, o bien de un acuse de recibo mediante sello en el caso de las participantes.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente.

Todos los biológicos que sean entregados en los diferentes almacenes de las participantes, deberán estar liberados, para lo cual los proveedores deberán de presentar el Oficio de liberación emitido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

El proveedor deberá garantizar la conservación de la red fría dentro del intervalo de temperatura establecido, entre  $+2^{\circ}\text{C}$  a  $+8^{\circ}\text{C}$ , de tal manera que no se alteren sus características fisicoquímicas, biológicas y microbiológicas durante la transportación, distribución y almacenamiento, mediante monitores electrónicos que permitan un reporte gráfico, desde el punto inicial de la distribución hasta su destino final.

Si en algún momento el producto presenta alguna variación en la temperatura de refrigeración, se deberá consultar las tablas de termo estabilidad del fabricante, en las cuales deberá estipular de manera clara el tiempo y temperatura que podrán estar los bienes fuera del intervalo de refrigeración, evaluando si existe afectación al producto.

En caso de que el proveedor no cumpla con el horario de recepción de los participantes, el resguardo y aseguramiento de los biológicos será responsabilidad del proveedor hasta la recepción de los mismos.

En caso de que las claves no sean consumidas durante su vida útil, serán canjeadas sin costo alguno para el Instituto.

#### INFORMACIÓN TÉCNICA

El proveedor deberá entregar las Tablas de Termo Estabilidad con la conclusión de la temperatura máxima y mínima vigentes de los productos biológicos a suministrarse, en la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI), así como copia simple y legible al Responsable Sanitario del almacén de las participantes donde se haga la entrega.

El proveedor conjuntamente con los bienes, deberá entregar, por cada lote del producto, copia simple y legible del Certificado de análisis, incluyendo el del diluyente, cuando sea un componente del producto biológico.

Por cada uno de los lotes, el proveedor entregará el certificado de pruebas (ensayos) realizados al producto a nombre del fabricante, que contenga todas las pruebas y especificaciones técnicas del bien, así como los resultados obtenidos en cada caso (expresado en el Sistema Internacional de Unidades) y demás datos, entre ellos: Domicilio, teléfono del fabricante, nombre genérico y comercial del bien, número y tamaño del lote fabricado, fecha de caducidad, firmado por el responsable de control de calidad de la empresa.

En el caso de que el bien, requiera de un instructivo y manual de uso, se deberá entregar en idioma español conforme a los marbetes autorizados por la COFEPRIS.

Se solicita se consideren los siguientes conceptos para hacer más eficiente los procesos de recepción-manejo-almacenamiento y distribución de las vacunas:

- Empaque resistente, que conserve y mantenga la temperatura de las vacunas en el rango de entre +2°C a +8°C, no se recibirán cajas de cartón plegadizo (color blanco), ya que estas no presentan resistencia requerida a la humedad y a la estiba.

Los biológicos que no requieren de refrigeración a su entrega son la Vitamina "A" (clave 3835), anti viperino (Clave 3849) y Antilacrán (Clave 3847).

- Tratándose de la vacuna Triple viral, debe acondicionarse de origen el liofilizado con el diluyente correspondiente en el envase secundario, conforme a lo establecido en el Registro Sanitario. Deberá de enviar igual cantidad de lotes de liofilizado y lotes de diluyente, es decir, en proporción 1:1.
- Los embalajes (cajas de cartón corrugado con perforaciones) en que se entreguen, deben ser de dimensiones tales que sean de fácil manipulación, para optimizar las maniobras de carga, descarga y almacenamiento.
- Enviar oportunamente la documentación impresa requerida y actualizada para entregar al Responsable Sanitario del Participante.

El proveedor deberá identificar los bienes con el nombre o razón social de su empresa, número de contrato, descripción del artículo, clave del Cuadro Básico, lote, cantidad y caducidad en el envase colectivo (no se recibirán bienes que no cumplan con este requisito).

Para el IMSS, el proveedor adjudicado, se obliga a que remita de manera electrónica al correo de: [lizabeth.lopezr@imss.gob.mx](mailto:lizabeth.lopezr@imss.gob.mx) y en el domicilio ubicado en la calle Hamburgo No. 18, planta baja, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, en la División de Prevención y Detección de Enfermedades, en un horario de 9:00 a 16:00 horas, en un plazo máximo de 5 y 15 días hábiles siguientes a la recepción en Almacenes Delegacionales, copia simple legible de:

- Tablas de termoestabilidad de los productos biológicos adjudicados.



- Remisiones atendidas.

## CONTROL DE REGISTRO DE LA CADENA DE FRIO EN TRAYECTO

Para el control y registro de la cadena en frío, invariablemente cada embarque deberá contener un mínimo de 2 monitores electrónicos TEMP TALE 4 para cada destino, a fin de que los responsables del almacén puedan leer cada monitor electrónico, es decir si la ruta lleva tres destinos, deberán incluir 6 monitores TEMP TALE 4 y así sucesivamente se incrementará o disminuirá el número de monitores electrónicos de acuerdo a la cantidad de participantes a entregar según sea el caso. Y siguiendo la misma secuencia que las camionetas serán 6 monitores electrónicos por destino si se trata de tráiler (2 en la parte delantera, 2 en la parte media y 2 en la parte trasera) y todo esto multiplicado por cada destino a entregar, con esto se verificará la conservación del biológico a la temperatura especificada de +2°C a +8°C de tal manera que no alteren sus características durante la transportación, almacenamiento y distribución, desde el punto inicial de la distribución hasta su destino final, que permita obtener gráfica, tabla de registros de temperatura y estadística, conforme al Sistema de Monitoreo Homologado en el IMSS para constatar al momento de entregar los monitores al responsable del Almacén Delegacional, la temperatura a la que estuvo expuesto el producto durante su trayecto. En todos los casos deberán anotar el número de serie de cada monitor electrónico, entregando una relación de los monitores incluidos para la entrega en cada lugar. Cada almacén de las participantes deberá contar con el software temptale manager desktop, así como la interfase o lector (es) para monitores temptale 4 con conexión al puerto USB.

### 10. Penas convencionales y deducciones:

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se derive de la presente licitación, de conformidad a lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 y 53 bis, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97 y 100 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.

#### a) Penas Convencionales.

De conformidad con el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 95 de su Reglamento, procederá la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.

Las penas convencionales se aplicarán cuando por causas imputables al proveedor, la entrega de los bienes se realice con atraso, tomando en cuenta para esta determinación la fecha convenida o pactada contractualmente entre las partes, considerando lo siguiente:

- Se penalizará con el 2.5% (dos punto cinco por ciento) por día natural de atraso, hasta por cuatro días.
- Se determinará en función de los bienes no entregados en la fecha convenida.
- El periodo de penalización comienza a contar a partir del día siguiente en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
- La pena convencional por atraso se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con

atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

La penalización por atraso en la entrega de bienes, considerará lo siguiente:

- El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dar seguimiento de las penas convencionales.
- La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día de atraso por la falta de cumplimiento de entregar en tiempo los bienes, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido para el correspondiente procedimiento de contratación.
- Las penas convencionales deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado.
- La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.
- El mecanismo para la aplicación será determinado por cada Participante, el cual deberá estar comprendido dentro del plazo establecido por el artículo 51 de la LAAASP para el pago.

**b) Deducciones**

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se aplicará deductivas en los siguientes casos:

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quando el proveedor no de cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje o recolección de los bienes, cuando estos no cumplan con los requisitos de calidad, presenten defectos o vicios ocultos.</p>    | <p>10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p> | <p>Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día hábil 11 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.</p> |
| <p><b>PARA EL IMSS</b><br/>Quando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.</p>                   | <p>10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>               | <p>Fecha notificada para la entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>                          |
| <p><b>EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.</b><br/>Quando el licitante adjudicado no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega, considerando los 4 días naturales de sanción.</p> | <p>10% del monto total de los bienes no entregados</p>                      | <p>Al día 20 natural se aplicará el 10% del valor por lo bienes no entregados.</p>                                                                                                     |



En caso de que el licitante adjudicado se haya hecho acreedor a penas convencionales o deducciones, el Administrador del Contrato notificará al contacto oficial del licitante adjudicado el importe y causa 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, 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 53 BIS 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 54 de la ley en comento, será el equivalente al monto de la garantía de cumplimiento.

**11. Garantías contra defectos o vicios ocultos de bienes (4.24.4 inciso I) PBL).**

El licitante que resulte adjudicado con la presentación de su propuesta, acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente procedimiento de contratación, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en los términos y condiciones.

Además el proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a los participantes y/o terceros

**12. Garantía de cumplimiento, contra defectos o vicios ocultos de los bienes. (4.24.4 inciso J) PBL).**

**Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.**

**12.1 Canje.**

Las participantes en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al proveedor mediante oficio o correo electrónico al contacto oficial designado por el licitante adjudicado el canje de los bienes.

El proveedor tendrá un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles contados a partir de la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por COFEPRIS.

En caso de incumplimiento se aplicará la deducción indicada en el apartado correspondiente.

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 participantes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental. En este caso, el importe



de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de la dependencia o entidad requirente, 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 pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.

En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.

La solicitud del canje se realizará a través de los administradores de los contratos o por el personal que designen para tal efecto.

## 12.2 Devolución.

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoken el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, las participantes, además de que podrán rescindir el contrato, solicitará al proveedor la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de las dependencia o entidad requirente.

También procederá la devolución del total de las existencias de los bienes al proveedor, cuando con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores o éstos no hayan sido canjeados.

En los casos que el proveedor no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las participantes procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de la dependencia o entidad requirente, 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 pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes.

En el supuesto anterior, para el caso de los bienes cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Participante. De no cumplir con lo anterior, se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.

## 12.3 Caducidades del bien.

El licitante adjudicado deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

Los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 7 (siete) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo establecido en los términos y condiciones, sin costo alguno para las participantes, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

Se podrá considerar una caducidad menor a 7 (siete) meses, cuando se acredite que los bienes tienen una vida útil menor a partir de la fecha de fabricación, para el caso del IMSS se requerirá Dictamen emitido por la COCTI.

#### **12.4 Garantía de cumplimiento. 5.5.5 y 5.5.5.8 (POBALINES).**

La garantía de cumplimiento para el IMSS debe presentarse en la División de Contratos o en el caso de las Dependencias y Entidades requirente en las áreas contratantes, dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del contrato, por un importe equivalente al 10% del importe máximo del contrato, sin incluir I.V.A., a través de fianza otorgada por institución autorizada. Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza se consideran divisibles. Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza se consideran divisibles.

#### **13. Pago.**

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

El pago se realizará por las participantes dentro de los 20 días naturales posteriores a aquel en que el Proveedor presente los documentos en las condiciones y los lugares a que hace referencia el anexo denominado "Condiciones de pago de las dependencias y entidades consolidadas".

#### **14. Anticipos (4.24.4 inciso m)PBL).**

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

#### **15. Representante Técnico. (4.25 y 4.26 PBL).**

El IMSS fungirá como representante técnico en el procedimiento que se derive los presentes términos y condiciones a través los siguientes servidores públicos o los designados por los mismos para tal efecto:

- Titular de la Coordinación de Atención Integral a la Salud en Primer Nivel.
- Titular de la Coordinación de Atención Integral a la Salud de la Unidad IMSS Prospera.

- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos.

**16. Administrador del Contrato. (5.3.15 y 5.4.13 PBL).**

Los administradores de los contratos se encuentran detallados en el anexo denominado "Administradores de Contrato".

Los cuáles serán los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como es la entrega de los bienes, supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros. El administrador del contrato podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos, cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

**17. Seguro de Responsabilidad Civil. (5.5.7 PBL).**

Para el presente procedimiento no se requiere solicitar a los licitantes un seguro de responsabilidad civil.

**18. Datos Generales y Notificaciones Oficiales de los Licitantes en caso de resultar adjudicados:**

Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, en los contratos se deberá incluir los siguientes datos:

- Nombre completo del contacto oficial.
- Cargo.
- Domicilio.
- Teléfono (oficina y celular) y fax.
- Correo electrónico.

Cabe señalar, que el contacto designado por el proveedor, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga por parte de las participantes, se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del proveedor.
- Vía correo electrónico
- Llamada telefónica

El proveedor se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al Administrador de Contrato y/o a los Representantes de los mismos.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, las instituciones participantes, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del contrato del proveedor.



Para el IMSS:

Se entiende como canal oficial a:

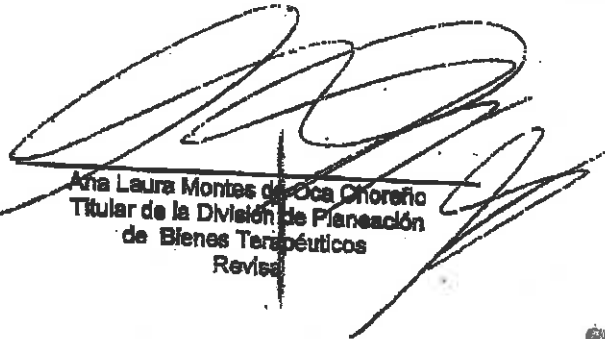
- Administradores de los Contratos o personal que se designe por el administrador.
- Coordinador de Control de Abasto y/o Coordinador Técnico de Planeación y/o División de Planeación de Bienes Terapéuticos y/o División de Supervisión y Control del Abasto o personal que designe para tal efecto.
- Coordinador de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios o personal que designe para tal efecto.

El presente documento se suscribe con fundamento en las facultades conferidas en el numeral 8.1.1.2, Coordinación de Control de Abasto, del Manual de Organización de la Dirección de Administración, en su calidad de Área Consolidadora en apego a lo dispuesto en los numerales 4.22 y 5.1.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, los conceptos de cada uno de los participantes es responsabilidad de éstos como áreas requerentes, en apego al numeral 4.2.1.1.8. del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Para el IMSS los bienes consignados en el presente requerimiento corresponden a claves de los grupos 020 y 060 que cubrirán necesidades de las Delegaciones conforme al requerimiento y especificaciones técnicas determinado por la Coordinación de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel de Régimen Ordinario y la Coordinación de Atención Integral a la Salud de la Unidad del Programa IMSS Prospera.

  
Gabriel Barreto Dimes  
Titular de la Coordinación Técnica de Planeación  
Valida

  
María del Pilar Buerba Gómez  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto  
Autoriza

  
Ana Laura Montes de Oca Chorroño  
Titular de la División de Planeación  
de Bienes Terapéuticos  
Revisa

ANEXOS  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO







| Line | Code     | Description | Unit     | QTY | UNIT PRICE | AMOUNT   | TAX | TOTAL    | DATE       | REMARKS |
|------|----------|-------------|----------|-----|------------|----------|-----|----------|------------|---------|
| 1    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 2    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 3    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 4    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 5    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 6    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 7    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 8    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 9    | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 10   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 11   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 12   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 13   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 14   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 15   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 16   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 17   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 18   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 19   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 20   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 21   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 22   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 23   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 24   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 25   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 26   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 27   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 28   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 29   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 30   | 10000000 | 10000000    | 10000000 | 1   | 10000000   | 10000000 |     | 10000000 | 10/10/2000 |         |
| 31   | 10000000 | 10000000    |          |     |            |          |     |          |            |         |

ANEXO

RECEIVED  
JAN 10 1964  
U.S. AIR FORCE  
HEADQUARTERS  
WASHINGTON, D.C.

[illegible]

**ALLEN**

○

○



—

—

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO**  
**ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"**

|    |                                         |                                         |                                                                           |                                                       |                                       |                                                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | C.D. SALUD DE TLAXCALA                  | DR. EFREN SAMUEL ORTIZ TORRES           | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LA SALUD DEL C.D. SALUD DE TLAXCALA | (246) 4421-060 EXT 3205/0607                          |                                       | 18 NACIO PICAZO NORTE NÚMERO 25 COLONIA CENTRO, SANTA ANA CHILTEPAN TLAXCALA, C.P. 90800.                                          |
| 11 | SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA            | LIC. JOSÉ LUIS MONROY FLORES            | SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LOS ESSO             | (951) 501 78 00 EXT. 309                              |                                       | J.P. GARCÍA NO. 105, COL. CENTRO, OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA, C.P. 68000.                                                            |
| 12 | INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO | LIC. OCTAVIO MÉNDEZ MUERTA              | SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES                                       | 07222 2134380                                         |                                       | MANUEL M. GARDUÑO LOTES 18 AL 21 FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL SAN ANTONIO BUENAVISTA, C.P. 58010, TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MÉXICO. |
| 13 | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA           | LIC. NORMA ALONSO ARCE MIRANDA          | SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES                                       | 7-30-25-37 4 7-35-25-06                               | norma.alonso@salud.sinaloa.gob.mx     | CERRO MONTEBELLO NO. 150 OTE. COL. MONTEBELLO, CULIACÁN SINALOA.                                                                   |
|    | SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA           | LIC. CLAUDIA MARÍA ESPINOSA JAUREGUI    | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES                                    | 7-30-25-37 4 7-35-25-06                               | claudia.espinosa@salud.sinaloa.gob.mx | CERRO MONTEBELLO NO. 150 OTE. COL. MONTEBELLO, CULIACÁN SINALOA.                                                                   |
|    | IMSS/DELEGACIÓN AGUASCALIENTES          | L.A.E. JUAN MERCADO ORTEGA              | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(445)975 2156<br>01(445)971 0794<br>ext. 05 135 114 | juan.mercado@imss.gob.mx              | CAROLINA VILLANUEVA DE GARCÍA 9205, COL. CD INDUSTRIAL, AG. AGS, C.P. 20280                                                        |
|    | IMSS/DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA NORTE   | ING. MARCO GERVALES VELAZ               | JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                         | (866) 964-7780                                        | marco.gervales@imss.gob.mx            | BVD. LÁZARO CÁRDENAS 10225, FRACC. BVD. MEXICALI C.P. 46000, B.C.N.                                                                |
|    | IMSS/DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA SUR     | C.P. LUIS ARTURO DUARTE JIMÉNEZ         | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(612)140 15825                                      | luis.duarte@imss.gob.mx               | CUAUTÉMOCY CARANZA 12425 COL. LA RINCONADA C.P. 23040 LA PAZ, BCS                                                                  |
|    | IMSS/DELEGACIÓN CAMPECHE                | ING. FERNANDO JAMER VERGILIO ROMERO     | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(983)436 5754                                       | fernando.vergilio@imss.gob.mx         | NUÉVA DEL SEGURO SOCIAL ENTRE ABASOLO Y CALLE 20 COL. CENTRO, C.P. 24000, CAMPECHE, CAMP.                                          |
|    | IMSS/DELEGACIÓN CHIAPAS                 | MTL. FERNANDO CANGINO PASCAGO           | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(962)628 1894<br>01(962)628 1899                    | fernando.cangino@imss.gob.mx          | LIBRAMIENTO SUR S/N PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS TAPACHULA, CHI.                                                                   |
|    | IMSS/DELEGACIÓN CHIHUAHUA               | LECA. NORBERTO MONARREZ MÉNDEZ          | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(614)424 3466                                       | norberto.monarrez@imss.gob.mx         | PRIVADA DE SANTA ROSA 123 COL. NOROESTE DE DIOS C.P. 31320                                                                         |
|    | IMSS/DELEGACIÓN COAHUILA                | C.P. SERGIO DEL NORIEGA                 | TITULAR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                      | 01(644)433 1084                                       | sergio.delnoriega@imss.gob.mx         | BVD. OSCAR FLORES TAPIA 4330 COL. EL LLANO C.P. 26350 ARTAGUA, COAHUILA DE ZARAGOZA                                                |
|    | IMSS/DELEGACIÓN COLIMA                  | LIC. LUIS ENRIQUE MENDOZA FLORES        | JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                         | 01(318)51 0164                                        | luis.enrique.mendoza@imss.gob.mx      | ZARAGOZA 101 COLIMA CENTRO C.P. 28000                                                                                              |
|    | IMSS/DELEGACIÓN DE NORTE                | INTRO. JOSÉ LUIS QUINTERA CORDONA       | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 5755-3083                                             | jose.luis.quintera@imss.gob.mx        | ALMACÉN DELEGACIONAL CALZADA VALLEJO NO. 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, DEL. GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760, CIUDAD DE MÉXICO.   |
|    | IMSS/DELEGACIÓN DE SUR                  | LIC. DAVID AMAJUR LUNA MENDOZA          | JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                         | 5634 7220                                             | david.luna@imss.gob.mx                | HOSPITAL REGIONAL N°1 CALZADA LAS BOMBAS 8317 EX-HACIENDA COAPA DEL. COYOACÁN C.P. 04360                                           |
|    | IMSS/DELEGACIÓN DURANGO                 | ING. SALVADOR CHÁVEZ HOLT               | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 6151512000                                            | salvador.chavez@imss.gob.mx           | CARRTERA DURANGO-MÉXICO KM. 5 S/N, COL. 15 DE OCTUBRE, C.P. 34235                                                                  |
|    | IMSS/DELEGACIÓN GUANAJUATO              | C.P. MIGUEL ENRIQUE VALLEJO CORTES      | JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                         | 01(477)778 0380                                       | miguel.vallejo@imss.gob.mx            | BVD. A. LÓPEZ MATEOS S/N, COL. LOS PARAISOS, C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO                                                          |
|    | IMSS/DELEGACIÓN GUERRERO                | RODOLFO VALDEVINO ALVAREZ               | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(463)8889<br>ext. 51132                             | rodolfo.valdevino@imss.gob.mx         | AV. CUAUTÉMOC 195 COL. CENTRO C.P. 35800 ACAPULCO, GRO                                                                             |
|    | IMSS/DELEGACIÓN HIDALGO                 | L.A. OLGA RAMÍREZ HERNÁNDEZ             | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(771)7140-385                                       | olga.ramirez@imss.gob.mx              | ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE ARDOLEBAS LOTE 54 Y 55, NO. 125, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42860, PACHUCA HIDALGO.                  |
|    | IMSS/DELEGACIÓN JALISCO                 | ARMANDO VILLAREAL CASTILLO              | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(318)467 5167                                       | armando.villareal@imss.gob.mx         | ANILLO PERIFÉRICO SUR 18000 COL. STA. MARTELEQUERIPAN, C.P. 45800 EN PÉREO TLACUAPACUE, JAL.                                       |
|    | IMSS/DELEGACIÓN MÉXICO ORIENTE          | LIC. FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA   | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                              | 57155325                                              | francisco.garduño@imss.gob.mx         | PONIENTE 346 8823, COL. INDUSTRIAL VALLEJO, DEL AZCAPOTZALCO, CD. MX                                                               |
|    | IMSS/DELEGACIÓN MÉXICO PONIENTE         | LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA     | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(722)232 1864                                       | vanessa.ortega@imss.gob.mx            | VIALIDAD TOLUCA MÉTROPOLITANA 4, EL BARRIO DEL ESPÍRITU SANTO, COL. LA MICHOCALAN MÉTROPOLITANA, EDO MX, C.P. 32140                |
|    | IMSS/DELEGACIÓN MICHOACÁN               | LIC. CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA       | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(448)312 3518                                       | carlos.macielsilva@imss.gob.mx        | AV. MADERO PONIENTE NÚM. 2300 COL. CENTRO C.P. 58000 MORELIA, MICH.                                                                |
|    | IMSS/DELEGACIÓN MORELOS                 | LIC. CLAUDIA LAUREANO PALMA             | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(777)7316 1265                                      | claudia.laureano@imss.gob.mx          | AV. PLAN DE AYALA ESQ. AV. CENTRAL 41251 COL. FLORES MAGÓN CUERNAVACA, MOR. C.P. 62450                                             |
|    | IMSS/DELEGACIÓN NAYARIT                 | ING. LUIS MANUEL MARTÍNEZ ESPERICUETA   | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(513)225 4930<br>01(513)215 4050<br>39 ext. 302     | luis.martinez@imss.gob.mx             | RETORNO #72 COL. OBRERA TEPIC, NAYARIT C.P. 65120                                                                                  |
|    | IMSS/DELEGACIÓN NUEVO LEÓN              | LIC. RENE JERÓNIMO BARRERA CANTÚ        | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(81)4840 4890                                       | rene.barrera@imss.gob.mx              | GREGORIO TORRES QUEVEDO 11830 OTE. C.P. 87810 MTY, NVO. LEÓN                                                                       |
|    | IMSS/DELEGACIÓN OAXACA                  | C.P. ALEXANDRA SYLVIA ALTAMIRANO GARCÍA | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO               | 01(951) 517 0800 517<br>0899 517 1515                 | alexandra.altamirano@imss.gob.mx      | BVD. GUADALUPE HINOJOSA DE MONTAÑA 1717, STA. CRUZ XICOTILÁN OAXACA C.P. 71200                                                     |

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO  
ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

|                                                  |                                                       |                                                             |                                                  |                                 |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSS/DELEGACIÓN PUEBLA                           | C.P. SENGIO MARTÍNEZ CEDILLO                          | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 286-5437                                         | sengio.martinez@inss.gob.mx     | CALLE 4 NORTE NO. 2005, COL. CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUE.                                           |
| INSS/DELEGACIÓN QUERÉTARO                        | EMILIO DÍAZ FLORES                                    | JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                           | 01-462-211-29-01                                 | emilio.diaz@inss.gob.mx         | ALMACÉN DELEGACIONAL, CALLE MEZQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO C.P. 76130, QRO. QRO.                       |
| INSS/DELEGACIÓN QUINTANA ROO                     | L.C. JOSÉ ANDRÉS MARTÍNEZ AGUILAR                     | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 01(986)892 8802                                  | jose.martinez@inss.gob.mx       | CARRITERA CHETUMAL-MÉrida KM. 2.5 COL. AEROPUERTO C.P. 77000                                           |
| INSS/DELEGACIÓN SAN LUIS POTOSÍ                  | L.C. MÉTOR DE LA LOZA ÁLVAREZ                         | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 418 2425 ext.105                                 | metor.de-la-loza@inss.gob.mx    | AV. DE LOS CONVENTOS 1105-1111 COL. HOGARES FF.CC. 2A, SECC. C.P. 78456 SOLIDAD DE S. SÁNCHEZ S.L.P.   |
| INSS/DELEGACIÓN SINALOA                          | LUIS ALBERTO ALDAS GALAVEZ                            | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 961-0477 ext. 39524 950-0121                     | luis.aldas@inss.gob.mx          | BLVD. EMILIANO ZAPATA NO. 3755 PTE. COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 80160 CUIJACÁN SINALOA             |
| INSS/DELEGACIÓN SONORA                           | VÍCTOR MURRIETA GONZÁLEZ                              | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 01(644)413 3145                                  | victor.murrieta@inss.gob.mx     | 5 DE FEBRERO 8230 NTE. COL. CENTRO CD. OREGÓN SONORA C.P. 81000                                        |
| INSS/DELEGACIÓN TABASCO                          | JOSE ANTONIO FERNÁNDEZ CASTRO                         | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 01(993)815 6788                                  | jose.fernandez@inss.gob.mx      | PASEO DE USUMACINTA 891 COL 1º DE MAYO C.P. 86100                                                      |
| INSS/DELEGACIÓN TAMAULIPAS                       | ISRAEL LÓPEZ CAMACHO                                  | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 30(884)315 0077                                  | israel.lopez@inss.gob.mx        | CARRITERA MEXICO-LAREO KM. 701 C.P. 87007                                                              |
| INSS/DELEGACIÓN TLAXCALA                         | JAVIER GUEVARA DÁVILA                                 | TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 01(248)488 0288                                  | javier.guevara@inss.gob.mx      | AV. LIBRAMIENTO PTE. POLITÉCNICO NAL. S/N, SAN JERÓNIMO TLAXCALA, TLAXCALA                             |
| INSS/DELEGACIÓN VERACRUZ NORTE                   | C.P. MARIA DEL CARMEN GONZA LÓPEZ                     | TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 01(228)617 6296                                  | maria.gonza@inss.gob.mx         | DELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 15 COL. ADALBERTO TENEBA C.P. 91070 XALAPA VER.                                |
| INSS/DELEGACIÓN VERACRUZ SUR                     | C.P. LUIS MANUEL SÁNCHEZ PEREZ                        | TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 01(772)725 3494 01(772)725 3511 ext. 1316        | luismanuel.sanchez@inss.gob.mx  | PONIENTE 7 #1250 COL. CENTRO ORIZABA, VER. C.P. 94300                                                  |
| INSS/DELEGACIÓN YUCATÁN                          | CHRISTIAN BAILON TORRES                               | TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 961-898 8121 ext. 5852 y 5856 ext. 81392         | christian.bailon@inss.gob.mx    | CALLE 1841 #339 COL. INDUSTRIAL MÉRIDA, YUCATÁN C.P. 97150                                             |
| INSS/DELEGACIÓN ZACATECAS                        | LIC. JOSÉ MANUEL ESCOBEDO VÉZGAS                      | TITULAR DE LA COORD. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO       | 01(478)8532 79, 01(478)8533 65, 01(478)8534 88   | jose.escobedo@inss.gob.mx       | JUAN DE ALDAMA S/N ESQ. VICENTE GONZ. COL. CENTRO CALERA DE V.A. C.P. 98500                            |
| INSS/UMAE CARDIOLOGÍA NVO LEÓN                   | C.P. FERNANDO BARRERA GONZÁLEZ                        | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(478)8532 79 ext. 40288                        | fernando.barrera@inss.gob.mx    | AV. ABRAHAM LINCOLN ESQ. ENF. MANA DE JESÚS CANDIA S/N VALLE VERDE 2º SECTOR C.P. 64950 MTY. NL.       |
| INSS/UMAE CARDIOLOGÍA SGO                        | JOSÉ ANTONIO NÚÑEZ RAMOS                              | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 5627 6900 ext. 21924                             | jose.antonio@inss.gob.mx        |                                                                                                        |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA                | CÉSAR SALAS GUERRERO                                  | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(477)717 4843 01(477)717 4890 ext. 37712/37716 | cesar.salas@inss.gob.mx         | BLVD. REVOLUCIÓN 2650 OTE. COL. TONREÓN JARDÍN. C.P. 27200, TONREÓN, COAHUILA                          |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES GTO                     | ABG. LUZ ADRIANA GARCÍA TORRES                        | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(477)717 4843 01(477)717 4890 ext. 37712/37716 | luz.garcia@inss.gob.mx          | BLVD. ANDRÉS BELLÍZ MATOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES COL. LOS PARAÍSO C.P. 37320                    |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES JALISCO                 | SALVADOR CARRILLO FLORES                              | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                      | 01-3336-1022-51                                  | salvador.carrillo@inss.gob.mx   | DELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 3000, COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD, CP. 44848, GUADALAJARA JALISCO.      |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA                 | LIC. LAURA GABRIELA VÍSCA COLIN                       | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 57245000 ext. 23123                              | laura.visca@inss.gob.mx         | SRIS Y ZACACHILA S/N, COL. LA RAZA, DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 03900 CD. MX.                               |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES NVO LEÓN                | JUAN MANUEL ZAVALA TORRES                             | TITULAR DE LA DIRECCIÓN ADMITIVA                            | 01(478)8532 79 ext. 37712/37716                  | jmanuel.zavala@inss.gob.mx      | AV. RDB. VELAZQUEZ Y LINCOLN S/N COL. NUEVA MORELOS C.P. 64180 MTY. NL.                                |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA                  | YADHYRA LUZZETTE SALAS VEGA                           | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(222)642 4530                                  | yadhyra.salas@inss.gob.mx       | 2 NORTE 2004 COL. CENTRO, PUEBLA, PUE. C.P. 72000                                                      |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES SONORA                  | ING. RAFAEL ADRIÁN GARCÍA CARRAL                      | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 6404144247                                       | rafael.garcia@inss.gob.mx       | PROLONGACIÓN HICALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLA VISTA, CD. OREGÓN, SONORA. C.P. 85100                  |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES SGO                     | LAE. JUAN ENRIQUE BONILLA LÓPEZ                       | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 5627 6500 ext. 21646 23868 21846                 | juan.bonilla@inss.gob.mx        | AV. CUATREMOCOS N° 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720 9 EL CUATREMOCOS, CD. MX                             |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ                | CAROLINA VALENTE GONZÁLEZ                             | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(228)84 1514 ext. 41623                        | carolina.valente@inss.gob.mx    | AV. CUATREMOCOS S/N ESQ. CORVANTES Y PADILLA COL. FERNANDO HOGAR C.P. 91897, VERACRUZ VER.             |
| INSS/UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN                 | LIC. EFRAÍN CÁCERES HERNÁNDEZ                         | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO                     | 01-999-8225-656                                  | efrain.caceres@inss.gob.mx      | CALLE 41 NO. 486, POR 34 Y 32 COL. INDUSTRIAL C.P. 97350, MÉrida YUCATÁN                               |
| INSS/UMAE GENERAL LA RAZA                        | C.P. OMAR GALLARDO PALACIOS                           | JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO                           | 01(578)246900 ext. 23829                         | omar.gallardo@inss.gob.mx       | CAJADA VALLEJO ESQ. AV. JACARANDAS S/N, COL. LA RAZA, DEL AZCAPOTZALCO, C.P. 03950, CD. MX.            |
| INSS/UMAE GINECO JALISCO                         | OSCAR RICARDO MORA SÁNCHEZ                            | JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO                           | 01(248)66 83000 ext. 31838                       | oscar.mora@inss.gob.mx          | DELISARIO DOMÍNGUEZ N° 330, COL. INDEPENDENCIA C.P. 44848 GDL JALISCO                                  |
| INSS/UMAE GINECO NVO LEÓN                        | FIDEL OCTAVIANO PONCE SALINAS                         | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(478)8532 79 ext. 37712/37716                  | fidel.ponce@inss.gob.mx         | AV. CONSTITUCIÓN S/N AV. FELIX U. GÓMEZ, ZONA CENTRO C.P. 64000                                        |
| INSS/UMAE GINECO PEDIATRÍA GTO                   | DR. JOSÉ L.F. LUNA ABEJUNDO DR. MANUEL LÓPEZ MARTÍNEZ | DIRECTOR MÉDICO DIRECTOR ADMITIVO                           | 01-477-717-4800 ext. 33841                       | manuel.lopez@inss.gob.mx        | BOULEVARD PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARAÍSO, LEÓN GUANAJUATO, C.P. 37820                   |
| INSS/UMAE GINECO SGO                             | LIC. ARMANDO ALFREDO JOVER HERNÁNDEZ                  | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 5616 2350 5616 2581 5616 2833                    | armando.jover@inss.gob.mx       | RIO MARSALEMA 8288 ENTRE ALTAMIRANO HIDALGO COL. ATIZAPÁN SAN ÁNGEL C.P. 03090 DEL ALVARO OREGÓN       |
| INSS/UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA                    | SARITA FABIOLA MONTIEL PACISCO                        | JEFE DE DEPTO DE ABASTECIMIENTO                             | 57-26-66-00 Ext. 24312                           | sarita.montiel@inss.gob.mx      | CAJADA VALLEJO ESQ. ANTONIO VALERIANO, COL. LA RAZA, DEL AZCAPOTZALCO, CD. MX., C.P. 03950             |
| INSS/UMAE ONCOLOGÍA SGO                          | LIC. ROEL CRUZ SANCHEZ                                | TITULAR DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO                        | 5627-6900 Ext. 31838/32808                       | roel.cruz@inss.gob.mx           | AV. CUATREMOCOS NO. 330, COL. DOCTORES, DEL CUATREMOCOS, C.P. 06720, CD DE MEX.                        |
| INSS/UMAE PEDIATRÍA JALISCO                      | LIC. IVÁN GONZALO HERNÁNDEZ TORRES                    | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 01(248)66 83000 ext. 32863                       | ivan.hernandez@inss.gob.mx      | DELISARIO DOMÍNGUEZ #785 COL. INDEPENDENCIA GDL, JALISCO C.P. 44976                                    |
| INSS/UMAE PEDIATRÍA SGO                          | ISAAC GÓMEZ TORRES                                    | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | ext. 21983 22343                                 | isaa.gomez@inss.gob.mx          | AV. CUATREMOCOS NO. 330 COL. DOCTORES, DELEGACIÓN CUATREMOCOS CIUDAD DE MÉRIDO                         |
| INSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES             | LIC. ENRIQUE ALBARRÁN VÁZQUEZ                         | TITULAR DE LA DIRECCIÓN ADMITIVA                            | 011.5371 0604 53-73-81-00 ext. 28708-28794       | enrique.albarran@inss.gob.mx    | AV. LOMAS VERDES N° 52 COL. BULO DEL ORO STA CRUZ ACATLÁN, NAUACAPÁN DE JUÁREZ, EDO DE MÉX. C.P. 59350 |
| INSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA MAGDALENA DE LAS SALINAS | ALEJANDRO RODRÍGUEZ LÓPEZ                             | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                            | 57473500 ext. 28504-06                           | alejandro.rodriguez@inss.gob.mx | AV. COLECTOR 15 S/N ESQ. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760      |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO  
ANEXO "ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS"

|    |                                                                                         |                                            |                                                                        |                        |     |                                   |                                                                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | IMSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA NVO LEÓN                                                        | JAVIER HERRERA CALVILLO                    | JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO                                      | EL 50 3380<br>41747    | 404 | javier.herrera@imss.gob.mx        | AV. TITO SUAREZ Y JUAN KRIVADO RAMON S/N C.P. 64000 COL.<br>CENTRO DE NTV                                                                           |
|    | IMSS/UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA                                                          | LIC. LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA          | JEFE DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO                                      | 03(22)46 9089 ext. 356 |     | luis.moreno@imss.gob.mx           | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA Y CALLE 6 PONIENTE<br>S/N COL. AMOR C.P. 72140                                                                  |
| 13 | INSTITUTO MATEO INPAINTIL DEL ESTADO DE MÉXICO                                          | UC. JAVIER NEME LUYET                      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES                           | 72228 0921 1, 13 Y 16  |     |                                   | PASEO COLÓN S/N ZSC. GENEAL FELPE ÁNGELES, COL. VILLA<br>HOBAR, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 50170                                                |
| 16 | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS<br>TRASAJADORES DEL ESTADO DE SONORA | ING. FERNANDO JUVERA<br>MONALES            | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE<br>COORDINACIÓN GENERAL DE ALMACEN Y<br>SALUD | 215-24-49 Y 215-24-85  |     | FERNANDO.JUVERA@ISSSTE.SON.GOB.MX | ALMACEN CENTRAL, JOSE MARIA MENDOZA ENTRE GANBARA Y<br>ARZONA S/N COLONIA BALDERRAMA,                                                               |
| 17 | HOSPITAL JUAREZ DE MÉXICO                                                               | UC. MIGUEL ÁNGEL TORRES<br>VARGAS          | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL<br>HOSPITAL JUAREZ DE MÉXICO            | 5747-7560 EXT. 7353    |     |                                   | AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5360 COL.<br>MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 67760 DELEGACIÓN GUSTAVO<br>A. MARRERO, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO. |
| 18 | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES<br>RESPIRATORIAS "EMMAE COSÍO VILLEGAS"              | MA. N. SANDRA ANGÉLICA<br>ZAMORA RODRÍGUEZ | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE<br>ADQUISICIONES                              | 5487-1733 ext. 5232    |     | sandra.zamora@imss.gob.mx         | CALZADA DETALPAN A 4502, COL. SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN<br>TIALPAN, CP. 54080                                                                         |

CON FUNDAMENTO EN EL NUMERAL 5.4.13 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EL TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN SU CALIDAD DE ÁREA CONSOLIDADORA, SERÁ QUIEN FIRME LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS MODIFICATORIOS EN REPRESENTACIÓN DE LOS ADMINISTRADORES DE LOS MISMOS; ESTO SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES CONFERIDAS A ÉSTOS EN LA NORMATIVA DE LA MATERIA, PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD QUE TIENEN LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO.

LAS DELEGACIONES Y UMABES DESIGNARÁN A SU RESPECTIVO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO EN DELEGACIONES Y UMABES, SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO EN EL QUE RECAE LA RESPONSABILIDAD DE ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

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

*[Handwritten signature]*

*[Faint stamp]*



Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U180291  
No. REQUISICION: 09900200305180090  
ANEXO 2  
DIRECTORIO DE UNIDADES MEDICAS  
DELEGACION: ADMON. CENTRAL

PAGIN  
FECHA: 2018/1  
HORA: 02:08:02

PROVEEDOR : LABORATORIOS DE BIOL. Y REACT. DE MEX., SA DE CV  
R.F.C. : LBR -990311-Q29  
No. PROVEEDOR: 00028958

CLASIFICACION

| PRESUPUESTAL | UNIDAD                                                             | DOMICILIO                                          | LOCALIDAD |
|--------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|
| 128001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO                                   | AV RUIZ CORTINEZ S/N FRENTE A LA CLINICA DEL ISSTE |           |
| 088005150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA                                  | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE                      |           |
| 258001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI                            | Av. Los Conventos No. 107-109-111 Col.Hogares Ferr |           |
| 378002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR                           | VALLEJO 675                                        |           |
| 268001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA                                    | BOULEVAR EMILIANO ZAPATA # 3755 PTE COL. IND EL PA |           |
| 238001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO                                  | AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130    |           |
| 208001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN NUEVO LEON                                 | AVE MANUEL L BARRAGAN 4850 COL HGO FTCC CP 64260   |           |
| 308001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA                                   | LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-UNIXTLAX-SAN DIEGO METEPE |           |
| 358003150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA NORTE                         | CALZADA VALLEJO 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS  |           |
| 188001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN MORELOS                                    | AVENIDA PLAN DE AYALA ESQUINA AVENIDA CENTRAL      |           |
| 158005150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN ESTADO DE MEXICO ORIENTE                   | PONIENTE 146 NUM. 825, COL. INDUSTRIAL VALLEJO. C. |           |
| 228001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA                                     | Av. 5 De Febrero Oriente Num. 107 Col San Felipe H |           |
| 318002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES TERAPÉUTICOS) | PROL.AV.SALVADOR DIAZ MIRON,CARR.BOTICARIA KM 2.5  |           |
| 048001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN CAMPECHE                                   | IGNACIO AYALA Y CALLE 20                           |           |
| 178001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOACAN                                  | Jesus Sanson Flores Esq. Manuel Púrez Coronado s/n |           |
| 058001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN COAHUILA                                   | LIBRAM.OSCAR FLORES TAPIA # 230 COL. EL LLANO C.P. |           |
| 078002150900 | ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS                      | Libramiento Sur Pte KM 4 Parq. Ind. Los Mangos     |           |
| 218001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA                                     | LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCOTLAN DISTRITO DEL CEN |           |
| 338001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN                                    | CALLE 42 NUM 999 X 127E Y 127 COL SERAPIO RENDON C |           |
| 148001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN JALISCO                                    | PERIFERICO SUR NO. 8000, TLAQUEPAQUE, JALISCO.     |           |
| 028001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE                      | BLVD. LAZARO CARDENAS. 3035 COL. NVO. MEXICALI     |           |
| 108002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO                                    | CARRETERA DURANGO MEXICO KM. 5                     |           |
| 278002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA                                     | PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLAVIS |           |
| 298001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS                                 | KM 701 CARRET MEXICO LAREDO                        |           |
| 198001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT                                    | RETORNO NUM 72 ENTRE CHOFERES Y AV INSURGENTES COL |           |
| 138001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO                                    | CALLE ARBOLEDAS No. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIA |           |
| 328001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR                               | AV VERACRUZ ESQ NTE 22 NO 56 COL STA CATARINA RIO  |           |
| 118001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO                                 | CALLE ESPANA ESQUINA SUECIA COLONIA LOS PARAISOS C |           |
| 168001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MEXICO PONIENTE               | LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLUCA-METEPEC        |           |
| 038001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA SUR                        | Cuahtemoc Sin número Y Venustiano Carranza         |           |
| 348001150900 | COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                      | CALLE JUAN ALDAMA NTE. S/N, ESQUINA CON VICENTE GU |           |

ANEXOS  
ANEXOS

PS.

1

1000



**LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS**

**DIRECTORIO DE ALMACENES**

**PARA EL IMSS**

**HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 14:00 HRS**

| DELEGACIÓN Y LOCALIDAD       | LUGAR DE ENTREGA                                                                                                                           | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AGUASCALIENTES</b>        | Almacén Delegacional<br>Carolina Villanueva No. 314<br>Ciudad Industrial<br>C.P. 20290 Aguascalientes, Ags.                                | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Alameda No. 704 Colonia del Trabajo<br>C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.                                                                 |
| <b>BAJA CALIFORNIA NORTE</b> | Almacén Delegacional<br>Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035<br>Frente Fracc. Nuevo Mexicali<br>C.P. 21600 Mexicali, B. C. N.                    | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación<br>C.P. 21230 Mexicali, B. C. N.                                                                |
| <b>BAJA CALIFORNIA SUR</b>   | Almacén Delegacional<br>Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415<br>Col. La Rinconada C. P. 23040<br>La Paz, B. C. S.                          | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio Militar<br>Col. Esterito C.P. 23020                                              |
| <b>CAMPECHE</b>              | Almacén Delegacional<br>Calle Nueva del Seguro Social s/n<br>Col. Centro C.P. 24000 Campeche, Camp.                                        | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Av. López Mateos s/n, esq. Talamantes y Quintana roo,<br>C.P. 24000, Campeche, camp.                                                   |
| <b>COAHUILA</b>              | Almacén Delegacional<br>Carretera Antigua Arteaga y Libramiento<br>López Portillo<br>C.P. 25015 Arteaga, Coah.                             | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280<br>Saltillo, Coah.                  |
| <b>COLIMA</b>                | Almacén Delegacional<br>Calle Zaragoza No. 199<br>Col. La Alta Villa C. P. 28987<br>Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.                   | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000<br>Colima, Col.                                                                            |
| <b>CHIAPAS</b>               | Almacén Delegacional<br>Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0<br>Parque Industrial Los Mangos<br>Tapachula, Chis.                            | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Carretera Costera y Anillo Periférico s/n<br>Col. Centro C.P. 30700 Tapachula, Chis.                                                   |
| <b>CHIAPAS</b>               | Almacén Subdelegacional en Tuxtla<br>Gutiérrez, Chiapas<br>Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal<br>Km 7.0<br>Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Carretera Costera y Anillo Periférico s/n<br>Col. Centro C.P. 30700 Tapachula, Chis.                                                   |
| <b>CHIHUAHUA</b>             | Almacén Delegacional<br>Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23<br>Colonia Nombre de Dios C.P. 31110<br>Chihuahua, Chih.                        | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Av. Universidad No. 1101 Colonia Centro C.P. 31000<br>Chihuahua, Chih.                                                                 |
| <b>DURANGO</b>               | Almacén Delegacional<br>Carretera Durango-México Km 5<br>Colonia 15 de Octubre C.P. 34285<br>Durango, Dgo.                                 | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Calle Juárez No 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P. 34000<br>Durango, Dgo.                                                              |
| <b>GUANAJUATO</b>            | Almacén Delegacional<br>Calle España Esq. Calle Suecia<br>Fracc. Los Paraísos C. P. 37320<br>León, Gto.                                    | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Blvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes<br>s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37320<br>Tel. 01 477 717 5474, León, Gto. |
| <b>GUERRERO</b>              | Almacén delegacional Av. Ruiz Cortines S/N<br>Frente a la Escuela de Sociales Col.<br>INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro.<br>C.P. 39610 | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones<br>Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300                                                                                |



| DELEGACIÓN / GOBIERNO            | UBICACIÓN EN TIERRA                                                                                                                                                 | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HIDALGO</b>                   | Almacén Delegacional Calle Arboleda no. 115 Colonia Industrial la Paz C. P. 42080 Pachuca, Hgo.                                                                     | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Prolongación. Av. Madero No. 407 Col. Céspedes Reforma, C.P. 42090, Pachuca, Hgo.                                      |
| <b>JALISCO</b>                   | Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepepan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal.                                                        | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Belisario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C.P. 44340 Guadalajara, Jal.                   |
| <b>ESTADO DE MÉXICO ORIENTE</b>  | Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300 Delegación Azcapotzalco, Distrito      | Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Alce Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx.                                           |
| <b>ESTADO DE MÉXICO PONIENTE</b> | Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Toluca Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Metepec, Edo. de Méx. C.P. 52140       | Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000                                                      |
| <b>MICHOACÁN</b>                 | Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán                                     | Jefatura de Finanzas Avenida Francisco I. Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán                                                                    |
| <b>MORELOS</b>                   | Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnahuac código Postal 62430 Cuernavaca Morelos | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blv. Benito Juárez No. 18 Primer Piso Código Postal 62000 Col. Centro Cuernavaca Morelos                               |
| <b>NAYARIT</b>                   | Almacén Delegacional Retorno No. 72 Col. Obrera C. P. 68120 Tepic, Nay.                                                                                             | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejército Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.                                  |
| <b>NOVO LEÓN</b>                 | Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.                                                                    | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Prof. Rafael Ramírez Oriente No. 1950, C.P. 64000, Monterrey, N.L.                                               |
| <b>OAXACA</b>                    | Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zacachila C. P. 68160 Xoxocotlán, Oax.                                                                 | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 803, Col. Centro, C.P. 68000 Oaxaca, Oax.                                                    |
| <b>PUEBLA</b>                    | Almacén Delegacional Calle 5 de Febrero Oriente No. 107 Col. San Felipe Hueyotlipán C. P. 72030 Puebla, Pue.                                                        | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 4 Norte No. 2005 C. P. 72000 Puebla, Pue. Col. Centro                                                            |
| <b>QUERÉTARO</b>                 | Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130                                                             | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fernando De Loyola No. 101, Col. San Ángel, C.P. 76030, Querétaro, QRO.                                                |
| <b>QUINTANA ROO</b>              | Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo                                                             | Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Héroes de Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.                                         |
| <b>SAN LUIS POTOSÍ</b>           | Almacén Delegacional Av. De los conventos 109-111 Fraccionamiento Hogares Ferrocarrileros C.P. 78435 San Luis Potosí, S.L.P.                                        | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.                                                      |
| <b>SINALOA</b>                   | Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pta. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01667 9920121, 9920475 y 9920476 Culiacán, Sin.                | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fco. Zarco y Jesús G. Andrade s/n Col. Miguel Alemán C. P. 80200 Culiacán, Sin.                                        |
| <b>SONORA</b>                    | Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisagay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son.                                                                  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 205, Col. Centro, C.P. 85000 Cd. Obregón, Son.                                                  |
| <b>TABASCO</b>                   | Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032                                                                     | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1° de Mayo C. P. 86190 Villahermosa, Tab.                                            |
| <b>TAMAULIPAS</b>                | Almacén Delegacional Conjunto IMSS C.P. 87028 Cd. Victoria, Tamps.                                                                                                  | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Centro Médico Educativo y Cultural Lic. Adolfo López Mateos Colonia Pedro Sosa Código Postal 87120 Cd. Victoria, Tamps |
| <b>TLAXCALA</b>                  | Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx.                                                                | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx.                                                         |



| DELEGACIÓN Y DISTRITO                                        | LUGAR DE INTERÉS                                                                                                                                                                                 | LUGAR DE ABASTO                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VERACRUZ NORTE</b>                                        | Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Boticaria Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz                                                             | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.                                                                                |
| <b>VERACRUZ SUR</b>                                          | Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.                                                                                 | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Altos, C. P. 94300, Orizaba, Veracruz Sur.                                                                                 |
| <b>YUCATÁN</b>                                               | Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.                                                                                                | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.                                                                          |
| <b>ZACATECAS</b>                                             | Almacén Delegacional Carretera Tránsito pesado Km 1 esq. Con Priv. Secretaría de Hacienda y Crédito Público C. P. 98604. Guadalupe, Zacatecas                                                    | Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Avenida Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C. P. 98600 Guadalupe, Zac.                                                       |
| <b>DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL</b>                     | Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. Vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F.                                               | Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero            |
| <b>DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL</b>                       | Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C. P. 07760 Méx. D.F.                                                            | Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Calzada de la Viga No. 1174, Esquina eje 5 Sur, Colonia El Triunfo, Delegación Iztapalapa, C. P. 09430, México, D.F. |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREÓN, COAH.</b>             | Almacén de la UMAE Blvd. Revolución No. 2650 Ota. Col. Torreón Jardín C. P. 27200 Torreón Coah.                                                                                                  | Departamento de Finanzas de la UMAE 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ota. Col. Torreón Jardín C. P. 27200 Torreón Coah.                                                                               |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO</b>     | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.                                                                         | Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.                                                          |
| <b>HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO</b>  | Almacén de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.                                                                                                       | Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.                                                                                       |
| <b>HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO</b>                 | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.                                                        | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.                                                            |
| <b>HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO</b>        | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.                                                                | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.                                                                    |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO</b>            | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0183 36 68 30 00 Ext. 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.              | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.                                                           |
| <b>TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES</b>                            | Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Ejecidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C. P. 53120 | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Ejecidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. C. P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs                                               |
| <b>HOSPITAL DE CARDIOLOGIA MONTERREY, N.L.</b>               | Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C. P. 64730 Monterrey, N.L.                                                                            | Departamento de Finanzas de la UMAE 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C. P. 64730 Monterrey, N.L.                                                         |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.</b>            | Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C. P. 64320 Monterrey, N.L.                                                                             | Departamento de Finanzas de la UMAE 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C. P. 64320 Monterrey, N.L.                                                          |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MONTERREY, N.L.</b> | Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C. P. 64000 Monterrey, N.L.                                                                                                      | Departamento de Finanzas de la UMAE 21 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C. P. 64000 Monterrey, N.L.                                                                                    |
| <b>HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.</b>        | Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C. P. 64000 Monterrey, N.L.                                                                                                 | Departamento de Finanzas de la UMAE 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C. P. 64000 Monterrey, N.L.                                                                              |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA</b>                     | Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entre la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue.                                                                           | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entre la 2 y 4 Norte, 3er piso de la Torre de Gobierno, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01                        |

**MÉXICO**

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO**



| DELEGACIÓN/UMAE                                                         | UBICACIÓN/ENTRADA                                                                                                                                                                                                                             | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         | Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61394, Horario de 8:00 a 14:30 horas.                                                                                                                                                        | 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61357, Horario de 8:00 a 13:30 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PUEBLA, PUE.</b>               | Almacén de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C.P. 72140 Puebla, Pue.                                                                                                                                   | Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA</b>             | Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisagay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.                                                                                                                            | Departamento de Finanzas de la UMAE Prol. Hidalgo y Huisagay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ</b>                              | Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.                                                                                                                               | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN</b>                               | Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc.                                                                                                                              | Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx. D.F. |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS</b>   | Almacén de Traumatología y Almacén de Ortopedia Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx. D.F.                                               | Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx. D.F.                                                                                                                                   |
| <b>HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS</b>   | Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx. D.F.                                                                                             | Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx. D.F.                                                                                                                                   |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA</b>                               | Almacén Hospital de Especialidades de la Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco, Méx. D.F. En el Almacén y Farmacia localizados en el sótano                                                           | Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso Hospital de Especialidades de la Raza Calle Seris y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco, Méx. D.F.                                                                                                                                                                                       |
| <b>GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA</b>                                   | Almacén: Material de Curación y Radiológico Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx. D.F.                                              | Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco México, D.F.                                                                                                                                |
| <b>HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA</b>                       | Almacén de Material de Curación y Radiológico; y Almacén de Infectología Almacén de la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, Méx. D.F.                | Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, C.P. 02990 Méx. D.F.                                                                                                             |
| <b>HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4</b> | Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetrica Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx. D.F.                                             | Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetrica No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F.                                                                                                                                                                                          |
| <b>HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI</b>                                  | Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de maniobras de la Unidad | Departamento de Finanzas sito en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. de las 9:00 a las 13 hrs.                                                                                                                                                                        |
| <b>HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI</b>                             | Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx. D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Clave Presupuestal 37B509662153    | Departamento de Finanzas del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F.                                                                                                                                                                                             |
| <b>HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA</b>                                          | Almacén de la Unidad Médica de Alta                                                                                                                                                                                                           | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



| DELEGACIÓN Y/UMAE                          | LUGAR DE ENTREGA                                                                                                                                                               | LUGAR DE PAGO                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SIGLO XXI                                  | Especialidad Hospital de Cardiología Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx. D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc                                   | 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx. D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc                                                                                      |
| HOSPITAL DE PEDIATRÍA SIGLO XXI            | Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx. D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc | Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores, México, D. F. CP. 06720                                                  |
| ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA | Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, México, D.F.                                                                     | División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P. 11850 Delegación Miguel Hidalgo. |

ALMACÉN

ENTREGA

34





Dirección de Prestaciones Médicas  
Unidad de Atención Primaria a la Salud  
Coordinación de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel



MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS 2019

Meta Médica: Vacunación contra Influenza

Insu-mo: Vacuna anti Influenza Estacional, Dosis, Clave: 020 000 3822

| Delegaciones        | Metas Programadas | 18 al 22 de febrero | 22 al 26 de abril | 24 al 28 de junio | 9 al 13 de septiembre | 21 al 25 de octubre | 25 al 29 de noviembre | Total      |
|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|------------|
| Aguascalientes      | 170,401           | 0                   | 0                 | 0                 | 84,000                | 84,000              | 0                     | 168,000    |
| Baja California     | 403,100           | 0                   | 0                 | 0                 | 202,400               | 202,400             | 0                     | 404,800    |
| Baja California Sur | 85,373            | 0                   | 0                 | 0                 | 42,400                | 42,400              | 0                     | 84,800     |
| Campeche            | 64,201            | 0                   | 0                 | 0                 | 32,600                | 32,600              | 0                     | 65,200     |
| Coahuila            | 483,921           | 0                   | 0                 | 0                 | 245,600               | 245,600             | 0                     | 491,200    |
| Colima              | 84,225            | 0                   | 0                 | 0                 | 42,400                | 42,400              | 0                     | 84,800     |
| Chapas              | 135,260           | 0                   | 0                 | 0                 | 68,700                | 68,700              | 0                     | 137,400    |
| Chihuahua           | 467,509           | 0                   | 0                 | 0                 | 237,100               | 237,100             | 0                     | 474,200    |
| Durango             | 174,677           | 0                   | 0                 | 0                 | 87,600                | 87,600              | 0                     | 175,200    |
| Guanajuato          | 487,062           | 0                   | 0                 | 0                 | 243,600               | 243,600             | 0                     | 487,200    |
| Guerrero            | 134,407           | 0                   | 0                 | 0                 | 68,700                | 68,700              | 0                     | 137,400    |
| Hidalgo             | 152,301           | 0                   | 0                 | 0                 | 78,300                | 78,300              | 0                     | 156,600    |
| Jalisco             | 909,834           | 0                   | 0                 | 0                 | 461,300               | 461,300             | 0                     | 922,600    |
| México Oriente      | 838,972           | 0                   | 0                 | 0                 | 432,300               | 432,300             | 0                     | 864,600    |
| México Poniente     | 403,032           | 0                   | 0                 | 0                 | 207,500               | 207,500             | 0                     | 415,000    |
| Michoacán           | 282,553           | 0                   | 0                 | 0                 | 143,500               | 143,500             | 0                     | 287,000    |
| Morelos             | 157,920           | 0                   | 0                 | 0                 | 81,100                | 81,100              | 0                     | 162,200    |
| Nayarit             | 103,889           | 0                   | 0                 | 0                 | 52,600                | 52,600              | 0                     | 105,200    |
| Nuevo León          | 765,729           | 0                   | 0                 | 0                 | 387,000               | 387,000             | 0                     | 774,000    |
| Oaxaca              | 116,443           | 0                   | 0                 | 0                 | 59,200                | 59,200              | 0                     | 118,400    |
| Puebla              | 328,429           | 0                   | 0                 | 0                 | 167,300               | 167,300             | 0                     | 334,600    |
| Querétaro           | 242,582           | 0                   | 0                 | 0                 | 121,600               | 121,600             | 0                     | 243,200    |
| Quintana Roo        | 156,243           | 0                   | 0                 | 0                 | 77,700                | 77,700              | 0                     | 155,400    |
| San Luis Potosí     | 239,454           | 0                   | 0                 | 0                 | 121,500               | 121,500             | 0                     | 243,000    |
| Sinaloa             | 345,336           | 0                   | 0                 | 0                 | 176,300               | 176,300             | 0                     | 352,600    |
| Sonora              | 388,862           | 0                   | 0                 | 0                 | 171,400               | 171,400             | 0                     | 342,800    |
| Tabasco             | 109,583           | 0                   | 0                 | 0                 | 54,900                | 54,900              | 0                     | 109,800    |
| Tamaulipas          | 400,418           | 0                   | 0                 | 0                 | 202,100               | 202,100             | 0                     | 404,200    |
| Tlaxcala            | 75,424            | 0                   | 0                 | 0                 | 38,300                | 38,300              | 0                     | 76,600     |
| Veracruz Norte      | 307,766           | 0                   | 0                 | 0                 | 158,800               | 158,800             | 0                     | 317,600    |
| Veracruz Sur        | 228,645           | 0                   | 0                 | 0                 | 118,000               | 118,000             | 0                     | 236,000    |
| Yucatán             | 216,872           | 0                   | 0                 | 0                 | 110,300               | 110,300             | 0                     | 220,600    |
| Zacatecas           | 143,521           | 0                   | 0                 | 0                 | 56,600                | 56,600              | 0                     | 113,200    |
| DF Norte            | 491,929           | 0                   | 0                 | 0                 | 258,300               | 258,300             | 0                     | 516,600    |
| DF Sur              | 661,329           | 0                   | 0                 | 0                 | 346,500               | 346,500             | 0                     | 693,000    |
| NACIONAL            | 10,682,202        | 0                   | 0                 | 0                 | 5,437,500             | 5,437,500           | 0                     | 10,875,000 |

Marzo, 2018

1



Instituto Mexicano del Seguro Social  
IMSS PROSPERA  
Requerimiento y distribución 2019  
Productos biológicos

Clave Insumo  
Descripción  
Presentación

3822  
Vacuna Antiinfluenza  
Requerimiento en dosis

| Delegación            | Total   | Fechas de entrega     |                     |
|-----------------------|---------|-----------------------|---------------------|
|                       |         | 9 al 13 de septiembre | 21 al 25 de octubre |
| <b>Total</b>          |         |                       |                     |
| Baja California       | 13,100  | 9,200                 | 3,900               |
| Baja California Sur   | 1,900   | 1,900                 | 0                   |
| Campeche              | 31,400  | 2,000                 | 29,400              |
| Cochila               | 69,600  | 49,700                | 20,900              |
| Chiapas               | 416,200 | 291,300               | 124,900             |
| Chihuahua             | 59,400  | 41,600                | 17,800              |
| Distrito Federal Nte. | 1,100   | 1,100                 | 0                   |
| Distrito Federal Sur  | 29,300  | 20,500                | 8,800               |
| Durango               | 74,600  | 52,200                | 22,400              |
| Guanaajuato           | 5,500   | 3,800                 | 1,700               |
| Guerrero              | 46,200  | 32,300                | 13,900              |
| Hidalgo               | 143,900 | 100,700               | 43,200              |
| Jalisco               | 6,900   | 6,200                 | 2,700               |
| México Oriente        | 43,900  | 30,700                | 13,200              |
| México Poniente       | 13,500  | 8,400                 | 4,100               |
| Michoacán             | 283,400 | 198,400               | 85,000              |
| Morelos               | 2,000   | 2,000                 | 0                   |
| Nayarit               | 46,500  | 32,500                | 14,000              |
| Nuevo León            | 1,300   | 1,300                 | 0                   |
| Oaxaca                | 339,500 | 237,600               | 101,900             |
| Puebla                | 278,500 | 194,900               | 83,600              |
| Queretaro             | 5,900   | 4,100                 | 1,800               |
| San Luis Potosí       | 181,300 | 126,900               | 54,400              |
| Sinaloa               | 71,300  | 50,200                | 21,100              |
| Sonora                | 3,800   | 3,800                 | 0                   |
| Tamaulipas            | 67,600  | 40,300                | 27,300              |
| Tlaxcala              | 4,100   | 4,100                 | 0                   |
| Veracruz Norte        | 210,500 | 147,300               | 63,200              |
| Veracruz Sur          | 168,900 | 116,200               | 52,700              |
| Yucatán               | 97,300  | 68,100                | 29,200              |
| Zacatecas             | 89,200  | 69,400                | 19,800              |



1

DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS 2019

Meta Médica: Faboterápico Polivalente Antidiarréico

Insunmo: Faboterápico Polivalente Antidiarréico, Fco. 1 dosis, Clave: 020 000 3847

| Delegaciones        | Metas Programadas | 18 al 22 de febrero | 20 al 24 de mayo | 24 al 28 de junio | 26 al 30 de agosto | 21 al 25 de octubre | 25 al 29 de noviembre | Total   |
|---------------------|-------------------|---------------------|------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------|
| Aguascalientes      | 470               | 240                 | 240              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 480     |
| Baja California     | 160               | 80                  | 80               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 160     |
| Baja California Sur | 40                | 20                  | 20               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 40      |
| Campeche            | 20                | 10                  | 10               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 20      |
| Cochila             | 250               | 130                 | 130              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 260     |
| Colima              | 5,910             | 2,960               | 2,960            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 5,920   |
| Chiapas             | 200               | 100                 | 100              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 200     |
| Chihuahua           | 50                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60      |
| Durango             | 170               | 90                  | 90               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 180     |
| Guanajuato          | 33,180            | 16,590              | 16,590           | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 33,180  |
| Guerrero            | 7,460             | 3,730               | 3,730            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 7,460   |
| Hidalgo             | 400               | 200                 | 200              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 400     |
| Jalisco             | 19,670            | 9,840               | 9,840            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 19,680  |
| México Oriente      | 50                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60      |
| México Poniente     | 230               | 120                 | 120              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 240     |
| Michoacán           | 14,250            | 7,130               | 7,130            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 14,260  |
| Morelos             | 15,000            | 7,500               | 7,500            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 15,000  |
| Nayarit             | 6,280             | 3,140               | 3,140            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 6,280   |
| Nuevo León          | 160               | 80                  | 80               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 160     |
| Oaxaca              | 350               | 180                 | 180              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 360     |
| Puebla              | 1,580             | 790                 | 790              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 1,580   |
| Querétaro           | 5,590             | 2,800               | 2,800            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 5,600   |
| Quintana Roo        | 100               | 50                  | 50               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 100     |
| San Luis Potosí     | 130               | 70                  | 70               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 140     |
| Sinaloa             | 6,290             | 3,150               | 3,150            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 6,300   |
| Sonora              | 2,800             | 1,400               | 1,400            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 2,800   |
| Tabasco             | 50                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60      |
| Tamaulipas          | 200               | 100                 | 100              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 200     |
| Tlaxcala            | 20                | 10                  | 10               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 20      |
| Veracruz Norte      | 50                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60      |
| Veracruz Sur        | 40                | 20                  | 20               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 40      |
| Yucatán             | 160               | 100                 | 100              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 200     |
| Zacatecas           | 120               | 60                  | 60               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 120     |
| D F Norte           | 30                | 20                  | 20               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 40      |
| D F Sur             | 10                | 10                  | 10               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 20      |
| NACIONAL            | 121,320           | 60,750              | 60,750           | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 121,500 |



1

Instituto Mexicano del Seguro Social  
IMSS PROSPERA  
Requerimiento y distribución 2019  
Productos biológicos

Clave Insumo 3847  
Descripción Faboterápico Antialacrán  
Presentación Requerimiento en frascos

| Delegación           | Total  | Fechas de entrega   |                   |
|----------------------|--------|---------------------|-------------------|
|                      |        | 1a                  | 2a                |
|                      |        | 18 al 22 de febrero | 24 al 28 de junio |
| Total                | 80,488 | 40,253              | 40,235            |
| Baja California      | 40     | 20.0                | 20.0              |
| Baja California Sur  | -      | -                   | -                 |
| Campeche             | 20     | 10.0                | 10.0              |
| Cochila              | 30     | 15.0                | 15.0              |
| Chiapas              | 80     | 40.0                | 40.0              |
| Chihuahua            | 380    | 190.0               | 190.0             |
| Distrito Federal Nte | -      | -                   | -                 |
| Distrito Federal Sur | -      | -                   | -                 |
| Durango              | 3,660  | 1,830.0             | 1,830.0           |
| Guangjuato           | 6      | 6.0                 | -                 |
| Guerrero             | 1,170  | 585.0               | 585.0             |
| Hidalgo              | 50     | 25.0                | 25.0              |
| Jalisco              | 6      | 6.0                 | -                 |
| México Oriente       | -      | -                   | -                 |
| México Poniente      | 20     | 10.0                | 10.0              |
| Michoacán            | 31,660 | 15,830.0            | 15,830.0          |
| Morales              | 6      | 6.0                 | -                 |
| Nayarit              | 11,250 | 5,625.0             | 5,625.0           |
| Nuevo León           | -      | -                   | -                 |
| Oaxaca               | 7,840  | 3,920.0             | 3,920.0           |
| Puebla               | 12,420 | 6,210.0             | 6,210.0           |
| Querétaro            | -      | -                   | -                 |
| San Luis Potosí      | 240    | 120.0               | 120.0             |
| Sinaloa              | 7,760  | 3,880.0             | 3,880.0           |
| Sonora               | -      | -                   | -                 |
| Tamaulipas           | 110    | 55.0                | 55.0              |
| Tlaxcala             | -      | -                   | -                 |
| Veracruz Norte       | 70     | 35.0                | 35.0              |
| Veracruz Sur         | 20     | 10.0                | 10.0              |
| Yucatán              | 70     | 35.0                | 35.0              |
| Zacatecas            | 3,780  | 1,890.0             | 1,890.0           |





## DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS 2019

Meta Médica: Faboterápico Polivalente Antiviperino

Insumo: Faboterápico Polivalente Antiviperino, Fco. 1 dosis, Clave: 020 000 3849

| Delegaciones        | Metas Programadas | 18 al 22 de febrero | 20 al 24 de mayo | 24 al 28 de junio | 26 al 30 de agosto | 21 al 25 de octubre | 25 al 29 de noviembre | Total  |
|---------------------|-------------------|---------------------|------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|--------|
| Aguascalientes      | 20                | 10                  | 10               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 20     |
| Baja California     | 100               | 50                  | 50               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 100    |
| Baja California Sur | 140               | 70                  | 70               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 140    |
| Campeche            | 240               | 120                 | 120              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 240    |
| Coahuila            | 350               | 180                 | 180              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 350    |
| Colima              | 290               | 150                 | 150              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 290    |
| Chiapas             | 120               | 60                  | 60               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 120    |
| Chihuahua           | 1,270             | 640                 | 640              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 1,280  |
| Durango             | 800               | 400                 | 400              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 800    |
| Guanajuato          | 110               | 60                  | 60               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 110    |
| Guerrero            | 100               | 50                  | 50               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 100    |
| Hidalgo             | 400               | 200                 | 200              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 400    |
| Jalisco             | 30                | 20                  | 20               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 30     |
| México Oriente      | 200               | 100                 | 100              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 200    |
| México Poniente     | 130               | 70                  | 70               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 130    |
| Michoacán           | 1,280             | 640                 | 640              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 1,280  |
| Morelos             | 90                | 50                  | 50               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 90     |
| Nayarit             | 280               | 140                 | 140              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 280    |
| Nuevo León          | 680               | 340                 | 340              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 680    |
| Oaxaca              | 200               | 100                 | 100              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 200    |
| Puebla              | 150               | 80                  | 80               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 150    |
| Querétaro           | 150               | 80                  | 80               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 150    |
| Quintana Roo        | 30                | 20                  | 20               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 30     |
| San Luis Potosí     | 20                | 10                  | 10               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 20     |
| Sinaloa             | 230               | 120                 | 120              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 230    |
| Sonora              | 420               | 210                 | 210              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 420    |
| Tabasco             | 350               | 180                 | 180              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 350    |
| Tamaulipas          | 200               | 100                 | 100              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 200    |
| Tlaxcala            | 60                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60     |
| Veracruz Norte      | 1,380             | 690                 | 690              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 1,380  |
| Veracruz Sur        | 1,140             | 570                 | 570              | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 1,140  |
| Yucatán             | 60                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60     |
| Zacatecas           | 60                | 30                  | 30               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 60     |
| D F Norte           | 120               | 60                  | 60               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 120    |
| D F Sur             | 30                | 20                  | 20               | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 30     |
| NACIONAL            | 11,230            | 5,680               | 5,680            | 0                 | 0                  | 0                   | 0                     | 11,360 |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
**IMSS PROSPERA**  
 Requerimiento y distribución 2019  
 Productos biológicos

Clave Insumo                      3849  
 Descripción                      Faboterápico Antiviperino  
 Presentación                      Requerimiento en frascos

| Delegación           | Total  | Fechas de entrega   |                   |
|----------------------|--------|---------------------|-------------------|
|                      |        | 1a                  | 2a                |
|                      |        | 15 al 22 de febrero | 24 al 28 de junio |
| Total                | 31,141 | 23,271              | 7,870             |
| Baja California      | 104    | 78                  | 26                |
| Baja California Sur  | 90     | 0                   | 90                |
| Campeche             | 110    | 60                  | 50                |
| Coahuila             | 423    | 282                 | 141               |
| Chiapas              | 4760   | 3570                | 1190              |
| Chihuahua            | 1200   | 900                 | 300               |
| Distrito Federal Nta | 0      | 0                   | 0                 |
| Distrito Federal Sur | 0      | 0                   | 0                 |
| Durango              | 1352   | 1014                | 338               |
| Guerrero             | 222    | 167                 | 55                |
| Hidalgo              | 1872   | 1404                | 468               |
| Jalisco              | 0      | 0                   | 0                 |
| México Oriente       | 0      | 0                   | 0                 |
| México Poniente      | 202    | 124                 | 78                |
| Michoacán            | 2792   | 2094                | 698               |
| Morales              | 0      | 0                   | 0                 |
| Nayarit              | 648    | 486                 | 162               |
| Nuevo León           | 0      | 0                   | 0                 |
| Oaxaca               | 6180   | 4635                | 1545              |
| Puebla               | 2552   | 1914                | 638               |
| Querétaro            | 0      | 0                   | 0                 |
| San Luis Potosí      | 1580   | 1035                | 545               |
| Sinaloa              | 872    | 654                 | 218               |
| Sonora               | 0      | 0                   | 0                 |
| Tamaulipas           | 888    | 666                 | 222               |
| Tlaxcala             | 0      | 0                   | 0                 |
| Veracruz Norte       | 2576   | 1782                | 594               |
| Veracruz Sur         | 1880   | 1410                | 470               |
| Yucatán              | 728    | 546                 | 182               |
| Zacatecas            | 600    | 450                 | 150               |



1



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

**Contrato Número**  
**U180291**

**ANEXO 3 (TRES)**

**"PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA, ACREDITACIÓN DE  
PERSONALIDAD JURÍDICA Y DATOS DE NOTIFICACIÓN, ACTA DE FALLO Y  
JUNTA DE ACLARACIONES"**

---

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 26 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**



03/11/2018

ANEXO X  
PROPUESTA TÉCNICAINSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
PRESENTE:

JOSÉ IGNACIO KOCH ANDRADE, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES TÉCNICOS DEL EVENTO DE LICITACIÓN (NÚMERO DE EVENTO), Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DEL EVENTO DE CONTRATACIÓN EN CITA. LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-000GYR047-548-2018

FECHA: CD. DE MÉXICO, A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018. TITULAR (I). DIST. (X).

RAZON SOCIAL DE LICITANTE: LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

| No. Part. | G L A V E S |     |      |     | Descripción | Presentación |      | Nombre del Titular del Registro Sanitario | Cantidad Ofertada en dosis                            |        | Número de Registro Sanitario | R.F.S. del Titular del Registro Sanitario | Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario | Denominación Comercial conforme a Registro Sanitario | País de Origen |
|-----------|-------------|-----|------|-----|-------------|--------------|------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------|------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|
|           | Gpo         | Gen | Ext  | Var |             | Un           | Cant |                                           | Máxima                                                | Mínima |                              |                                           |                                                     |                                                      |                |
| 5         | 020         | 000 | 3922 | 02  | 02          | ENV          | 10   | FCC                                       | SANOFI<br>AVENTIS<br>DE<br>MÉXICO,<br>S.A. DE<br>C.V. |        | 479058 SSA                   | SAN051123<br>978                          | VACUNA<br>ANTINFLUENZA<br>TRIVALENTE<br>TIPO A Y B  | VAXIGRIP                                             | MÉXICO         |

NOTA: EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA CUMPLE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA CONVOCATORIA, ANEXOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS, ASÍ COMO LAS DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.

| REQUISITO SOLICITADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y NUMERAL                                                                                                                                                           |  | FOLIO   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|
| 5.1. Cumplimiento de normativas.                                                                                                                                                                                       |  | 070     |
| 6. Registros sanitarios                                                                                                                                                                                                |  | 071-073 |
| 6.1. Licencias y avisos.                                                                                                                                                                                               |  | 033-042 |
| 6.2. Carta de Respaldo.                                                                                                                                                                                                |  | 086     |
| 6.3. Folletos o Catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas (documentación adicional, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas en su caso) |  | 043-049 |

  
Lic. José Ignacio Koch Andrade  
Representante Legal

9



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

1

2

3

4

5

**ANEXO XI**  
**PROPUESTA ECONÓMICA**

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-050GYR047-E46-2018 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018  
NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.  
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: PEQUEÑA ( [ ] ) MEDIANA ( [ ] ) NO APLICA

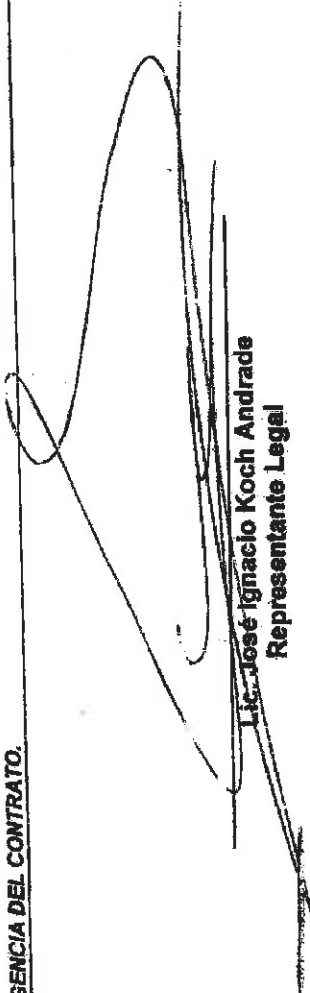
| No. Part. | CLAVE (S) |      |      |      | PMR     | Cantidad<br>Dosis | Porcentaje de descuento<br>Ofertado | IMPORTE TOTAL |
|-----------|-----------|------|------|------|---------|-------------------|-------------------------------------|---------------|
|           | Gpo       | Gen. | Esp. | Var. |         |                   |                                     |               |
| 5         | 020       | 000  | 3822 | 02   | \$58.03 | 16,005,600        | %15.56                              | \$784,274,400 |
| SUBTOTAL  |           |      |      |      |         |                   |                                     | \$784,274,400 |
| IVA       |           |      |      |      |         |                   |                                     | N/A           |
| TOTAL     |           |      |      |      |         |                   |                                     | \$784,274,400 |

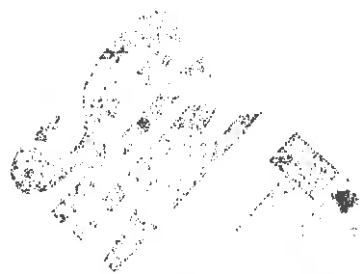
**NOTA:**  
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO ANEXO REQUERIMIENTO CONSOLIDADO DE LAS ENTIDADES E INSTITUTOS PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERIODO 2018 TRATADOS DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

**LOS PRECIOS SERÁN FUJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.**

  
**Lic. José Ignacio Koch Andrade**  
Representante Legal



ANEXO X  
PROPUESTA TÉCNICAINSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
PRESENTE:

JOSÉ IGNACIO KOCH ANDRADE, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES TÉCNICAS DEL EVENTO DE LICITACIÓN (NÚMERO DE EVENTO), Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DEL EVENTO DE CONTRATACIÓN EN CITA. LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-0506/2017-548-2018  
FECHA: CD. DE MÉXICO., A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018. TITULAR ([X]). DIST. ([1]).  
RAZON SOCIAL DE LICITANTE: LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

| No. Part                                                      | CLAVES |     |       |     | Descripción | Presentación |      | Nombre del Titular del Registro Sanitario | Cantidad ofertada en dosis |         | Número de Registro Sanitario | R.F.C. del Registro Sanitario | Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario | Designación definitiva conforme a registro sanitario | País de Origen |
|---------------------------------------------------------------|--------|-----|-------|-----|-------------|--------------|------|-------------------------------------------|----------------------------|---------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|
|                                                               | Opco   | Gen | Espec | Dif |             | Un           | Cont |                                           | Máxima                     | Mínima  |                              |                               |                                                     |                                                      |                |
| 7                                                             | 020    | 000 | 3047  | 00  | 00          | ENV          | 1    | ENV                                       | 290,308                    | 116,126 | 90972 SSA                    | LBR890311 Q29                 | Faboterápico polivalente antiácido                  | FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN                 | MÉXICO         |
| LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V. |        |     |       |     |             |              |      |                                           |                            |         |                              |                               |                                                     |                                                      |                |

NOTA: EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA CONVOCATORIA, ANEXOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS, ASÍ COMO LAS DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.

| REQUISITO SOLICITADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y NUMERAL                                                                                                                                                           |  | FOLIO   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|
| 5.1. Cumplimiento de normas.                                                                                                                                                                                           |  | 020     |
| 6.1. Registros sanitarios                                                                                                                                                                                              |  | 024-026 |
| 6.1.1. Licencias y avisos.                                                                                                                                                                                             |  | 033-042 |
| 6.2. Carta de Respaldo.                                                                                                                                                                                                |  | 050-056 |
| 6.3. Folletos o Catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas (documentación adicional, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas en su caso) |  |         |

Lic. José Ignacio Koch Andrade  
Representante Legal

Oficinas Corporativas. Eje Central Lázaro Cárdenas N° 911 Piso 8 y 9, Col. Vértiz Narvarte, C.P. 03600,  
Delegación Benito Juárez, México, Ciudad de México. Tel: (55) 5422-2840

132

1

# ANEXO XI PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA060GYR047-E46-2018 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018  
NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.  
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ☐ ) PEQUEÑA ( ☐ ) MEDIANA ( ☐ ) NO APLICA

| No. Part. | CLAVE(S) |      |      |     | PMR | Cantidad<br>Dosis | Porcentaje de descuento<br>Ofertado | IMPORTE TOTAL   |
|-----------|----------|------|------|-----|-----|-------------------|-------------------------------------|-----------------|
|           | Gpo      | Gen. | Esp. | Dif |     |                   |                                     |                 |
| 7         | 020      | 000  | 3847 | 00  | 00  | 280,308           | 10.80%                              | \$47,131,666.15 |
| SUBTOTAL  |          |      |      |     |     |                   |                                     | \$47,131,666.15 |
| IVA       |          |      |      |     |     |                   |                                     | N/A             |
| TOTAL     |          |      |      |     |     |                   |                                     | \$47,131,666.15 |

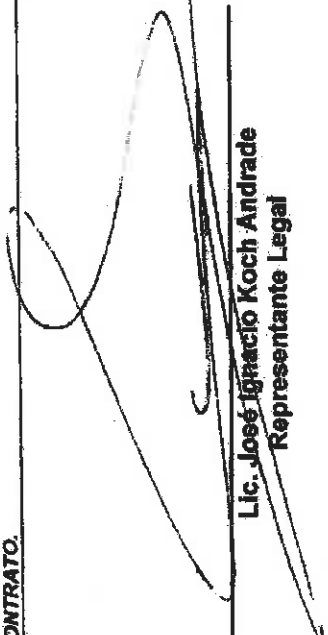
## NOTA:

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO ANEXO REQUERIMIENTO CONSOLIDADO DE LAS ENTIDADES E INSTITUTOS PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERIODO 2019 TRATADOS DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

  
Lic. José Ignacio Koch Andrade  
Representante Legal



ANEXO X  
PROPUESTA TÉCNICAINSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
PRESENTE:

JOSÉ IGNACIO KOCH ANDRADE, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES TÉCNICOS DEL EVENTO DE LICITACIÓN (NÚMERO DE EVENTO), Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DEL EVENTO DE CONTRATACIÓN EN CITA LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-956GYR047-549-2018.

FECHA: CD. DE MÉXICO., A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018. TITULAR (X) A. DIST. (1).

RAZON SOCIAL DE LICITANTE: LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

| No. Par. | C.L.A. y Variantes |      |      |      | Descripción | Presentación |      | Nombre del Titular del Registro Sanitario | Cantidad Ofertada en este Licitación                          |        | Número de Registro Sanitario | RFC del Titular del Registro Sanitario | Deducción o Gastos conforme a Registro Sanitario | Destinación Cláusula conforme a Registro Sanitario | País de Origen |
|----------|--------------------|------|------|------|-------------|--------------|------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|
|          | Origen             | Env. | Dif. | Var. |             | Unid.        | Con. |                                           | Máxima                                                        | Mínima |                              |                                        |                                                  |                                                    |                |
| 13       | 020                | 000  | 3649 | 00   | 00          | ENV          | 1    | ENV                                       | LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V. | 60,586 | 24,216                       | 002AM79 SSA                            | LBR980311 Q28                                    | FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIVIPERINO              | MÉXICO         |

NOTA: EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA CONVOCATORIA, ANEXOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS, ASÍ COMO LAS DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.

| REQUISITO SOLICITADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y NUMERAL                                                                                                                                                          |  | FOLIO   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|
| 5.1. Cumplimiento de normas.                                                                                                                                                                                          |  | 020     |
| 5.2. Registros sanitarios                                                                                                                                                                                             |  | 036-032 |
| 5.3. Licencias y avisos.                                                                                                                                                                                              |  | 033-042 |
| 6.2. Carta de Respaldo.                                                                                                                                                                                               |  |         |
| 6.3. Folios de Catálogos o fotografías o manuales, entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas (documentación adicional, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas en su caso) |  | 065-095 |

Lic. José Ignacio Koch Andrade  
Representante Legal



1

ANEXO XI  
PROPUESTA ECONÓMICA

004

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-050GYR047-E48-2018 FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018  
 NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.  
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ☐ ) PEQUEÑA ( ☐ ) MEDIANA ( ☐ ) NO APLICA

| No. Parl. | C L A V E ( S ) |     |      |     | PMR | Cantidad<br>Dosis | Porcentaje de descuento<br>Ofertado | IMPORTE TOTAL   |
|-----------|-----------------|-----|------|-----|-----|-------------------|-------------------------------------|-----------------|
|           | Gpo             | Gpo | Esp. | Var |     |                   |                                     |                 |
| 13        | 020             | 030 | 3849 | 00  | 00  | 60,536            | 14.89%                              | \$82,224,232.72 |
| SUBTOTAL  |                 |     |      |     |     |                   |                                     | \$82,224,232.72 |
| IVA       |                 |     |      |     |     |                   | N/A                                 |                 |
| TOTAL     |                 |     |      |     |     |                   |                                     | \$82,224,232.72 |

## NOTA:

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO ANEXO REQUERIMIENTO CONSOLIDADO DE LAS ENTIDADES E INSTITUTOS PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERIODO 2019 TRATADOS DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS SERÁN FUJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Lic. José Ignacio Koch Andrade  
Representante Legal



ANEXO V  
ACREDITAMIENTO DE PERSONALIDAD JURÍDICA Y DATOS DE NOTIFICIACIÓN

Cd. de México., a 22 de noviembre de 2018.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos  
Presente.

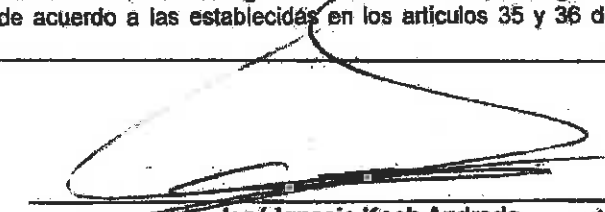
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS  
IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE DE SOCIOS, RFC, DOMICILIO,  
POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A  
LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO  
ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY  
FEDERAL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

Lic. José Ignacio Koch Andrade, manifiesto Bajo Protesta a Decir Verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con facultades suficientes para comprometerme en la presente Licitación Pública, a nombre y representación de: Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.

No. de la Licitación Pública: LA-050GYR047-E46-2018.

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Del<br>Interente     | Registro Federal de Contribuyentes: LBR-990311Q29<br>Domicilio: AUTOPISTA MÉXICO-QUERÉTARO KM 37.5<br>Colonia: PARQUE INDUSTRIAL CUAMATLA    Alcaldía o Municipio: CUAUTITLÁN IZCALLI<br>Código postal: 54730    Entidad Federativa: ESTADO DE MÉXICO<br>Teléfono: 01 (55) 54222860    Correo electrónico: <u>jkocha@birmex.gob.mx</u><br>Domicilio para oír y recibir notificaciones:<br>Calle y número: EJE CENTRAL LÁZARO CÁRDENAS NO. 911, PISO 9<br>Colonia: VÉRTIZ NARVARTE    Alcaldía o Municipio: BENITO JUÁREZ<br>Código postal: 03600    Entidad Federativa: CIUDAD DE MÉXICO<br>Teléfonos: 54-22-28-60 Y 54-22-28-46<br>Correo electrónico: <u>jkocha@birmex.gob.mx</u><br>No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: 68742    Fecha: 11 MARZO 1999<br>Nombre de los socios: [REDACTED] Y [REDACTED] |
|                      | Descripción del objeto social: ORGANIZAR, COORDINAR, DIRIGIR, EVALUAR Y CONTROLAR LAS ACCIONES PARA LA INVESTIGACIÓN, ELABORACIÓN, OBTENCIÓN, COMPRA, IMPORTACIÓN, FABRICACIÓN, PREPARACIÓN, MEZCLADO, ACONDICIONAMIENTO, ENVASADO, TRANSPORTE, DISTRIBUCIÓN, ALMACENAMIENTO, COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS Y REACTIVOS PARA LA PREVENCIÓN, CURACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES.<br>Reformas al acta constitutiva: NINGUNA<br>Inscripción en el Registro Público de Comercio:<br>Número:    Folio Mercantil 246842    Fecha: 5 ABRIL 1999                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Del<br>Representante | Nombre: JOSÉ IGNACIO KOCH ANDRADE R.F.C. [REDACTED]<br>Domicilio: [REDACTED]<br>Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:<br>Escritura pública número: 34389    Fecha: 14 DICIEMBRE 2011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

Asimismo, manifiesto que el domicilio señalado es el lugar donde recibiré toda clase de notificaciones que resulten de los contratos y convenios que celebren, los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito, deberán ser comunicados, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen. Adicionalmente acepto que las notificaciones se realizarán de acuerdo a las establecidas en los artículos 35 y 36 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

  
Lic. José Ignacio Koch Andrade  
Representante Legal





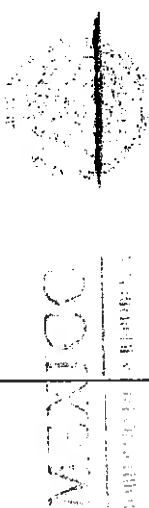
**ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO ELECTRÓNICA NÚMERO LA-050GYR047-E46-2018, PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS DE LOS GRUPOS 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, COMPRA CONSOLIDADA DEL EJERCICIO FISCAL 2019.**

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, SIENDO LAS 17:00 HORAS DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2018, EN LA CALLE DE DURANGO 291, PISO 8, COLONIA ROMA NORTE, CÓDIGO POSTAL 06700, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, SE REUNIERON LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y EL REPRESENTANTE DEL TESTIGO SOCIAL ACADEMIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DE MÉXICO, A.C., QUIEN FUE DESIGNADO COMO TESTIGO SOCIAL POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA MEDIANTE OFICIO UNCP/309/TU/32/2018, CUYOS NOMBRES Y FIRMAS APARECEN AL FINAL DE LA PRESENTE ACTA, CON OBJETO DE LLEVAR A CABO EL ACTO DE FALLO DE LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO CITADO AL RUBRO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN ADELANTE, LA LEY, Y LO PREVISTO EN LOS NUMERALES 3.8, 4 Y 5 DE LA CONVOCATORIA.

EL ACTO ES PRESIDIDO POR LA LIC. ALMA ROSA MEDRANO DÍAZ, TITULAR DE LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, SERVIDORA PÚBLICA QUE DE ACUERDO CON EL NUMERAL 5.3.8 INCISO a) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ESTÁ FACULTADA PARA PRESIDIR EL PRESENTE EVENTO.

QUIEN PRESIDE INFORMA QUE EL PRESENTE, ESTÁ SIENDO VIDEOGRABADO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS NUMERALES 6 Y 8 DE LA SECCIÓN II DEL "ACUERDO POR EL QUE SE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES", PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN (DOF) EL 20 DE AGOSTO DE 2015; Y EL "ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL DIVERSO QUE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES", PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE FEBRERO DE 2017.

POR TRATARSE DE UNA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA, PARA EFECTOS DE SU NOTIFICACIÓN Y EN TÉRMINOS DEL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 37 BIS DE LA LEY, ESTA ACTA SE DIFUNDIRÁ A TRAVÉS DE COMPRANET EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: <https://compranet.funcionpublica.gob.mx>. AL CONCLUIR ESTE ACTO Y SUSTITUYE LA NOTIFICACIÓN PERSONAL, TAMBIÉN A PARTIR DE ESTA FECHA SE PONE A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES, COPIA DE ESTA ACTA EN LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS UBICADA EN EL 4° PISO DEL INMUEBLE SITO EN LA CALLE DE DURANGO NO. 291, COLONIA ROMA NORTE, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06700, CIUDAD DE MÉXICO, ASIMISMO SE FIJARÁ COPIA DE UN EJEMPLAR DEL ACTA EN EL MURAL DE COMUNICACIÓN UBICADO EN EL MISMO DOMICILIO, POR UN TÉRMINO NO MENOR DE CINCO DÍAS HÁBILES.



SE SEÑALA QUE A ESTE ACTO ASISTEN PERSONAS COMO OBSERVADORES.  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY SE EMITE A CONTINUACIÓN EL:

**FALLO**

**I. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES SE DESECHAN POR NO CUMPLIR CON LOS ASPECTOS LEGALES, TÉCNICOS. Y ECONÓMICOS**

**I.1. RELACIÓN DE PROPUESTAS QUE SE DESECHAN LEGALMENTE.**

NO SE DESECHÓ NINGUNA PROPUESTA.

**I.2. RELACIÓN DE PROPUESTAS QUE SE DESECHAN TÉCNICAMENTE.**

MEDIANTE OFICIO 09 53 84 61 1810/2018005151, DE FECHA 26 DE NOVIEMBRE DE 2018, SUSCRITO POR EL TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN, REMITIO LA EVALUACIÓN TÉCNICA, MISMA QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE, DE FORMA IMPRESA Y ARCHIVO ELECTRÓNICO, EN LAS QUE SE DETALLAN LOS INCUMPLIMIENTOS DE LOS LICITANTES, Y SE TIENE COMO SI A LA LETRA SE INSERTARE, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ACTA Y CONSTA DE 10 FOJAS.

**I.3. RELACIÓN DE PROPUESTAS QUE SE DESECHAN ECONÓMICAMENTE POR MODIFICAR PMR Y OFERTAR UN DESCUENTO DEL 0.00% (CERO PUNTO CERO POR CIENTO).**

LAS PROPUESTAS QUE SE DESECHAN AL OFERTAR DESCUENTO DEL 0.00% (CERO POR CIENTO), SIENDO REQUISITO OFERTAR POR LO MENOS UN DESCUENTO DEL 0.01% SOLICITADO EN EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL NUMERAL 4.3 DE LA CONVOCATORIA, SON LAS SIGUIENTES:

| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | RAZON                        | PMR    | DESCUENTO |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|------------------------------|--------|-----------|
| 3       | 020 | 000 | 3808 | 02  | 02  | SANOHI PASTEUR, S.A. DE C.V. | 235.96 | 0.00%     |

CON LO ANTERIOR SE ACTUALIZA EL NUMERAL 4.4 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO INCISO i) DE LA CONVOCATORIA DE MÉRITO, EN EL QUE SE INDICA, INCISO "j) Se desecharán las propuestas económicas que oferten un porcentaje de descuento de 0.00% (cero por ciento) o el porcentaje sea negativo."



## II. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES RESULTARON SOLVENTES

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 36 SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LEY, Y EL NÚMERAL 5 DE LA CONVOCATORIA, LA CONVOCANTE EVALUÓ LAS PROPOSICIONES SIGUIENTES, RESULTANDO SOLVENTES, TODA VEZ QUE CUMPLIERON CON LOS REQUISITOS LEGALES, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS SOLICITADOS EN EL CONTENIDO DE LA CONVOCATORIA, MISMO QUE FUERON EVALUADOS POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS SEÑALADOS EN EL NÚMERAL VIII DE LA PRESENTE ACTA.

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN                                                    | PMR POR DOSIS | % OFERTADO | PRECIO UNITARIO POR DOSIS CON DESCUENTO APLICADO | PRECIO UNITARIO POR PRESENTACIÓN | LICITANTE ADJUDICADO | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | IMPORTE MÍNIMO ADJUDICADO (M.N) SIN I.V.A. | IMPORTE MÁXIMO ADJUDICADO (M.N) SIN I.V.A. |
|---------|----------------------------------------------------------------|---------------|------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1       | GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.                  | 22.2          | 0.01       | 22.19                                            | 221.90                           | GRUPO                | 117,562         | 293,907         | 26,087,007.80                              | 65,217,963.30                              |
| 3       | GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.                  |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 5       | LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 5       | GRUPO LABORATORIOS IMPERIALES PHARMA, S.A. DE C.V.             |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 7       | LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 7       | INSTITUTO BIOCLON S.A. DE C.V.                                 |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 8       | LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 10      | GRUPO FARMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.                  |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 13      | LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |
| 13      | INSTITUTO BIOCLON S.A. DE C.V.                                 |               |            |                                                  |                                  |                      |                 |                 |                                            |                                            |

III. NOMBRES DE LOS LICITANTES A QUIENES SE ADJUDICAN LOS CONTRATOS, INDICANDO LAS RAZONES QUE MOTIVARON LA ADJUDICACIÓN, DE ACUERDO A LOS CRITERIOS PREVISTOS EN LA CONVOCATORIA, ASÍ COMO LA INDICACIÓN DE LA PARTIDA E IMPORTES ASIGNADOS A LOS LICITANTES.

SE ADJUDICAN LAS PARTIDAS A LOS LICITANTES SEÑALADOS, TODA VEZ QUE CUMPLIERON CON LOS REQUISITOS LEGALES, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS SOLICITADOS EN LA CONVOCATORIA, Y ADEMÁS OFERTARON UN DESCUENTO MAYOR RESPECTO A OTROS LICITANTES Y APLICADO ESTE, SON LOS PRECIOS UNITARIOS MÁS BAJOS, SE ENLISTAN A CONTINUACIÓN:

| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN         | PMR POR DOSIS | % OFERTADO | PRECIO UNITARIO POR DOSIS CON DESCUENTO APLICADO | PRECIO UNITARIO POR PRESENTACIÓN | LICITANTE ADJUDICADO | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | IMPORTE MÍNIMO ADJUDICADO (M.N) SIN I.V.A. | IMPORTE MÁXIMO ADJUDICADO (M.N) SIN I.V.A. |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|---------------------|---------------|------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1       | 020 | 000 | 2526 | 00  | 00  | VACUNA RECOMBINANTE | 22.2          | 0.01       | 22.19                                            | 221.90                           | GRUPO                | 117,562         | 293,907         | 26,087,007.80                              | 65,217,963.30                              |



| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PMR<br>POR<br>DOSIS | %<br>OFERTADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>POR DOSIS<br>CON<br>DESCUENTO<br>APLICADO | PRECIO<br>UNITARIO POR<br>PRESENTACION | LICITANTE<br>ADJUDICADO                                                    | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | IMPORTE<br>MÍNIMO<br>ADJUDICADO<br>(M.N)<br>SIN I.V.A. | IMPORTE<br>MÁXIMO<br>ADJUDICADO<br>(M.N)<br>SIN I.V.A. |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 3       | 020 | 000 | 3808 | 00  | 02  | CONTRA HEPATITIS B<br>SUSPENSION INYECTABLE<br>CADA DOSIS DE 1 ML<br>CONTIENE: AGSHB 20<br>MICROGRAMOS ENVASE<br>CON UN FRASCO AMPULA<br>CON 10 ML (10 DOSIS).<br>VACUNA DE REFUERZO<br>CONTRA DIFTERIA, TETANOS<br>Y TOSFERINA ACELULAR<br>(TDPa). SUSPENSION<br>INYECTABLE. CADA DOSIS<br>DE 0.5 ML CONTIENE:<br>TOXOIDE DIFTERICO NO<br>MENOS DE 2 UI (2 O 2.5 LF)<br>TOXOIDE TETANICO NO<br>MENOS DE 20 UI (5 LF)<br>TOXOIDE PERTUSSIS 2.5 O 8<br>MICROGRAMOS<br>HEMAGLUTININA<br>FILAMENTOSA (FHA) 5 O 8<br>MICROGRAMOS<br>PERTACTINA (PROTEINA DE<br>MEMBRANA EXTERIOR DE<br>69 KDA-PRN) 2.5 O 3<br>MICROGRAMOS CON O SIN<br>FIMBRIAS TIPOS 2 Y 3 5<br>MICROGRAMOS. ENVASE<br>CON 1 JERINGA<br>PRELLENADA CON UNA<br>DOSIS DE 0.5 ML. | 235.96              | 0.03          | 235.88                                                          | 235.88                                 | GRUPO<br>FARMACOS<br>ESPECIALIZADOS,<br>S. A. DE C. V.                     | 322,372            | 805,930            | 76,041,107.36                                          | 190,102,768.40                                         |
| 5       | 020 | 000 | 3822 | 02  | 02  | VACUNA ANTINFUENZA.<br>SUSPENSION INYECTABLE.<br>CADA DOSIS DE 0.5 ML<br>CONTIENE: FRACCIONES<br>ANTIGENICAS PURIFICADAS<br>DE VIRUS DE INFLUENZA<br>INACTIVADOS<br>CORRESPONDIENTES A LAS<br>CEPAS AUTORIZADAS POR<br>LA ORGANIZACION<br>MUNDIAL DE LA SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 58.03               | 15.56         | 49.00                                                           | 4,900.00                               | LABORATORIOS<br>DE BIOLOGICOS<br>Y REACTIVOS DE<br>MEXICO, S.A. DE<br>C.V. | 64,022             | 160,056            | 313,707,800.00                                         | 784,274,400.00                                         |

*[Handwritten signature]*



GOBIERNO DE LA REPUBLICA

| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PMR<br>POR<br>DOSIS | %<br>OFERTADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>POR DOSIS<br>CON<br>DESCUENTO<br>APLICADO | PRECIO<br>UNITARIO POR<br>PRESENTACIÓN | LICITANTE<br>ADJUDICADO                                                    | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | IMPORTE<br>MÍNIMO<br>ADJUDICADO<br>(M.N.)<br>SIN I.V.A. | IMPORTE<br>MÁXIMO<br>ADJUDICADO<br>(M.N.)<br>SIN I.V.A. |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 7       | 020 | 000 | 3847 | 00  | 00  | (OMS) EN EL PERIODO PRE-<br>INVERNAL E INVERNAL DE<br>LOS AÑOS<br>CORRESPONDIENTES DEL<br>HEMISFERIO NORTE.<br>ENVASE CON 10 FRASCOS<br>AMPULA CON 5 ML CADA<br>UNO (10 DOSIS).<br>FABOTERAPICO<br>POLIVALENTE ANTIALACRAN<br>FABOTERAPICO<br>POLIVALENTE ANTIALACRAN<br>SOLUCION INYECTABLE<br>CADA FRASCO AMPULA CON<br>LIOFILIZADO CONTIENE:<br>FABOTERAPICO<br>POLIVALENTE ANTIALACRAN<br>MODIFICADO POR<br>DIGESTION ENZIMATICA<br>PARA NEUTRALIZAR 150<br>DL5G (1.8 MG) DE VENENO<br>DE ALACRAN DEL GENERO<br>CENTRUROIDES. ENVASE<br>CON UN FRASCO AMPULA<br>CON LIOFILIZADO Y<br>AMPOLLETA CON<br>DILUYENTE DE 5 ML. | 182.01              | 10.8          | 162.35                                                          | 162.35                                 | LABORATORIOS<br>DE BIOLÓGICOS<br>Y REACTIVOS DE<br>MEXICO, S.A. DE<br>C.V. | 116,126            | 290,309            | 18,853,056.10                                           | 47,131,666.15                                           |
| 8       | 080 | 074 | 1977 | 00  | 01  | TUBERCULINA PP.D.<br>DERIVADO PROTEICO<br>PURIFICADO RT 23 PARA<br>INTRADERMO REACCION.<br>CONTIENE CINCO UNIDADES<br>DE TUBERCULINA EN CADA<br>DECIMA DE MILILITRO RTC.<br>FRASCO AMPULA DE 1 ML<br>CON 10 DOSIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 76.65               | 0.01          | 76.64                                                           | 766.40                                 | LABORATORIOS<br>DE BIOLÓGICOS<br>Y REACTIVOS DE<br>MEXICO, S.A. DE<br>C.V. | 2,896              | 7,241              | 2,219,404.40                                            | 5,549,502.40                                            |
| 10      | 020 | 000 | 3825 | 01  | 00  | VAGUNA CONTRA LA<br>HEPATITIS A. SUSPENSION<br>INYECTABLE CADA DOSIS DE<br>0.5 ML CONTIENE:<br>ANTIGENO VIRAL HEPATITIS<br>A CEPA HM175, 720 U ELISA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 158.22              | 0.09          | 158.07                                                          | 158.07                                 | GRUPO<br>FARMACOS<br>ESPECIALIZADOS,<br>S.A. DE C.V.                       | 49,232             | 123,080            | 7,782,102.24                                            | 19,455,255.60                                           |



| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PMR<br>POR<br>DOSIS | %<br>OFERTADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>POR DOSIS<br>CON<br>DESCUENTO<br>APLICADO | PRECIO<br>UNITARIO POR<br>PRESENTACION | LICITANTE<br>ADJUDICADO                                                    | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | IMPORTE<br>MÍNIMO<br>ADJUDICADO<br>(M.N)<br>SIN I.V.A. | IMPORTE<br>MÁXIMO<br>ADJUDICADO<br>(M.N)<br>SIN I.V.A. |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 13      | 020 | 000 | 3849 | 00  | 00  | (PEDIATRICA). ENVASE CON<br>JERINGA PRELLENADA CON<br>UNA DOSIS DE 0.5 ML.<br>FABOTERAPICO<br>POLIVALENTE ANTIVIPERINO<br>FABOTERAPICO<br>POLIVALENTE ANTIVIPERINO<br>SOLUCION INYECTABLE<br>CADA FRASCO AMPULA CON<br>LIOFILIZADO CONTIENE:<br>FABOTERAPICO<br>POLIVALENTE ANTIVIPERINO<br>MODIFICADO POR<br>DIGESTION ENZIMATICA<br>PARA NEUTRALIZAR NO<br>MENOS DE 790 DL50 DE<br>VENENO DE CROTALUS<br><del>BASELISCA</del> NO MENOS<br>DE 780 DL50 DE VENENO DE<br>BOTHROPS ASPER. ENVASE<br>CON UN FRASCO AMPULA<br>CON LIOFILIZADO Y<br>AMPOLLETA CON<br>DILUYENTE DE 10 ML. | 1595.9              | 14.89         | 1,358.27                                                        | 1,358.27                               | LABORATORIOS<br>DE BIOLÓGICOS<br>Y REACTIVOS DE<br>MEXICO, S.A. DE<br>C.V. | 24,216             | 60,536             | 32,891,866.32                                          | 82,224,232.72                                          |

**MONTOS ADJUDICADOS POR LICITANTE**

| LICITANTE ADJUDICADO                                           | PARTIDAS ASIGNADAS | IMPORTE MÍNIMO ADJUDICADO SIN I.V.A. | IMPORTE MÁXIMO ADJUDICADO SIN I.V.A. |
|----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| GRUPO FÁRMACOS ESPECIALIZADOS, S. A. DE C. V.                  | 1,3,10             | 109,910,217.40                       | 274,775,987.30                       |
| LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5,7,8,13           | 367,672,216.82                       | 919,179,801.27                       |
| Total general                                                  |                    | 477,582,434.22                       | 1,193,955,788.57                     |

**LOS BIENES ADJUDICADOS NO GENERAN EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), CON FUNDAMENTO EN LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**

LA CLAVE 080.074.1977.00.01 TUBERCULINA, GENERA EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), CON FUNDAMENTO EN LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

LA ADJUDICACIÓN SE HACE DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO DENOMINADO "REQUERIMIENTO CONSOLIDADO DE LA ENTIDADES E INSTITUTOS PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PERIODO 2019 TRATADOS"

IV. SE HACE DEL CONOCIMIENTO A LOS LICITANTES LAS PARTIDAS QUE NO LES SON ADJUDICADAS, TODA VEZ QUE EXISTE UNA OFERTA SOLVENTE MÁS BAJA:

| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | LICITANTE                                          |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|----------------------------------------------------|
| 5       | 020 | 000 | 3822 | 01  | 03  | GRUPO LABORATORIOS IMPERIALES PHARMA, S.A. DE C.V. |
| 7       | 020 | 000 | 3847 | 00  | 00  | INSTITUTO BIOCLON S.A. DE C.V.                     |
| 13      | 020 | 000 | 3849 | 00  | 00  | INSTITUTO BIOCLON S.A. DE C.V.                     |

VI. PARTIDAS QUE SE DECLARAN DESIERTAS.

| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | RESULTADO                  |
|---------|-----|-----|------|-----|-----|----------------------------|
| 2       | 020 | 000 | 2527 | 00  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 4       | 020 | 000 | 3820 | 00  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 6       | 020 | 000 | 3835 | 00  | 00  | NO CUMPLIÓ<br>TECNICAMENTE |
|         | 020 | 000 | 3835 | 01  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 9       | 020 | 000 | 3810 | 00  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 11      | 020 | 000 | 3825 | 04  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 12      | 020 | 000 | 3831 | 02  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 14      | 020 | 000 | 4172 | 01  | 00  | SIN OFERTA                 |
|         | 020 | 000 | 4173 | 00  | 00  | SIN OFERTA                 |
| 15      | 020 | 000 | 3800 | 00  | 00  | SIN OFERTA                 |

VII. FECHA, LUGAR Y HORA PARA LA FIRMA DEL CONTRATO:

CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 3.1 DE LA CONVOCATORIA, LOS LICITANTES QUE RESULTARON ADJUDICADOS, DEBERÁN ACUDIR EL 14 DE DICIEMBRE DE 2018, A LAS 12:00 HRS. PARA LA FIRMA DE LOS CONTRATOS EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PARTICIPANTES, EL LICITANTE DEBERÁ OBSERVAR LO INDICADO EN EL DOCUMENTO DENOMINADO "CONDICIONES PARA LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES", PUBLICADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO.



PARA EL IMSS LOS LICITANTES QUE RESULTARON ADJUDICADOS DEBERÁN ACUDIR A LA DIVISIÓN DE CONTRATOS, UBICADA EN CALLE DURANGO NÚMERO 291, 10° PISO, COLONIA ROMA NORTE, CÓDIGO POSTAL 06700, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, PARA FIRMAR LOS CONTRATOS QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO, APEGÁNDOSE PARA ELLO A LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA QUE RIGE LA PRESENTE LICITACIÓN Y DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 46 Y 84 DE SU REGLAMENTO, DEBERÁN PRESENTAR AL TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONTRATOS, AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL DE LA EMISIÓN DEL FALLO, LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS EN EL NUMERAL 3.8 ACTO DE FALLO Y FIRMA DEL CONTRATO, EN EL CUAL SE ESTABLECE LOS DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ENTREGAR, SIENDO LOS SIGUIENTES:

- Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones, inscritas en el Registro Público del Comercio.
- Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
- Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
- Registro Patronal.
- Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
- Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015.

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a los trabajadores (outsourcing), deberá presentar dicho contrato, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación y opinión positiva vigente de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social de la empresa subcontratada emitida por el IMSS.

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social, así como documento emitido por el IMSS, en el que se haga constar que no se puede emitir la opinión de cumplimiento.

En caso de que el licitante cuente con trabajadores contratados bajo el régimen de honorarios asimilados a salarios, deberá presentar el(los) contrato(s) con los que acredite el régimen de contratación, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS debido a tal situación, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social, así como documento emitido por el IMSS, en el que se haga constar que no se puede emitir la opinión de cumplimiento.

En caso de que el licitante forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupo se encarga de administrar la plantilla laboral de todas las empresas que lo conforman, será necesario que exhiba el documento que acredite la subcontratación para situarse en el supuesto del segundo párrafo del presente numeral, así como documento emitido por el IMSS, en el que se haga constar que no se puede emitir la opinión de cumplimiento.

APLICABLE EN CASO QUE LA CUANTÍA DEL CONTRATO MENOR A \$300,000.00, manifestación de que sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del seguro social y que se encuentra al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por el

Instituto y que exhibirá para efectos de la suscripción del contrato y que cuenta con el registro patronal citado en el anverso del presente instrumento jurídico.

- I. Opinión en el que consiste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017.
- En caso de que el licitante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a los trabajadores (outsourcing), deberá presentar dicho contrato, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación y opinión en el que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT.
- J. Escrito donde el particular manifieste bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un Conflicto de Interés. En caso de que el proveedor sea persona moral, dichas manifestaciones deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad. Anexo XVII

ASIMISMO, LOS LICITANTES ADJUDICADOS DEBERÁN DE ENTREGAR A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FIRMA DEL CONTRATO EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PARTICIPANTES, LA GARANTÍA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR AFIANZADORA DEBIDAMENTE CONSTITUIDA EN TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN LA MONEDA DE LA PROPOSICIÓN Y POR EL 10% DEL IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO SIN INCLUIR EL I.V.A. EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY.

SE HACE MENCIÓN QUE CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 45 DE LA LEY, CON LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO POR EL QUE SE ADJUDICA EL CONTRATO, LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE ÉSTE SERÁN EXIGIBLES SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES DE FIRMARLOS EN LA FECHA Y TÉRMINOS SEÑALADOS.

ASIMISMO SE LES EXHORTA A LOS LICITANTES ADJUDICADOS A MANTENER ACTUALIZADOS SUS DATOS DE REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE COMPRANET.

VIII. NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE LO EMITE SEÑALANDO SUS FACULTADES DE ACUERDO A LOS ORDENAMIENTOS JURÍDICOS Y NOMBRE Y CARGO DE LOS RESPONSABLES DE LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

ESTE FALLO ES EMITIDO POR LA LIC. ALMA ROSA MEDRANO DÍAZ, TITULAR DE LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, COMO LO ESTABLECE EL NUMERAL 5.3.8 INCISO a) DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL IMSS.



EL NOMBRE Y CARGO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE REALIZARON LA EVALUACIÓN TÉCNICA FUERON, EL DR. MANUEL CERVANTES OCAMPO, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD EN EL PRIMER NIVEL, EL DR. GABRIEL PADRÓN SEGURA, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DE LA UNIDAD IMSS PROSPERA Y LA LIC. ANA LAURA MONTES DE OCA CHOREÑO, TITULAR DE LA DIVISIÓN DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, ASIMISMO SE SEÑALA QUE LIC. ALMA ROSA MEDRANO DÍAZ, TITULAR DE LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, REALIZÓ LA EVALUACIÓN LEGAL Y ECONÓMICA.

DESPUÉS DE DAR LECTURA A LA PRESENTE ACTA, SE DA POR TERMINADO ESTE ACTO, SIENDO LAS 17:15 HORAS, DEL DÍA 28 DE NOVIEMBRE DE 2018.

ESTA ACTA CONSTA DE 23 HOJAS, LA CUAL SE CONFORMAN DE LA SIGUIENTE MANERA: 10 HOJA DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA, 10 HOJAS DE LA PRESENTE ACTA, Y 3 HOJAS DE LA LISTA DE ASISTENCIA MISMAS QUE SE FIRMAN PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR, POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y ASISTENTES QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN.

SERVIDORES PÚBLICOS

| NOMBRE                      | ÁREA                                           | FIRMA |
|-----------------------------|------------------------------------------------|-------|
| LIC. ALMA ROSA MEDRANO DÍAZ | TITULAR DE LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS. |       |

POR EL ORGANO INTERNO DE CONTROL

| NOMBRE                        | FIRMA |
|-------------------------------|-------|
| LIC. ENRIQUE JIMENEZ ESCOBEDO |       |

TESTIGO SOCIAL

| NOMBRE                                                                                                                         | FIRMA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LIC. ESPARTACO RODOLFO HIGUERA IGLESIAS, EN REPRESENTACIÓN DEL TESTIGO SOCIAL ACADEMIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DE MÉXICO, A.C. |       |

FIN DEL ACTA



| 2                                                                                                                                                                           | 3                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1<br>CONVOCATORIA                                                                                                                                                         | 4.1 INCISO J<br>CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                 | 4.2 INCISO E<br>CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PARTIDA 5 ANEXO 1<br>CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FORMATO ANEXO XI<br>CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                             |
| SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE PROPORCIONE LAS FECHAS Y HORARIOS DE FIRMA DE CONTRATOS CON CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS PARA AQUELLOS PROVEEDORES QUE RESULTEN ADJUDICADOS. | EN EL INCISO REFERIDO INDICA UN MANIFIESTO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD Y DE CONOCER LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA, ANEXO 18, SIN EMBARGO LA PRESENTE CONVOCATORIA NO CONTEMPLA UN ANEXO NO. 18. FAVOR DE PRECISAR | EN EL INCISO EN COMENTO, INDICA QUE SE DEBERÁ PRESENTAR CONFORME AL ANEXO 3 TERMINIS Y CONDICIONES, NUMERAL 6.3 DONDE SE INDICA QUE NO SON NECESARIOS LOS FOLLETOS O CATÁLOGOS, SIN EMBARGO EL INCISO EN LA CONVOCATORIA INDICA QUE LA FALTA DE PRESENTACIÓN DE ESTE REQUISITO AFECTA LA SOLVENCIA.                                                                                   | SOLICITAMOS AMABLEMENTE A ESTA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE LAS CEPAS AUTORIZADAS POR LA OMS PARA EL PERIODO PRE-INVERNAL E INVERNAL 2019-2020 PARA EL HEMISFERIO NORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SE SOLICITA A ESA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EN EL FORMATO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA ÚNICAMENTE SE ACENTARÁ EL IMPORTE TOTAL POR PARTIDA UNA VEZ APLICADO EL PORCENTAJE DE DESCUENTO Y QUE NO ES NECESARIO INDICAR PRECIO FINAL.                                               |
| 3                                                                                                                                                                           | 4                                                                                                                                                                                                                            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 7                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| LOS CONTRATOS SE FORMALIZARÁN DENTRO DE LOS 15 DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA EMISIÓN DEL FOLIO.                                                                            | PARA CUMPLIR CON EL NUMERAL 4.1 INCISO J) DEBERÁ PRESENTAR EL ANEXO XVI ESCRITO DE INTEGRIDAD COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA                                                                                      | QUEDA ACLARADO CON LAS PRECISIONES GENERALES, SE RATIFICA QUE EN CASO DE QUE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA VERIFICAR LAS ESPECIFICACIONES DE LA CLAVE QUE SE OFERTE SE ENCUENTRE CONTENIDA EN EL REGISTRO SANITARIO, NO ES NECESARIO ANEXAR DOCUMENTACIÓN ADICIONAL AVALUADA POR COFEPRIS, DE NO ESTAR CONSIDERADA EN DICHA DOCUMENTACIÓN, SI AFECTARÍA LA SOLVENCIA DE LA PROPUESTA. | COMO SE ESPECIFICA EN LA DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA 5 Y LA DESCRIPCIÓN EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE MEDICAMENTOS LA DESCRIPCIÓN S COMO SIGUE:<br><br>SUSPENSIÓN INYECTABLE<br>CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE:<br>FRACCIONES ANTIGÉNICAS PURIFICADAS DE VIRUS DE INFLUENZA INACTIVADOS CORRESPONDIENTES A LAS CEPAS AUTORIZADAS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) EN EL PERIODO PRE- INVERNAL E INVERNAL DE LOS AÑOS CORRESPONDIENTES DEL HEMISFERIO NORTE<br><br>LAS CEPAS PARA EL PERIODO PRE-INVERNAL E INVERNAL 2019-2020 PARA EL HEMISFERIO NORTE, LAS EMITIRÁ LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD EN FEBRERO DE 2019. | EN EL ANEXO XI FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ INDICAR EL IMPORTE TOTAL POR LA CLAVE OFERTADA, ES DECIR DEBERÁ MULTIPLICAR EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO APLICADO, POR LA CANTIDAD MÁXIMA DE BIENES A OFERTAR, SI OFERTA MÁS DE DOS PARTIDAS EN EL CUADRO SUBTOTAL, |
| CONTRATANTE                                                                                                                                                                 | CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                  | TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                  |

2017

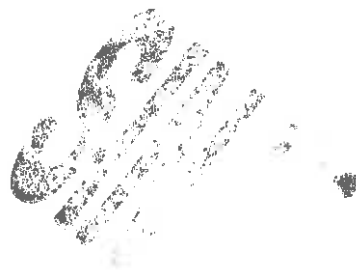


|   |   |                                                                     | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LOS 15 DÍAS NATURALES DEL PLAZO DE ENTREGA EMPEZARÁN A COMPUTAR UNA VEZ QUE SE REALICE LA NOTIFICACIÓN DE ÓRDENES LEGALMENTE VALIDADAS, ES DECIR, EN SISTEMA SAI O DEBIDAMENTE FIRMADAS POR LOS FUNCIONARIOS FACULTADOS PARA CADA INSTITUCIÓN.                                                                                                                                                                        | DEBERÁ SEÑALAR EL SUBTOTAL QUE SE OBTENDRÁ DE SUMAR EL IMPORTE TOTAL DE LAS PARTIDAS OFERTADAS.                                                                                                                                                                                          | CONSIDERACIONES    |
|---|---|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 7 | 7 | 4.- PROGRAMA DE ENTREGAS ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LOS 15 DÍAS NATURALES DEL PLAZO DE ENTREGA EMPEZARÁN A COMPUTAR UNA VEZ QUE SE REALICE LA NOTIFICACIÓN DE ÓRDENES LEGALMENTE VALIDADAS, ES DECIR, EN SISTEMA SAI O DEBIDAMENTE FIRMADAS POR LOS FUNCIONARIOS FACULTADOS PARA CADA INSTITUCIÓN. | CONSIDERACIONES    |
| 8 | 8 | 5.1 CUMPLIMIENTO DE NOTIFICACIONES ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES   | EN LA PAGINA 3 DE 17 ÚLTIMO PÁRRAFO INDICA "EN TODOS LOS CASOS CUANDO LAS PARTICIPANTES LO DETERMINEN PROCEDENTE, DE RESULTAR ADJUDICADO, SE OBLIGA A REALIZAR PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD Y/O PRUEBAS EN UN LABORATORIO TERCERO AUTORIZADO POR LA COFEPRIS." SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ELIMINAR ESTE RUBRO, TODA VEZ QUE LOS BIOLÓGICOS OBJETO DE ESTA LICITACIÓN, SON TODOS LIBERADOS LOTE A LOTE POR LA COFEPRIS, NO POR UN TERCERO COMO EN LOS MEDICAMENTOS. | QUEDANDO ATENDIDOS CON LAS PRECISIONES GENERALES                                                                                                                                                                                                                                         | TÉCNICA/MÉD<br>ICA |
| 9 | 9 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES 9.2 CONDICIONES DE ENTREGA PÁRRAFO 5 | PARA LA CLAVE 3822, TODA VEZ QUE LAS CEPAS PARA PRODUCIR LA VACUNA CONTRA INFLUENZA ESTACIONAL PUEDEN SER CAMBIADAS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) CONFORME A LA PREVALENCIA DE VIRUS EN LA ROTACIÓN EN LA TEMPORADA INVERNAL PARA LA QUE ESTA                                                                                                                                                                                                   | NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, DEBERÁ APEGARSE A LA CADUCIDAD SOLICITADA EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA CON UN MÍNIMO DE 7 MESES, PRESENTANDO CARTA COMPROMISO DE CANJE, ESTO EN APEGO A LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE                                 | TÉCNICA/MÉD<br>ICA |





|                |           |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
|----------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|---------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|-------|------|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 10             | 10        | ANEXO 3<br>TÉRMINOS Y<br>CONDICIONES<br>9.1 PLAZO Y LUGAR<br>DE ENTREGA | ORDO QUE LA PRODUCCIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL COMIENZA EN EL PRIMER CUATRIMESTRE DE CADA AÑO, CON LA INDICACIÓN DE CEPAS PARA PRODUCIR ANTÍGENO Y DADA LA FECHA DE CONFIRMACIÓN DEL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL INSTITUTO, SOLICITO A LA CONVOCANTE CONSIDERE POR TIEMPOS DE FABRICACIÓN Y LIBERACIÓN LA SIGUIENTE PROPUESTA DE CALENDARIO DE ENTREGA:<br><table><tr><td>IMSS Ordinario</td><td>3,450,000</td><td>3,500,000</td><td>3,500,000</td><td>3,500,000</td><td>3,500,000</td></tr><tr><td>IMSS Prospera</td><td>900,000</td><td>1,400,000</td><td>1,400,000</td><td>1,400,000</td><td>2,600,000</td></tr><tr><td>ISSSTE</td><td>600,000</td><td>3,000,000</td><td>3,000,000</td><td>3,000,000</td><td>2,000,000</td></tr><tr><td>PROXER</td><td>50,000</td><td>50,000</td><td>50,000</td><td>25,000</td><td>100,000</td></tr><tr><td>SENERA</td><td>50,000</td><td>25,000</td><td>25,000</td><td>150,000</td><td>1,000</td></tr><tr><td>INER</td><td>50</td><td>50</td><td>50</td><td>50</td><td>100</td></tr><tr><td>INP</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>200</td></tr><tr><td>Total</td><td>5,300,000</td><td>8,400,000</td><td>8,400,000</td><td>8,400,000</td><td>10,000,000</td></tr></table> | IMSS Ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3,450,000                                                                                                                                                               | 3,500,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3,500,000                                                                                                                                                                                                                                                                | 3,500,000              | 3,500,000 | IMSS Prospera | 900,000 | 1,400,000 | 1,400,000 | 1,400,000 | 2,600,000 | ISSSTE | 600,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 2,000,000 | PROXER | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 25,000 | 100,000 | SENERA | 50,000 | 25,000 | 25,000 | 150,000 | 1,000 | INER | 50 | 50 | 50 | 50 | 100 | INP | 100 | 100 | 100 | 100 | 200 | Total | 5,300,000 | 8,400,000 | 8,400,000 | 8,400,000 | 10,000,000 | DISEÑADA Y DADO QUE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL SERÁ SOLO DE APLICACIÓN PARA LA TEMPORADA INVERNAL 2019-2020 PARA QUE ESTÁ SIENDO FABRICADA, SOLICITAMOS A ESTA CONVOCANTE QUE ACEPTÉ BIENES CON UNA CADUCIDAD DE HASTA 6 MESES SIN CARTA COMPROMISO DE CANJE YA QUE PARA LA PRÓXIMA TEMPORADA INVERNAL, SERÁ UNA VACUNA DIFERENTE. | ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EMITIDOS EL 14 DE DICIEMBRE DE 2017 Y APROBADOS POR EL H. CONSEJO TÉCNICO EN ACUERDO, CLAVE INSTITUCIONAL 1000-001-014; NUMERAL 5.5.3.1 INCISO D) LA CADUCIDAD MÍNIMA DE VACUNAS SIETE MESES Y EN SU CASO, "LOS PROVEEDORES PODRÁN ENTREGAR BIENES CON UNA CADUCIDAD MÍNIMA HASTA DE 9 MESES, SIEMPRE Y CUANDO ENTREGUEN UNA CARTA COMPROMISO, EN LA CUAL SE OBLIGUEN A CANJEAR, DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN O COTIZACIÓN, SIN COSTO ALGUNO PARA EL IMSS, AQUELLOS BIENES QUE NO SEAN CONSUMIDOS DENTRO DE SU VIDA ÚTIL." | TÉCNICA/REQ<br>URIENTE |
| IMSS Ordinario | 3,450,000 | 3,500,000                                                               | 3,500,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3,500,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3,500,000                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| IMSS Prospera  | 900,000   | 1,400,000                                                               | 1,400,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1,400,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2,600,000                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| ISSSTE         | 600,000   | 3,000,000                                                               | 3,000,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3,000,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2,000,000                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| PROXER         | 50,000    | 50,000                                                                  | 50,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 25,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100,000                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| SENERA         | 50,000    | 25,000                                                                  | 25,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 150,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1,000                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| INER           | 50        | 50                                                                      | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| INP            | 100       | 100                                                                     | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 200                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| Total          | 5,300,000 | 8,400,000                                                               | 8,400,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8,400,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10,000,000                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| 11             | 11        | ANEXO 3<br>TÉRMINOS Y<br>CONDICIONES<br>9.1 PLAZO Y LUGAR<br>DE ENTREGA | CALENDARIOS DE ENTREGA IMSS PARTIDA 7 CLAVE 3847. SE SOLICITA A ESA CONVOCANTE MODIFICAR LA ENTREGA DE LOS BIENES PROGRAMADA PARA EL MES DE MAYO AL MES DE JUNIO PARA EL RÉGIMEN ORDINARIO Y DE JUNIO A JULIO PARA EL RÉGIMEN PROSPERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ATENDIENDO A LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN LOS BIENES SERÁN REQUERIDOS MEDIANTE LA EMISIÓN DE ÓRDENES DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO A TRAVÉS DEL CUAL LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUERENTE NOTIFIQUE LA SOLICITUD DE BIENES, TENDRÁ UN PERÍODO DE VIGENCIA DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES COMO ENTREGA OPORTUNA MÁS UN MÁXIMO DE 4 (CUATRO) DÍAS NATURALES DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL CORRESPONDIENTE. | NO OBTANTE EN EL ANEXO DENOMINADO "CALENDARIOS DE ENTREGAS" SE VISUALIZAN LAS FECHAS Y CANTIDADES MÁXIMAS ESTIMADAS DE ENTREGA PARA LOS PARTICIPANTES QUE LOS INTEGRAN. | PARA LOS PARTICIPANTES QUE NO SE INDICAN SE REALIZARÁN DE ACUERDO A LA CANTIDAD INDICADA EN LA ORDEN DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO, A TRAVÉS DEL CUAL EL PARTICIPANTE NOTIFIQUE LA SOLICITUD DE BIENES, LAS CUALES PODRÁN SER SOLICITADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN. | ATENDIENDO A LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN LOS BIENES SERÁN REQUERIDOS MEDIANTE LA EMISIÓN DE ÓRDENES DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO A TRAVÉS DEL CUAL LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUERENTE NOTIFIQUE LA SOLICITUD DE BIENES, TENDRÁ UN PERÍODO DE | TÉCNICA/REQ<br>URIENTE |           |               |         |           |           |           |           |        |         |           |           |           |           |        |        |        |        |        |         |        |        |        |        |         |       |      |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |       |           |           |           |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |





|    |    |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |                       |
|----|----|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 12 | 12 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ENTREGA | EN CUMPLIMIENTO A LA NORMA NOM-059-SSA1-2015 Y TODA VEZ QUE LA COORDINACIÓN DE CONTROL TÉCNICO DE INSUMOS (COCTI) ES EL ÁREA EN EL INSTITUTO RESPONSABLE DE VIGILAR LA CANTIDAD DE LOS INSUMOS, EN APEGO A BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS NUMERAL 10.5.9.5 EN MATERIA DE ESTABILIDAD SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ENTREGAR LAS TABLAS DE TÉRMO ESTABILIDAD CON LA CONCLUSIÓN DE LA TEMPERATURA MÁXIMA Y MÍNIMA DE LOS PRODUCTOS BIOLÓGICOS A SUMINISTRARSE ÚNICAMENTE EN LA COCTI, YA QUE DE LO CONTRARIO, SE ESTARÍA DEJANDO AL ARBITRIO DE CADA DELEGACIÓN INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES QUE, EN CASO DE UN ACCIDENTE O DESVIACIÓN PUDIERA IMPACTAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO Y LA SEGURIDAD ANTE LA DERECHAHABIENCIA. | NO OBTANTE EN EL ANEXO DENOMINADO "CALENDARIOS DE ENTREGAS" SE VISUALIZAN LAS FECHAS Y CANTIDADES MÁXIMAS ESTIMADAS DE ENTREGA PARA LOS PARTICIPANTES QUE LOS INTEGRAN.<br><br>PARA LOS PARTICIPANTES QUE NO SE INDIQUEN SE REALIZARÁN DE ACUERDO A LA CANTIDAD INDICADA EN LA ORDEN DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO, A TRAVÉS DEL CUAL EL PARTICIPANTE NOTIFIQUE LA SOLICITUD DE BIENES, LAS CUALES PODRÁN SER SOLICITADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN. | VIGENCIA DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES COMO ENTREGA OPORTUNA MÁS UN MÁXIMO DE 4 (CUATRO) DÍAS NATURALES DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL CORRESPONDIENTE. | TÉCNICA/REQUIRIMIENTO |
| 13 | 13 | CONVOCATORIA 4.2 INCISO B)                | REFERENTE AL DOCUMENTO RELATIVO AL CUMPLIMIENTO DE NORMAS, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI BASTARÍA CON UN ESCRITO DE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS AHÍ INDICADAS. Y SI DICHO ESCRITO DEBERÁ SER EMITIDO POR EL LICITANTE O POR EL FABRICANTE DEL BIEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE INTEGRARÁ COMO ACLARACIÓN GENERAL FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS, CON EL QUE SE PODRÁ DAR CUMPLIMIENTO A DICHO NUMERAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SE INTEGRARÁ COMO ACLARACIÓN GENERAL FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS, CON EL QUE SE PODRÁ DAR CUMPLIMIENTO A DICHO NUMERAL.                                                | TÉCNICA               |
| 14 | 14 | ANEXO XV                                  | SE SOLICITA A ESTA CONVOCANTE, PRECISE SI EL FOLIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DICHA CARTA DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL LICITANTE RESPECTO A LOS BIENES QUE OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EL FOLIO PROPORCIONADO POR EL LICITANTE SERÁ DE                                                                                                                              | CONTRATANTE           |





|    |    |                                                                                                 | SOLICITADO ES DE ACUERDO AL LISTADO INDICADO O A UN CONSECUTIVO POR PROPUESTA (UNO PARA TÉCNICA Y OTRO PARA ECONOMÍA)                                                                                                                                                                                                                            | CONFORMIDAD CON SU PROPOSICIÓN, LA CUAL SERÁ FOLIADA DE CONFORMIDAD CON EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 50 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TÉCNICA/REQUERENTE               |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 15 | 15 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES 9. PLAZO, ALCANCE Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES         | SE SOLICITA A ESTA CONVOCANTE, EN CASO DE QUE EXISTAN DISCREPANCIAS ENTRE EL CONTRATO FIRMADO Y LAS ÓRDENES DE REPOSICIÓN EMITIDAS, INDICAR QUE DOCUMENTO PREVALECE.                                                                                                                                                                             | EL CONTRATO QUE SE SUSCRIBA CONSIDERARÁ QUE EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE EL MODELO DE CONTRATO Y LA CONVOCATORIA, SE ESTARÁ A LO DISPUESTO EN LA CONVOCATORIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONVOCANTE CONSOLIDADO EN LA ORA |
| 16 | 16 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES 9.2 CONDICIONES DE ENTREGA DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA ENTREGA | TODA VEZ QUE EL REGISTRO SANITARIO Y LOS PROYECTOS DE MANEJO SON ÚNICOS Y AUTORIZADOS POR LA COFEPRIS, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA QUE LAS COPIAS SOLICITADAS EN LAS ENTREGAS DE ESTOS DOCUMENTOS, SE REALICE SOLO EN LA PRIMER ENTREGA DE CADA ALMACÉN DELEGACIONAL Y ENTIDADES CONSOLIDADAS                                            | LAS ÓRDENES DE REPOSICIÓN O REMISIÓN O PEDIDO U ORDEN DE SUMINISTRO, SE AJUSTARÁN A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES. NO SE ACEPTA, SE DEBERÁ ESTAR A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, EN QUE SE REQUIERE CON CADA ENTREGA.                                                                                                                                                                                                                                                        | CONSOLIDADO EN LA ORA            |
| 17 | 17 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES 9.2 CONDICIONES DE ENTREGA INCISO 4                              | TODA VEZ QUE LA AUTORIDAD NACIONAL REGULATORIA LIBERA LA TOTALIDAD DE LOS LOTES A DISTRIBUIR, SOLICITAMOS A ESA CONVOCANTE SUSTITUIR LA ENTREGA DEL INFORME ANALÍTICO DEL FABRICANTE POR EL CERTIFICADO DE LIBERACIÓN DE PRODUCTO EMITIDO POR LA COFEPRIS, YA QUE ESTA PARA LIBERAR EL PRODUCTO DEBE ACREDITAR LO ESTABLECIDO POR EL FABRICANTE. | QUEDA ACLARADO CON LAS PRECISIONES GENERALES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TÉCNICA/REQUERENTE               |
| 18 | 18 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES 9.2 CONDICIONES DE ENTREGA                                       | EN LA PÁGINA 8-17, DONDE SE HACE MENCIÓN DE LOS ENVASES, SOLICITAMOS A ESA CONVOCANTE QUE LOS BIENES SE ENTREGUEN EN APEGO A LOS MARBETES AUTORIZADOS POR LA COFEPRIS, YA QUE SOBREPONER CUALQUIER ETIQUETA, VIOLANTARÍA LA NORMA 072 REFERENTE AL ETIQUETADO DE MEDICAMENTOS, Y QUE LOS ETIQUETADOS SEAN EN LOS ENVASES COLECTIVOS.             | TAL Y COMO SE INDICA EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, LOS ENVASES SECUNDARIOS Y A FALTA DE ESTOS LOS ENVASES PRIMARIOS, DEBERÁN CONTENER CONTRA ETIQUETAS SIN CUBRIR LEYENDAS ORIGINALES, INDICANDO LA CLAVE DEL BIEN A 12 DÍGITOS EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5.28 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-072-SSA1-2012.                                                                                                                                                                           | TÉCNICA/REQUERENTE               |
| 19 | 19 | ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES 12.1 PLAZO Y CONDICIONES DE DEVOLUCIONES DEL BIEN                | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE SOLICITAR CANJES, ÉSTOS SEAN CANJES FÍSICOS Y NO CONTRA DEDUCTIVAS, YA QUE ES UN PRODUCTO DESTINADO A LA APLICACIÓN Y COBERTURA DE LA DERECHABIENCIA DEL INSTITUTO.                                                                                                                                   | COMO SE INDICA EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES EL CANJE SE SOLICITARÁ POR BIENES QUE NO SE CONSUMAN EN SU VIDA ÚTIL Y QUE NO HAYAN SIDO ENTREGADOS CON LA CADUCIDAD MÍNIMA REQUERIDA, EN CASO DE PRESENTACIÓN DE CARTA COMPROMISO DE CANJE O BIEN EN CASO DE DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, EN CUYO CASO DEBERÁN ENTREGAR PARA BIOLÓGICOS LOTES QUE CUENTEN CON OFICIO DE LIBERACIÓN DEL LOTE CORRESPONDIENTE-EMITIDO POR LA COFEPRIS, EN LOS DEMÁS CASOS, EN QUE SE DEBA PROCEDER A LA DISPOSICIÓN FINAL, SE | REQUERENTE                       |



| 20 | 20 | 4.1 ANEXO 3<br>TÉRMINOS Y<br>CONDICIONES | PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LA PRESENTACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO SERÁ SUFICIENTE PARA ACREDITAR LOS SIGUIENTES ASPECTOS ESTABLECIDOS EN EL CUADRO BÁSICO INSTITUCIONAL VIGENTE:<br>1. DENOMINACIÓN GENÉRICA<br>2. FORMA FARMACÉUTICA: DE ACUERDO A LA FARMACOPEA<br>3. FÓRMULA (NO INCLUYE ADITIVOS)<br>4. PRESENTACIÓN<br>5. INDICACIÓN TERAPÉUTICA<br>6. VÍA DE ADMINISTRACIÓN<br>7. CONSIDERACIÓN DE USO<br>8. PARA SU PRESCRIPCIÓN, LIBERACIÓN PROLONGADA, LIBERACIÓN RETARDADA, PARA DIÁLISIS PERITONEAL, PARA ENEMA, INYECTABLE | CONSIDERARÁ PAGO EN EXCESO, ESTO EN APEGO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, CON INDEPENDENCIA DE LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.<br><br>QUEDA ACLARADO CON LAS PRECISIONES GENERALES RESPECTO A LA ACTUALIZACIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN. | TÉCNICA |
|----|----|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|----|----|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

| 21 | 1 | 4.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL | “ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN EL QUE MANIFIESTE QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SÍ O POR SU REPRESENTADA, SIN QUE SEA NECESARIO PRESENTAR SU ACTA CONSTITUTIVA”. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR SI ESTE ESCRITO DEBERÁ IR ACOMPAÑADO DEL ANEXO V. O EN SU CASO OMITIR ESTE PÁRRAFO, YA QUE EL ANEXO V NO INDICA LO SOLICITADO. FAVOR DE CONSIDERAR SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LAS CEPAS AUTORIZADAS EN EL REQUERIMIENTO SOLICITADO, LO ANTERIOR PARA TENER LA EXACTITUD DE LO OFERTADO. FAVOR DE | PARA CUMPLIR CON EL NUMERAL 4.1, DEBERÁ DE REMITIR EL ANEXO V, CONFORME A LO SOLICITADO EN LA CONVOCATORIA                                                       | CONTRATANTE        |
|----|---|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 22 | 2 | ANEXO 1 REQUERIMIENTO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMO SE ESPECIFICA EN LA DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA 5 Y LA DESCRIPCIÓN EN EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN SU VERSIÓN | TÉCNICA/REQUERENTE |



Dirección de Administración  
 Unidad de Adquisiciones e Infraestructura  
 Coordinación de Bienes y Contratación de Servicios  
 Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
 División de Bienes Terapéuticos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|





|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <p>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO.</p> | <p>COMO SE ESPECIFICA EN LA DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA 5 Y LA DESCRIPCIÓN EN EL CUADRO BÁSICO Y CATALOGO DE MEDICAMENTOS Y CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LA CLAVE REQUERIDA SE ENCUENTRA PLENAMENTE IDENTIFICADA:</p>                                                                                                                     | <p>SUSPENSIÓN INYECTABLE<br/>CADA DOSIS DE 0.5 ML CONTIENE:<br/>FRACCIONES ANTIGÉNICAS PURIFICADAS DE VIRUS DE INFLUENZA INACTIVADOS CORRESPONDIENTES A LAS CEPAS AUTORIZADAS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) EN EL PERIODO PRE- INVERNAL E INVERNAL DE LOS AÑOS CORRESPONDIENTES DEL HEMISFERIO NOROCCIDENTAL PARA EL PERIODO PRE- INVERNAL E INVERNAL 2019-2020 PARA EL HEMISFERIO NOROCCIDENTAL. LAS EMITIRÁ LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD EN FEBRERO DE 2019.</p> | <p>REQUERIMIENTO AL REQUERIMIENTO</p> |
| <p>ANEXO REQ. VACUNAS TRATADOS_FINAL_ADQ</p>     | <p>EN RELACIÓN A LA PREGUNTA NUMERO 19 DE MI REPRESENTADA, SI LA CONVOCATORIA ESTABLECE COMO SUSTENTO JURÍDICO DE SU EMISIÓN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y 17 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LOS CUALES DISPONEN QUE SE DEBERÁN GARANTIZAR LAS MEJORES CONDICIONES</p> | <p>NO SE DA RESPUESTA A SU SOLICITUD, ATENDIENDO A QUE EL CUESTIONAMIENTO NO VERSA SOBRE RESPUESTAS OTORGADAS EN LA JUNTA DE ACLARACIONES O PRECISIONES GENERALES, POR LO QUE SE DESECHA SU SOLICITUD DE ACLARACIÓN CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 46 PÁRRAFO SEXTO Y 46 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.</p>                                                                                                                                                                     | <p>REQUERIMIENTO AL REQUERIMIENTO</p> |



**MÉXICO**

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



PRECISIONES A LA CONVOCATORIA LA-050GYR047-E46-2018

| NUMERAL/PAGINA                                                                           | DICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEBE DECIR O PRECISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                          | <b><u>DESECHAMIENTO DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 6.3 DEL DOCUMENTO ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (PARA LOS GRUPOS DE SUMINISTRO 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y DEL GRUPO 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS).</u></b>                                 | REGISTROS SANITARIOS O BIEN EN LA DOCUMENTACIÓN AVALADA POR COFEPRIS.<br><br><b>SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, CUANDO EL LICITANTE NO PRESENTE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN PARA COMPROBAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN LOS REGISTROS SANITARIOS O BIEN EN LA DOCUMENTACIÓN AVALADA POR COFEPRIS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NUMERAL 4.2. INCISO F) "CARTA DE RESPALDO". DE LA CONVOCATORIA NO. LA-050GYR047-E46-2018 | SE DEBERÁ PRESENTAR CONFORME SE INDICA EN EL DOCUMENTO ADJUNTO A LA CONVOCATORIA DENOMINADO: "ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (PARA LOS GRUPOS DE SUMINISTRO 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y DEL GRUPO 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS), NUMERAL 6.2". | CONFORME AL ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES SE INCLUYE EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DE DICHO NUMERAL:<br>SE DEBERÁ PRESENTAR CONFORME SE INDICA EN EL DOCUMENTO ADJUNTO A LA CONVOCATORIA DENOMINADO: "ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (PARA LOS GRUPOS DE SUMINISTRO 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS Y DEL GRUPO 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS), NUMERAL 6.2", UTILIZANDO EL FORMATO ADJUNTO A DICHS TÉRMINOS O BIEN PRESENTAR ESCRITO LIBRE, QUE CUMPLA CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS SOLICITADOS EN EL MISMO. |
|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SE ACTUALIZA EL ARCHIVO CRITERIOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA, POR LA INCLUSIÓN DE LOS ASPECTOS A EVALUAR EN EL NUMERAL 6.6 DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, EN QUE SE INDICAN LOS ASPECTOS A EVALUAR.<br>1. DENOMINACIÓN GENÉRICA<br>2. FORMA FARMACÉUTICA: DE ACUERDO A LA FARMACOPÉA<br>3. FÓRMULA (NO INCLUYE ADITIVOS)<br>4. PRESENTACIÓN<br>5. INDICACIÓN TERAPÉUTICA<br>6. VÍA DE ADMINISTRACIÓN<br>7. CONSIDERACIÓN DE USO                                                                                                                                                                                          |

PRECISIONES AL ANEXO TÉRMINOS Y CONDICIONES

| NUMERAL/PAGINA                              | DICE                                               | DEBE DECIR O PRECISIÓN                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANEXO "LUGARES DE ENTREGA Y PAGO DEL IMSS". | DELEGACIÓN Y/O UMAE LUGAR DE ENTREGA LUGAR DE PAGO | CONSIDERANDO LAS PREGUNTAS FORMULADAS POR LOS LICITANTES EN LA JUNTA DE ACLARACIONES NO. LA-050GYR047-E44-2018, SE AJUSTA:<br><br>DELEGACIÓN Y/O UMAE LUGAR DE ENTREGA LUGAR DE PAGO |



MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



PRECISIONES AL ANEXO TERMINOS Y CONDICIONES.

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERAL PASA NA                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | D/CE                                                                                                |                                                                                                                                    | DEBE DE R O P S E O S M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |
|                                                  | TABASCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CIUDAD INDUSTRIAL II, CALLE BUTANO ESQ. ALUMINIO S/N, VILLAHERMOSA, TABASCO<br>CÓDIGO POSTAL 86032. | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. CESAR A. SANDINO NO. 102 COL 1° DE MAYO C. P. 86190 VILLAHERMOSA, TAB. | TABASCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AV. PASEO USUMACINTA NO. 86, COL. PRIMERO DE MAYO C.P. 86190<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. CESAR A. SANDINO NO. 102 COL 1° DE MAYO C. P. 86190 VILLAHERMOSA, TAB. |
| 2. DESCRIPCION Y AMPLIA DETALLADA DE LOS BIENES. | LOS BIENES TERAPEUTICOS A ADQUIRIR, CORRESPONDEN A LOS SIGUIENTES GRUPOS: 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, FIBOTERAPICOS Y CUTIRREACCION Y 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, Y SE CONTIENEN EN CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE MEDICAMENTOS, CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE NUTRIOLOGÍA, CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO EMITIDOS POR LA COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL DEL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD, ASI COMO EN EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS, CUADRO BÁSICO DE NUTRIOLOGÍA, CUADRO BÁSICO DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. |                                                                                                     |                                                                                                                                    | SE ACTUALIZA GRUPO 020 CONFORME AL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE MEDICAMENTOS DEL SECTOR SALUD:<br><br>LOS BIENES TERAPEUTICOS A ADQUIRIR, CORRESPONDEN A LOS SIGUIENTES GRUPOS: 020 VACUNAS, TOXOIDES, INMUNOGLOBULINAS, ANTITOXINAS QUE SE CONTIENEN EN EL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE MEDICAMENTOS EMITIDO POR LA COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL DEL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD, ASÍ COMO EN EL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SALVO LAS CLAVES CON GRUPO, GENERICO Y ESPECIFICO 080 074 1977 QUE CORRESPONDE AL GRUPO 080 SUSTANCIAS BIOLÓGICAS, Y SE CONTIENEN CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EMITIDO POR LA COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL DEL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD, ASÍ COMO EN EL CUADRO BÁSICO DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y LA CLAVE 020 000 3835 QUE SE CONTIENE EN CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE NUTRIOLOGÍA, EMITIDO POR LA COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL DEL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD, ASÍ COMO EN EL CUADRO BÁSICO DE NUTRIOLOGÍA, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. |                                                                                                                                                                                                    |

*[Handwritten signatures and stamps]*



1

2

3

4

5

6

7



| NÚMERO DE PÁGINA                                                                                                    | DICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRECISIONES AL ANEXO TÉRMINOS Y CONDICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>COFEPRIS, Y QUE A LA FECHA DE SU PROPUESTA LA AUTORIDAD SANITARIA NO HA EMITIDO RESPUESTA ALGUNA.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p><b>6.2 FORMATO DE CARTA DE RESPALDO</b></p>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>SE REEMPLAZA EL FORMATO DE CARTA DE RESPALDO PARA INDICAR EL PÁRRAFO INICIAL DE LA SIGUIENTE MANERA:</p> <p>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 TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO), TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO INDICADO EN EL RECUADRO SIGUIENTE, MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA POSEE LA CAPACIDAD TÉCNICA Y SUFICIENTE PARA RESPALDAR POR LA(S) CLAVE(S) QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN, LA PROPUESTA QUE PRESENTA (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE - DISTRIBUIDOR AUTORIZADO-), EN EL EVENTO DE LICITACIÓN (INDICAR EL NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN), POR LAS SIGUIENTES CANTIDADES O PORCENTAJES:</p> |
| <p><b>9.2 CONDICIONES DE ENTREGA, INFORMACIÓN TÉCNICA (SE MODIFICA PÁRRAFO QUINTO VIÑETA 1, ÚLTIMO PÁRRAFO)</b></p> | <p>VIÑETA 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMPAQUE RESISTENTE, QUE CONSERVE Y MANTENGA LA TEMPERATURA DE LAS VACUNAS EN EL RANGO DE ENTRE +2°C A +8°C, NO SE RECIBIRÁN CAJAS DE CARTÓN PLEGADIZO (COLOR BLANCO), YA QUE ESTAS NO PRESENTAN RESISTENCIA REQUERIDA A LA HUMEDAD Y A LA ESTIBA.</li> </ul> <p>LOS BIOLÓGICOS QUE NO REQUIEREN DE REFRIGERACIÓN A SU ENTREGA SON LA VITAMINA "A" (CLAVE 3835), ANTI VIPERINO (CLAVE 3849) Y ANTIALACRÁN (CLAVE 3847).</p> <p>ÚLTIMO PÁRRAFO:</p> | <p>VIÑETA 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EMPAQUE RESISTENTE, QUE CONSERVE Y MANTENGA LA TEMPERATURA DE LAS VACUNAS EN EL RANGO DE ENTRE +2°C A +8°C, NO SE RECIBIRÁN CAJAS DE CARTÓN PLEGADIZO (COLOR BLANCO), YA QUE ESTAS NO PRESENTAN RESISTENCIA REQUERIDA A LA HUMEDAD Y A LA ESTIBA.</li> </ul> <p>LAS CLAVES QUE NO REQUIEREN DE REFRIGERACIÓN A SU ENTREGA SON LA VITAMINA "A" (CLAVE 3835), ANTI VIPERINO (CLAVE 3849) Y ANTIALACRÁN (CLAVE 3847).</p> <p>ÚLTIMO PÁRRAFO:</p>                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                     | <p>PARA EL IMSS, EL PROVEEDOR ADJUDICADO, SE OBLIGA A QUE REMITA DE MANERA ELECTRÓNICA AL CORREO DE: <u>LIZBETH.LOPEZR@IMSS.GOB.MX</u> Y EN EL DOMICILIO UBICADO EN LA CALLE HAMBURGO NO. 18, PLANTA BAJA, COL. JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06600, CIUDAD DE MÉXICO, EN LA DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, EN UN HORARIO DE 9:00 A 16:00 HORAS, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 Y 15 DÍAS HÁBILES</p>                                                                                 | <p>PARA EL IMSS, EL PROVEEDOR ADJUDICADO, SE OBLIGA A REMITIR DE MANERA ELECTRÓNICA AL CORREO: <u>LIZBETH.LOPEZR@IMSS.GOB.MX</u> (PARA EL RÉGIMEN ORDINARIO) Y EN EL DOMICILIO UBICADO EN LA CALLE HAMBURGO NO. 18, PLANTA BAJA, COL. JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06600, CIUDAD DE MÉXICO, EN LA DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, EN UN HORARIO DE 9:00 A 16:00 HORAS, Y PARA EL RÉGIMEN IMSS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |





PRECISIONES AL ANEXO TERMINOS Y CONDICIONES

| V. LÍNEA PAGINA                         | DICE                                                                                                                                                                                                                                        | DESE DEBE O PRECISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | <p>SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN EN ALMACENES DELEGACIONALES, COPIA SIMPLE LEGIBLE DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>TABLAS DE TERMOESTABILIDAD DE LOS PRODUCTOS BIOLÓGICOS ADJUDICADOS.</li> <li>REMISIONES ATENDIDAS.</li> </ul> | <p>PROSPERA A LOS CORREOS ELECTRÓNICOS <u>FRANCISCO.ORTIZGARCIA@IMSS.GOB.MX</u> <u>PATRICIA.LUIS@IMSS.GOB.MX</u> Y <u>HECTOR.CUENCA@IMSS.GOB.MX</u> EN EL DOMICILIO UBICADO EN CALLE HAVRE 7, PISO 6, COLONIA JUAREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06600, CIUDAD DE MÉXICO EN UN PLAZO MÁXIMO DE 5 Y 10 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN EN ALMACENES DELEGACIONALES, COPIA SIMPLE LEGIBLE DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>TABLAS DE TERMOESTABILIDAD DE LOS PRODUCTOS BIOLÓGICOS ADJUDICADOS.</li> <li>REMISIONES ATENDIDAS.</li> </ul> <p>SE INCLUYE EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO.</p> <p>PARA EL IMSS, REGIMEN PROSPERA, EL PROVEEDOR ADJUDICADO SE OBLIGA A ENVIAR VÍA CORREO ELECTRÓNICO A LAS DIRECCIONES <u>FRANCISCO.ORTIZGARCIA@IMSS.GOB.MX</u>; <u>PATRICIA.LUIS@IMSS.GOB.MX</u> Y <u>HECTOR.CUENCA@IMSS.GOB.MX</u> LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>LAS RUTAS DE DISTRIBUCIÓN PROGRAMADAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LAS PARTIDAS ADJUDICADAS, EN ESPECIAL AQUELLAS QUE POR CAUSAS ATRIBUIBLES A LOS PROVEEDORES PRESENTEN INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA OPORTUNA.</li> <li>LOS TIEMPOS APROXIMADOS EN LOS QUE SE CONTARÁ CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO, EN LOS CASOS EN QUE UNA CLAVE DE VACUNA, TOXOIDE, INMUNOGLOBULINA, ANTITOXINA Y/O FÁBROTÉRÁPICO, PRESENTE RETRASO EN LA ENTREGA PROGRAMADA POR SITUACIONES ATRIBUIBLES A LIBERACIÓN.</li> </ul> |
| NUMERAL 9.2 "CONDICIONES DE ENTREGA"    |                                                                                                                                                                                                                                             | SE ACTUALIZA EL ANEXO "CONDICIONES DE ENTREGA INSTITUCIONES PARTICIPANTES ISSSTE"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 10. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES: | b) DEDUCCIONES                                                                                                                                                                                                                              | c) DEDUCCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                         | <p>CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 53 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SE APLICARÁ DEDUCTIVAS EN LOS SIGUIENTES CASOS:</p>                                                      | <p>CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 53 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SE APLICARÁ DEDUCTIVAS EN LOS SIGUIENTES CASOS:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



1

2

3

4

5

6



PRECISIONES AL ANEXO TERMINOS Y CONDICIONES

| NÚMERO/PÁGINA                                                                                                                                                          | DICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEBE DECIR O PRECISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                        | <p>CUANDO EL PROVEEDOR NO DE CUMPLIMIENTO EN EL PLAZO SEÑALADO A LA SOLICITUD DE CANJE O RECOLECCIÓN DE LOS BIENES, CUANDO ESTOS NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD, PRESENTEN DEFECTOS O VICIOS OCULTOS.</p> <p>10% DEL VALOR TOTAL DE LOS BIENES PENDIENTES DE CANJE O RECOLECCIÓN.</p> <p>FECHA DE NOTIFICACIÓN PARA CANJE O RECOLECCIÓN + 10 DÍAS HÁBILES, A PARTIR DEL DÍA HÁBIL 11 SE APLICARÁ EL 10% DEL VALOR TOTAL DE LOS BIENES PENDIENTES DE CANJE O RECOLECCIÓN.</p>                                                                                                                                                                                                     | <p>CUANDO EL PROVEEDOR NO DE CUMPLIMIENTO EN EL PLAZO SEÑALADO A LA SOLICITUD DE CANJE O RECOLECCIÓN DE LOS BIENES, CUANDO ESTOS NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE CALIDAD, PRESENTEN DEFECTOS O VICIOS OCULTOS.</p> <p>10% DEL VALOR TOTAL DE LOS BIENES PENDIENTES DE CANJE O RECOLECCIÓN.</p> <p>FECHA DE NOTIFICACIÓN PARA CANJE O RECOLECCIÓN + 90 DÍAS HÁBILES, A PARTIR DEL DÍA HÁBIL 11 SE APLICARÁ EL 10% DEL VALOR TOTAL DE LOS BIENES PENDIENTES DE CANJE O RECOLECCIÓN.</p>                                                                                                                                                                                                        |
| <p>12. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, CONTRA DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES. (4.244 INCISO J) PBL).</p> <p>PLAZO Y CONDICIONES DE CANJE O DEVOLUCIÓN DEL BIEN.</p> | <p>12.1 CANJE.</p> <p>LAS PARTICIPANTES EN CASO DE DETECTAR EN LOS BIENES ENTREGADOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, SOLICITARÁN AL PROVEEDOR MEDIANTE OFICIO O CORREO ELECTRÓNICO AL CONTACTO OFICIAL DESIGNADO POR EL LICITANTE ADJUDICADO EL CANJE DE LOS BIENES.</p> <p>EL PROVEEDOR TENDRÁ UN PLAZO MÁXIMO DE 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN PARA REALIZAR EL CANJE DE LOS BIENES POR OTROS LOTES QUE NO PRESENTEN LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS IDENTIFICADOS, DEBIENDO ADJUNTAR EN CASO DE QUE SE DETECTE INCUMPLIMIENTO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INFORME DE RESULTADOS DEL ANÁLISIS PRACTICADO POR UN LABORATORIO TERCERO AUTORIZADO POR COFEPRIS.</p> | <p>12.1 CANJE.</p> <p>LAS PARTICIPANTES EN CASO DE DETECTAR EN LOS BIENES ENTREGADOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, SOLICITARÁN AL PROVEEDOR MEDIANTE OFICIO O CORREO ELECTRÓNICO AL CONTACTO OFICIAL DESIGNADO POR EL LICITANTE ADJUDICADO EL CANJE DE LOS BIENES.</p> <p>EL PROVEEDOR TENDRÁ UN PLAZO MÁXIMO DE 90 (NOVENTA) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN PARA REALIZAR EL CANJE DE LOS BIENES POR OTROS LOTES QUE NO PRESENTEN LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS IDENTIFICADOS, DEBIENDO ADJUNTAR EN CASO DE QUE SE DETECTE INCUMPLIMIENTO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INFORME DE RESULTADOS DEL ANÁLISIS PRACTICADO POR UN LABORATORIO TERCERO AUTORIZADO POR COFEPRIS.</p> |



1

1



| PRECISIONES AL ANEXO 1 REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTO LA-050GYR-047-E46-2018 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERAL/PAGINA                                                               | DICE: | DEBE DECIR O PRECISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ANEXO REQUERIMIENTO 1.                                                       |       | SE CORRIGE EL DIFERENCIADOR DE LA CLAVE 020-000-3808-00-02 POR EL DIFERENCIADOR DE LA CLAVE 020-000-3808-01-02                                                                                                                                                                             |
| ANEXO REQUERIMIENTO 1.                                                       |       | SE MODIFICA LA CANTIDAD SOLICITADA DE LA CLAVE 020-000-3800-00-00 DE LA DEPENDENCIA "SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA (DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN)" DE ACUERDO A LO SOLICITADO A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO. DE FECHA 16 DE OCTUBRE DE 2018.                                                    |
| ANEXO REQUERIMIENTO 1.                                                       |       | SE REALIZA LA INCLUSIÓN DE CANTIDAD DE LAS SIGUIENTES CLAVES PARA LA DEPENDENCIA "SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO" DE ACUERDO A LO SOLICITADO A TRAVÉS DEL OFICIO NO. 0517.<br><br>020 000 3835 00 00 / 020 000 3835 01 00<br>020 000 3847 00 00<br>020 000 3849 00 00 |
| ANEXO REQUERIMIENTO 1.                                                       |       | SE CORRIGEN LAS CANTIDADES MÍNIMAS DE LAS SIGUIENTES CLAVES:<br><br>020 000 2827 00 00<br>020 000 3831 02 00                                                                                                                                                                               |
| ANEXO REQUERIMIENTO 1.                                                       |       | SE ACTUALIZA EL TOTAL CONSOLIDADO DE LAS SIGUIENTES CLAVES:<br><br>020 000 3835 00 00 / 020 000 3835 01 00<br>020 000 3847 00 00<br>020 000 3849 00 00<br>020 000 3800 00 00                                                                                                               |

| PRECISIONES AL MODELO DE CONTRATO SEDENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PRECISIÓN 1:<br>Nuevo modelo de contrato (vacunas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
| PRECISIÓN 2:<br>CLAUSULA CUARTA.- "FORMA DE PAGO Y VALIDACIÓN".- "LA SECRETARÍA" CUBRIRA EN MONEDA NACIONAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE FONDOS A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO EL PRECIO CONVENIDO DEL CONTRATO EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE VEINTE DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) ORIGINAL, DESPUÉS DE QUE REUNA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA Y HAYA SIDO DEBIDAMENTE VALIDADO POR EL JEFE DEL ALMACEN GENERAL Y LEGALIZADO POR EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD O QUIEN LEGALMENTE LO SUSTITUYA QUIEN A SU VEZ LO TURNARÁ A LA SECCIÓN DE CONTROL DE PRESUPUESTO Y CUENTAS POR PAGAR DE LA SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN, QUIEN GESTIONARÁ SU PAGO. |             |
| PRECISIÓN 3:<br><br>I. CLÁUSULA CUARTA.- FORMA DE PAGO Y VALIDACIÓN<br>PÁRRAFO A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| DICE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEBE DECIR: |



|

|

|

---