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

Contrato Abierto para la Adquisición de Medicamentos y Material de Curación de Patentes y Genéricos de Entrega Domiciliaria (Medicamentos Patente y Fuente Única), que celebran por una parte, el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará **"EL INSTITUTO"**, representado en este acto por el **C. ULISES MORALES GÓMEZ**, en su carácter de Apoderado Legal, y por la otra parte, la empresa denominada **FERRING, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará **"EL PROVEEDOR"**, representada por el **C. LUIS MIGUEL GONZÁLEZ MANRIQUE**, 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:

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

**I.- "EL INSTITUTO"** declara, a través de su Apoderado 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 4° y 5° 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, fracciones IV y V de la Ley del Seguro Social.

**I.3.-** El C. Ulises Morales Gómez, en su carácter de Titular de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderado 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 19,033 de fecha 05 de agosto de 2019, 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 97-7-06082019-182325, de fecha 06 de agosto de 2019; 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.-** El C. Jorge Alberto Ibáñez Candelaria, Titular de la Coordinación de Control de Abasto de **"EL INSTITUTO"**, funge como Administrador del presente contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**I.5.-** Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades se requiere de la Adquisición de Medicamentos y Material de Curación de Patentes y Genéricos de Entrega Domiciliaria (Medicamentos Patente y Fuente Única), solicitado por la Coordinación de Control del Abasto, responsable de las características, especificaciones y términos contenidos en el



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

Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** y forma parte integrante del presente instrumento jurídico.

**I.6.-** Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, la Coordinación de Control de Abasto cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 21053001 de conformidad con el (los) Dictamen(es) de Disponibilidad Presupuestal Previo(s) que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**I.7.-** La Secretaría de Salud, la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social, el Órgano Administrativo Desconcentrado Prevención y Readaptación Social, la Secretaría de Marina, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y Petróleos Mexicanos, con fecha 01 de agosto de 2019, manifestaron formalmente su acuerdo para coordinarse y adquirir en forma consolidada la Adquisición de Medicamentos y Material de Curación de Patentes y Genéricos de Entrega Domiciliaria, que expresaron necesitar, buscando con ello obtener las mejores condiciones disponibles en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes.

En ese sentido, convinieron que la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), de la Secretaría de Salud, será la encargada de realizar la consolidación de los bienes y/o servicio que requirieron las instituciones públicas participantes (áreas requirentes).

**I.8.-** Con base en los señalado en la Declaración anterior, con fundamento en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 26, fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mediante correo electrónico de fecha 29 de agosto de 2019, la Secretaría de Salud en alcance a su correo electrónico de fecha 26 de agosto de 2019, informó a **"EL PROVEEDOR"** que su oferta resultó adjudicada, toda vez que cumple con los requisitos legales, técnicos y económicos establecidos y por tanto garantiza el cumplimiento de las obligaciones requeridas por los participantes de la consolidación, como se detalla en el **Anexo 3 (tres)** del presente instrumento jurídico.

**I.9.-** 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 solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva.

**I.10.-** Se da cumplimiento al Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal.

**I.11.-** Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, piso PH, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México.

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

**II.1.-** Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 72,343 de fecha 30 de mayo de 1996, pasada ante la fe del Licenciado Gerardo Correa Etchegaray, Titular de la Notaría Pública número 89 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, en el folio mercantil número 207,824.

**II.2.-** El C. Luis Miguel González Manrique, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 51,639 de fecha 26 de octubre 2017, pasada ante la fe del Licenciado Carlos Rubén Cuevas Sentíes, Titular de la Notaría Pública número 8 de la Ciudad de México, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

**II.3.-** Su objeto social conforme a sus Estatutos consiste, entre otros, en la compra, venta, importación, exportación, distribución, manufactura, elaboración, inspección, empaque, registro, investigación y desarrollo de todo tipo de medicamentos, substancias, fórmulas o productos relacionados o no con la industria química farmacéutica.

**II.4.-** Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **FER960530C39**.
- Registro Patronal ante **"EL INSTITUTO"** y **EL INFONAVIT** número: [redacted]

**II.5.-** Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2019, publicada el 29 de abril de 2019, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.6.-** Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"EL INSTITUTO"** exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

**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"**.

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

**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, 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 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 Avenida Nemesio Diez Riega, Manzana 2 Lote 15, número 15, Colonia Parque Industrial el Cerrillo, Código Postal 52000, Lerma, Estado de México, teléfono: 01 (728) 284 7140, correo electrónico: luismiguel.gonzalez@ferring.com.

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

## C L Á U S U L A S

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** La Adquisición de Medicamentos y Material de Curación de Patentes y Genéricos de Entrega Domiciliaria (Medicamentos Patente y Fuente Única), 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 la solicitud de cotización y oficio de notificación de adjudicación del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** El importe del presente contrato es por la cantidad mínima de **$2,966,787.60 (DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al

Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y por la cantidad máxima de **$7,415,331.70 (SIETE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 70/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, de 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 máximo de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

**"LAS PARTES"** convienen en que dentro del importe estipulado en esta cláusula, quedan comprendidos todos los gastos directos e indirectos que **"EL PROVEEDOR"** tuviera que efectuar para entregar los bienes adquiridos y por concepto de pagos a su personal, adquisición de maquinaria y equipos, amortizaciones, viáticos, mantenimientos, adquisición de materiales, útiles, artículos y uniformes de trabajo de su personal, primas de seguros y por cualquier otro concepto; serán directamente a cargo del mismo y no podrán ser repercutidos a **"EL INSTITUTO"**.

**TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.-** Se efectuará el pago a **"EL PROVEEDOR"** una vez entregados los bienes a entera satisfacción del administrador del contrato, 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, así como por lo establecido en el Anexo Técnico, que se agrega al presente en el **Anexo 2 (dos)**.

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 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 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 IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

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



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

Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

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, 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, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**"EL PROVEEDOR"** 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.

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 constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y 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 ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de



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

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.

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 Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, 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 a **"EL PROVEEDOR"**, acompañada de los documentos siguientes:

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

• El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del 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



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

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.

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), 2 (dos)** y **3 (tres)** del presente contrato, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en el Anexo Técnico, así como a la solicitud de cotización y oficio de notificación de adjudicación del procedimiento del cual deriva el presente contrato y de acuerdo con lo siguiente:

**PLAZO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** La entrega de los bienes será a partir del día siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2019.

Lo anterior de conformidad con los artículos 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

Las entregas se realizarán con base en la cantidad indicada en la orden de reposición a través de la cual **"EL INSTITUTO"** notifique la solicitud de bienes, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del contrato, conforme a las necesidades de **"EL INSTITUTO"**.

**LUGAR PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.- "EL PROVEEDOR"** se obliga expresamente a entregar los bienes en los lugares establecidos en el Apéndice 2 "Distribución de Bienes Terapéuticos", integrado en el Anexo Técnico, que se agrega 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 de los bienes, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico que se integra en el presente contrato como **Anexo 2 (dos)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **Anexo 3 (tres)**.

**"LAS PARTES"** convienen en que **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar cualquier reporte inherente a la presente contratación, en los términos, condiciones y periodicidad que requiera por escrito el Administrador del Contrato, quién es el responsable de administrar y verificar la entrega de los bienes adquiridos.



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

Será responsabilidad del Administrador del Contrato verificar que los bienes objeto del presente contrato, cumplan con las especificaciones solicitadas en el **Anexo 2 (dos)** que es parte integrante del presente contrato y en caso de que así sea, deberá aceptar los mismos, por escrito. **"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con lo anterior, no se tendrán por recibidos o aceptados los bienes respectivos.

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 día siguiente a la notificación de la adjudicación 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 el artículo 67 de la Ley citada y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

Asimismo, "**LAS PARTES"** se obligan a lo establecido en el numeral 12 del Anexo Técnico, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del contrato.

**NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.- "EL INSTITUTO"** a través del administrador del presente contrato o el personal que designen para tal efecto, solicitará mediante oficio o por correo electrónico a **"EL PROVEEDOR"**, conforme a los datos de contacto que se agregan en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, el canje de los bienes que presenten defectos o vicios



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

ocultos, de conformidad a lo dispuesto en el numeral 18.1 del Anexo Técnico, incluido en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**"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. En caso de incumplimiento se aplicará la sanción correspondiente.

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"**, a través del administrador del contrato, 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 18.2 del Anexo Técnico del **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

También procederá la devolución del total de las existencias de los bienes a **"EL PROVEEDOR"**, cuando con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores o estos no hayan sido canjeados.

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

**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 Decima Cuarta, inciso a), del presente contrato.

Es responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** comunicar cualquier cambio en los datos de contacto oficial proporcionados por **"EL PROVEEDOR"**, mediante escritos firmados 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.



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

**"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.

**"EL PROVEEDOR"** conviene en que **"EL INSTITUTO"** será el titular de los derechos de autor que a éste pudieran corresponderle, por la entrega de los bienes objeto de este contrato.

**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 un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entrega será mínimo de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

   **"EL PROVEEDOR"**, podrá entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 9 (nueve) 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 establecido en el Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, sin

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

**b)** **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.

**"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, 10° piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

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

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

**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.



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

**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).

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"**, por atraso en el la entrega de los bienes será del 1% (uno por ciento) por cada día natural de atraso, sin considerar el I.V.A., en función de los bienes no entregados en la fecha convenida, y se calculará conforme a lo señalado en el numeral 15 del Anexo Técnico, incluido 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 administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días 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"**, por la entrega parcial o deficiente de los bienes, se hará acreedor a una sanción equivalente al 10% a (diez por ciento) conforme la causa, porcentaje y cálculo señalados en el numeral 16 del Anexo Técnico que se integra 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.



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

**DÉCIMA OCTAVA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA**. De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"**, a través de la División de Contratos y a petición del Administrador de Contrato, quien aportará los elementos necesarios para encauzar el procedimiento, podrá sin que implique penalización alguna para la Federación, dar por terminado anticipadamente el contrato en cualquier momento, cuando concurran razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de adquirir los bienes originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasione algún daño o perjuicio al Estado, o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al acto, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

**"LAS PARTES"** convienen en que serán causas de terminación anticipada del presente Contrato, sin responsabilidad para las mismas, los siguientes casos:

Por acuerdo entre **"LAS PARTES"**.

- Por haber cumplido el objeto del Contrato.
- Por suspensión en la entrega de los bienes por causas de fuerza mayor, debidamente acreditadas, por más de una semana.
- Por las causas y en los términos que establece el artículo 54, Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen emitido por el Administrador de Contrato que precise las razones o las causas justificadas que dan origen a la misma. En dicho supuesto, **"EL INSTITUTO"** procederá a pagar los servicios efectivamente prestados hasta la fecha de dicha terminación.

En estos supuestos **"EL INSTITUTO"** rembolsará a **"EL PROVEEDOR"** los gastos no recuperables en que hayan incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el contrato correspondiente.

**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.
3. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.



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

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. 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.



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

**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.

**"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.

**VIGESÍMA 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 substituto, 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.

En lo concerniente al riesgo profesional referido en los artículos 1935 y 1936 del Código Civil Federal, así como todas las obligaciones, responsabilidades y en general las indemnizaciones que por riesgo de trabajo y por la realización de la entrega de los bienes pueda resultar, serán a cargo exclusivamente de **"EL PROVEEDOR"**.

**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 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 C. Jorge Alberto Ibáñez Candelaria, Titular de la Coordinación de Control de Abasto de **"EL INSTITUTO"**, funge como Administrador del contrato, responsable de administrar y verificar su cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico que se agrega al presente en el **Anexo 2 (dos)** y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

**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



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

desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por los artículos 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 128 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA QUINTA.- CONFIDENCIALIDAD.- "EL PROVEEDOR"** se obliga a proporcionar la entrega de los bienes objeto de este contrato bajo las más estrictas reglas de confidencialidad y secreto profesional. En este sentido, cualquier información o documentación que **"EL PROVEEDOR"** conserve como parte de sus archivos a la conclusión de la entrega de los bienes pasará a ser propiedad de **"EL INSTITUTO"**; asimismo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no divulgar los informes, datos y resultados obtenidos de los bienes adquiridos.

**VIGÉSIMA SEXTA.- 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)** | "Dictamen(es) de Disponibilidad Presupuestal Previo(s), Anexo Técnico, Apéndice 2 Distribución de Bienes Terapéuticos y Demanda Agregada" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica, Propuesta Económica, Notificación de Adjudicación y Datos de Contacto" |

**VIGÉSIMA SÉPTIMA.- VICIOS DEL CONSENTIMIENTO.- "LAS PARTES"** manifiestan que en la celebración del presente contrato no ha habido error, dolo o mala fe, lesión o vicios que afecten el consentimiento.

**VIGÉSIMA OCTAVA.- 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, las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, supletoriamente al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, el Código Federal de Procedimientos Civiles, en su caso, la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento, y demás ordenamientos aplicables en la materia.

**VIGÉSIMA NOVENA.- 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.

Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por quintuplicado, en la Ciudad de México, el **24 de**

**octubre de 2019**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"**
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**C. ULISES MORALES GÓMEZ**
Apoderado Legal

**"EL PROVEEDOR"**
**FERRING, S.A. DE C.V.**

**C. LUIS MIGUEL GONZÁLEZ MANRIQUE**
Representante Legal

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JORGE ALBERTO IBÁÑEZ CANDELARIA**
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

BBN/CPRD/LBGP/RAGV



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

SIN TEXTO

# ANEXO 1 (UNO)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **02** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

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: U190486
No. REQUISICION: 09900100301190053
ANEXO 1



PROVEEDOR : FERRING, S.A. DE C.V.
R.F.C. : FER -960530-C39
No. PROVEEDOR: 00043641

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | DEMANDA MINIMA | DEMANDA MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | (%) DESCUENTO | ($) DESCUENTO | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010 000 1099 00 00 | DESMOPRESINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 178 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS. E CON 30 TABLETAS. Marca: MINIRIN / RS 197M97 Procedencia: SUIZA RFC Fabricante: FER -960530-C39 | 1,812 | 4,529 | $1,637.30 | $7,415,331.70 | 0% | $0.00 | $1,637.30 | $2,966,787.60 | $7,415,331.70 |

COBERTURA :
098001150900 4,529

IMPORTE DEL CONTRATO: $2,966,787.60 $7,415,331.70
FIANZA REQUERIDA: $741,533.17

IMPORTES CON LETRA:
MÍNIMO : DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N.
MÁXIMO : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 70/100 M.N.

REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ANEXOS

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ANEXO 2 (DOS)

## "DICTAMEN(ES) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO(S), ANEXO TÉCNICO, APÉNDICE 2 DISTRIBUCIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS Y DEMANDA AGREGADA"

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **29** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

FOLIO 0000417280-2019

[ ] Dictamen de Inversión

[X] Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central

099001 Oficinas Centrales

160000 CoordControlAbasto

Concepto: OFICIO NO. 3110 RECIBIDO EL 09/08/2019 PARA INCUMPLIMIENTOS DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 09/08/2019

Total Comprometido (en pesos): $ 719,306.452.30

Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS

Unidad de Información: 066001

Centro de Costos: 150900

| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 719,306.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 9,830.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millenium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de Información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| | | |

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): $ .00

REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL COORDINACIÓN TÉCNICA DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE OPERACIÓN CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

Clave: 6170-009-001

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

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

FOLIO: 0000613235-2019

[ ] Dictamen de Inversión
[X] Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central
099001 Oficinas Centrales
180000 CoordControlAbasto

Concepto: OFICIO NO. 4620 RECIBIDO EL 18/10/2019 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 23/10/2019

Total Comprometido (en pesos): $ 560,092,602.56
Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 058001 Centro de Costos: 150900

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 560,092.6 | 0.0 | 0.0 |

DISPONIBLE (en miles de pesos)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millenium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega
Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : $ .00

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN TÉCNICA DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA
DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE OPERACIÓN
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

Clave: 6170-009-001

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ANEXO TÉCNICO

## PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA.

## MEDICAMENTOS PATENTE Y FUENTE ÚNICA

### 1. DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES (CONTRATACIÓN ABIERTA).

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

| No. | PARTICIPANTES |
|---|---|
| 1 | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |
| 2 | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO |
| 3 | PETROLEOS MEXICANOS |
| 4 | SECRETARÍA DE MARINA |
| 5 | SECRETARÍA DE SALUD |
| 6 | ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

En el **Apéndice No. 1 denominado "DEMANDA AGREGADA"**, se establece el requerimiento mínimo y máximo por partida 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 TERAPÉUTICOS.

Los BIENES TERAPÉUTICOS a adquirir, corresponden al grupo 010 y 040 contenidos en Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.

Conforme a la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, se precisan las características, especificaciones, unidades de medida y claves, de las partidas objeto de contratación y los conceptos solicitados por los participantes, que se incluyen en el **Apéndice No. 1 denominado "DEMANDA AGREGADA"**.

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

## ANEXO TÉCNICO

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

El LICITANTE junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de LOS PARTICIPANTES, en un plazo no mayor a cinco días posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión". Sin costo alguno para LOS PARTICIPANTES.

En cualquier momento LOS PARTICIPANTES podrán solicitar la realización de pruebas de comprobación que estime pertinentes durante la vigencia del contrato, a efecto de constatar la calidad y especificaciones de los BIENES TERAPÉUTICOS. En caso de detectarse irregularidades, los contratos referidos serán susceptibles de ser rescindidos y de hacerse efectiva la garantía de cumplimiento correspondiente

En caso de identificar o presentarse problemas de calidad, el proveedor adjudicado proporcionara las muestras correspondientes, para ser analizadas por un tercer autorizado, con cargo a dicho proveedor.

## 4. CALIDAD Y GARANTÍA DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.

**Certificado de análisis de producto terminado**

El PROVEEDOR deberá entregar los **CERTIFICADOS DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO TERMINADO DEL FABRICANTE**, con los resultados de las pruebas que garanticen que cumplen con la normatividad vigente para cada lote del producto. Así como el informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante al momento de la entrega de los Bienes Terapéuticos, en los almacenes.

**CADUCIDAD DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.**

El LICITANTE adjudicado podrá entregar bienes con una caducidad mínima de 12 (doce) meses. No obstante, podrá entregar una caducidad menor a 12 (doce) meses y hasta 9 (nueve) 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 establecido en los términos y condiciones del presente Anexo, sin costo alguno para LOS PARTICIPANTES, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil. Así mismo garantizará los BIENES TERAPÉUTICOS contra defectos de fabricación, vicios ocultos y deficiencias en la calidad que impidan su uso y/o consumo, seguridad de los mismos por un periodo de 12 meses posteriores, contados a partir de la recepción formal.

# ANEXO TÉCNICO

## 5. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACION TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS:

EL LICITANTE con la presentación de su cotización garantizará el cumplimiento de las siguientes disposiciones:

| | | |
|---|---|---|
| Ley Federal sobre Metrología y Normalización. (Artículo 53 y 55) | | Para todas las partidas |
| Ley General de Salud, en los artículos aplicables | | Para todas las partidas |
| Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) Vigente | | Para todas las partidas |
| Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud | | Para todas las partidas |
| **NOM-059-SSA1-2015** | Buenas prácticas de fabricación de medicamentos. | Para todas las partidas |
| **NOM-072-SSA1-2012** | Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios. | Para todas las partidas |
| **NOM-073-SSA1-2015** | Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios herbolarios. | Para todas las partidas |
| **NOM-164-SSA1-2015** | Buenas prácticas de fabricación de fármacos. | Para todas las partidas |
| **NOM-220-SSA1-2016** | Instalación y Operación de la Farmacovigilancia | Para todas las partidas |

Para dar cumplimiento a lo anterior se deberá atender el numeral 6.5 del presente Anexo Técnico.

## 6. PROPUESTA TÉCNICA

EL LICITANTE deberá presentar su propuesta técnica, así como las partidas en las que desee participar en el "**FORMATO PROPUESTA TÉCNICA**", el cual se anexa a este documento, con los siguientes requisitos:

**Relación detallada únicamente de las partidas que oferte, donde indique el número de partida, clave a 12 dígitos, nombre genérico, descripción, presentación, cantidad solicitada, cantidad ofertada, marca o denominación distintiva, fabricante y país de origen.**

La propuesta técnica no deberá indicar precio.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

### 6.1. REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS

Como parte de la cotización presentada, los Titulares de los Registros Sanitarios o representantes legales en México o importadores indicados en el Registro integraran lo siguiente:

**Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente,** el cual deberá corresponder con la descripción y autorización para las partidas ofertadas.

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

## ANEXO TÉCNICO

En caso de modificación presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia **DE LA MODIFICACIÓN AUTORIZADA** por la COFEPRIS.

En su caso copia simple legible del **FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria), siempre y cuando haya sido presentada con cuando menos **150 días naturales de anticipación al vencimiento**, indicando número de entrada del trámite, nombre del producto y número(s) de catálogo para las partidas contenidas en el Anexo Técnico. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante COFEPRIS.

Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o, en el caso de personas físicas o morales extranjeras su representante legal consignado en el propio registro, en donde manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido a trámite de prórroga ante COFEPRIS y que, a la fecha de su propuesta, la autoridad sanitaria no ha emitido respuesta alguna.

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

### 6.2. INFORMACION PARA PRESCRIBIR REDUCIDO (IPP-R)

De cada uno los BIENES TERAPÉUTICOS, EL LICITANTE deberá incluir el IPP-R.

### 6.3. LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES.

EL LICITANTE deberá integrar como parte de su propuesta:

**Copia de la Licencia Sanitaria (Vigente y Legible) Aplicable para los medicamentos de las fracciones I a la VI, artículo 226 de la Ley General de Salud,** a nombre del LICITANTE.

En caso de modificación, presentar copia simple legible de la Licencia Sanitaria y copia de la modificación autorizada por la COFEPRIS.

**Copia del Aviso del Responsable Sanitario (Vigente y legible).**

Para los medicamentos de Patente el Titular del Registro Sanitario, Representante Legal e Importador deberá presentar:

### 6.4. TITULARIDAD DE LA PATENTE.

Documento con el que acredite que posee la titularidad o el licenciamiento exclusivo de patentes, derechos de autor, u otras derechos exclusivos, como son los registros, títulos, certificaciones, acuerdos comerciales autorizaciones designaciones, contratos de licenciamiento o cesión emitidos por o registrados ante las autoridades nacionales competentes en su caso, o conforme a las disposiciones o prácticas del país de origen (ejemplo documento apostillado) así como con los que se determine el alcance o implicaciones jurídicas de los derechos mencionados.

## ANEXO TÉCNICO

### 6.5. CUMPLIMIENTO DE NORMAS

Para acreditar el cumplimiento de las normas mencionadas, EL LICITANTE como parte de su propuesta técnica deberá presentar:

**MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS** suscrito por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal en México, de que los BIENES TERAPÉUTICOS ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales (señalar cuáles) 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 de 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 el presente Anexo Técnico, por la(s) clave(s) en la(s) que participe y a falta de éstas las especificaciones técnicas del fabricante. Este manifiesto deberá ser firmado por el representante legal del LICITANTE y entregar en hoja membretada del Titular del Registro Sanitario o Representante legal en México.

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

## 7. PROPUESTA ECONÓMICA.

La propuesta económica deberá ser presentada por EL LICITANTE por partida, de manera impresa de acuerdo al "**FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA**", la adjudicación será por partida, conforme a lo siguiente:

- Numero de partida, clave a 12 dígitos, descripción, presentación (unidad de medida, cantidad y tipo) cantidad solicitada (mínimo y máximo) cantidad ofertada (mínimo y máximo) país de origen y precio unitario, ofertado.
- Importes expresados en moneda nacional (pesos mexicanos) considerando únicamente dos decimales para su cálculo (redondeo).
- Indicar la aceptación de las condiciones de pago, conforme al plazo y procedimiento establecido por "LOS PARTICIPANTES".
- La propuesta económica deberá corresponder con la propuesta técnica.
- La propuesta económica tendrá una vigencia mínima de 60 (sesenta) días naturales a partir de la fecha de la presentación de la misma.
- Los precios serán fijos durante la vigencia de la contratación.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## 8. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

En razón de que los BIENES TERAPÉUTICOS objeto del presente procedimiento se encuentran en el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del sistema binario, conforme a lo dispuesto en relación con el diverso 51 de su Reglamento.

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

## ANEXO TÉCNICO

### 9. VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES DONDE SE SUMINISTRARÁN O COLOCARÁN LOS BIENES TERAPÉUTICOS.

Para el presente procedimiento no se realizarán visitas a las instalaciones institucionales por parte del LICITANTE.

### 10. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.

Las entregas de los BIENES TERAPÉUTICOS, se realizarán con base 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 TERAPÉUTICOS, las cuales podrán ser solicitadas durante la vigencia del contrato, conforme a las necesidades de LOS PARTICIPANTES.

**LOS MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS, SERÁN ENTREGADOS CON BASE AL APÉNDICE No. 2 DENOMINADO "DISTRIBUCIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS"**

El PROVEEDOR deberá llevar el personal suficiente para la descarga y estiba de los BIENES durante la entrega-recepción, descrito en **el Apéndice No. 2. denominado "DISTRIBUCION DE BIENES TERAPÉUTICOS".**

Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), la clave 010.000.0234.00, deberá considerar la entrega de los vaporizadores, sin costo adicional para el Instituto. Las cantidades y especificaciones se detallan en el **Apéndice No. 2**

Los administradores de los contratos y/o pedidos podrán solicitar cambios de domicilios de almacén, por lo que deberán notificarlo al proveedor con 96 horas de anticipación a dicho cambio.

En caso de que exista necesidad de efectuar cambios de domicilio para el suministro de los BIENES TERAPÉUTICOS, el PROVEEDOR, estará obligado a entregar estos en el domicilio y plazo autorizados, previa notificación por escrito de LOS PARTICIPANTES, sin cargo extra para la misma.

Para todas las partidas (claves) adquiridas, el PROVEEDOR deberá entregar, por cada orden de suministro o reposición que realice cada PARTICIPANTE, los BIENES TERAPÉUTICOS identificados con la siguientes características:

Etiqueta identificadora que contenga los siguientes datos:

- Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega.
- Entidad federativa de destino final.
- Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige.
- Clave correcta del Cuadro Básico y/o Catálogo de Medicamentos emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud
- Nombre y descripción completa del producto.
- Total, de unidades que contiene cada caja (las cantidades por caja deben ser uniformes).
- Número de Lote.
- Fecha de caducidad.
- Fecha de fabricación (Opcional).
- Razón social y domicilio del PROVEEDOR (fabricante).

## ANEXO TÉCNICO

Los envases colectivos deben estar claramente identificados por medio de etiquetas impresas o grabadas por plantilla, colocadas en la cara frontal y contra lateral del empaque o caja. Adicionalmente, esta información deberá ser proporcionada en medio electrónico en el punto de entrega, con fines de control de inventario.

Adicionalmente deberán proporcionar:

- Copia simple del Registro Sanitario
- Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma español o traducción simple en español.
- Número de contrato o pedido, número de Adjudicación Directa y número de partida.
- Los instructivos y las etiquetas de los envases primario, secundario y colectivo, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.

Los envases colectivos deberán cumplir con la función de contener, proteger, conservar y transportar los BIENES TERAPÉUTICOS. Este envase deberá ser rígido, es decir, envase en forma definida no modificable y cuya rigidez permita colocar el producto estibado sobre el mismo sin sufrir daños. El envase debe ofrecer la resistencia necesaria para evitar el deterioro de los BIENES TERAPÉUTICOS durante su transporte, almacenamiento y manipulación. Asimismo, deberá resistir los factores ambientales externos como luz, gases, humedad y temperatura, para asegurar que las propiedades de los BIENES TERAPÉUTICOS se mantengan intactas y garanticen la higiene, seguridad y aceptación por parte de las ÁREAS REQUIRENTES. Siempre deberá tener visible la identificación de los BIENES TERAPÉUTICOS.

El etiquetado de los envases primarios deberá contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 4 dígitos en el caso de medicamentos, en apego a lo establecido en la NOM-072-SSA1-2012. El PROVEEDOR deberá incluir en el empaque secundario o colectivo su razón social, RFC y domicilio, así como número de procedimiento, número de piezas que contiene el empaque, fecha de caducidad, lote, siendo esta del tamaño proporcional al empaque.

El PROVEEDOR identificará los BIENES TERAPÉUTICOS, con su nombre o razón social, número de contrato, número de Adjudicación Directa, descripción del artículo, clave del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos emitido por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, lote, cantidad, caducidad del contenido en cada envase colectivo.

El PROVEEDOR entregará los BIENES TERAPÉUTICOS procedentes del mismo lote.

Para los insumos que requieren refrigeración, deberán entregarse en empaques resistentes que conserven y mantengan la temperatura de los medicamentos en el ranto de +2 °C hasta +8°C, no se recibiran en cajas de cartón plegadizo, el fabircante, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría durante todo el procreso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación. El personal del almacén será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos.

REVISADO
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

Motivos por los cuales un producto no cumple en la inspección física por atributos.

La siguiente lista es enunciativa más no limitativa.

ANEXO
DIVISIÓN

- Cajas colectivas deterioradas (manchadas, mojadas o rotas, etc.)
- Cajas colectivas sin identificación de su contenido y leyendas ilegibles.
- Mezcla de productos o lotes en un solo empaque colectivo.
- Contaminación visible en las cajas colectivas.
- Discordancia entre envases ya sea colectivo, secundarios o primarios.
- Textos o leyendas no adecuadas a la descripción respecto del Anexo Técnico.
- Envases primarios, secundarios o colectivos con etiquetas e impresiones ilegibles o sin ellas.
- Diseño y fabricación o acondicionamiento inadecuado en envases primarios o secundarios.
- Envases vacíos o deteriorados.
- Caja o etiqueta incorrecta.
- Envases primarios o secundarios sucios o manchados.
- Envases con datos incompletos, faltantes o con escurrimientos.
- Número de lote equivocado o ausente en envase primario o secundario.
- Fecha de caducidad equivocada o ausente en envase primario, secundario y colectivo.
- Marca, procedencia o fabricante diferente a la estipulada en su oferta, pedido y remisión.
- Falta del instructivo en idioma español correspondiente.
- Productos que no correspondan a las especificaciones del pedido y cuadro básico respectivo.
- Productos que sean alterados en su empaque original sin la autorización correspondiente.
- Productos a los que se les borre leyendas del fabricante.
- BIENES TERAPÉUTICOS con características físicas con deterioro evidente tales como, color, textura, aspecto, presencia de partículas ajenas, sedimentos entre otros.

El área encargada para la supervisión de la adquisición podrá realizar en cualquier momento, la devolución de los mismos, por considerar que no han sido cumplidos o no han sido desarrollados de acuerdo al objeto de contratación. Entendiéndose que no se tendrá por recibidos o aceptados hasta que se subsanen las carencias o deficiencias que se señalen.

Los BIENES TERAPÉUTICOS que se entreguen, deberán ser iguales a los indicados en la Demanda agregada y en la Propuesta Técnica aceptada.

No se aceptarán BIENES TERAPÉUTICOS similares, distintos, equivalentes o alternativos a los que se indican en este Anexo Técnico.

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

## 11. VERIFICACIÓN DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.

Los BIENES TERAPÉUTICOS estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega/recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto documentalmente, así como de los empaques colectivos, envases (primarios y/o secundarios) y cantidades, debiendo ser rechazadas si no cumplen con alguna de estas condiciones.

- Al momento de la recepción de los BIENES TERAPÉUTICOS, el responsable del almacén realizará la revisión de la copia simple del registro sanitario del bien adjudicado con el insumo

que se esté entregando, en caso de identificar alguna diferencia en las características y/o especificaciones solicitadas, rechazará los BIENES TERAPÉUTICOS informando de ello a la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), Coordinación de Control Técnico de Insumos (IMSS), Subdirección de Regulación y Atención Hospitalaria (ISSSTE), Dirección de Suministros Médicos (SEMAR) y a cada Centro de Readaptación Social del Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social

- Se verificará que los BIENES TERAPÉUTICOS 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 TERAPÉUTICOS 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.

- 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 TERAPÉUTICOS y se aplicará la sanción correspondiente.

Entendiéndose que los BIENES TERAPÉUTICOS, no se tendrán por recibidos o aceptados, en caso de existir diferencias en las características y/o especificaciones, deficiencias o carencias durante la entrega/recepción de los BIENES TERAPÉUTICOS. Se aplicará la pena correspondiente.

- El PROVEEDOR no podrá entregar BIENES TERAPÉUTICOS distintos a los adjudicados en el presente procedimiento de adquisición.

La entrega oportuna se considera con un plazo máximo de 15 días naturales a partir de la fecha de la solicitud, más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente y, en su caso, la aplicación de la garantía correspondiente.

## 12. CALIDAD DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS

Cuando los PARTICIPANTES y/o las áreas usuarias de los BIENES TERAPÉUTICOS, generen un reporte de Farmacovigilancia o de eventos adversos y lo determinen procedente, podrán solicitar la realización de pruebas de funcionalidad y calidad por un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS, cuyos gastos correrán por parte del proveedor.

La evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto), misma que podrá ser consultada en la página electrónica de la Secretaría de Salud: http://portal.salud.gob.mx, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

REVISADO
COORDINACIÓN DE
ABASTO

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO TÉCNICO

### 13. FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO O PEDIDO.

De conformidad con lo establecido en el artículo 82 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Sector Público.

### 14. VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

La vigencia de los contratos o pedidos será a partir del día siguiente a la notificación de la adjudicación 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.

### 15. PENAS CONVENCIONALES.

De conformidad con el Artículo 53 de la LAASSP y 95 de su Reglamento, procederá la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los BIENES TERAPÉUTICOS.

Las penas convencionales se aplicarán cuando por causas imputables al proveedor, la entrega de los BIENES TERAPÉUTICOS 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 1% (uno por ciento) por día natural de atraso.
- Se determinará en función de los BIENES TERAPÉUTICOS 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 TERAPÉUTICOS.
- 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 TERAPÉUTICOS 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 TERAPÉUTICOS, considerará lo siguiente:

- Los servidores públicos designados como administradores del contrato o pedido serán responsables del cálculo, aplicación y determinación de las penas convencionales.
- En caso de que el PROVEEDOR se haya hecho acreedor a penas convencionales, el Administrador del Contrato o Pedido le notificará 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 el pago correspondiente.

### 16. DEDUCCIONES

## ANEXO TÉCNICO

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

| Causa | Porcentaje | Cálculo |
|---|---|---|
| Cuando el proveedor no de cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje para la recolección de los BIENES TERAPÉUTICOS, cuando estos no cumplan con los requisitos de calidad, presenten defectos o vicios ocultos. | 10% del valor total de los BIENES TERAPÉUTICOS pendientes de canje o recolección. | 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 TERAPÉUTICOS pendientes de canje o recolección. |
| **EN CASO DE INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN LA ENTREGA DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.** | 10% del monto total de los BIENES TERAPÉUTICOS no entregados | Al día natural siguiente se aplicará el 10% del valor por lo BIENES TERAPÉUTICOS no entregados, hasta que subsane la totalidad de los BIENES TERAPÉUTICOS. |

En caso de que el PROVEEDOR se haya hecho acreedor a deducciones, será notificado de dicha situación por el ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O PEDIDO, quien le indicará 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 o pedido formalizado.

En ningún caso las penas convencionales y/o deductivas podrán negociarse en especie.

REVISADO
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

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

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

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

### 18. CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.

ANEXOS

#### 18.1. CANJE.

## ANEXO TÉCNICO

Los PARTICIPANTES a través de su ADMINISTRADOR DE CONTRATO O PEDIDO, en caso de detectar en los BIENES TERAPÉUTICOS entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al PROVEEDOR mediante oficio o correo electrónico el canje de los mismos.

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

En el caso de que el PROVEEDOR no realice el canje o la recolección de los BIENES TERAPÉUTICOS defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, los 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 TERAPÉUTICOS 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 del ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O PEDIDO, 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 se haya realizado el pago de dichos BIENES TERAPÉUTICOS.

En el supuesto anterior, para el caso de los BIENES TERAPÉUTICOS, 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 administrador del contrato o pedido de cada 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.

### 18.2. DEVOLUCIÓN.

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el Registro Sanitario de los BIENES TERAPÉUTICOS que hayan resultado adjudicados, EL PARTICIPANTE, a través de ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O PEDIDO 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 su notificación.

También procederá la devolución del total de las existencias de los BIENES TERAPÉUTICOS 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 TERAPÉUTICOS defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el PARTICIPANTE procederá 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 TERAPÉUTICOS 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 del

## ANEXO TÉCNICO

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O PEDIDO, 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 PARTICIPANTE haya realizado el pago de dichos BIENES TERAPÉUTICOS.

En el supuesto anterior, para el caso de los BIENES TERAPÉUTICOS 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 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O PEDIDO de cada 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.

### 19. CADUCIDAD DE LOS BIENES TERAPÉUTICOS.

El PROVEEDOR deberá presentar al momento de la entrega de los BIENES TERAPÉUTICOS un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los BIENES TERAPÉUTICOS que entregará será mínimo de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

El PROVEEDOR podrá entregar BIENES TERAPÉUTICOS con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo establecido en los términos y condiciones, sin costo alguno para LOS PARTICIPANTES, aquellos BIENES TERAPÉUTICOS que no sean consumidos dentro de su vida útil.

### 20. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

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

### 21. PAGO

Se efectuará en moneda nacional y en una sola exhibición al PROVEEDOR, previa entrega de los BIENES TERAPÉUTICOS, a entera satisfacción del administrador del contrato o pedido, 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.

### 22. ANTICIPOS

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABAST

## ANEXO TÉCNICO

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

### 23. REPRESENTANTE TÉCNICO.

- Dr. Alejandro Mohar Betancourt. - Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

### 24. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO O PEDIDO.

Los administradores de los contratos o pedido son los siguientes:

| AREA REQUIRENTE | NOMBRE Y CARGO |
|---|---|
| **Secretaría de Salud CCINSHAE** | Administrador del Contrato:<br>Dr. Alejandro Mohar Betancourt, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)<br><br>Supervisor del Contrato:<br>Dr. David Kershenobich Stanlnikowitz, Director General del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zuriban. |
| **Secretaría de Marina** | Administrador del Contrato:<br>Cap.Nav.SSN.MCN. T. y O. Javier Nicolás Zepeda de Alba, Director General Adjunto de Sanidad Naval. |
| **Instituto Mexicano del Seguro Social** | Administrador del Contrato<br>Fabiola Patricia Hernández Cruz. Encargada de la Coordinación de Control de Abasto. |
| **ISSSTE** | Administrador del Contrato<br>Lic. Tomás Carlos Mora Fonseca, Jefe de Servicios del Sistema Integral para el Control y Regulación del Abasto (SICORA) |
| **OADPRS** | Por cuestiones de Seguridad Nacional, el Administrador del Contrato se proporcionará el día de la formalización del Contrato. |

Los cuáles serán los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como es la entrega de los BIENES TERAPÉUTICOS, supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros. El administrador del contrato o pedido 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 o pedido con la periodicidad y forma que se les indique.

## 25. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

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

## 26. DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DEL LICITANTE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS.

En su propuesta técnica deberán proporcionar el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la presente contratación, debiendo incluir los siguientes datos:

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

Cabe señalar, que el contacto designado por el PROVEEDOR, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de los PARTIPANTES de los BIENES TERAPÉUTICOS se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

## ANEXO TÉCNICO

Se entiende como canal oficial de comunicación para LOS PARTICIPANTES:

- Los Administradores del Contrato o Pedido.
- Personal que sea designado para tal efecto por los administradores del contrato o pedido.

| Titular del Área Consolidadora |
| --- |
| Dr. Alejandro Mohar Betancourt<br>Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad |

# ANEXO TÉCNICO

**Administradores de los Contratos o personal que se designe por el administrador.**

| Área Requirente | Administrador del Contrato Nombre y Firma | Titular del Área Técnica Nombre y Firma |
|---|---|---|
| Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) | Fabiola Patricia Hernández Cruz<br>Encargada de la Coordinación de Control de Abasto. | Gabriel Barreto Olmo<br>Titular de la Coordinación Técnica de Planeación |
| Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) | Lic. Tomás Carlos Mora Fonseca,<br>Jefe de Servicios del Sistema Integral para el Control y Regulación del Abasto (SICORA). | Lic. Jessica Maqueda Ramos<br>Subdirectora de Abasto de Insumos Médicos. |
| Secretaría de Salud<br>Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR) | Act. Yolanda Varela Chávez<br>Directora de Planificación Familiar | Lic. Gonzalo Medina Hidalgo<br>Coordinador Administrativo |
| Secretaría de Salud<br>Centro Nacional de Prevención y control de Enfermedades | Dra. Fátima Leticia Luna López<br>Directora del Programa Microbacteriosis | Mtro. Abraham Obregón Cerecer<br>Director de Operación |
| Secretaría de Salud CCINSHAE | Administrador del Contrato:<br>Dr. Alejandro Mohar Betancourt,<br>Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)<br><br>ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS | **Hospital Juárez de México**<br>Supervisor del Contrato:<br>Lic. Emilio Morales Tirado: Jefe del Departamento de Abastecimiento.<br>Dra. María de los Ángeles Valencia Zavala: Encargada de la Farmicia Hospitalaria.<br>**Servicios de Atención Psiquiátrica**.<br>Supervisor del Contrato:<br>Arq. Emmanuel Salazar Ramírez.<br>Jefe de Departamento de Adquisiciones de los Servicios de Atención Psiquiátrica..<br>Lic. Alejandro Villalba Aguilar: Subdirector Administrativo.<br>**Instituto Nacional de Pediatría.**<br>Supervisor del Contrato:<br>Eduardo Muñoz Moguel: Director de Administración.<br>Dr. Luis Xochihua Díaz: Subdirector Médico.<br>**Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubiran**.<br>Supervisor del Contrato:<br>Lic. Sergio Aquino Avendaño: Subdirector de Recursos Materiales y Servicios Generales. |

REVISADO COORDINACIÓN DE IMSS

## ANEXO TÉCNICO

| Área Requirente | Administrador del Contrato Nombre y Firma | Titular del Área Técnica Nombre y Firma |
|---|---|---|
| | | Dra. Aurora Loaeza del Castillo: Médico Adscrito de la Dirección Médica<br>Dr. Juan Sierra Madero: Médico Adscrito de la Dirección Médica<br>Dr. Alvarao Aguayo González: Médico Adscrito de la Dirección Médica<br><br>**Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria, "Bicentenario 2010"**<br>Supervisor del Contrato:<br>Ing. Blanca Hestybalz Cantú Garza<br>Subdirectora de Recursos Materiales.<br>Dra. Silvia González Esparza<br>Subdirectora de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento<br><br>**Hospital Regional de Alta Especialidad de León**<br>Supervisor del Contrato:<br>Lic. Luis Alberto Villaseñor Garay<br>Director de Administración y Finanzas<br>Dr. Gabriel Alfredo cortes Alcaraz<br>Director de Operaciones<br><br>**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**<br>Supervisor del Contrato:<br>Lic. Genaro Leopoldo Maximiliano Peralta<br>Jefe de Departamento de Control de Bienes<br>M. A.H. Sandra Angélica Zamora Rodríguez<br>Jefe del Departamento de Adquisiciones |
| Secretaría de Marina (SEMAR) | Cap. Navio SSN Javier Nicolás Zepeda de Alba<br>Director General Adjunto de Sanidad Naval. | Cap. Navío CG: Jesús Pineda Flores<br>Director General Adjunto de Adquisiciones |
| Órgano Administrativo Desconcentrado Prevención y Readaptación Social | Gral. De Div. D.E.M. y Mtro. En Seg. Nal. Sergio Alberto Martínez Castuera<br>Coordinador General de Centros Federales | L.C.P. Norma Angélica Rodríguez Arellano<br>Director de Área en la Coordinación General de Centros Federales |

## ANEXO TÉCNICO

| Área Requirente | Administrador del Contrato Nombre y Firma | Titular del Área Técnica Nombre y Firma |
|---|---|---|
| | | |
| Petróleos Mexicanos (PEMEX) | Dr. Fernando Torres Roldán<br>Gerente de Servicios Médicos | Dr. Rodolfo Lehmann Mendoza<br>Subdirector de Servicios de Salud |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO
IMSS

SIN TEXTO

## APÉNDICE 2
## DISTRIBUCIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS MEDICAMENTOS Y FUENTES ÚNICA

| INSTITUCIÓN | ALMACEN | DOMICILIO | ENTIDAD | HORARIO |
|---|---|---|---|---|
| ISSSTE | CENTRO NACIONAL DE DISTRIBUCIÓN (CENADI), SILODISA SERVICIO INTEGRAL DE LOGÍSTICA Y DISTRIBUCIÓN, S.A.P.I. DE CV. | KILOMETRO 27.5 CARRETERA LAGO DE GUADALUPE. NO. 2 E, SAN PEDRO BARRIENTOS, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 54010, TEL. 1940-0610 | ESTADO DE MÉXICO | DE 09:00 A 13:00 DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES |
| PEMEX | ALMACEN EN CIUDAD DE MEXICO Y AREA METROPLITANA | | CIUDAD DE MÉXICO Y AREA METROPLITANA | |
| PYRS | ALMACEN EN CIUDAD DE MEXICO Y AREA METROPLITANA | | CIUDAD DE MÉXICO Y AREA METROPLITANA | |
| MARINA | ALMACEN EN CIUDAD DE MEXICO Y AREA METROPLITANA | | CIUDAD DE MÉXICO Y AREA METROPLITANA | |
| SECRETARIA DE SALUD | ALMACEN EN CIUDAD DE MEXICO Y AREA METROPLITANA | | CIUDAD DE MÉXICO Y AREA METROPLITANA | |

Para las claves indicadas como entrega hospitalaria del IMSS, se deberá considerar lo siguiente:

- **Entrega hospitalaria:** entrega de bienes de manera directa por los proveedores en farmacias del ámbito nacional.

Las entregas serán realizadas en las Farmacias de las Unidades Hospitalarias que se indican en el anexo denominado "Lugares de entrega" en horario de 8:00 a 14:00 horas.

REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO IMSS

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**Confidencialidad**

La participación del proveedor que resulte adjudicado, así como del o los laboratorios relacionados con la elaboración de los insumos no deberá realizar ningún tipo de contacto personal con el paciente, familiar, tutor o representante legal, siempre se realizará a través de los canales institucionales implementados para tal efecto.

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

**Traspasos**

En caso de que sea necesario realizar traspasos entre las unidades hospitalarias de las Instituciones Participantes, de los medicamentos en este esquema, derivado de fallecimiento, suspensión de tratamientos o cambios de adscripción, se solicitará por el administrador del contrato o persona designada para tal efecto, mediante oficio al proveedor adjudicado para que realice el traslado de los mismos.

Dichos movimientos se realizarán sin cargo adicional para las Instituciones participantes, en un periodo máximo de cuarenta y cinco días naturales a partir de la notificación al proveedor, cabe señalar que previamente se habrá consultado a las unidades involucradas a fin de agilizar el procedimiento.

**Sanciones adicionales aplicables al esquema de entrega hospitalaria para el IMSS:**

**Deductiva**

| Causa | Porcentaje | Cálculo |
|---|---|---|
| Cuando el proveedor adjudicado no realice los movimientos de traspaso dentro de los cuarenta y cinco días naturales a partir de la notificación. | 10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado | Fecha notificada para realizar el traspaso, a partir del día natural cuarenta y seis se aplicará una sanción por el 10% del valor total de la clave solicitada para traspaso no realizado. |

**Claves de Entrega Hospitalaria IMSS**

Remítase al apéndice No. 1 Demanda Agregada Patentes y/o Fuente única con entrega Hospitalaria.

Domicilios de **entrega hospitalaria IMSS.** Horario de entrega De 8:00 Hrs A 14: 00 Hrs

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| FARMACIA HGZ NO.1 | JOSE MA. CHAVEZ #1202 COL. LINDAVISTA C.P. 20270 AGUASCALIENTES. AGUASCALIENTES |
| H GRAL ZONA 2 FARMACIA | AV DE LOS CONOS # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE C.P.20190 AGUASCALIENTES. AGUASCALIENTES |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES | CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA #314 CD INDUSTRIAL AGUASCALIENTES. AGUASCALIENTES |
| H GRAL ZONA 30 FARMACIA | AV. LERDO Y CALLE F S/N COL. NUEVA C.P.21100 MEXICALI B C. BAJA CALIFORNIA |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA | AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO.84 C.P.22880 ENSENADA B C. BAJA CALIFORNIA |
| H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA | CALLE PRIMERA # 500B, COL. MACLOVIO HERRERA C.P. 21480 TECATE B C. BAJA CALIFORNIA |
| H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA | AV CHIHUAHUA Y BENJAMIN HILL S/N C.P.83400 LUIS RIO COLORADO,.BAJA CALIFORNIA |
| H GRAL REGIONAL 20 FARMACIA | BLVD. GUSTAVO DIAZ ORDAZ Y BLVD. LAZARO CARDENAS S/N LA MESA C.P.22450 TIJUANA B C. BAJA CALIFORNIA |
| H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | CALLE CAÑADA #16801 ETAPA DEL RÍO C.P.22226 TIJUANA B C. BAJA CALIFORNIA |
| H GINECO-OBSTETRICIA MF 7 2DO FARMACIA | BLVD. AGUA CALIENTE NO 802 Y GRAL FRANCISCO CARDENAS C.P.22420 TIJUANA B C. BAJA CALIFORNIA |
| H GINECO-PEDIATRÍA MF 31 2DO N FARMACIA | AV. LERDO Y CALLE G # 1500 COL NUEVA CP.21100 MEXICALI B C. BAJA CALIFORNIA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE | BLVD. LAZARO CARDENAS #3035 COL. NVO. MEXICALI C.P.21600 MEXICALI B C. BAJA CALIFORNIA |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | BLVD.5 DE FEB ESQ.HEROES DE INDEPENDENCIA COL PUEBLO NUEVO C.P.2300 PAZ, BC SUR. BAJA CALIFORNIA SUR |
| H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA | BLVD A OLACHEA ENTRE IGNACIO RAMIREZ E INDEPENDENCIA #200 FRACC. REAL C.P.23680 CONSTITUCION, CD BC. BAJA CALIFORNIA SUR |
| H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA | CARR ATODOS SANTOS KM2.5 FRACC BRISAS DEL PACIFICO C.P.23410 CABO SAN LUCA. BAJA CALIFORNIA SUR |
| H GRAL SUBZONA 5 FARMACIA | BLVD EMILIANO ZAPATA Y SN LUIS POTOSI COL. LOMA BONITA C.P.23940 MPIO MULEGE GUERRERO NEGRO. BAJA CALIFORNIA SUR |
| HGZ NO 38 FARMACIA | BLVD TECNOLOGICO S/N ENTRE JOSÉ AGUNDEZ CESEÑA Y EDUARDO GARCÍA COL. GUAYMITAS C.P.23407 SAN JOSE DEL CABO. BAJA CALIFORNIA SUR |
| DELEGACIÓN B.C. SUR | FCO. I MADERO #315 ENTRE HEROES DEL 47 Y COLEGIO MILITAR C.P.23020 LA PAZ. BAJA CALIFORNIA SUR |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | AV ADOLFO LOPEZ MATEOS POR TALAMANTES S/N COL. CENTRO C.P.24000 |

DIVISION DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | CAMPECHE, CAMP<br>CAMPECHE |
| H GRAL ZONA MF 4<br>FARMACIA | CALLE 41B , DOMICILIO CONOCIDO, ENTRE CALLE 20 Y 22 COL<br>CENTRO C.P.24100<br>CD.DELCARMEN. CAMPECHE |
| H GRAL ZONA 11 FARMACIA | LOTE 3 COL PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5<br>PIEDRAS NEGRAS. COAHUILA |
| H GRAL ZONA MF 2<br>FARMACIA | BOULEVARD CONSTITUCION Y H HINOJOSA<br>SALTILLO. COAHUILA |
| H GRAL ZONA MF 16<br>FARMACIA | BLVD REVOLUCION AV CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS<br>TORREON. COAHUILA |
| H GRAL ZONA MF 18<br>FARMACIA | BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE<br>TORREON. COAHUILA |
| H GRAL ZONA MF 7<br>FARMACIA | CARRET 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y<br>DURANGO. MONCLOVA. COAHUILA |
| H GRAL ZONA MF 24<br>FARMACIA | ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO<br>ROSITA, NUEVA COAH<br>COAHUILA |
| H GRAL SUBZONA MF 21<br>FARMACIA | HIDALGO Y GOMEZ FARIAS<br>PEDRO DE LAS COLONIA<br>COAHUILA |
| H GRAL SUBZONA MF 20<br>FARMACIA | FCO I MADERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O<br>FRANCISCO I MADERO C<br>COAHUILA |
| H GRAL SUBZONA MF 27<br>FARMACIA | AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA<br>ROSITA-<br>PALAU COAH<br>COAHUILA |
| H GRAL SUBZONA 13<br>FARMACIA | BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON<br>ACU/A, CD COAH<br>COAHUILA |
| UMAE ESPECIALIDADES<br>COAHUILA - FARMACIA | BLVD REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-<br>ORQUIDEAS<br>TORREON COAH<br>COAHUILA |
| U MED FAMILIAR 73<br>FARMACIA | PABLO D MEJIA Y M DOBLADO<br>SALTILLO COAH<br>COAHUILA |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| UMAA 89 FARMACIA | DAMASO RODRIGUEZ NO. 750 NUEVO CENTRO<br>METROPOLITANO<br>SALTILLO<br>COAHUILA |
| FARMACIA H.G.Z. NO. 10 | PASEO DE LAS GARZAS NO. 29<br>MANZANILLO<br>COLIMA |
| FARMACIA DEL HGZ NO. 1 | AV. DE LOS MAESTROS 149<br>COLIMA<br>COLIMA |
| HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1 | AVENIDA LAPISLAZULI NO. 250, FRACCIONAMIENTO EL HAYA, C.P. 28983<br>VILLA DE ALVAREZ<br>COLIMA |
| FARMACIA DEL H.G.S.Z. Y M.F. NO. 4 | H COLEGIO MILITAR NO 1<br>TECOMAN COL<br>COLIMA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA | ZARAGOZA NO. 199 COLONIA ALTAVILLA CP 28987<br>VILLA DE ALVAREZ<br>COLIMA |
| H GRAL ZONA 2 FARMACIA | RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI<br>TUXTLA GUTIERREZ CHI<br>CHIAPAS |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | CARRET COSTERA Y RIO COATANCITO<br>TAPACHULA DE CORDOVA<br>CHIAPAS |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ | KM 7 CARRET TUXTLA GUTIERREZ SAN CRISTOBAL LAS CASAS<br>TUXTLA GUTIERREZ CHI<br>CHIAPAS |
| ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS | LIBRAMIENTO SUR PTE KM 4 PARQ. IND. LOS MANGOS<br>TAPACHULA DE CORDOVA<br>CHIAPAS |
| H GRAL ZONA 6 FARMACIA | MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA<br>JUAREZ, CD CHIH<br>CHIHUAHUA |
| H GRAL ZONA 35 FARMACIA | AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA<br>JUAREZ, CD CHIH |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

IMSS REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | CHIHUAHUA |
| H GRAL ZONA MF 16 FARMACIA | CARR CHIH-CUAUHTEMOC-PIPILA FRACC HUERTAS Y-O CALZ 16 DE SEPT<br>CUAUHTEMOC, CD CHIH<br>CHIHUAHUA |
| H GRAL ZONA MF 11 FARMACIA | AV RIO CONCHOS NO 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL AGRICOLA<br>DELICIAS, CD CHIH<br>CHIHUAHUA |
| H GRAL ZONA MF 23 FARMACIA | CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE<br>HIDALGO DEL PARRAL C<br>CHIHUAHUA |
| H GRAL REGIONAL 66 FARMACIA | LOTE BRAVO<br>JUAREZ, CD CHIH<br>CHIHUAHUA |
| HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE<br>CHIHUAHUA<br>CHIHUAHUA |
| H GRAL SUBZONA 22 FARMACIA | PORFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA<br>CASAS GRANDES, NUEVO<br>CHIHUAHUA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE<br>CHIHUAHUA CHIH-CONJ<br>CHIHUAHUA |
| H GRAL ZONA 51 FARMACIA | CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL CHAPALA OTE<br>GOMEZ PALACIO DGO<br>DURANGO |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL SIVESTRE DORADOR<br>DURANGO DGO<br>DURANGO |
| H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA | MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN<br>SALTO, EL DGO<br>DURANGO |
| U MED FAMILIAR 10 FARMACIA | J A CASTRO Y BOULEVARD MIGUEL ALEMAN<br>GOMEZ PALACIO DGO<br>DURANGO |
| UMF/UMAA 53 FARMACIA | J. AGUSTIN CASTRO Y BLVD. MIGUEL ALEMAN S/N |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | GOMEZ PALACIO<br>DURANGO |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO | CARRETERA DURANGO-MEXICO KM. 5 COL.15 DE OCTUBRE S/N<br>C.P.34285<br>DURANGO, DGO<br>DURANGO |
| H GRAL ZONA 4 FARMACIA | AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA<br>CELAYA GTO<br>GUANAJUATO |
| H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ<br>IRAPUATO GTO<br>GUANAJUATO |
| H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA | BLVD MORELOS Y RAMON LOPEZ VELARDE S/N COLONIA SAN PEDRO<br>SALAMANCA<br>GUANAJUATO |
| H GRAL ZONA MF 21 FARMACIA | CORAL NO. 101 COLONIA SAN RAFAEL<br>LEON GTO<br>GUANAJUATO |
| H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA | ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE FRANCISCO DEL RINCON<br>GUANAJUATO |
| H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA | ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA<br>LUIS DE LA PAZ, CD D<br>GUANAJUATO |
| H GRAL SUBZONA 10 FARMACIA | CANTADOR 17 PARDO Y MIGUEL HIDALGO<br>GUANAJUATO GTO<br>GUANAJUATO |
| H GRAL SUBZONA SILAO FARMACIA | CARR SILAO GUANAJUATO<br>SILAO GTO<br>GUANAJUATO |
| UMAE GINECO - PEDIATRIA GUANAJUATO - FARMACIA | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISOS CP 37320<br>LEON GTO-CONJUNTO IG<br>GUANAJUATO |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320<br>LEON GTO-CONJUNTO IG<br>GUANAJUATO |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

IMSS REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABAST

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO | CALLE ESPANA ESQUINA SUECIA COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320<br>LEON GTO-CONJUNTO IG<br>GUANAJUATO |
| H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA | CARRETERA NACIONAL KM 196<br>IGUALA GRO<br>GUERRERO |
| H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA | OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1<br>ZIHUATANEJO GRO<br>GUERRERO |
| H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA | MIGUEL ALEMAN NO 70<br>CHILPANCINGO GRO<br>GUERRERO |
| H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA | JOHN F KENNEDY NO 174<br>TAXCO GRO<br>GUERRERO |
| H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA | DC<br>ALTAMIRANO, CD GRO<br>GUERRERO |
| H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | AV RUIZ CORTINEZ S-N<br>ACAPULCO GRO<br>GUERRERO |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO | AV RUIZ CORTINEZ S/N FRENTE A LA CLINICA DEL ISSTE<br>ACAPULCO GRO<br>GUERRERO |
| HGZ2 FARMACIA | PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN<br>TULANCINGO, HGO<br>HIDALGO |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405<br>PACHUCA HGO<br>HIDALGO |
| H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA | MELCHOR OCAMPO NO 32<br>TEPEJI DE OCAMPO HGO<br>HIDALGO |
| H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA | AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA<br>SAHAGUN, CD HGO<br>HIDALGO |
| H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA | XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106<br>TULA DE ALLENDE HGO<br>HIDALGO |
| H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA | FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA<br>TIZAYUCA HGO<br>HIDALGO |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO | CALLE ARBOLEDAS NO. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL LA PAZ, MINERAL DE<br>PACHUCA<br>HIDALGO |
| H GRAL ZONA 14 FARMACIA | AV REVOLUCION 2735 CP 44860<br>GUADALAJARA JAL<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA 21 FARMACIA | CIRCUITO INT SU SANTIDAD JUAN PABLO II EJE PONIENTE NO 100 SAUCES<br>TEPATITLAN DE MORELO<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA NÚM. 07 FARMACIA | CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC<br>LAGOS DE MORENO<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA 89 FARMACIA | AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150<br>GUADALAJARA JAL-FFCC<br>JALISCO |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| H GRAL ZONA MF 26 FARMACIA | SIMON BOLIVAR S/N<br>TALA JAL<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA MF 20 FARMACIA | JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900<br>AUTLAN DE NAVARRO JA<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA | DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820<br>OCOTLAN JAL<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA MF 9 FARMACIA | COLON NO 699<br>GUZMAN, CD JAL<br>JALISCO |
| H GRAL ZONA MF 42 FARMACIA | FRANCISCO MEDINA ASCENCIO KM 2.5 (CARRETERA AEROPUERTO)<br>PUERTO VALLARTA,JAL<br>JALISCO |
| H GRAL SUBZONA MF 27 FARMACIA | HIDALGO 187<br>CORONA, VILLA JAL<br>JALISCO |
| H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA | AV. JOSE MARIA MARTINEZ SIN NUMERO<br>TAMAZULA JAL<br>JALISCO |
| H GRAL REGIONAL 45 FARMACIA | SAN FELIPE NO 1014<br>GUADALAJARA JAL<br>JALISCO |
| H GRAL REGIONAL 46 FARMACIA | AV. LAZARO CARDENAS # 2063, COL. 8 DE JULIO, GUAD. JALISCO, C.P. 44910<br>GUADALAJARA JAL<br>JALISCO |
| H GRAL REGIONAL 110 FARMACIA | AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700<br>GUADALAJARA JAL -CIR<br>JALISCO |
| HGR180 FARMACIA | CARRETERA A SANTA FE SAN SEBASTIAN NO. 1000<br>TLAJOMULCO DE ZUÑIGA<br>JALISCO |
| UMAE PEDIATRÍA JALISCO - FARMACIA | BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340<br>GUADALAJARA JAL - O<br>JALISCO |
| UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA | BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340<br>GUADALAJARA JAL - O<br>JALISCO |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA | BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340<br>GUADALAJARA JAL - O<br>JALISCO |
| H.G.Z NO.57 FARMACIA | AV.CIRCUNVALACIÓN FRACCIONAMIENTO LA QUEBRADA C.P.54769 TLALNEPANTLA,EDO. 912201<br>LECHERIA, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.68 FARMACIA | VÍA MORELOS KM. 19.5 CARRETERA A PACHUCA COL. C.P. 54700, ECATEPEC, EDO. DE MEX.<br>ORIENTEVIA MORELOS TULPETLAC KM 19.5 CARR A LAREDO<br>CLARA STA. EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.98 FARMACIA | BLVD COACALCO S/N COL.VILLA DE LAS FLORES C.P.55710<br>COACALCO, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.71 FARMACIA | AV. CUAUHTEMOC #26 CHALCO DIAZ COVARRUBIA, SANTIAGUITO, 56600 CHALCO DE DIAS COVARRUBIAS, MÉX.<br>CHALCO, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.197 TEXCOCO FARMACIA | AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL NIÑOS HEROES C.P.<br>TEXCOCO DE MORA<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.53 FARMACIA | VILLA DE LA PAZ, RICÓN DE LOS REYES LOS REYES ACAQUILPAN, MEX CARR MEX-PUEBLA KM 17.5 C.P.56400<br>REYES LOS -LA PAZ- M<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z/M.F NO.76 FARMACIA | KM.12.5 ANTIGUA CARRETERA A PACHUCA RAYÓN VÍA MORELOS COL. XALOSTOC C.P. 55120 930709<br>ECATEPEC EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.REGIONAL NO.72 FARMACIA | VIA GUSTAVO BAZ, ESQ. FILIBERTO GOMEZ COL. FRACC INDUSTRIAL SAN NICOLAS C.P. 54000<br>TLANEPANTLA, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.REGIONAL/M.F NO.196 FARMACIA | AV. CENTRAL S/N ESQ. LA PIEDAD COL. NUEVO PASEO DE SAN AGUSTIN, ECATEPEC C.P. 55130 |

REVISADO
COORDINACIÓN
CONTROL DE ABASTO
IMSS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | ECATEPEC, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.REGIONAL NO.200 FARMACIA | CARRETERA FEDERAL MEXICO-PACHUCA KM 42 S/N TECAMAC DE FELIPE VILLANUEVA, COL. SAN JERONIMO XONACAHUACAN C.P. 55745<br>TECAMAC, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H GINECO-OBSTETRICIA/M.F 60 2DO FARMACIA | AV.JOSE MARIA MORELOS #47 Y CUAUHTEMOC,SAN JAVIER C.P 54000<br>TLANEPANTLA, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.58 FARMACIA | BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO FRACC. LAS MARGARITAS COL. SANTA MÓNICA C.P.54050<br>TLANEPANTLA, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G.Z NO.194 FARMACIA | AV.GUSTAVO BAZ NO. 28 Y 26 COL. SAN BARTOLO NAUCALPÁN C.P. 53000 PONIENTE<br>EDO.MEX.PONIENTE<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G REGIONAL NO.220 FARMACIA | PASEO TOLLOCAN #620 ESQ.NETZAHUALCOYOTL COL.VERTIZ C.P.50160<br>TOLUCA, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| H.G REGIONAL NO.251 FARMACIA | AV.ARBOL DE LA VIDA #505 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC C.P.52140<br>METEPEC, EDO,MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| U.M.A.E TRAUMA/ORTOPEDIA LOMAS VERDES FARMACIA | AV.LOMAS VERDES ESQ. MANUEL AVILA CAMACHO COL. EJIDO DEL ORO C.P. 53120<br>NAUCALPAN DE JUAREZ<br>NAUCALPAN . EDO.MEX PONIENTE<br>ESTADO DE MEXICO |
| U.M.F NO.231 FARMACIA | HERIBERTO ENRÍQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILLITA COL. CENTRO C.P. 52140<br>METEPEC EDO. DE MEX. PONIENTE<br>METEPEC, EDO.MEX PONIENTE<br>ESTADO DE MEXICO |
| ALMACEN DELEGACIONAL PONIENTE EDO.MEX | LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLUCA-METEPEC<br>METEPEC, EDO.MEX<br>ESTADO DE MEXICO |
| HGZ 8 URUAPAN | AV JUAREZ Y FCO VILLA<br>URUAPAN<br>MICHOACAN |
| HGZ4 FARMACIA | PASEO DE LOS ALMENDROS ESQ. AV. MEDERO SUR, COL. LA LUNETA<br>ZAMORA<br>MICHOACAN |
| HGZ 83 FARMACIA | AV. CAMELINAS NO. 1935, COL. ELECTRICISTAS, C.P. 58290<br>MORELIA, MICH.<br>MICHOACAN |
| HGZ NUM 2 ZACAPU | PROL MORELOS Y ESTACION<br>ZACAPU<br>MICHOACAN |
| HGZ 12 LAZARO CARDENAS | AV L CARDENAS Y CIRCUNVA=<br>CD LAZARO CARDENAS<br>MICHOACAN |
| HGSZ NUM 9 APATZINGAN | CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR<br>APATZINGAN<br>MICHOACAN |
| HGZ 17 LOS REYES | 16 DE SEPTIEMBRE 165<br>LOS REYES<br>MICHOACAN |
| HGSZMF NUM 24 PEDERNALES | CALLE PRINCIPAL S/N<br>PEDERNALES<br>MICHOACAN |
| HGR NUM 1 MORELIA | MADERO PTE 1200<br>MORELIA<br>MICHOACAN |
| HGSZ NUM 7 LA PIEDAD | CALLE CIPRÉS 63 COL. LAS ARBOLEDAS C.P. 59377 LA PIEDAD DE CABADAS<br>LA PIEDAD<br>MICHOACAN |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOACAN | JESUS SANSON FLORES ESQ. MANUEL PÉREZ CORONADO S/N<br>MORELIA<br>MICHOACAN |
| H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA | CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO<br>CUAUTLA MOR<br>MORELOS |
| H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA | AVENIDA CENTRAL S@N<br>ZACATEPEC MOR<br>MORELOS |
| H GRAL REGIONAL MF 1 FARMACIA | AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | CUERNAVACA MOR<br>MORELOS |
| FARMACIA UMF NO 24 YECAPIXTLA, MORELOS | CARRETERA YECAPIXTLA, AGUA HEDIONDA KM 12 S/N YECAPIXTLA, MORELOS<br>CUAUTLA<br>MORELOS |
| H GRAL ZONA 1 FARMACIA | AV INSURGENTES S-N COL OBRERA<br>TEPIC NAY<br>NAYARIT |
| H GRAL ZONA MF 10 FARMACIA | BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL<br>SANTIAGO IXCUINTLA N<br>NAYARIT |
| H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA | AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA<br>TUXPAN NAY<br>NAYARIT |
| H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA | CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS<br>ACAPONETA NAY<br>NAYARIT |
| H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA | HIDALGO PONIENTE 118 COL. ATENAS C.P. 63715<br>COMPOSTELA,LAS VARAS<br>NAYARIT |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT | RETORNO NUM 72 ENTRE CHOFERES Y AV INSURGENTES COL OBRERA<br>TEPIC<br>NAYARIT |
| H.G.Z NO.17 FARMACIA | FORTUNATO LOZANO #2627 COL JUAREZ CP 64420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO<br>MONTERREY, N.L<br>NUEVO LEON |
| H.G.Z NO.4 FARMACIA | MATAMOROS PTE. #320 COL.CENTRO C.P. 67100 CON JOSEFA O. DOMINGUEZ Y ZAZUA<br>GPE. VILLA, N.L<br>NUEVO LEON |
| H.G.Z NO.33 FARMACIA | AV.FELIX URESTI GOMEZ S/N COL.CENTRO C.P. 64010 ENTRE AV.CONSTITUCIÓN Y GREGORIO TORRES QUEVEDO<br>MONTERREY,N.L<br>NUEVO LEON |
| HGZ 67 APODACA FARMACIA | CARRETERA A MIGUEL ALEMAN KM. 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRETA C.P.66600<br>APODACA, N.L.<br>NUEVO LEON |
| H.G.Z NO.6 FARMACIA | PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO-LAREDO S/N COL. ITURBIDE C.P. 66420<br>NICOLAS DE LOS GARZA, N.L<br>NUEVO LEON |
| H.G.Z NO.2 FARMACIA | AV.CONSTITUCION Y PROFE. GREGORIO TORRES Q. S/N COL.CENTRO C.P. 64010<br>MONTERREY,N.L<br>NUEVO LEON |
| H.G.SUBZONA/M.F NO.12 FARMACIA | EMILIO CARRANZA Y NIÑOS HEROES COL CENTRO C.P. 67700 ESQ INDEPENDENCIA<br>LINARES, N.L<br>NUEVO LEON |
| U.M.A.E GINECO/OBSTETRICIA FARMACIA | AV.CONSTITUCION Y FELIX U GOMEZ S/N COL.CENTRO C.P.64010<br>MONTERREY N L<br>NUEVO LEON |
| U.M.A.E TRAUMA/ORTOPEDIA FARMACIA | AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO COL. CENTRO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMON<br>MONTERREY, N.L<br>NUEVO LEON |
| U.M.A.E NO.25 FARMACIA | LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ S/N COL VALLE DE LAS MITRAS C.P.64300<br>MONTERREY, N.L<br>NUEVO LEON |
| U.M.A.E CARDIOLOGÍA FARMACIA | AV.ABRAHAM LINCOLN Y AV. MA DE JESUS CANDIDA S/N COL VALLE VERDE 20. SECTOR C.P.64360<br>MONTERREY, N.L<br>NUEVO LEON |
| ALMACEN DELEGACIONAL NUEVO LEON | AV.MANUEL L BARRAGAN #4850 NORTE COL. HOGARES FFCC CP 64260<br>MONTERREY, N.L<br>NUEVO LEON |
| H.G.Z NO.1 FARMACIA | CALZ HEROES DE CHAPULTEPEC #621 Y QUINTAS DIAZ OAXACA COL.OAXACA CENTRO C.P.68000<br>OAXACA DE JUAREZ, OAX.<br>OAXACA |
| H.G.Z NO.3 FARMACIA | BLVD BENITO JUÁREZ ANTES CARR.VALLE NAL ENTRE REFORMA Y PROLG. AV.INDEPENDENCIA #141 COL EL CASTILLO C.P. 68340<br>SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX<br>OAXACA |
| H.G.Z/M.F NO.2 FARMACIA | C.NICOLÁS BRAVO Y CUAUHTÉMOC #1 COL. HIDALGO OTE C.P. 70610<br>SALINA CRUZ , OAX |

REVISADO
COORDINACIÓN DE
IMSS CONTROL DE ABASTO

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | OAXACA |
| H.G.SUBZONA/M.F 41 FARMACIA | BLVD CHAHUE MZN 5 OTE #50 SANTA MARÍA HUATULCO, COL.SECTOR"R" , C.P. 70989 BLVD BAHIA DE CHAHUE S-N<br>STA.CRUZ HUATULCO<br>OAXACA |
| ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA | LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO<br>SANTA CRUZ XOXOCOTLA<br>OAXACA |
| HGZ 20 LA MARGARITA FARMACIA | AV. FIDEL VELAZQUEZ NUM. 4211 COL. UNIDAD HAB. LA MARGARITA C.P. 72560<br>PUEBLA, PUE<br>PUEBLA |
| HGZ 23 TEZIUTLAN FARMACIA | AV. JUAREZ NO. 14 , COL. CENTRO , TEZIUTLAN, C.P. 73800<br>TEZIUTLAN, PUE<br>PUEBLA |
| HGZ 15 TEHUACAN FARMACIA | PASEO DE LAS AMÉRICAS S/N Y AV. GARCIA CRESPO , COL. SAN NICOLAS TETITZINGLA TEHUACAN, C.P. 75720<br>TEHUACAN, PUE<br>PUEBLA |
| HGZ 05 METEPEC FARMACIA | KM. 4.5 CARRETERA ATLXICO-METEPEC C.P. 74360<br>METEPEC, ATLIXCO PUE<br>PUEBLA |
| HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA | CALLE 10 PONIENTE 2721 HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA, COL. VILLA SAN ALEJANDRO PUEBLA, C.P. 72090<br>PUEBLA, PUE<br>PUEBLA |
| HGSZ 10 NUEVO NECAXA FARMACIA | AVENIDA PRIMERO DE MAYO S/N NUEVO NECAXA, COL. NUEVO NECAXA, JUAN CALDERON C.P. 73200<br>NUEVO NECAXA, PUE<br>PUEBLA |
| UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA - FARMACIA | 6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA<br>PUEBLA PUE<br>PUEBLA |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA - FARMACIA | CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000<br>PUEBLA PUE<br>PUEBLA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA | AV. 5 DE FEBRERO ORIENTE NUM. 107 COL SAN FELIPE HUEYOTLIPAN<br>PUEBLA<br>PUEBLA |
| H GRAL ZONA 3 FARMACIA | PASEO CENTRAL KM. 0+0.600 COL. CENTRO<br>JUAN DEL RIO, SAN QR<br>QUERETARO |
| H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | AV. 5 DE FEBRERO NO. 102 , COL. CENTRO<br>QUERETARO QRO<br>QUERETARO |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130<br>QUERETARO<br>QUERETARO |
| H GRAL ZONA 3 FARMACIA | AV. COBA POR AV. TULUM BENITO JUAREZ<br>CANCUN Q R<br>QUINTANA ROO |
| HGZ18 FARMACIA | SM75 MZ 09 LT 01 REG. 30 , COL. EJIDO NORTE PLAYA DEL CARMEN PLAYA DEL CARMEN C.P. 77711<br>SOLIDARIDAD<br>QUINTANA ROO |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA<br>CHETUMAL Q R<br>QUINTANA ROO |
| H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA | 30 AVE. ESQ. CALLE 11 SUR NO. 600 , COZUMEL<br>COZUMEL Q R<br>QUINTANA ROO |
| HGR. FARMACIA | AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ<br>CANCUN<br>QUINTANA ROO |
| H GINECO-PEDIATRÍA 7 2DO NIVEL FARMACIA | AVENIDA TANNGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSÍ, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSÍ C.P. 78390<br>PUERTO JUAREZ QR<br>QUINTANA ROO |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO | CARRETERA CHETUMAL-MERIDA<br>CHETUMAL<br>QUINTANA ROO |
| H GRAL ZONA 50 FARMACIA | AVENIDA TANNGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSÍ, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSÍ C.P. 78390 |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | LUIS POTOSI, SAN S L<br>SAN LUIS POTOSI |
| H GRAL ZONA 6 FARMACIA | CARR. NACIONAL 34 NORTE , CD. VALLES<br>VALLES, CD S L P<br>SAN LUIS POTOSI |
| H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | CALLE BENIGNO ARRIAGA Y MELCHOR O CAMPO S/N SAN LUIS POTOSÍ, COL. TEQUISQUIAPAN, SAN LUIS POTOSI, C.P. 78250<br>LUIS POTOSI, SAN S L<br>SAN LUIS POTOSI |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | NICOLÁS ZAPATA NO. 203 , COL. CENTRO, ZONA CENTRO<br>LUIS POTOSI, SAN S L<br>SAN LUIS POTOSI |
| H GRAL ZONA 49 FARMACIA | BOULEVARD LOPEZ MATEOS S/N LOS MOCHIS, COL. LAS FUENTES, AHOME, C.P. 81256<br>MOCHIS, LOS SIN<br>SINALOA |
| H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA | BOULEVARD 16 DE SEPTIEMBRE S/N GUASAVE, COL. GUASAVE, GUASAVE, C P. 81000<br>GUASAVE SIN<br>SINALOA |
| H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA | EJERCITO MEXICANO Y AMISTAD , MAZATLAN<br>MAZATLAN SIN<br>SINALOA |
| H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA | SAN RAFAEL Y ONCEAVA S/N , COSTA RICA<br>COSTA RICA SIN<br>SINALOA |
| H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA | CALZ. ALMADA S/N , NAVOLATO<br>NAVOLATO SIN<br>SINALOA |
| H GRAL SUBZONA MF 30 FARMACIA | BOULEVARD ANTONIO ROSALES S/N GUAMUCHIL, COL. GUAMUCHIL, SALVADOR ALVARADO, C P. 81460<br>GUAMUCHIL SIN<br>SINALOA |
| H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | ECO. ZARCO Y ANDRADE , CULIACAN<br>CULIACAN SIN<br>SINALOA |
| H GINECO-PEDIATRÍA 2 2DO NIVEL FARMACIA | M ORDO/EZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME<br>MOCHIS, LOS SIN<br>SINALOA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA | BOULEVAR EMILIANO ZAPATA # 3755 PTE COL. IND EL PALMITO<br>CULIACAN<br>SINALOA |
| H GRAL ZONA 2 FARMACIA | JUÁREZ Y SEGURO SOCIAL , COL. MODELO, HERMOSILLO, C.P. 83190<br>HERMOSILLO SON<br>SONORA |
| H GRAL ZONA 4 FARMACIA | CALLE 10 Y AVE 6 CENTRO , GUAYMAS, C.P. 85400<br>GUAYMAS SON<br>SONORA |
| H GRAL ZONA 3 FARMACIA | PESQUEIRA PROLONGACIÓN SUR Y SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ , C.P. 85800<br>NAVOJOA SON<br>SONORA |
| HOSPITAL GENERAL ZONA NO. 8 FARMACIA | C. GENERAL ÁLVARO OBREGON E/ 16 DE SEPT. Y MORELOS , COL. EL ALTO, CABORCA, C.P. 83600<br>CABORCA<br>SONORA |
| HGZ 14 FARMACIA | REPUBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIERREZ Y AVE. TECNOLOGICO , COL. MIRASOLES, C.P. 83170<br>HERMOSILLO<br>SONORA |
| H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA | AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO<br>NOGALES SON<br>SONORA |
| H GRAL SUBZONA MF 54 FARMACIA | AV. REFORMA S/N MANZANA 3 , COL. MODERNA, EMPALME<br>EMPALME SON<br>SONORA |
| H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA | CALLE BENITO JUÁREZ GARCÍA S/N HUATABAMPO, COL. HUATABAMPO CENTRO, HUATABAMPO, C.P. 85900<br>HUATABAMPO SON<br>SONORA |
| H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA | CALLE 13 Y AV. 14 CENTRO , AGUA PRIETA, C.P. 84200<br>AGUA PRIETA SON<br>SONORA |
| H GRAL SUBZONA MF 23 FARMACIA | SUBPACIFICO Y FERROCARRIL , COL. AMERICANA, NACOZARI, C.P. 84000<br>NACOZARI SON |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
IMSS CONTROL DE ABASTO

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | SONORA |
| H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | GUERRERO Y SAHUARIPA S/N , COL. CENTRO, CD. OBREGON, C.P. 85000<br>OBREGON, CD SON<br>SONORA |
| HOSPITAL GENERAL SUBZONA NO. 9 FARMACIA | NICOLAS BRAVO S/N ESQ. JUAN DE LA BARRERA , COL. CENTRO, P. PEÑASCO, C.P. 83[illegible]<br>PUERTO PEÑASCO<br>SONORA |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA - FARMACIA | CALLE HIDALGO S-N<br>OBREGON, CD SON<br>SONORA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA | PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLAVISTA C.P. 8513<br>CAJEME<br>SONORA |
| H GRAL ZONA 46 FARMACIA | CARR. VHSA. FRONTERA K.M. 2.5 , COL. CASA BLANCA<br>VILLAHERMOSA TAB<br>TABASCO |
| H GRAL ZONA 2 FARMACIA | FRANCISCO TRUJILLO GURRIA S/N ESQ. CARR. CIRCUITO DEL GOLFO , COL. PUERTO NUEVO CARDENAS<br>CARDENAS TAB<br>TABASCO |
| H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA | CALLE 20 S/N , COL. ESTACION NUEVA, TENOSIQUE<br>TENOSIQUE TAB<br>TABASCO |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN TABASCO | PASEO USUMACINTA NO. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C. P. 86190<br>VILLAHERMOSA<br>TABASCO |
| H GRAL ZONA 15 FARMACIA | CALLE BLVD. HIDALGO 2000 REYNOSA, COL. DEL VALLE, REYNOSA, C.P. [illegible]<br>REYNOSA, CD TAMPS<br>TAMAULIPAS |
| H GRAL ZONA 11 FARMACIA | REYNOSA Y VICTORIA , NVO. LAREDO, C.P. 88000<br>LAREDO, NUEVO TAMPS<br>TAMAULIPAS |
| H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA | LVARO OBREGON , COL. CENTRO, CD. MANTE, C.P. [illegible]<br>CIUDAD MANTE<br>TAMAULIPAS |
| H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | CENTRO MEDICO EDUCATIVO Y CULTURAL ADOLFO LOPEZ MATEOS , CD. VICTORIA, C.P. [illegible]<br>VICTORIA, CD TAMPS<br>TAMAULIPAS |
| H GRAL REGIONAL 6 FARMACIA | BLVD. A. LOPEZ MATEOS Y AVE. ZAPOTLÁN , COL. LAS CONCHITAS, CD. MADERO, C.P. [illegible]<br>MADERO, CD TAMPS<br>TAMAULIPAS |
| HGR 270 FARMACIA | CARRETERA CARRETERA REYNOSA , SAN FERNANDO KM. [illegible] REYNOSA, COL. PIRÁMIDES III, REYNOSA, C.P. 88799<br>REYNOSA<br>TAMAULIPAS |
| HGSZ17 FARMACIA | CALLE DIE S/N ENTRE JUAN ESCUATIA Y NIÑOS HEROES , COL. NIÑOS HEROES, MIGUEL ALEMÁN, C.P. 88300<br>MIGUEL ALEMAN<br>TAMAULIPAS |
| U MED FAMILIAR 79 FARMACIA | CALLE JUÁREZ Y OCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS , COL. MATAMOROS CENTRO MATAMOROS, C.P. 87300<br>MATAMOROS TAMPS<br>TAMAULIPAS |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS | KM 701 CARRET MEXICO LAREDO<br>CIUDAD VICTORIA<br>TAMAULIPAS |
| FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA | AVENIDA UNIVERSIDAD S/N TLAXCALA DE XICOHTENCATL, COL. [illegible] TLAXCALA C.P. 90062<br>TLAXCALA<br>TLAXCALA |
| H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | CALLE CENTENARIO ESQ. CON VENUSTIANO CARRANZA Y FELIPE [illegible] APIZACO<br>APIZACO TLAX<br>TLAXCALA |
| H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA | AV. 11 CALLE 3 S/N , COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500<br>TLAXCALA TLAX<br>TLAXCALA |
| H GRAL ZONA 11 FARMACIA | LOMAS DEL ESTADIO S/N , COL. CENTRO, XALAPA, C.P. 910[illegible]<br>JALAPA VER<br>VERACRUZ |
| HGZ71 FARMACIA | AV. PROLONGACIÓN DIAZ MIRON S/N ESQ. CEDROS , COL. FLORESTA, C.P. [illegible]<br>VERACRUZ<br>VERACRUZ |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| H GRAL ZONA MF 24 FARMACIA | NARANJOS ESQ. REFORMA S/N , COL. LAREDO, POZA RICA, C.P. 9326<br>POZA RICA VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA | AV. SOLEDAD N° 817 , COL. SOLEDAD, MARTÍNEZ DE LA TORRES, C.P. 9361<br>MARTINEZ DE LA TORRE<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA MF 50 FARMACIA | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ S/N , ESQ. OCAMPO , COL. CENTRO, LERDO DE TEJADA, C.P. 9528<br>LERDO DE TEJADA VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA | AV. FLORES MAGON S/N ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA , COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARDEL, C.P. 9168<br>JOSE CARDEL, VILLA V<br>VERACRUZ |
| H GRAL SUBZONA MF26 FARMACIA | CALLE 4 ESQ. PRINCIPAL , COL. FCO. CRUZ HDEZ, TUXPAN, C.P. 9277<br>TUXPAN VER<br>VERACRUZ |
| HGSZMF33 FARMACIA | CARR. FEDERAL DEL GOLFO S/N , COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9570<br>SAN ANDRES TUXTLA<br>VERACRUZ |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.) - FARMACIA | AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA<br>VERACRUZ VER<br>VERACRUZ |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES TERAPÉUTICOS) | PROL.AV.SALVADOR DIAZ MIRON,CARR.BOTICARIA KM 2.5 COL.VISTA ALEGRE,C.P<br>BOCA DEL RIO<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA 8 FARMACIA | AV. 11 CALLE 3 S/N , COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500<br>CORDOBA VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA MF 35 FARMACIA | BOULEVARD MIGUEL ALEMAN 130 COSAMALOAPAN, COL. COSAMALOAPAN DE CARPIO CENTRO, COSAMALOAPAN DE CARPIO, C.P. 95400<br>COSAMALOAPAN VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA | AV. FLORES MAGON S/N ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA , COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARDEL, C.P. 9168<br>COATZACOALCOS VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA | CALLE JUSTO SIERRA 31 MINATITLAN, COL. MINATITLAN CENTRO, MINATITLAN, C.P. 96700<br>MINATITLAN VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA | AVENIDA EJERCITO NACIONAL S/N GENERAL MIGUEL ALEMAN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO, ATOYAC, C.P. 95246<br>POTRERO VER<br>VERACRUZ |
| H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA | CALLE EMILIANO ZAPATA 58 COSOLAPA, COL. COSOLAPA, COSOLAPA, C.P. 94050<br>COSOLAPA OAX<br>OAXACA |
| H GRAL REGIONAL ORIZABA FARMACIA | ORIENTE 6 ESQ. SUR 41 , ORIZABA<br>ORIZABA VER - CONJUN<br>VERACRUZ |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR | AV VERACRUZ ESQ NTE 22 NO 56 COL STA CATARINA RIO BLANCO CP 94730<br>TENANGO DE RIO BLANCO<br>VERACRUZ |
| H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA | 43 X 42 NO. 3730 , COL. CENTRO 97700, TIZIMIN, C.P. 97700<br>TIZIMIN YUC<br>YUCATAN |
| MOTUL H.R. "M" NO 3 | 26 N°. 319 , MOTUL, C.P. 9743<br>MOTUL<br>YUCATAN |
| H GRAL SUBZONA MF 46 FARMACIA | 29 X 18 Y 20 , COL. SANTA BARBARA UMÁN<br>UMAN YUC<br>YUCATAN |
| H GRAL REGIONAL 12 FARMACIA | AV. COLON X AV. ITZAES , COL. GARCÍA GINERES, MERIDA<br>MERIDA YUC<br>YUCATAN |
| H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | 34 X 41 EX TERRENOS EL FENIX , COL. INDUSTRIAL<br>MERIDA<br>YUCATAN |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN - FARMACIA | CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150<br>MERIDA YUC<br>YUCATAN |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN | CALLE 42 NUM 999 X 127B Y 127 COL SERAPIO RENDON CP 97285<br>MERIDA |

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO
IMSS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| | YUCATAN |
| H GRAL ZONA 2 FARMACIA | AV. HIDALGO # 414 CENTRO , COL. CENTRO FRESNILLO<br>FRESNILLO ZAC<br>ZACATECAS |
| HGZ1 FARMACIA | AV CONST ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV TORREON 302<br>ZACATECAS ZAC<br>ZACATECAS |
| COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | CALLE JUAN ALDAMA NTE. S/N, ESQUINA CON VICENTE GUERRERO OTE. ZONA CEN<br>CALERA<br>ZACATECAS |
| H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA | CARRETERA CARRETERA LIBRE CIUDAD MANTE EL TUXZACHE KM 109 EL NARANJO COL EL PEDREGAL EL NARANJO, C.P. 79304<br>NARANJO, EL S L P<br>SAN LUIS POTOSI |
| H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA | CARR. FEDERAL DEL GOLFO S/N , COL. 3 DE MAYO SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 95570<br>TIERRA BLANCA VER<br>VERACRUZ |
| UMAA NO. 39 MATAMOROS FARMACIA | CALLE AVE 32 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800 HERMOSILLO MATAMOROS COL. HACIENDA DEL PUENTE, MATAMOROS C.P. 87344<br>MATAMOROS<br>TAMAULIPAS |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI | AV. LOS CONVENTOS NO. 107-109-111 COL.HOGARES FERROCARRILEROS CP.78436<br>SOLEDAD DE GRACIANO<br>SAN LUIS POTOSI |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA | LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-UNIXTLAX-SAN DIEGO METEPEC<br>TLAXCALA<br>TLAXCALA |
| UMAA1 FARMACIA | AVENIDA 4 500 SANTIAGO DE QUERETARO, COL. LOMAS DE CASA BLANCA, C.P. 76080<br>QUERETARO<br>QUERETARO |
| H GRAL SUBZONA MF 7 DIRECCION DE LA UNIDAD MÉDICA | CARR. PANUCO TUXPAN KM. 2, PANUCO C.P. 92<br>PANUCO VER<br>TAMAULIPAS |
| H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA | CARR. PANUCO TUXPAN KM. 2 , PANUCO C.P. 92<br>PANUCO VER<br>TAMAULIPAS |
| H GRAL SUBZONA MF 9 FARMACIA | MOLINEDO NO. 26 , RIO VERDE<br>RIO VERDE S L P<br>SAN LUIS POTOSI |
| H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA | CARRETERA BAHIA KINO KM. 62 Y 12 NORTE S/N HERMOSILLO, COL. BAHÍA DE KINO CENTRO, HERMOSILLO, C.P. 83340<br>HERMOSILLO, VALLE DE<br>SONORA |
| ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE | BELISARIO DOMINGUEZ NO 15<br>JALAPA<br>VERACRUZ |
| UMAA 76 FARMACIA | CALLE LAURO VILLAR C/ AVE. EVA SAMANIEGO 2531 NUEVO LAREDO, COL. LA FE NUEVO LAREDO, C.P. 88187<br>NUEVO LAREDO<br>TAMAULIPAS |
| U MED FAMILIAR 15 UMMA FARMACIA | CARRETERA MEXICO VERACRUZ KM. 13 VERACRUZ COL. SAN FRANCISCO TEJAS VERACRUZ C.P. 91697<br>TEJERIA TAMSA VER<br>VERACRUZ |
| UMAA FARMACIA | AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE 58 432 MÉRIDA, COL. RESIDENCIAL PENSIONES TERCERA ETAPA, MÉRIDA, C.P. 97217<br>MERIDA<br>YUCATAN |
| AGUASCALIENTES | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CAROLINA VILLANUEVA NO. 314<br>CIUDAD INDUSTRIAL<br>C.P. 20290 AGUASCALIENTES, AGS. |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>BLVD. LÁZARO CÁRDENAS NO. 3035<br>FRENTE FRACC. NUEVO MEXICALI<br>C. P. 21600 MEXICALI, B. C. N. |
| BAJA CALIFORNIA SUR | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CALLE CUAUHTÉMOC Y CARRANZA NO. 2415<br>COL. LA RINCONADA C. P. 23040<br>LA PAZ, B. C. S.<br><br>CALLE DR SERGIO NOYOLA MIRANDA S-N -RESERVA TERRITORIAL UMF35- GUERRERO NEGRO BC |

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| CAMPECHE | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL S/N<br>COL. CENTRO C. P. 24000 CAMPECHE, CAMP. |
| COAHUILA | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CARRETERA ANTIGUA ARTEAGA Y LIBRAMIENTO LÓPEZ PORTILLO<br>C.P. 25015 ARTEAGA, COAH. |
| COLIMA | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CALLE ZARAGOZA NO.199<br>COL. LA ALTA VILLA C. P. 28987<br>CIUDAD VILLA DE ÁLVAREZ COLIMA, COL. |
| CHIAPAS | ALMACÉN DELEGACIONAL TAPACHULA<br>LIBRAMIENTO SUR DE TAPACHULA KM 4.0<br>PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS<br>TAPACHULA, CHIS. |
| CHIAPAS | ALMACÉN SUBDELEGACIONAL EN TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS<br>CARRETERA TUXTLA GUTIÉRREZ-SAN CRISTÓBAL KM 7.0<br>TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS |
| CHIHUAHUA | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>PRIVADA DE SANTA ROSA NOS. 21 Y 23<br>COLONIA NOMBRE DE DIOS C.P. 31110<br>CHIHUAHUA, CHIH. |
| DURANGO | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CARRETERA DURANGO-MÉXICO KM 5<br>COLONIA 15 DE OCTUBRE C.P. 34285<br>DURANGO, DGO. |
| GUANAJUATO | ALMACÉN DELEGACIONAL<br>CALLE ESPAÑA ESQ. CALLE SUECIA<br>FRACC. LOS PARAÍSOS C. P. 37320<br>LEÓN, GTO. |
| GUERRERO | ALMACÉN DELEGACIONAL AV. RUIZ CORTINES S/N FRENTE A LA ESCUELA DE SOCIALES COL. INFONAVIT ALTA PROGRESO ACAPULCO, GRO. C.P. 39610 |
| HIDALGO | ALMACÉN DELEGACIONAL CALLE ARBOLEDA NO. 115 COLONIA INDUSTRIAL LA PAZ C. P. 42080 PACHUCA, HGO. |
| JALISCO | ALMACÉN DELEGACIONAL ANILLO PERIFÉRICO SUR NO. 8000 COL. STA. MARÍA TEQUEPEXPAN C. P. 45600 TLAQUEPAQUE, JAL. |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | ALMACÉN DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO PONIENTE 146 NO. 825 COL. INDUSTRIAL VALLEJO CÓDIGO POSTAL 02300 ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CDMX |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 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 |
| MICHOACÁN | ALMACÉN DELEGACIONAL MANUEL PÉREZ CORONADO ESQ. JESÚS SANSÓN FLORES S/N. COL. INFONAVIT CAMELINAS CP. 58290, MORELIA, MICHOACÁN |
| MORELOS | COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO - ALMACÉN DELEGACIONAL AV. PLAN DE AYALA ESQ. AV. CENTRAL S/N COL. CUAUHNAUAC CÓDIGO POSTAL 62430 CUERNAVACA MORELOS |
| NAYARIT | ALMACÉN DELEGACIONAL RETORNO NO. 72 COL. OBRERA C. P. 63120 TEPIC, NAY. |
| NUEVO LEÓN | ALMACÉN DELEGACIONAL MANUEL L. BARRAGÁN NO. 4850 NTE. COLONIA HIDALGO C.P. 64260 MONTERREY, N.L. |
| OAXACA | ALMACÉN DELEGACIONAL PARAJE LA VÍA S/N KM 3 CARRETERA OAXACA-ZAACHILA C. P. 68160 XOXOCOTLAN, OAX. |
| PUEBLA | ALMACÉN DELEGACIONAL CALLE 5 DE FEBRERO ORIENTE NO. 107 COL. SAN FELIPE HUEYOTLIPAN C. P. 72030 PUEBLA, PUE. |
| QUERÉTARO | ALMACÉN DELEGACIONAL EN QUERÉTARO AV. MESQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO QUERÉTARO, QRO CÓDIGO POSTAL 76130 |
| QUINTANA ROO | ALMACÉN DELEGACIONAL CARRETERA CHETUMAL-MÉRIDA KM 2.5 COL. AEROPUERTO C.P. 77003 CHETUMAL, QUINTANA ROO |
| SAN LUIS POTOSÍ | ALMACÉN DELEGACIONAL AV. DE LOS CONVENTOS 109-111 FRACCIONAMIENTO HOGARES FERROCARRILEROS C.P. 78435 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. |
| SINALOA | ALMACÉN DELEGACIONAL BLVD. EMILIANO ZAPATA NO. 3755 PTE. COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C. P. 80160 TEL. 01667 9920121, 9920475 Y 9920476 CULIACÁN, SIN. |
| SONORA | ALMACÉN DELEGACIONAL PROLONGACIÓN HIDALGO Y HUISAGUAY COL. BELLA VISTA C.P. 85130 CD. OBREGÓN, SON. |
| TABASCO | AV. PASEO USUMACINTA NO. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C.P. 86190 |
| TAMAULIPAS | ALMACÉN DELEGACIONAL CONJUNTO IMSS C.P. 87028 CD. VICTORIA, TAMPS. |
| TLAXCALA | ALMACÉN DELEGACIONAL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N SAN DIEGO METEPEC C. P. 90110 TLAXCALA, TLX. |
| VERACRUZ NORTE | ALMACÉN DELEGACIONAL DE BIENES TERAPÉUTICOS CARRET. VERACRUZ-LA BOTICARIA KM 2.5 COL. VISTA ALEGRE C. P. 94295 BOCA DEL RÍO VERACRUZ |
| VERACRUZ SUR | ALMACÉN DELEGACIONAL DE BIENES AV. VERACRUZ ESQ.NORTE 22 NO. 56 COL. STA. CATARINA C. P. 94730 RÍO BLANCO, VER. |
| YUCATÁN | ALMACÉN DELEGACIONAL CALLE 44 NO. 999 POR 127 Y 127B COL. SERAPIO RENDÓN C. P. 97285 MÉRIDA, YUC. |
| ZACATECAS | ALMACÉN DELEGACIONAL CALLE JUAN ALDAMA S/N, ESQUINA CON VICENTE GUERRERO, COL. CENTRO C.P. 98500, CALERA DE VÍCTOR ROSALES, ZACATECAS. |
| DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL | ALMACÉN DELEGACIONAL NORTE DEL D.F. CALZ. VALLEJO 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO MÉXICO, CDMX |
| DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL | ALMACÉN DELEGACIONAL SUR DEL D.F. CALZ. VALLEJO 675, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREÓN, COAH. | ALMACÉN DE LA UMAE BLVD. REVOLUCIÓN NO. 2650 OTE. COL. TORREÓN JARDÍN C.P. 27200 TORREÓN COAH. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 1 LEÓN, GUANAJUATO | MAT. DE CURACIÓN EN ALMACÉN DE LA UMAE AV. MÉXICO ENTRANDO POR CALLE SUECIA S/N COL. LOS PARAÍSOS C. P. 37320 LEÓN, GTO. |

REVISADO
IMSS COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABAST

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| HOSPITAL/ALMACÉN DE ENTREGA | DIRECCIÓN DEL HOSPITAL/ALMACÉN |
|---|---|
| HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA NO. 48 LEÓN, GUANAJUATO | ALMACÉN DE LA UMAE PASEO DE LOS INSURGENTES S/N FRACC. LOS PARAÍSOS C. P. 37328 LEÓN, GTO. |
| HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO | MAT. DE CURACIÓN EN ALMACÉN DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL. |
| HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO | MAT. DE CURACIÓN EN ALMACÉN DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 771 COL. INDEPENDENCIA-OBLATOS C. P. 44340 GUADALAJARA, JAL. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO | MAT. DE CURACIÓN EN ALMACÉN DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 TEL. 0133 36 68 30 00 EXT. 31353 Y 31354 GUADALAJARA, JAL. |
| TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES | SUBALMACÉN DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES AV. LOMAS VERDES S/N, COL. EXEJIDOS DEL ORO, NAUCALPAN DE JUÁREZ EDO. DE MÉX. C.P. 53120 |
| HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L. | ALMACÉN DE LA UMAE AV. LINCOLN S/N ESQ. ENF. MA. DE JESÚS CANDÍA MENDOZA COL. VALLE VERDE C.P. 64730 MONTERREY, N.L. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L. | ALMACÉN DE LA UMAE AVE. ABRAHAM LINCOLN Y AVE. FIDEL VELÁSQUEZ S/N COLONIA NUEVA MORELOS C.P. 64320 MONTERREY, N.L. |
| HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MONTERREY, N.L. | ALMACÉN DE LA UMAE AV. PINO SUÁREZ Y 15 DE MAYO S/N ZONA CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L. |
| HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L. | ALMACÉN DE LA UMAE AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FÉLIX U. GÓMEZ COL. CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA | ALMACÉN Y FARMACIA DE LA UMAE CALLE 24 ORIENTE SIN NÚMERO, ENTRA LA 2 Y 4 NORTE, COL. CENTRO, C. P. 72000 PUEBLA, PUE. TELÉFONO 01 222 2424520 A LA LÍNEA 29, EXTENSIÓN 61394, HORARIO DE 8:00 A 14:30 HORAS. |
| HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PUEBLA, PUE. | ALMACÉN DE LA UMAE DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA ESQUINA 6 PONIENTE COL. AMOR C. P. 72140 PUEBLA, PUE. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 2 CD. OBREGÓN, SONORA | MAT. DE CURACIÓN EN ALMACÉN DE LA UMAE PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLA VISTA C. P. 85130 CD. OBREGÓN, SON. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ | ALMACÉN DE LA UMAE CALLE CUAUHTÉMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA COL. FORMANDO HOGAR C. P. 91897 VERACRUZ, VER. |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN | ALMACÉN DE LA UMAE CALLE 34 X 41 NO. 439 EX TERRENOS EL FÉNIX COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 97150 MÉRIDA, YUC. |
| HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS | ALMACÉN DE TRAUMATOLOGÍA Y ALMACÉN DE ORTOPEDIA AV. COLECTOR 15 S/N ESQ. CON AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL. COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO. C.P. 07760. MÉX. CDMX |
| HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS | ALMACÉN DE TERAPIA FÍSICA AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL 1306 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO. C.P. 07760, MÉX. CDMX |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA | ALMACÉN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LA CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N, COL. LA RAZA C.P. 02990 ALCALDÍA AZCAPOTZALCO. MÉX, CDMX. EN EL ALMACÉN Y FARMACIA LOCALIZADOS EN EL SÓTANO |
| GINECO 3 CENTRO MÉDICO LA RAZA | 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. ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, MÉX. CDMX. |
| HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MÉDICO LA RAZA | 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 ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, MÉX, CDMX |
| HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4 | ALMACÉN DE UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA AV.RÍO MAGDALENA NO. 289 PLANTA BAJA COL. TIZAPÁN SAN ÁNGEL, C.P. 01090 ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, MÉX, CDMX |
| HOSPITAL DE ONCOLOGÍA SIGLO XXI | ALMACÉN DE UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL DE ONCOLOGÍA DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC , C.P. 06720 MÉXICO, CDMX, PLANTA BAJA DEL PATIO DE MANIOBRAS DE LA UNIDAD |
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI | 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, CDMX C.P. 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC CLAVE PRESUPUESTAL 37B509662153 |
| HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA SIGLO XXI | ALMACÉN DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA SIGLO XXI AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, PLANTA BAJA COL. DOCTORES, MÉX. CDMX C.P. 06720 ALCALDÍA 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, CDMX C.P. 06720 ALCALDIA CUAUHTÉMOC |
| ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA | CALZADA VALLEJO 675, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, C.P. 07760, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, MÉXICO, CDMX |

Para la clave 010 000 0234, se deberá considerar lo siguiente:

- **Entrega con vaporizadores**, claves que para su consumo hacen necesario invariablemente la utilización de equipo propiedad del proveedor, vaporizadores, durante el tiempo requerido para su consumo.

El proveedor deberá proporcionar durante la vigencia del contrato sin costo para las Instituciones Participantes vaporizadores para el consumo de las claves

objeto de contratación, debiendo realizar la instalación dentro de los 15 días naturales posteriores al inicio de la vigencia del contrato.

La cantidad de vaporizadores requeridos, son los siguientes por las Instituciones Participantes:

**PARTICIPANTE IMSS.**

| DELEGACION / UMAE | UNIDAD MEDICA | CANTIDAD DE VAPORIZADORES DE LA CLAVE 0234 |
|---|---|---|
| Delegación Aguascalientes | HGZ No. 1 | 10 |
| Delegación Aguascalientes | HGZ No. 2 | 5 |
| Delegación Aguascalientes | HGZ No. 3 | 10 |
| Delegación Aguascalientes | U.M.A.A. | 6 |
| Delegación Baja California Norte | HGO No. 31 MEXICALI | 10 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 30 MEXICALI | 17 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.S.Z. No. 12 S.L.R.C. | 4 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.S.Z. No. 6 TKT | 3 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 8 ENSENADA | 3 |
| Delegación Baja California Norte | H.R.E. No. 1 TIJUANA | 20 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 20 TIJUANA | 10 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.O. No. 7 TIJUANA | 3 |
| Delegación Baja California Norte | U.M.A. No. 36 TIJUANA | 3 |
| Delegación Baja California Sur | FARMT1 | 4 |
| Delegación Baja California Sur | FARMT26 | 1 |
| Delegación Campeche | HGZ-1 | 5 |
| Delegación Campeche | UMAA N° 14 | 3 |
| Delegación Campeche | HGZ-4 | 2 |
| Delegación Chihuahua | H.G.R. No 01 | 9 |
| Delegación Chihuahua | H.G.SZ No. 17 | 1 |
| Delegación Chihuahua | H.G.Z. No. 6 | 8 |
| Delegación Chihuahua | H.G.Z. No. 11 | 1 |
| Delegación Chihuahua | H.G.Z. No. 16 | 5 |
| Delegación Chihuahua | H.G.Z. No. 22 | 2 |
| Delegación Chihuahua | H.G.Z. No. 23 | 0 |
| Delegación Chihuahua | H.G.Z. No. 35 | 10 |
| Delegación Chihuahua | H.G.R. No. 66 | 6 |
| Delegación Coahuila | HGZ 01 SALTILLO | 6 |
| Delegación Coahuila | HGZ 02 SALTILLO | 1 |
| Delegación Coahuila | HGZ 07 MONCLOVA | 2 |
| Delegación Coahuila | HGZ 16 TORREON | 5 |
| Delegación Colima | HGZ No. 4 Tecomán | 1 |
| Delegación Colima | HGZ No. 10 Manzanillo | 1 |
| DELEGACIÓN D. F. SUR | HGZMF 8 | 16 |
| DELEGACIÓN D. F. SUR | HGZ 1ª | 12 |
| DELEGACIÓN D. F. SUR | HGZ 32 | 12 |
| DELEGACIÓN D. F. SUR | HGZ 30 | 20 |
| Delegación Durango | HGZ No.1 Durango | 5 |
| Delegación Durango | HGZ No. 51 | 5 |
| Delegación Durango | UMAA 53 | 4 |
| Delegación Durango | HGZ No. 46 | 5 |
| Delegación Durango | HRO No. 82 | 1 |
| Delegación Guanajuato | HGZ 2 | 5 |
| Delegación Guanajuato | HGZ 4 | 2 |

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO
IMSS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| DELEGACION / UMAE | UNIDAD MEDICA | CANTIDAD DE VAPORIZADORES DE LA CLAVE 0234 |
|---|---|---|
| Delegación Guanajuato | HGZ 21 | 7 |
| Delegación Guanajuato | HGSZ 7 | 1 |
| Delegación Guanajuato | HGSZ 20 | 2 |
| Delegación Guanajuato | UMAA 55 | 4 |
| Delegación Jalisco | HGR NO. 45 AYALA | 15 |
| Delegación Jalisco | HGZ Nº 7 LAGOS DE MORENO | 4 |
| Delegación Jalisco | HGZ Nº 9 CD. GUZMÁN | 2 |
| Delegación Jalisco | HGZ Nº 14 LA PAZ | 7 |
| Delegación Jalisco | UMAA 52 | 3 |
| Delegación Jalisco | HGR Nº 180 TLAJOMULCO | 11 |
| Delegación Jalisco | HGR Nº 46 LÁZARO CÁRDENAS | 16 |
| Delegación Jalisco | HGR Nº 110 OBLATOS | 16 |
| Delegación Jalisco | HGZ Nº 6 OCOTLÁN | 3 |
| Delegación Jalisco | HGZ Nº 89 CHAPULTEPEC | 7 |
| Delegación Jalisco | HGSZ Nº 27 VILLA CORONA | 3 |
| DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | HGR 251 | 2 |
| DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | HGR-220 | 7 |
| DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | HGZ-58 | 4 |
| DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | HGZ-194 | 5 |
| Delegación Michoacán | HGR NO.1 MORELIA | 6 |
| Delegación Michoacán | H.G.Z. NO. 12 LAZARO CARDENAS | 2 |
| Delegación Michoacán | H.G.Z. NO. 83 MORELIA | 1 |
| Delegación Morelos | HGZ 5 ZACATEPEC | 5 |
| Delegación Morelos | HGZ 7 CUAUTLA | 5 |
| Delegación Morelos | HGR 1 CUERNAVACA | 7 |
| Delegación Nayarit | HGZ No.1 TEPIC | 6 |
| Delegación Nayarit | HGZ 10 | 2 |
| Delegación Nuevo León | H.G.Z. Nº 2 | 1 |
| Delegación Nuevo León | H.G.Z. Nº 4 | 4 |
| Delegación Nuevo León | H.G.Z. Nº 6 | 5 |
| Delegación Nuevo León | H.G.Z. Nº 17 | 7 |
| Delegación Nuevo León | H.G.Z. Nº 67 | 2 |
| Delegación Puebla | HGR No. 36 Puebla | 1 |
| Delegación Puebla | HGZ No. 23 Teziutlán | 5 |
| Delegación Puebla | HGZ No. 20 La Margarita | 1 |
| DELEGACIÓN QUERETARO | HGR 01 | 13 |
| DELEGACIÓN QUERETARO | HGZ 03 | 6 |
| DELEGACIÓN QUITANA ROO | HGR 17 | 6 |
| DELEGACIÓN QUITANA ROO | HGZ 18 | 2 |
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 1 | 3 |
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 2 | 1 |
| Delegación San Luis Potosí | HGZ No. 50 | 4 |
| Delegación Tabasco | HGZ NO 46, VILLAHERMOSA, 12 EQUIPOS | 15 |
| Delegación Tamaulipas | HGZ 15 | 4 |
| Delegación Tamaulipas | HGR 6 | 6 |
| Delegación Tamaulipas | HGR 270 | 2 |
| Delegación Tamaulipas | HGZ 3 | 6 |

| DELEGACIÓN / UMAE | UNIDAD MEDICA | CANTIDAD DE VAPORIZADORES DE LA CLAVE 0234 |
|---|---|---|
| Delegación Tamaulipas | UMF/UMAA 39 | 2 |
| Delegación Tlaxcala | HGZ 1 | 3 |
| Delegación Veracruz Norte | HGZ No 71 | 7 |
| Delegación Veracruz Norte | HGZ No 11 | 1 |
| Delegación Veracruz Norte | HGZ No 36 | 1 |
| Delegación Yucatán | HGR-12 | 26 |
| Delegación Yucatán | HGR-1 | 30 |
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA | UMAE Especialidades Coahuila | 10 |
| UMAE Especialidades Guanajuato | UMAE Especialidades Guanajuato | 20 |
| UMAE Especialidades Jalisco | UMAE Especialidades Jalisco | 19 |
| UMAE Especialidades La Raza | UMAE Especialidades La Raza | 15 |
| UMAE Especialidades Puebla | UMAE Especialidades Puebla | 5 |
| UMAE Especialidades Sonora | UMAE Especialidades Sonora | 18 |
| UMAE Especialidades Yucatán | UMAE Especialidades Yucatán | 8 |
| UMAE GINECO PEDIATRIA GUANAJUATO | UMAE Gineco Pediatría Guanajuato | 8 |
| UMAE GINECO - OBSTETRICIA SIGLO XXI | UMAE Gineco SXXI | 7 |
| UMAE GINECO - OBSTETRICIA LA RAZA | UMAE Ginecología La Raza | 4 |
| UMAE ONCOLOGIA SIGLO XXI | UMAE Oncología SXXI | 10 |
| UMAE Pediatría Jalisco | UMAE Pediatría Jalisco | 4 |
| UMAE PEDIATRÍA SIGLO XXI | UMAE Pediatría SXXI | 8 |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | UMAE Traumatología Lomas Verdes | 2 |
| UMAE TRAUMA Y ORTO MAGDALENA DE LAS SALINAS | HOSPITAL DE ORTOPEDIA | 13 |
| UMAE TRAUMA Y ORTO MAGDALENA DE LAS SALINAS | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA | 6 |
| UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NUEVO LEÓN | UMAE Traumatología Nuevo León | 13 |
| UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA | UMAE Traumatología Puebla | 7 |

Se define como vaporizador, al *accesorio básico, montable en los equipos de anestesia, que permite mantener la administración de agentes anestésicos suministrados a pacientes adultos y pediátricos durante el transoperatorio. Vaporizador con sistema automático de compensación de temperatura dentro del rango de 10 a 40 grados centígrados (termocompensado). Con mecanismo automático que entregue concentración constante independientemente del flujo de gas a través del vaporizador entre 0.25 a 15 litros por minuto (flujo compensado). Con incrementos de concentración de 0.2% de 0 a 2% y de 0.5% de 2% a 5% en volumen o incrementos de 0.5 en el intervalo de 1 a 5 % o de 0.25% en el intervalo de 0 a 1%. Capacidad de llenado de líquido de 200 ml o mayor con entrada para verter el contenido del frasco de agente anestésico. Visor de vidrio prismático indicador de llenado. Con mecanismo que evite el uso simultáneo de dos o más vaporizadores y administración de mezclas de agentes anestésicos. Compensación para presión barométrica en alturas de 0 a 2400 metros sobre el nivel del mar;* ***los cuales deberán estar en condiciones óptimas de uso, correspondiendo el mantenimiento e instalación por ser de su propiedad.***

REVISADO
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

El proveedor al vencimiento del contrato y hasta 15 días naturales posteriores, deberá recolectar los vaporizadores de su propiedad en los hospitales de las Instituciones Participantes.

**Deducciones adicionales aplicables al esquema de claves de entrega con vaporizadores:**

| Causa | Porcentaje | Cálculo |
|---|---|---|
| Cuando el proveedor adjudicado no realice la entrega de los vaporizadores en el periodo indicado. | 0.5% | El día natural 16 comienza la aplicación del 0.5% por día natural, sobre el monto total de la clave asignada por las Instituciones Participantes, hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y sin que cada concepto de deducciones pueda exceder a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del contrato. |

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

[redacted]

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 010 | 000 | 4512 | 02 | 01 | ADALIMUMAB, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA PRELLENADA EN AUTOINYECTOR CON 0.4 ML CONTIENE: ADALIMUMAB 40 MG ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA EN AUTOINYECTOR | ENV | 1 | JGA | 25,787 | 64,466 | SI |
| 2 | 010 | 000 | 5972 | 00 | 00 | LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 45 MG ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | JGA | 1,291 | 3,227 | SI |
| 3 | 010 | 000 | 5450 | 00 | 02 | LEUPRORELINA SUSPENSION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 22.5 MG ENVASE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML CON SISTEMA DE LIBERACION. | ENV | 1 | JGO | 5,748 | 14,370 | SI |
| 4 | 010 | 000 | 1761 | 01 | 00 | MERCAPTOPURINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MERCAPTOPURINA 50 MG ENVASE CON 25 TABLETAS | ENV | 25 | TAB | 4,170 | 10,423 | |
| 5 | 010 | 000 | 4222 | 00 | 00 | NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 9500 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 0.6 ML. | ENV | 2 | JGA | 16,206 | 40,514 | |
| 6 | 010 | 000 | 4223 | 00 | 00 | NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 3800 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 0.4 ML. | ENV | 2 | JGA | 42,564 | 106,408 | |
| 7 | 010 | 000 | 2155 | 00 | 00 | NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 2 850 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS CON 0.3 ML. | ENV | 1 | JGO | 21,202 | 53,003 | |
| 8 | 010 | 000 | 3999 | 00 | 00 | COLAGENA POLIVINIL PIRROLIDONA SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: COLAGENA- POLIVINIL PIRROLIDONA 141.3 MG EQUIVALENTE A 8.33 MG DE COLAGENA ENVASE CON 1.5 ML. | ENV | 1 | ENV | 13,974 | 34,933 | |
| 9 | 010 | 000 | 3049 | 00 | 00 | GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOSERELINA. ENVASE CON UNA JERINGA QUE CONTIENE UN IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL. | ENV | 1 | JGA | 2,158 | 5,393 | SI |
| 10 | 010 | 000 | 3048 | 00 | 00 | GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 3.6 MG DE GOSERELINA BASE. ENVASE CON IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL, EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION. | ENV | 1 | ENV | 2,714 | 6,784 | SI |
| 11 | 010 | 000 | 0445 | 00 | 00 | BUDESONIDA - FORMOTEROL, POLVO CADA GRANO CONTIENE: BUDESONIDA 90 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 80 MG /4.5 MG CADA UNA. | ENV | 1 | ENV | 10,195 | 25,486 | |
| 12 | 010 | 000 | 4334 | 00 | 00 | BUDESONIDA POLVO CADA DOSIS CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 100 MICROGRAMOS ENVASE CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR. | ENV | 1 | JGO | 9,649 | 24,122 | |
| 13 | 010 | 000 | 5550 | 00 | 00 | IOUPSULFASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: IDURSULFASA 6 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3 ML (6 MG/3 ML). | ENV | 1 | F.A | 1,505 | 3,762 | SI |
| 14. | 010 | 000 | 5549 | 00 | 00 | AGALSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AGALSIDASA ALFA 3.5 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 3.5 ML (1 MG/ML). | ENV | 1 | F.A | 1,178 | 2,944 | SI |
| 15 | 010 | 000 | 0234 | 00 | 00 | DESFLURANO LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML ENVASE CON 240 ML. | ENV | 1 | ENV | 5,944 | 14,858 | |
| 16 | 010 | 000 | 5480 | 00 | 00 | SORAFENIB COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TOSILATO DE SORAFENIB EQUIVALENTE A 200 MG, DE SORAFENIB ENVASE CON 112 COMPRIMIDOS. | ENV | 112 | COM | 811 | 2,027 | SI |
| 17 | 010 | 000 | 2208 | 00 | 00 | LEVONORGESTREL POLVO EL DISPOSITIVO CON POLVO CONTIENE: LEVONORGESTREL (MICRONIZADO) 52 MG ENVASE CON UN DISPOSITIVO | ENV | 1 | ENV | 11,660 | 29,150 | |

IMSS ASESORÍA REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

[redacted]

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 010 | 000 | 5735 | 01 | 01 | RIVAROXABAN, COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 15 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS. | ENV | 28 | COM | 4,279 | 10,697 | |
| 19 | 010 | 000 | 5736 | 01 | 01 | RIVAROXABAN, COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN 20 MG. ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS. | ENV | 28 | COM | 13,272 | 33,179 | |
| 20 | 010 | 000 | 6001 | 00 | 01 | DIENOGEST, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: DIENOGEST 2 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS. | ENV | 28 | TAB | 946 | 2,365 | |
| 21 | 010 | 000 | 5544 | 00 | 01 | RIVAROXABAN, CADA COMPRIMIDO CONTIENE RIVAROXABAN DE 10 MG. | PZA | 10 | COM | 56,392 | 140,980 | |
| 22 | 010 | 000 | 4311 | 01 | 00 | VARDENAFIL, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VARDENAFIL DIHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MG DE VARDENAFIL. ENVASE CON 4 TABLETA. | ENV | 4 | TAB | 2,616 | 6,540 | |
| 23 | 010 | 000 | 5107 | 00 | 00 | ALTEPLASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ALTEPLASA (ACTIVADOR ISOLAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPO ESTERILIZADO PARA SU RECONSTITUCION. | ENV | 1 | JGO | 982 | 2,454 | SI |
| 24 | 010 | 000 | 5117 | 00 | 00 | TENECTEPLASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TENECTEPLASA 50 MG (10,000 UI) ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y JERINGA PRELLENADA CON 10 ML DE AGUA INYECTABLE. | ENV | 1 | JGO | 1,481 | 3,701 | SI |
| 25 | 010 | 000 | 5551 | 00 | 00 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO EQUIVALENTE A 75 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO. ENVASE CON 30 CAPSULAS. | ENV | 30 | CAP | 3,994 | 9,985 | |
| 26 | 010 | 000 | 5552 | 00 | 00 | DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO EQUIVALENTE A 110 MG DE DABIGATRAN ETEXILATO. ENVASE CON 30 CAPSULAS. | ENV | 30 | CAP | 11,438 | 28,594 | |
| 27 | 010 | 000 | 2262 | 00 | 00 | TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18 MICROGRAMOS DE TIOTROPIO. ENVASE CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR. | ENV | 30 | CAP | 55,584 | 138,959 | |
| 28 | 010 | 000 | 2263 | 00 | 00 | TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BROMURO DE TIOTROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 18 MICROGRAMOS DE TIOTROPIO. ENVASE CON 30 CAPSULAS (REPUESTO). | ENV | 30 | CAP | 67,252 | 168,128 | |
| 29 | 010 | 000 | 2190 | 01 | 00 | IPRATROPIO SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION, CADA DISPARO PROPORCIONA: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MICROGRAMOS DE BROMURO DE IPRATROPIO, SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 100 MICROGRAMOS DE SALBUTAMOL. ENVASE CON 100 DISPAROS (120 DOSIS). | ENV | 1 | ENV | 83,438 | 208,595 | |
| 30 | 010 | 000 | 4148 | 01 | 00 | INSULINA LISPRO, LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYECTABLE, CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI, INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENV | 1 | F.A | 141,595 | 353,986 | |
| 31 | 010 | 000 | 4162 | 00 | 00 | INSULINA LISPRO SOLUCION INYECTABLE, CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENV | 1 | F.A | 51,490 | 128,725 | |
| 32 | 010 | 000 | 5970 | 01 | 01 | DEGARELIX, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 120 MG. ENVASE CON DOS FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 3 ML DE DILUYENTE, 2 ADAPTADORES, 2 EMBOLOS, Y 2 AGUJAS ESTERILES. | ENV | 1 | ENV | 90 | 225 | SI |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 010 | 000 | 5971 | 01 | 01 | DEGARELIX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 80 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA PRELLENADA CON 4.2 ML DE DILUYENTE, 1 ADAPTADOR DE FRASCO AMPULA, 1 EMBOLO, Y UNA AGUJA ESTERIL. | ENV | 1 | ENV | 188 | 468 | SI |
| 34 | 010 | 000 | 5646 | 00 | 00 | FLUTICASONA, SUSPENSION: EN AEROSOL NASAL CADA DISPARO PROPORCIONA: FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 120 DISPAROS. | ENV | 120 | DPS | 214,272 | 535,679 | |
| 35 | 010 | 000 | 3511 | 00 | 00 | NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: NORELGESTROMINA 6.00 MG ETINILESTRADIOL 0.60 MG ENVASE CON 3 PARCHES. | ENV | 3 | PCH | 57,800 | 144,500 | |
| 36 | 010 | 000 | 4131 | 01 | 00 | PIMECROLIMUS CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 30 G. | ENV | 30 | CRO | 14,444 | 36,108 | |
| 37 | 010 | 000 | 5483 | 00 | 00 | ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA. | ENV | 1 | AMP | 190 | 473 | |
| 38 | 010 | 000 | 5475 | 01 | 00 | CETUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CETUXIMAB 100 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 20 ML (5 MG/ML). | ENV | 1 | FCO | 1,105 | 2,761 | SI |
| 39 | 010 | 000 | 4322 | 01 | 00 | NILOTINIB, CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NILOTINIB EQUIVALENTE A 200 ±90 DE NILOTINIB. ENVASE CON 120 CAPSULAS. | ENV | 120 | CAP | 1,842 | 4,604 | SI |
| 40 | 010 | 000 | 5308 | 01 | 00 | BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BASILIXIMAB 20 MG ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA Y 2 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 2 | FA | 225 | 561 | SI |
| 41 | 010 | 000 | 5815 | 00 | 00 | FINGOLIMOD CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FINGOLIMOD 0.56 MG EQUIVALENTE A 0.50 MG DE FINGOLIMOD. | ENV | 28 | CAP | 1,666 | 4,164 | SI |
| 42 | 010 | 000 | 5171 | 01 | 00 | OCTREOTIDA, SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE OCTREOTIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE OCTREOTIDA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y UNA JERINGA PRELLENADA CON 2.5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | JGO | 3,145 | 7,861 | SI |
| 43 | 010 | 000 | 2206 | 00 | 00 | DEFERASIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASIROX 500 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS. | ENV | 28 | COM | 732 | 1,829 | SI |
| 44 | 010 | 000 | 5854 | 00 | 00 | PAZOPANIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAZOPANIB EQUIVALENTE A 200 MG DE PAZOPANIB. | ENV | 30 | TAB | 1,498 | 3,745 | SI |
| 45 | 010 | 000 | 4340 | 00 | 00 | OMALIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OMALIZUMAB 202.5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | AFA | 3,365 | 8,414 | SI |
| 46 | 010 | 000 | 2204 | 00 | 00 | DEFERASIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASIROX 125 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS. | ENV | 28 | COM | 206 | 514 | SI |

ANEXO 3
DIVISIÓN DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO
IMSS

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 010 | 000 | 6021 | 00 | 00 | INDACATEROL GLICOPIRRONIO CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE MALATO DE INDACATEROL EQUIVALENTE A 110 MICROGRAMOS DE INDACATEROL BROMURO DE GLICOPIRRONIO EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE GLICOPIRRONIO. ENVASE CON 30 CAPSULAS CON POLVO PARA INHALACION (NO INCERIBLES) Y UN DISPOSITIVO PARA INHALACION. | ENV | 30 | CAP | 24,138 | 60,343 | |
| 48 | 010 | 000 | 5482 | 00 | 00 | SUNITINIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE MALATO DE SUNITINIB EQUIVALENTE A 12.5 MG DE SUNITINIB ENVASE CON 28 CAPSULAS. | ENV | 28 | CAP | 2,916 | 7,290 | SI |
| 49 | 010 | 000 | 5614 | 00 | 00 | TALIGLUCERASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: TALIGLUCERASA ALFA 200 U. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | ENV | 1 | F.A | 864 | 2,159 | SI |
| 50 | 010 | 000 | 5845 | 00 | 00 | SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 20 MG DE SILDENAFIL. ENVASE CON 90 TABLETAS. | ENV | 90 | TAB | 144 | 360 | SI |
| 51 | 010 | 000 | 3264 | 00 | 00 | ZIPRASIDONA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA. ENVASE CON 28 CAPSULAS. | ENV | 28 | CAP | 166 | 414 | |
| 52 | 010 | 000 | 1501 | 00 | 00 | ESTROGENOS CONJUGADOS GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG ENVASE CON 42 GRAGEAS O TABLETAS. | ENV | 42 | T.G | 17,029 | 42,572 | |
| 53 | 010 | 000 | 5731 | 00 | 00 | APIXABAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 2.5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | 20 | TAB | 2,547 | 6,366 | |
| 54 | 010 | 000 | 5732 | 00 | 00 | APIXABAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | 20 | TAB | 3,844 | 9,608 | |
| 55 | 010 | 000 | 4203 | 00 | 00 | DINOPROSTONA GEL CADA JERINGA CONTIENE: DINOPROSTONA 0.5 MG ENVASE CON JERINGA Y CANULA. | ENV | 1 | JGO | 20,307 | 50,767 | |
| 56 | 010 | 000 | 4367 | 00 | 00 | ELETRIPTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE ELETRIPTAN EQUIVALENTE A 80 MG DE ELETRIPTAN ENVASE CON DOS TABLETAS. | ENV | 2 | TAB | 236 | 589 | |
| 57 | 010 | 000 | 4366 | 00 | 00 | ELETRIPTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE ELETRIPTAN EQUIVALENTE A 40 MG DE ELETRIPTAN ENVASE CON DOS TABLETAS. | ENV | 2 | TAB | 464 | 1,158 | |
| 58 | 010 | 000 | 6000 | 00 | 00 | CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE CALCIO 1666.670 MG. EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 6.2 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA D3. ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENV | 30 | TAB | 83,125 | 207,811 | |
| 59 | 010 | 000 | 5795 | 00 | 00 | CERTOLIZUMAB PEGOL SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML. | ENV | 2 | JGA | 2,390 | 5,975 | SI |
| 60 | 010 | 000 | 1755 | 00 | 00 | BUSULFAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BUSULFAN 2 MG ENVASE CON 25 TABLETAS. | ENV | 25 | TAB | 303 | 757 | |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
**COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO**

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

[redacted]

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 010 | 000 | 5473 | 00 | 00 | BEVACIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 400 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 16 ML. | ENV | 1 | F.A | 1,218 | 3,043 | SI |
| 62 | 010 | 000 | 5472 | 00 | 00 | BEVACIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 100 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 4 ML. | ENV | 1 | F.A | 1,538 | 3,845 | SI |
| 63 | 010 | 000 | 5330 | 00 | 00 | ALFA DORNASA SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2.5 ML. | ENV | 6 | AMP | 5,428 | 13,570 | SI |
| 64 | 010 | 000 | 4516 | 00 | 00 | TOCILIZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENV | 1 | ENV | 4,978 | 12,444 | SI |
| 65 | 010 | 000 | 4513 | 00 | 00 | TOCILIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 80 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 4 ML. | PZA | 1 | ENV | 2,494 | 6,234 | SI |
| 66 | 010 | 000 | 2410 | 00 | 00 | RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: RIFAMPICINA 100 MG ENVASE CON 100 ML Y DOSIFICADOR. | ENV | 1 | ENV | 593 | 1,481 | |
| 67 | 010 | 000 | 4442 | 00 | 00 | APREPITANT CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: 125 MG DE APREPITANT CADA CAPSULA CONTIENE: 80 MG DE APREPITANT ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG. | ENV | 3 | CAP | 9,908 | 24,770 | |
| 68 | 010 | 000 | 6023 | 00 | 00 | FOSAPREPITANT SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FOSAPREPITANT DE DIMEGLUMINA EQUIVALENTE A 150 MG DE FOSAPREPITANT, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | F.A | 2,005 | 5,011 | |
| 69 | 010 | 000 | 4123 | 00 | 00 | TIROFIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIROFIBAN EQUIVALENTE A 12.5 MG DE TIROFIBAN, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML. | ENV | 1 | F.A | 735 | 1,836 | SI |
| 70 | 010 | 000 | 2417 | 00 | 00 | ISONIAZIDA -RIFAMPICINA TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: ISONIAZIDA 400 MG RIFAMPICINA 300 MG ENVASE CON 90 TABLETAS RECUBIERTAS. | ENV | 90 | TAB | 1,757 | 4,392 | |
| 71 | 010 | 000 | 2418 | 00 | 00 | ISONIAZIDA -RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDA -ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ISONIAZIDA 75 MG RIFAMPICINA 150 MG PIRAZINAMIDA 400 MG CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 300 MG ENVASE CON 240 TABLETAS. | ENV | 240 | TAB | 1,794 | 4,484 | |
| 72 | 010 | 000 | 3261 | 00 | 00 | FLUPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANOATO DE FLUPENTIXOL 20 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA DE 1 ML. | ENV | 1 | F.A | 2,172 | 5,428 | |
| 73 | 010 | 000 | 2405 | 00 | 00 | ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG ENVASE CON 50 TABLETAS. | ENV | 50 | TAB | 354 | 884 | |
| 74 | 010 | 000 | 5331 | 00 | 00 | BERACTANT SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BERACTANT (FOSFOLIPIDOS DE PULMON DE ORIGEN BOVINO) 25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML Y CANULA ENDOTRAQUEAL | ENV | 1 | ENV | 1,937 | 4,841 | SI |
| 75 | 010 | 000 | 5633 | 00 | 00 | DARBEPOETINA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 500 MICROGRAMOS ENVASE CON 1 MICROJERINGA CON 1.0 ML. | ENV | 1 | JGA | 1,435 | 3,587 | SI |

DIVISION DE CONTRATOS

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO
IMSS

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

[redacted]

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76 | 010 | 000 | 5632 | 00 | 00 | DARBEPOETINA ALFA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DARBEPOETINA ALFA 300 MICROGRAMOS ENVASE CON 1 MICROJERINGA CON 0.6 ML | ENV | 1 | JGA | 688 | 1,718 | SI |
| 77 | 010 | 000 | 5257 | 00 | 00 | NATALIZUMAB, SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CONTIENE: NATALIZUMAB 300 MG. ENVASE CON FRASCO AMPOLA CON 300 MG. | ENV | 1 | F.A | 548 | 1,370 | SI |
| 78 | 010 | 000 | 5543 | 00 | 00 | DALSULFASA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CONTIENE: DALSULFASA 5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPOLA CON 5 ML (1 MG/ML). | ENV | 1 | F.A | 340 | 850 | SI |
| 79 | 010 | 000 | 4323 | 00 | 00 | DASATINIB TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DASATINIB 50 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENV | 60 | TAB | 1,105 | 2,762 | SI |
| 80 | 010 | 000 | 5820 | 00 | 00 | ABATACEPT, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ABATACEPT 125 MG. ENVASE CON 4 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML CADA UNA (125 MG/ML). | ENV | 4 | JGA | 2,094 | 5,235 | SI |
| 81 | 010 | 000 | 5339 | 01 | 00 | ERITROPOYETINA SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO AMPOLA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ERITROPOYETINA BETA O ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 50 000 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPOLA CON 10 ML DE SOLUCIÓN | ENV | 1 | FCO | 23,489 | 58,721 | SI |
| 82 | 010 | 000 | 5611 | 01 | 00 | LANREOTIDO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE LANREOTIDO EQUIVALENTE A 120 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD. | ENV | 1 | JGA | 796 | 1,990 | SI |
| 83 | 010 | 000 | 5610 | 01 | 00 | LANREOTIDO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE LANREOTIDO EQUIVALENTE A 90 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD | ENV | 1 | JGA | 256 | 638 | SI |
| 84 | 010 | 000 | 4352 | 00 | 00 | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A, SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CON POLVO CONTIENE: TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 125 NG (500 U). | ENV | 1 | F.A | 3,864 | 9,659 | SI |
| 85 | 010 | 000 | 5169 | 00 | 00 | DESMOPRESINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 15 MICROGRAMOS ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON UN ML. | ENV | 5 | AMP | 195 | 486 | SI |
| 86 | 010 | 000 | 5545 | 00 | 00 | IMIGLUCERASA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CON POLVO CONTIENE: IMIGLUCERASA 400 U ENVASE CON FRASCO AMPOLA CON POLVO LIOFILIZADO. | ENV | 1 | F.A | 1,323 | 3,306 | SI |
| 87 | 010 | 000 | 5436 | 00 | 00 | TRETINOÍNA CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TRETINOÍNA 10 MG ENVASE CON 100 CÁPSULAS. | ENV | 100 | CAP | 339 | 847 | SI |
| 88 | 010 | 000 | 4415 | 00 | 00 | VERTEPORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VERTEPORFINA 15 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPOLA | ENV | 1 | F.A | 156 | 390 | SI |
| 89 | 010 | 000 | 5642 | 00 | 00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SUBCUTÁNEA, SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPOLA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 3300 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPOLA CON 20 ML | ENV | 1 | F.A | 269 | 671 | SI |
| 90 | 010 | 000 | 5443 | 00 | 00 | ESTRAMUSTINA CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE ESTRAMUSTINA EQUIVALENTE A 140 MG DE FOSFATO DE ESTRAMUSTINA ENVASE CON 100 CÁPSULAS. | ENV | 100 | CAP | 219 | 546 | SI |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
**COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO**

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 010 | 000 | 1735 | 00 | 00 | ESTREPTOQUINASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ESTREPTOQUINASA NATURAL O ESTREPTOQUINASA RECOMBINANTE 750 000 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | F.A | 171 | 427 | SI |
| 92 | 010 | 000 | 1736 | 00 | 00 | ESTREPTOQUINASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ESTREPTOQUINASA 1,500,000 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENV | 1 | F.A | 42 | 103 | SI |
| 93 | 010 | 000 | 5547 | 00 | 00 | LARONIDASA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: LARONIDASA 2.9 MG (500 UI) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML, (2.9 MG O 500 UI). | ENV | 1 | F.A | 2,365 | 5,911 | SI |
| 94 | 010 | 000 | 5548 | 00 | 00 | ALGLUCOSIDASA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ALGLUCOSIDASA ALFA 50 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | ENV | 1 | F.A | 1,553 | 3,882 | SI |
| 95 | 010 | 000 | 4231 | 00 | 00 | INMUNOGLOBULINA ANTILINFOCITOS T HUMANOS SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA ANTILINFOCITOS T HUMANOS OBTENIDA DE CONEJO 25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO | ENV | 1 | F.A | 3,983 | 9,956 | SI |
| 96 | 010 | 000 | 4280 | 01 | 00 | GENTAMICINA COLAGENO IMPLANTE CADA IMPLANTE CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 17 MG DE GENTAMICINA, COLAGENO DE TENDON BOVINO 2.8 MG ENVASE CON 5 IMPLANTES DE 5 CM X 5 CM X 0.5 CM. | ENV | 5 | PZA | 101 | 251 | SI |
| 97 | 010 | 000 | 4281 | 01 | 00 | GENTAMICINA COLAGENO CADA IMPLANTE CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 13 MG DE GENTAMICINA, COLAGENO DE TENDON BOVINO 2.8 MG ENVASE CON 5 IMPLANTES DE 10 CM X 10 CM X 0.5 CM | ENV | 5 | PZA | 60 | 150 | SI |
| 98 | 010 | 000 | 5615 | 00 | 00 | VELAGLUCERASA ALFA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VELAGLUCERASA ALFA DE 400 UI ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO. | ENV | 1 | F.A | 397 | 992 | SI |
| 99 | 010 | 000 | 4444 | 00 | 00 | DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENV | 1 | F.A | 1,058 | 2,645 | SI |
| 100 | 010 | 000 | 0476 | 00 | 00 | METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA EQUIVALENTE A 500 MG DE METILPREDNISOLONA ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML DE DILUYENTE | ENV | 50 | JGO | 3,387 | 8,467 | SI |
| 101 | 010 | 000 | 4446 | 00 | 00 | VINORELBINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE VINORELBINA EQUIVALENTE A 30.00 MG DE VINORELBINA ENVASE CON UNA CAPSULA. | ENV | 1 | CAP | 10,050 | 25,123 | SI |
| 102 | 010 | 000 | 6048 | 00 | 00 | DIMETIL FUMARATO, CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: DIMETIL FUMARATO 240 MG ENVASE CON 56 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA. | ENV | 56 | CAP | 497 | 1,242 | SI |
| 103 | 010 | 000 | 5423 | 00 | 00 | TRASTUZUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TRASTUZUMAB 440 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO Y UN FRASCO AMPULA CON 20 ML DE DILUYENTE | ENV | 1 | JGO | 3,183 | 7,956 | SI |
| 104 | 010 | 000 | 5445 | 00 | 00 | RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: RITUXIMAB 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML CADA UNO | ENV | 1 | F.A | 7,595 | 18,986 | SI |
| 105 | 010 | 000 | 0612 | 00 | 00 | NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 4 ML. | ENV | 50 | AMP | 5,845 | 14,611 | SI |

COMISIÓN DE CONTRATOS

RECIBIDO
COORDINACIÓN
IMSS CONTROL

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

[redacted]

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 106 | 010 | 000 | 4290 | 00 | 00 | LINEZOLID TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LINEZOLID 600 MG ENVASE CON 10 TABLETAS. | ENV | 10 | TAB | 3,444 | 8,610 | SI |
| 107 | 010 | 000 | 5314 | 00 | 00 | CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 70 MG DE CASPOFUNGINA ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML (7 MG/ML). | ENV | 1 | ENV | 343 | 856 | SI |
| 108 | 010 | 000 | 1099 | 00 | 00 | DESMOPRESINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 173 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENV | 30 | TAB | 1,812 | 4,529 | SI |
| 109 | 010 | 000 | 5100 | 01 | 01 | MILRINONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA. ENVASE CON TRES AMPOLLETAS CON 10 ML CADA UNA (1 MG/1 ML). | ENV | 3 | F.A | 1,707 | 4,266 | SI |
| 110 | 010 | 000 | 1591 | 00 | 00 | INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA ANTI D 0.300 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE O UNA JERINGA O UNA AMPOLLETA | ENV | 1 | ENV | 2,737 | 6,842 | SI |
| 111 | 010 | 000 | 5697 | 00 | 00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA 5.0 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML. | ENV | 1 | F.A | 19,841 | 49,601 | SI |
| 112 | 010 | 000 | 5097 | 00 | 00 | LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 5 ML. | ENV | 1 | F.A | 1,637 | 4,091 | SI |
| 113 | 010 | 000 | 5313 | 00 | 00 | CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE CASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML (5 MG/ML). | ENV | 1 | ENV | 5,711 | 14,276 | SI |
| 114 | 010 | 000 | 5453 | 00 | 03 | PEMETREXED SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO O PEMETREXED DISODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE PEMETREXE. ENVASE CON FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | F.A | 639 | 1,597 | SI |
| 115 | 010 | 000 | 4508 | 00 | 00 | INFLIXIMAB SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO E INSTRUCTIVO. | ENV | 1 | JGO | 7,257 | 18,141 | SI |
| 116 | 010 | 000 | 5082 | 01 | 00 | TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 100 CAPSULAS. | ENV | 100 | CAP | 140 | 349 | SI |
| 117 | 010 | 000 | 5250 | 01 | 00 | INTERFERON BETA1 SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON BETA DE RECOMBINANTE HUMANO 6 MILLONES UI O INTERFERON BETA1B 6 MILLONES UI. ENVASE CON 15 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 15 JERINGAS PREC ARGADAS CON 1.2 ML DE DILUYENTE. | ENV | 15 | AFA | 3,992 | 9,978 | SI |
| 118 | 010 | 000 | 5318 | 00 | 00 | VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. | ENV | 14 | TAB | 990 | 2,475 | SI |
| 119 | 010 | 000 | 2242 | 00 | 00 | CARBON ACTIVADO POLVO CADA ENVASE CONTIENE: CARBON ACTIVADO 1 KG ENVASE CON UN KG. (PARA USO EN SERES HUMANOS). | ENV | 1 | KG. | 49 | 122 | SI |
| 120 | 010 | 000 | 4363 | 00 | 00 | ACETATO DE GLATIRAMER SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE GLATIRAMER 20 MG ENVASE CON 28 JERINGAS PRELLENADAS (20 MG/ML CADA UNA). | ENV | 28 | JGA | 2,712 | 6,778 | SI |
| 121 | 010 | 000 | 4446 | 00 | 00 | BORTEZOMIB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BORTEZOMIB 3.5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | F.A | 541 | 1,351 | SI |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| 122 | 010 | 000 | 5698 | 00 | 00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA 100 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | ENV | 1 | FA | 106 | 264 | SI |
| 123 | 010 | 000 | 1766 | 00 | 00 | DOXORUBICINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA EQUIVALENTE A 20 MG DE DOXORUBICINA (2 MG/ML) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML (2 MG/ML) | ENV | 1 | FA | 2,616 | 6,540 | SI |
| 124 | 010 | 000 | 4510 | 00 | 00 | ETANERCEPT SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ETANERCEPT 25 MG ENVASE CON 4 FRASCOS AMPULA, 4 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE Y 8 ALMOHADILLAS O 4 JERINGAS PRELLENADAS CON 0.5 ML. | ENV | 1 | JGO | 9,163 | 22,907 | SI |
| 125 | 010 | 000 | 5433 | 01 | 00 | RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA CON 10 ML. | ENV | 2 | FA | 1,935 | 4,836 | SI |
| 126 | 010 | 000 | 4225 | 00 | 00 | IMATINIB COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: MESILATO DE IMATINIB 100 MG ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. | ENV | 60 | COM | 11,079 | 27,696 | SI |
| 127 | 010 | 000 | 5461 | 00 | 00 | CAPECITABINA GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: CAPECITABINA 500 MG ENVASE CON 120 GRAGEAS. | ENV | 120 | GRA | 7,701 | 19,251 | SI |
| 128 | 010 | 000 | 5437 | 00 | 00 | DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO O TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 80 MG DE DOCETA EL ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 80 MG Y FRASCO AMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | ENV | 3,416 | 8,538 | SI |
| 129 | 010 | 000 | 0569 | 00 | 00 | NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O SOLUCION CONTIENE: NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE. | ENV | 1 | ENV | 1,218 | 3,044 | SI |
| 130 | 010 | 000 | 1344 | 00 | 00 | MESALAZINA SUSPENSION RECTAL CADA 100 ML CONTIENE: MESALAZINA 6.667 G ENVASE CON 7 ENEMAS DE 60 ML. | ENV | 7 | PZA | 1,438 | 3,593 | SI |
| 131 | 010 | 000 | 5439 | 00 | 00 | AMIFOSTINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: AMIFOSTINA (BASE ANHIDRA) 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ENV | 10 | ML | 331 | 827 | SI |
| 132 | 010 | 000 | 4362 | 00 | 00 | TOXINA BOTULINICA TIPO A SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENV | 1 | FA | 4,709 | 11,772 | SI |
| 133 | 010 | 000 | 4511 | 00 | 00 | ETANERCEPT SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE Y 4 ALMOHADILLAS. | ENV | 2 | JGO | 5,409 | 13,522 | SI |
| 134 | 010 | 000 | 5240 | 00 | 00 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | ENV | 1 | FA | 10,762 | 26,904 | SI |
| 135 | 010 | 000 | 5244 | 00 | 01 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE 5 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | ENV | 100 | ML | 11,633 | 29,082 | SI |
| 136 | 010 | 000 | 6033 | 00 | 01 | CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES SOLUCION CADA ML DE SOLUCION RECONSTITUIDA CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 91 MG (COMO PROTEINA COAGULABLE) APROTININA BOVINA O SINTETICA 3000 UIK TROMBINA HUMANA 500 UI CLORURO DE CALCIO 40 MICROMOL ENVASE CON UN FRASCO CON LIOFILIZADO DE FIBRINOGENO (455 MG), UN FRASCO AMPULA CON 5 ML DE SOLUCION DE APROTININA BOVINA (15000 UIK) COMO DILUYENTE, UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO DE TROMBINA (3500 UI) Y UN FRASCO AMPULA CON 5 ML DE SOLUCION DE CLORURO DE CALCIO (200 MICROMOL) COMO DILUYENTE, EQUIPO PARA RECONSTITUCION Y APLICACION. | ENV | 1 | ENV | 204 | 509 | SI |
| 137 | 010 | 000 | 6032 | 00 | 01 | [illegible] RECONSTITUIDA CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 91 MG (COMO PROTEINA COAGULABLE) APROTININA BOVINA O SINTETICA 3000 UIK TROMBINA HUMANA 500 UI, CLORURO DE CALCIO 40 MICROMOL ENVASE CON UN FRASCO CON LIOFILIZADO DE FIBRINOGENO (182 MG), UN FRASCO AMPULA CON 2 ML DE SOLUCION DE APROTININA BOVINA O SINTETICA (5000 UIK) COMO DILUYENTE, UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO DE TROMBINA (1000 UI) Y UN FRASCO AMPULA CON 2 ML DE SOLUCION DE CLORURO DE CALCIO (80 MICROMOL) COMO DILUYENTE [illegible] | ENV | 1 | ENV | 329 | 822 | SI |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

RECIBIDO
COORDINACIÓN DE

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

[redacted]

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 138 | 010 | 000 | 5850 | 00 | 00 | OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTE ADNR), SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OCTOCOG ALFA 250 UI, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO AMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION. | ENV | 1 | ENV | 10,585 | 26,461 | SI |
| 139 | 010 | 000 | 5851 | 00 | 00 | OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTE ADNR), SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OCTOCOG ALFA 500 UI, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO AMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION. | ENV | 1 | ENV | 4,126 | 10,315 | SI |
| 140 | 010 | 000 | 4218 | 00 | 00 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI INHIBIDOR DEL FACTOR VIII, SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COMPLEJO COAGULANTE ANTI INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 500U FEIBA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 250-600 MG, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE | ENV | 1 | ENV | 232 | 578 | SI |
| 141 | 010 | 000 | 4219 | 00 | 00 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI INHIBIDOR DEL FACTOR VIII, SOLUCION INYECTABLE COMPLEJO COAGULANTE ANTI INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 500-1200 MG, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE | ENV | 1 | JGO | 2,368 | 5,893 | SI |
| 142 | 010 | 000 | 4288 | 00 | 00 | CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA 1 CONTIENE: LIOFILIZADO TOTAL DE FIBRINOGENO CONCENTRADO 345-690 MG FIBRINOGENO FRACCION DE PROTEINA DE PLASMA HUMANO) 105-345 MG FACTOR VIII 120-240 U CADA FRASCO AMPULA 2 CONTIENE: APROTININA DE PULMON BOVINO 3000 KIU (CORRESPONDIENTE A 167 PEU) EN 3.0 ML CADA FRASCO AMPULA 3 CONTIENE: TROMBINA SUSTANCIA SELA TOTAL 14.7-33.3 MG FRACCION DE PROTEINA DE PLASMA HUMANO CON ACTIVIDAD DE TROMBINA 1200-1600 UI CADA FRASCO AMPULA 4 CONTIENE: CLORURO DE CALCIO DEHIDRATADO 441 MG EN 7.5 ML ENVASE CON LOS FRASCOS AMPULA 1 Y 2 Y LOS FRASCOS AMPULA 3 Y 4 UNIDOS A TRAVES DE UN DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA | ENV | 1 | ENV | 2,734 | 6,834 | SI |
| 143 | 010 | 000 | 5643 | 00 | 00 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANO/FACTOR DE VON WILLEBRAND, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANO 250 UI FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE | ENV | 1 | ENV | 338 | 844 | SI |
| 144 | 010 | 000 | 5644 | 00 | 00 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANO/FACTOR DE VON WILLEBRAND, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANO 500 UI FACTOR DE VON WILLEBRAND 1200 UI, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE | ENV | 1 | ENV | 659 | 1,647 | SI |
| 145 | 010 | 000 | 4238 | 01 | 02 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE), SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 60 000 UI (1.2 MG) O 1 MG (50 KUI), ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (1 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 10 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | ENV | 1,408 | 3,518 | SI |
| 146 | 010 | 000 | 4245 | 01 | 02 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE), SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 120 000 UI (2.4 MG) O 2 MG (100 KUI), ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (2 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 2.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | ENV | 824 | 2,059 | SI |
| 147 | 010 | 000 | 4250 | 01 | 02 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE), SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 240 000 UI (4.8 MG) O 4 MG (200 KUI), ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (4 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 5.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA. | ENV | 1 | ENV | 1,151 | 2,876 | SI |
| 148 | 040 | 000 | 0302 | 00 | 00 | NALOXONA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE NALOXONA 0.4 MG, AMPOLLETA DE 1 ML | ENV | 10 | AMP | 215 | 537 | SI |
| 149 | 040 | 000 | 2107 | 00 | 00 | EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG, ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML (25 MG/ML) | ENV | 100 | AMP | 686 | 1,715 | SI |
| 150 | 040 | 000 | 6039 | 00 | 00 | BUPRENORFINA PARCHE, CADA PARCHE CONTIENE: BUPRENORFINA 10 MG, ENVASE CON 4 PARCHES, VELOCIDAD NOMINAL DE LIBERACION: 10 MCG/HORA, (HA TRAVES DE UN PERIODO DE 7 DIAS) | ENV | 4 | PCH | 3,522 | 8,804 | |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
**COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO**

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151 | 040 | 000 | 6038 | 00 | 00 | BUPRENORFINA PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: BUPRENORFINA 5 MG ENVASE CON 4 PARCHES VELOCIDAD NOMINAL DE LIBERACION 5 MICROGRAMOS/H (A TRAVES DE UN PERIODO DE 7 DIAS) | ENV | 4 | PCH | 3,832 | 9,579 | |
| 152 | 060 | 833 | 0346 | 00 | 01 | SOLUCION INTRA ARTICULAR. SOLUCION ESTERIL ELASTO VISCOSA DE APLICACION INTRA-ARTICULAR. CADA ML CONTIENE: HILANO 8.0 MG. ENVASE CON JERINGA DE 2 ML. | ENV | 1 | JGA | 20,753 | 51,881 | SI |
| 153 | 060 | 066 | 1052 | 03 | 01 | ANTISEPTICOS SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 3 ML. ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE | ENV | 1 | ENV | 118,152 | 295,380 | |
| 154 | 060 | 066 | 1060 | 02 | 01 | ANTISEPTICOS SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 26 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE | ENV | 1 | ENV | 27,125 | 67,811 | |
| 155 | 060 | 088 | 0017 | 12 | 01 | APOSITOS, TRANSPARENTE, MICROPOROSO, AUTOADHERIBLE, ESTERILES Y DESECHABLES. MEDIDAS 7.0 A 8.5 X 5.00 A 6.0 CM | ENV | 50 | PZA | 43,051 | 107,627 | |
| 156 | 060 | 155 | 0015 | 14 | 01 | CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO MEDIDAS 45 A 60 CM X 50 A 90 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL ENVASE CON 10 PIEZAS LAS MEDIDAS LAS SELECCIONA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES | ENV | 10 | PZA | 391 | 977 | |
| 157 | 060 | 203 | 0207 | 11 | 01 | CINTAS TESTIGO DE 10 MM DE ANCHO X 50 M DE LARGO PARA ESTERILIZACION EN VAPOR A PRESIÓN. | RLL | 1 | RLL | 81,592 | 203,980 | |
| 158 | 060 | 203 | 0306 | 11 | 01 | CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD 10 M ANCHO 7.25 CM | CJA | 24 | RLL | 1,550 | 3,873 | |
| 159 | 060 | 203 | 0363 | 11 | 01 | CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD 10 M ANCHO 5.00 CM | CJA | 6 | RLL | 13,365 | 33,411 | |
| 160 | 060 | 203 | 0397 | 11 | 01 | CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD 10 M ANCHO 2.50 CM. | CJA | 12 | RLL | 22,307 | 55,767 | |
| 161 | 060 | 203 | 0405 | 11 | 01 | CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD 10 M ANCHO 7.50 CM. | CJA | 4 | RLL | 8,679 | 21,696 | |
| 162 | 080 | 610 | 9781 | 11 | 01 | CONTROL BIOLOGICO DE ESTERILIZACION SUSPENSION DE BACILLUS STEAROTHERMOPHILUS, EN MEDIO DE CULTIVO CON INDICADOR PARA CONTROLAR LA ESTERILIZACION DEL MATERIAL. LOS MICROORGANISMOS MUEREN A 121 GRADOS CENTIGRADOS CADA CON UN FRASCO AMPULA. | CJA | 1 | FA | 9,544 | 23,859 | |
| 163 | 060 | 066 | 1078 | 00 | 01 | FLUORURO DE SODIO BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5%, EN UNA CONCENTRACION DE 22600 PPM, AUTOFOTOPOLIMERIZABLE EN UN VEHICULO DE RESINA MODIFICADO. | DSS | 1 | DSS | 5 | 12 | |
| 164 | 060 | 155 | 0304 | 14 | 01 | CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES HIPOALERGENICO MEDIDAS 25 A 35 CM X 35 A 45 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL ENVASE CON 10 PIEZAS, LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. | ENV | 10 | PZA | 554 | 1,385 | |
| 165 | 060 | 711 | 0038 | 11 | 01 | TESTIGOS COMBIBLES BIOLOGICOS PARA MATERIAL ESTERILIZADO EN GAS. | ENV | 100 | PZA | 74 | 184 | |
| 166 | 010 | 000 | 5900 | 00 | 01 | ALMOTRIPTAN COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ALMOTRIPTAN D.L MALATO ACIDO EQUIVALENTE A 12.5 MG DE ALMOTRIPTAN ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS. | ENV | 2 | COM | 19,067 | 47,666 | |

REVISADO
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

DEMANDA AGREGADA 2019 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 167 | 010 | 000 | 5317 | 00 | 00 | VORICONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 50 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. | ENV | 14 | TAB | 50 | 125 | |
| 168 | 010 | 000 | 4274 | 00 | 00 | TIPRANAVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: TIPRANAVIR 250 MG ENVASE CON 120 CAPSULAS. | ENV | 120 | CAP | 7 | 17 | |
| 169 | 010 | 000 | 5546 | 00 | 00 | AGALSIDASA BETA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO. | ENV | 1 | FA | 342 | 853 | SI |

Nota. Para la clave 0234 DESFLURANO se requieren vaporizadores.

El presente documento se suscribe como área consolidadora de los bienes terapéuticos requeridos por las Delegaciones y UMAE del Instituto para cubrir las necesidades al 31 de diciembre de 2019, con fundamento en el [illegible] 5.3 Inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, atendiendo a las funciones sustantivas del Manual de Organización de la Dirección de Administración.

"Área consolidadora es responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades de las Áreas Requirentes, así como reunir los dictámenes de disponibilidad presupuestaria previos y las especificaciones técnicas, para que, en representación de éstas, realice el envío del expediente al Área Contratante."

IMSS
Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Registros

Lic. Fabiola Patricia Hernández Cruz
Encargada del Despacho de la Coordinación de Control de Abasto
Autoriza

Gabriel Barreto Olmos
Titular de la Coordinación Técnica de Planeación
Revisa y Valida

# ANEXO 3 (TRES)

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

REVISADO
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **06** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
OFICIO. NO. CCINSHAE-885-2019.
PETICIÓN DE OFERTA PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA.

FERRING
PHARMACEUTICALS

# FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL OFERENTE.

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL OFERENTE**

NOMBRE DEL OFERENTE: FERRING, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: Av. Nemesio Diez Riega, Mz.2, L15, No.15 Colonia: Parque Industrial Cerrillo II Lerma de Villada Código postal: 52000 Entidad federativa: Estado de México

TELÉFONO: 01 (728) 284 7140 R.F.C.: FER-960530-C39 EMAIL: luismiguel.gonzalez@ferring.com

HOJA No.: 1 DE: 1

FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2019

| No. PARTIDA | CLAVE (5) | | | | | NOMBRE GENÉRICO (6) | DESCRIPCIÓN (7) | PRESENTACIÓN (8) | | | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA (13) | FABRICANTE (14) | PAÍS DE ORIGEN (15) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 12 DÍGITOS | GPO | DEN | ESP | DIF | | | UNI | CANT | TIPO | MÁXIMA (9) | MÍNIMA (10) | MÁXIMA (11) | MÍNIMA (12) | | | |
| 252 | 010.000.1099.00 | 010 | 000 | 1099 | 00 | DESMOPRESINA | DESMOPRESINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 178 µG DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 | ENV | 30 | TAB | 4,529 | 1,812 | 4,529 | 1,812 | MINIRIN | FERRING INTERNATIONAL CENTER SA | SUIZA |

REVISADO
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
IMSS

**LUIS MIGUEL GONZALEZ MANRIQUE**
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE**

**31 DE DICIEMBRE DE 2019**
**VIGENCIA DE LA PROPUESTA**

DIVISIÓN DE CONTRATOS

Ferring, S.A. de C.V.
Av. Nemesio Diez Riega, Mz.2, L15, No.15, Parque Industrial Cerrillo II Lerma, Estado de Mexico, C.P.

SIN TEXTO

SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
OFICIO. NO. CCINSHAE-885-2019.
PETICIÓN DE OFERTA PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA.

FERRING
PHARMACEUTICALS

**SECRETARÍA DE SALUD**
PRESENTE:

## FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

**LUIS MIGUEL GONZÁLEZ MANRIQUE** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO **FERRING, S.A. DE C.V.** ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

**FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2019**
**RAZON SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: FERRING, S.A. DE C.V.**

| No. Part. | CLAVE (S) Grp | Con | Esp | Dif | Descripción [S] | Presentación Uni | Cant | Tipo | Cantidad Solicitada Máxima | Mínima | Cantidad Ofertada Máxima | Mínima | País de Origen | Precio Ofertado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | 010 | 000 | 4208 | 01 | DINOPROSTONA OVULO CADA OVULO CONTIENE: DINOPROSTONA 10 MG. ENVASE CON 5 OVULOS. | ENV | 5 | OVU | 117 | 47 | 117 | 47 | REINO UNIDO | $5,473.17 |
| 55 | 010 | 000 | 5970 | 01 | DEGARELIX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 120 MG. ENVASE CON DOS FRASCOS ÁMPULA CON LIOFILIZADO, 2 JERINGAS PRELLENADAS CON 3 ML DE DILUYENTE, 2 ADAPTADORES, 2 ÉMBOLOS, Y 2 AGUJAS ESTÉRILES. | ENV | 1 | JGO | 281 | 112 | 281 | 112 | ALEMANIA | $4,843.15 |
| 56 | 010 | 000 | 5971 | 01 | DEGARELIX SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: DEGARELIX 80 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO, UNA JERINGA PRELLENADA CON 4.2 ML DE DILUYENTE, 1 ADAPTADOR DE FRASCO ÁMPULA, 1 ÉMBOLO, Y UNA AGUJA ESTÉRIL | ENV | 1 | JGO | 482 | 194 | 482 | 194 | ALEMANIA | $1,614.38 |
| 187 | 010 | 000 | 5169 | 00 | DESMOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 15 µG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS | ENV | 5 | AMP | 742 | 300 | 742 | 300 | ALEMANIA | $1,964.40 |
| 252 | 010 | 000 | 1099 | 00 | DESMOPRESINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 178 µG DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 | ENV | 30 | TAB | 4,529 | 1,812 | 4,529 | 1,812 | SUIZA | $1,637.30 |

**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 QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.**

**LA PROPUESTA ECONÓMICA TIENE UNA VIGENCIA MÍNIMA DE 60 (SESENTA) DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA MISMA.**

REVISADO
COORDINACIÓN DE
CONTROL DE ABASTO

**LUIS MIGUEL GONZALEZ MANRIQUE**
REPRESENTANTE LEGAL
FERRING, S.A. DE C.V.

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## Gustavo Humberto Martinez Mendoza

**De:** Pedro Flores Jiménez <pedro.flores@salud.gob.mx>
**Enviado el:** jueves, 29 de agosto de 2019 03:45 a.m.
**Para:** Luismiguel.gonzalez@ferring.com
**CC:** raquel_buenrostro@hacienda.gob.mx; jorge_garciar@hacienda.gob.mx; Jorge Alcocer Varela; Zoé Alejandro Robledo Aburto; Fabiola Patricia Hernandez Cruz; tomas.moraf@issste.gob.mx; digasan@semar.gob.mx; sergio.martinez@sspc.gob.mx; María de la Luz Padilla Díaz; Karla Berdichevsky Feldman; Ruy López Ridaura; Alejandro Mohar Betancourt; Jose Luis Díaz Ortega; Maribel Perez Rivera; Idalid Georgina Sánchez Guerrero; Alejandro Mohar Betancourt; digasan@semar.gob.mx; Irene Emilia Trejo Hernández
**Asunto:** Alcance a la notificación de la adjudicación para la adquisición de medicamentos y material de curación de patentes y genéricos de entrega domiciliaria

**Importancia:** Alta

En alcance al correo electrónico de fecha 26 de agosto de 2019, mediante el cual se le notificó el monto mínimo y máximo adjudicado para la adquisición de medicamentos y material de curación de patentes y genéricos de entrega domiciliaria. Con respecto a su proposición presentada para tal efecto, le informo que su oferta resultó adjudicada, toda vez que cumple con los requisitos legales, técnicos y económicos establecidos y por tanto garantiza el cumplimiento de las obligaciones requeridas por los participantes de la consolidación, a partir del día hábil siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2019, de conformidad a lo siguiente:

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FERRING, S.A. DE C.V. | 252 | 10000109900 | $1,637.30 | 1,812 | 4,529 | $2,966,787.60 | $7,415,331.70 |

*La descripción, presentación y las cantidades mínimas y máximas por participante de la consolidación, serán conforme a la demanda agregada que presentó en su proposición.

Se hace constar que conforme al artículo 37 de la LAASSP, con esta notificación serán exigibles los derechos y obligaciones de este procedimiento de contratación y obligarán a la Secretaría de Salud, Secretaría de Marina, Instituto Mexicano del Seguro Social, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Órgano Administrativo Desconcentrado Prevención y Readaptación Social y Comisión Nacional de Protección Social en Salud, así como a su representada a firmar los pedidos y contratos que se deriven del presente procedimiento, según corresponda, dentro de los quince días naturales posteriores a la fecha de esta notificación, en un horario de 8:00 a 18:00 horas y en los domicilios que se indican a continuación:

| ÁREA REQUIRENTE | DOMICILIO DE FORMALIZACIÓN |
|---|---|

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

| ÁREA REQUIRENTE | DOMICILIO DE FORMALIZACIÓN |
|---|---|
| SECRETARÍA DE SALUD (CCINSHAE) | Av. Marina Nacional #60, Piso 11, Colonia Tacuba, Miguel Hidalgo C.P. 11410, Ciudad de México |
| SECRETARÍA DE MARINA | Avenida Heróica Escuela Naval Militar #861, Colonia Los Cipreces Coyoacán, Ciudad de México |
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | Calle Durango 291, piso 10,Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc Ciudad de México. |
| ISSSTE | Av. San Fernando #547, Colonia San Fernando, C.P. 14070 |
| OADPRS | Circuito Interior Melchor Ocampo #171, Tlaxpana C.P. 04870, Ciudad de México |
| COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD | Gustavo E. Campa N° 54, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, CDMX, C.P. 01020 |

Para la firma del contrato o pedido, deberá presentar a más tardar el día 30 de agosto del año en curso, ( siguiente día hábil de la emisión de esta notificación) los documentos que a continuación se señalan, en original y copia fotostática para cotejo:

a. Acta constitutiva y, en su caso, sus modificaciones.
b. Poder notarial del representante legal que firmará el contrato (pudiendo ser un poder especial para estos efectos, un poder para actos de administración y/o actos de dominio).

En caso del otorgamiento de poderes que superen cinco años de haber sido otorgados deberá emitirse una certificación por persona facultada para indicar que los mismos son vigentes y no han sido modificados.
c. Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
d. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
e. Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
f. 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.
g. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (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, reformado mediante ACUERDO ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ dictado por el H. Consejo Técnico, relativo a la autorización para modificar la Primera de las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de fecha 25 de marzo de 2015, y publicado en el Diario Oficial de la Federación el 03 de abril del mismo año.

Existiendo los siguientes supuestos de excepción:

1. En caso que el LICITANTE cuente con trabajadores contratados mediante outsourcing, deberá presentar el contrato respectivo, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS, por lo deberá presentar la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social de la empresa subcontratada emitida por el IMSS.

2. 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.

3. 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 de la fracción 1 del presente inciso.

h. Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, en términos de la Resolución RCA-5789-01/17 del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), por el que se aprueba el Acuerdo 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, debiendo apegarse a las particularidades mencionadas en el inciso anterior.

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**SECRETARÍA DE SALUD**
**COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD**
**OFICIO. NO. CCINSHAE-885-2019.**
**PETICIÓN DE OFERTA PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA.**

FERRING
PHARMACEUTICALS

**Dr. ALEJANDRO MOHAR BETANCOURT**
**TITULAR DE LA COMISIÓN COORDINADORA**
**DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD**
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

**Secretaría de Salud**
**Presente.**

**Luis Miguel González Manrique** 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 solicitud de cotización, a nombre y representación de: **FERRING S.A. DE C.V.**;

No. de oficio de la solicitud de cotización **CCINSHAE-885-2019**.

Registro Federal de Contribuyentes: FER-960530-C39
Domicilio Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor

Calle y número: Av. Nemesio Diez Riega, Mz.2, L15, No.15
Colonia: Parque Industrial Cerrillo II
Demarcación Territorial o municipio: Lerma de Villada
Código postal: 52000
Entidad federativa: Estado de México
Teléfonos: 01 (728) 284 7140
Correo Electrónico: luismiguel.gonzalez@ferring.com

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: 72,343 Duración: 99 años
Fecha: 30 de mayo de 1996
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: **Lic. Gerardo Correa Etchegaray Notario Público Número 89 de la Ciudad de México (antes Distrito Federal)**

Relación de socios o asociados. -
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s): [redacted]

Descripción del objeto social:
a). - La compra, venta, importación, exportación, distribución, manufactura, elaboración, inspección, empaque, registro, investigación y desarrollo de todo tipo de medicamentos, sustancias, formulas o productos relacionados o no con la industria química farmacéutica, b).- La contratación o prestación de servicios en las áreas de tecnología, comercio y administración relacionados o no con la industria química farmacéutica, c) - El comercio en general, incluyendo en forma enunciativa más no limitativa, la adquisición, venta, importación, exportación y distribución de todo tipo de productos y mercancías, por su cuenta y nombre o por cuenta y nombre de terceras personas , d).- La promoción, organización y administración de todo tipo de sociedades mercantiles o civil es, incluyendo la participación de la sociedad en las mismas como accionista o socio, e).- El registro de patentes, marcas y nombres comerciales, y la adquisición o venta de toda clase de derechos de propiedad industrial y derechos de autor; así como la recepción u otorgamiento de licencias o autorizaciones para el uso y explotación de toda clase de derechos de propiedad industrial y derechos de autor, f).- La obtención u otorgamiento, de préstamos, con o sin garantía;. y la emisión, aceptación, garantía, adquisición, endoso y en general la transmisión de toda clase de títulos de crédito de acuerdo con la le así como el otorgamiento de garantías reales o personales de obligaciones de terceros, g).- La adquisición de la propiedad o arrendamiento y posesión o uso, bajo cualquier título, de todo tipo de bienes muebles o inmuebles que puedan ser necesarios para desempeñar los fines sociales, h).- En general, la celebración, dentro o fuera de la República Mexicana, por su propia cuenta y nombre o por cuenta y nombre de terceros, de todo tipo de actos, contratos o convenios, ya sean civiles o mercantiles, principales o accesorios de cualquier otra naturaleza conforme a derecho.

IMSS REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABAST

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

Ferring, S.A. de C.V.

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

**SECRETARÍA DE SALUD**
**COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD**
**OFICIO. NO. CCINSHAE-88S-2019.**
**PETICIÓN DE OFERTA PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DE PATENTES Y GENÉRICOS DE ENTREGA DOMICILIARIA.**

FERRING
PHARMACEUTICALS

Reformas al acta constitutiva Ninguna –

Fecha y datos de inscripción en el registro público correspondiente: 11 de junio de 1996
Folio mercantil 207,824

Datos De La Persona Facultada Legalmente

Nombre completo del apoderado o representante: Luis Miguel González Manrique

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades. Poder Notarial

Escritura pública número: 51,639 Fecha: 26 de octubre de 2017

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó: CARLOS RUBEN CUEVAS SENTÍES NOTARIO PUBLICO NUMERO 8 DE LA CIUDAD DE MEXICO (ANTES DISTRITO FEDERAL)

CIUDAD DE MÉXICO A 12 DE AGOSTO DE 2019.

**PROTESTO LO NECESARIO**

**LUIS MIGUEL GONZÁLEZ MANRIQUE**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**FERRING S.A. DE C.V.**