



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



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

**CONTRATO  
NÚMERO  
U200031**

Contrato Abierto para la Adquisición Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el ejercicio fiscal 2020, 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. MARIO PACHECO ORTEGA**, en su carácter de Apoderado Legal, y por la otra parte, la empresa denominada **LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "**EL PROVEEDOR**", representada por el **C. RAÚL ALBERTO VELÁZQUEZ GONZÁLEZ**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará "**LAS PARTES**", al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

### **DECLARACIONES**

**1.- "EL INSTITUTO"** declara, a través de su Apoderado Legal, que:

**1.1.-** Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

**1.2.-** 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.

**1.3.-** El C. Mario Pacheco Ortega, en su carácter de Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderado Legal, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 126,525 de fecha 15 de noviembre de 2019, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo García Villegas, Titular de la Notaría Pública Número 15 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-22112019-115904, de fecha 22 de noviembre de 2019, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**1.4.-** El C. Manuel Román López Bustos, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, funge como representante común de los administradores del contrato, sin perjuicio de las obligaciones conferidas a las Delegaciones y UMAES como administradores de los contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de "**EL INSTITUTO**", así como lo establecido en el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, lo anterior en términos del oficio número 09 52 17 61 2000/1494 de fecha 15 de noviembre de 2019 y de conformidad con el documento denominado "Administrador de Contrato", que se agrega en el **Anexo 4 (cuatro)**.



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

**CONTRATO  
NÚMERO  
U200031**

1.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades se requiere de la Adquisición Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el ejercicio fiscal 2020, solicitado por la Coordinación de Control del Abasto, responsable de las características, especificaciones y términos contenidos en el Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** que forma parte integrante del presente instrumento jurídico.

1.6.- 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 Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de folio 0000003071-2020, emitido por la Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación de fecha 03 de enero de 2020, documento que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

1.7.- Con fecha 24 de diciembre de 2019, la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a través del Director de Área adscrito a la misma, designado mediante oficio No. 25 por el Director General de la misma Unidad Administrativa, mediante acta de fallo, notificó a "EL PROVEEDOR" la adjudicación del procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica número **LA-006000993-E4-2019**, la asignación de los bienes relacionados en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 28 fracción III y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los relativos de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, disponible para su consulta en el portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

1.8.- Con fecha 02 de enero de 2020 se emitió el Acta Administrativa de Corrección de Fallo, con fundamento en el artículo 37 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mediante la cual se corrigieron los numerales II y IV, el Anexo 4, se realizaron correcciones aritméticas a dicho Anexo, correcciones a nombre de los licitantes y se indicó que se dará vista al Órgano Interno de Control en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a efecto de que previa intervención de oficio se emitan directrices para la reposición del fallo, documento disponible para su consulta en el portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

1.9.- 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 Convocatoria y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria, sus juntas de aclaraciones respectivas y acta de fallo, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet, así como en la página electrónica:

Página 2 de 19

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b>  <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>CONTRATO</b>  <b>NÚMERO</b>  <b>U200031</b></p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

<https://compranet.hacienda.gob.mx/web/login.html>, mismas que forman parte integrante de este contrato y se tienen por reproducidas como si se insertasen a la letra.

**I.10.-** Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, 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 29,454 de fecha 11 de marzo de 1964, pasada ante la fe del Licenciado Jorge Carlos Díaz y Díaz, Titular de la Notaría Pública número 27 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de Guadalajara, Jalisco, bajo el número 298 a foja 375, volumen 580 del libro tercero, sección Comercio.

**II.2.-** El C. Raúl Alberto Velázquez González, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 4,949 de fecha 08 de julio de 2019, pasada ante la fe del Licenciado Héctor Basulto Barocio, Titular de la Notaría Pública número 7 de Zapopan, Jalisco, 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 fabricación, almacenamiento, comercialización y distribución de medicamentos, productos sanitarios, productos farmacéuticos, químicos, biotecnológicos, biológicos veterinarios, dentales, de tocador, herbolarios, suplementos alimenticios, homeopáticos y de todo tipo de materias primas empleados en la elaboración de medicamentos, productos químicos, biológicos, farmacéuticos y similares. Incluyendo participar en licitaciones y/o concursos de instituciones públicas o privadas y/o adjudicaciones que conlleve a la realización del objeto social, así como cualquier actividad complementaria, subsidiaria, derivada o conducente de estas actividades.

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

- Registro Federal de Contribuyentes número: **LCR640311740**.
- Registro Patronal ante “**EL INSTITUTO**” y **EL INFONAVIT** número: XXXXXXXXXX

**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 2020, publicada el 28 de diciembre de 2019 en el Diario Oficial de la Federación, del cual presenta copia a “**EL INSTITUTO**” para efectos de la suscripción del presente contrato.

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 3 de 19

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



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

**CONTRATO  
NÚMERO  
U200031**

**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”**.

**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.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 4 de 19

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

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b>  <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>CONTRATO</b>  <b>NÚMERO</b>  <b>U200031</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

**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 Carretera Guadalajara Morelia Km 22.5, Código Postal 45640, Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco, teléfono: (33) 3283-0000, correo electrónico: acalderon@grupoifaco.com.

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

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** La Adquisición Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el ejercicio fiscal 2020, ajustándose estrictamente a los requerimientos, cantidades y especificaciones de los mismos, detallados en los **Anexos 1 (uno), 2 (dos) y 3 (tres)** del presente contrato, así como a las condiciones de la convocatoria, sus juntas de aclaraciones respectivas y acta de fallo, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet, así como en la página electrónica: <https://compranet.hacienda.gob.mx/web/login.html>, mismas que forman parte integrante de este contrato y se tienen por reproducidas como si se insertasen a la letra.

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** El importe del presente contrato es por la cantidad mínima de **\$11,986,447.72 (ONCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y por la cantidad máxima de **\$29,966,003.16 (VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRES PESOS 16/100 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 de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

**TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.-** Se efectuarán pagos a **“EL PROVEEDOR”** una vez entregados los bienes a entera satisfacción de **“EL INSTITUTO”**, 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 contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El pago de los bienes se realizará en los domicilios de **“EL INSTITUTO”** que se relacionan en el documento denominado “Precisiones Generales a la Convocatoria”, mismo que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, una vez que los bienes hayan sido entregados conforme a las órdenes de reposición y generada el alta en SAI, considerando lo siguiente:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

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 IMS421231145, 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”**.


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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b>	<b>CONTRATO</b> <b>NÚMERO</b> <b>U200031</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

**“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 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”**.



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

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 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) y 3 (tres)** del presente contrato, conforme a lo señalado en el Anexo Técnico y en los lugares descritos en el **Anexo 2 (dos)**, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, sus juntas de aclaraciones respectivas y acta de fallo, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet, así como en la página electrónica: <https://compranet.hacienda.gob.mx/web/login.html>, mismas que forman parte integrante de este contrato y se tienen por reproducidas como si se insertasen a la letra, y de acuerdo con lo siguiente:

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 8 de 19

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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b>	<b>CONTRATO</b> <b>NÚMERO</b> <b>U200031</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

**PLAZO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** El plazo para la entrega de los bienes será conforme a lo señalado en el Anexo Técnico, en las Precisiones Generales a la Convocatoria, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y en la Junta de Aclaraciones del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponible para su consulta en el portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**LUGAR PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** “EL PROVEEDOR” se obliga expresamente a entregar los bienes en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana que se indiquen en la orden de reposición, destinos que se encuentran señalados en el documento denominado “Precisiones Generales a la Convocatoria”, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El administrador del contrato podrá solicitar cambios de domicilios de almacén, siempre y cuando sea dentro de la Ciudad de México y Zona Metropolitana, por lo que deberá notificarlo a “EL PROVEEDOR” con 96 (noventa y seis) horas de anticipación a dicho cambio.

En caso de que exista necesidad de efectuar cambios de domicilios para el suministro de los bienes, “EL PROVEEDOR”, estará obligado a entregar estos en el domicilio y plazo autorizados, previa notificación por escrito de “EL INSTITUTO”, sin cargo extra para este.

**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 al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **Anexo 3 (tres)**.

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 natural de la fecha de formalización del contrato y hasta el 31 de diciembre de 2020.

**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.



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

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 agregan en el **Anexo 2 (dos)** presente contrato.


**OCTAVA.- DE LA CALIDAD DE LOS BIENES.-** “**EL PROVEEDOR**” deberá entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en el numeral 9 del Anexo Técnico que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del contrato, y en la junta de aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.-** “**EL INSTITUTO**” a través del administrador del presente contrato, en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitará a “**EL PROVEEDOR**”, conforme a los datos de contacto que se agregan en el **Anexo 3 (tres)**, mediante oficio o correo electrónico el canje de los mismos, de conformidad a lo dispuesto en el numeral 11.1 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, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento o especificaciones técnicas, Informe de resultados de análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS). 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.-** Cuando las autoridades sanitarias (COFEPRIS) revoquen el registro sanitario de los bienes, “**EL INSTITUTO**”, a través del administrador del contrato, solicitará a “**EL PROVEEDOR**” la recolección de los insumos en el domicilio que para tal efecto señale “**EL INSTITUTO**”, sin costo alguno para este, 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**”, además de que podrá rescindir el contrato y aplicar la sanción contractual correspondiente. De conformidad a lo dispuesto en el numeral 11.2 del Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b>	<b>CONTRATO</b> <b>NÚMERO</b> <b>U200031</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

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 los Bienes descrita en la Cláusula Décima Cuarta, inciso a), del presente contrato.

**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.

**“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



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

previsto en este instrumento jurídico a **“EL PROVEEDOR”**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **“EL INSTITUTO”** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

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

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

- a) **DE LOS BIENES.- “EL PROVEEDOR”** deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito libre en papel preferentemente membretado, firmado por su representante legal, en el cual garantice que el periodo de producción de los bienes no será mayor a 6 (seis) meses debiendo entregar el certificado de análisis de producto terminado de cada lote que entregue.


**“EL PROVEEDOR”** podrá entregar los bienes con una caducidad mínima de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

**“EL PROVEEDOR”** podrá entregar los bienes con caducidad menor a 12 (doce) meses y hasta con 9 (nueve) meses, 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.

Únicamente podrán entregar bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses cuando se acredite con el registro sanitario otorgado, que los bienes tienen una vida útil menor a partir de su fecha de fabricación, debiendo presentar de manera invariable carta compromiso de canje.

- 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, en Moneda Nacional.

**“EL PROVEEDOR”** queda obligado a entregar a **“EL INSTITUTO”** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10° piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b>	<b>CONTRATO</b> <b>NÚMERO</b> <b>U200031</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

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.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **“EL PROVEEDOR”** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la Cláusula Décima Cuarta, inciso b).
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

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

**DÉCIMA SEXTA.- PENAS CONVENCIONALES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **“EL PROVEEDOR”**, por atraso en la entrega de los bienes será del 2% (dos por ciento) por cada día natural de atraso,



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos y hasta por el importe del 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato, y se calculará conforme a lo señalado en el numeral 2.10.3 de la Convocatoria, disponible para su consulta en el portal de Compras Gubernamentales CompraNet, así como en la junta de aclaraciones.

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% (diez por ciento) del monto total de los bienes no entregados, conforme a lo señalado en el numeral 2.10.3 de la Convocatoria, disponible para su consulta en el portal de Compras Gubernamentales CompraNet y a lo señalado en las Precisiones Generales a la Convocatoria que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrán ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

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

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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b>	<b>CONTRATO</b> <b>NÚMERO</b> <b>U200031</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

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

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

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que “EL PROVEEDOR” haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por “EL INSTITUTO”.
5. En caso de que “EL PROVEEDOR” no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
6. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de “EL INSTITUTO”.
7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de “EL PROVEEDOR”.
8. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
9. Cuando de manera reiterativa y constante, “EL PROVEEDOR” sea sancionado por parte de “EL INSTITUTO” con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los bienes que entrega, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.
10. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

11. En caso de que durante la vigencia del contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que **“EL PROVEEDOR”** ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente.
12. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **“EL INSTITUTO”** la sanción impuesta a **“EL PROVEEDOR”** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9 de la Ley Federal de Competencia Económica y 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
13. Si **“EL PROVEEDOR”** no permite a **“EL INSTITUTO”** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.

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

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


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

En caso de que **“EL INSTITUTO”** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 16 de 19

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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b>	<b>CONTRATO</b> <b>NÚMERO</b> <b>U200031</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

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.

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

Por lo anterior, no se le considerará a **“EL INSTITUTO”** como patrón, ni aún sustituto, y **“EL PROVEEDOR”** expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse. **“EL PROVEEDOR”** se obliga a liberar a **“EL INSTITUTO”** de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

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



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

**CONTRATO**  
**NÚMERO**  
**U200031**

**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. Manuel Román López Bustos, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, funge como representante común de los administradores del contrato de conformidad con el oficio de designación de administrador del contrato que se agrega al presente en el **Anexo 4 (cuatro)**; sin perjuicio de las obligaciones conferidas a las Delegaciones y UMAES como administradores de los contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de “**EL INSTITUTO**”, conforme al documento denominado “Administrador de Contrato”, que se agrega en el **Anexo 4 (cuatro)**, así como a lo establecido en 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 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.- 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 de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico, Calendario Estimado de Entregas y Precisiones Generales a la Convocatoria”


**Anexo 3 (tres)** “Propuesta Técnica, Propuesta Económica y Datos de Contacto”

**Anexo 4 (cuatro)** “Oficio de Designación de Administrador de Contrato y documento denominado Administrador de Contrato”

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 18 de 19

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

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b>  <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>CONTRATO</b>  <b>NÚMERO</b>  <b>U200031</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

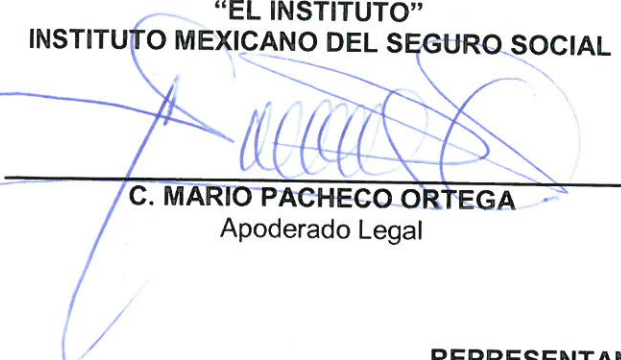
**VIGÉSIMA SEXTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.-** “LAS PARTES” se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento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

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

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 **08 de enero de 2020**, quedando un ejemplar en poder de “EL PROVEEDOR” y los restantes en poder de “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO”  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

“EL PROVEEDOR”  
**LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.**

  
 \_\_\_\_\_  
**C. MARIO PACHECO ORTEGA**  
 Apoderado Legal

  
 \_\_\_\_\_  
**C. RAÚL ALBERTO VELÁZQUEZ GONZÁLEZ**  
 Representante Legal

**REPRESENTANTE COMÚN DE LOS**  
**ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**

  
 \_\_\_\_\_  
**C. MANUEL ROMÁN LÓPEZ BUSTOS**  
 Titular de la Coordinación de Control de Abasto

BBN/OPRD/LBGP/VER

**SIN TEXTO**

1



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

**Contrato Número**  
**U200031**

## **ANEXO 1 (UNO)**

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

**ANEXOS**

N DE



EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**

SECRET  
NO FORN DISSEM  
NO UNCLASS

1

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: U200031  
ANEXO 1

PROVEEDOR : LABORATORIOS CRYOPHARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : LCR -640311-740  
No. PROVEEDOR: 00030090

PAGINA: 1  
FECHA: 2020/01/04  
HORA: 06:15:05 p.m.

**ANEXOS**

COORDINACION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA MINIMA	DEMANDA MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
010 000 1542 00 00	OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO LLETA CONTIENE: OXITOCINA: 5 UI ENVASE C ON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. Marca: XITOCIN / RS 88211 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LCR -640311-740	7,486	18,714	\$100.47	\$1,880,195.58	5.44%	\$102,365.58	\$95.00	\$711,170.00	\$1,777,830.00
COBERTURA :										
010 000 2308 00 00	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO LLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. Marca: FURIDIUROL / RS 88175 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LCR -640311-740	104,411	261,026	\$8.43	\$2,200,449.18	11.03%	\$242,754.18	\$7.50	\$783,082.50	\$1,957,695.00
COBERTURA :										
010 000 2433 00 00	BENZONATATO PERLA O CAPSULA CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG EN VASE CON 20 PERLAS O CAPSULAS. Marca: BENZONAL / RS 167M85 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LPI -600823-J65	1,033,678	2,584,194	\$10.86	\$28,064,346.84	8.93%	\$2,506,668.18	\$9.89	\$10,223,075.42	\$25,557,678.66
COBERTURA :										
010 000 3112 00 00	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOL LETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENIDOL EQUIVALENTE A 40 MG DE DIFENIDOL ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 2 ML. Marca: NORMAVOM / RS 190M85 Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: LCR -640311-740	62,586	156,465	\$4.41	\$690,010.65	2.49%	\$17,211.15	\$4.30	\$269,119.80	\$672,799.50
COBERTURA :										

IMPORTE DEL CONTRATO: \$11,986,447.72  
FIANZA REQUERIDA: \$29,966,003.16  
\$2,996,600.31

**REVISADO**  
**COORDINACIÓN DE**  
**CONTROL DE GASTO**

**SIN TEXTO**

1

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

PAGINA: 2  
FECHA: 2020/01/04  
HORA: 06:15:05 p.m.

No. CONTRATO: U2000031  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
ANEXO 1

PROVEEDOR : LABORATORIOS CRYOPHARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : LCR -6403111-740  
No. PROVEEDOR: 00030090

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

IMPORTES CON LETRA:

MÍNIMO : ONCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N.

MÁXIMO : VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRES PESOS 16/100 M.N.

ANEXOS

COMISION DE CONTRATACION

REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ABASTO

**SIN TEXTO**



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

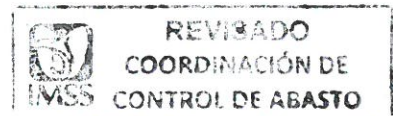
Contrato Número  
U200031

## ANEXO 2 (DOS)

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO, CALENDARIO ESTIMADO DE ENTREGAS Y PRECISIONES GENERALES A LA CONVOCATORIA”**

**ANEXOS**

N DE



EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 24 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**

1



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 000003071-2020

Dictamen de Inversión

X Dictamen de Gasto

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

Concepto: OFICIO 007 RECIBIDO EL 03/01/2020 PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 03/01/2020

Total Comprometido (en pesos): \$ 33,945,581,272.75
Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 058001 Centro de Costos: 150900

Table with 12 columns (ENE to DIC) and 2 rows (COMROMETIDO MENSUAL and DISPONIBLE) showing monthly commitment and availability in thousands of pesos.

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.

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

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

Table with 3 columns: DIA, MES, AÑO. Below it: DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO
CONTRATO No.
IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ .00



Clave: 6170-009-001

ANEXOS



**SIN TEXTO**



# ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO

**ANEXOS**

ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO

REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ABASTO



MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS (GRUPOS 010, 030 Y 040)

1. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES.

Los Bienes a adquirir, corresponden a MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPEUTICOS, de los grupos 010, 030 y 040, contenidos en los Cuadros Básicos y Catálogo de Medicamentos y Nutriología emitidos por la Comisión Interinstitucional de Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.

2. PRUEBAS, MÉTODOS 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 del ÁREA REQUERENTE, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión". La presentación de dicho escrito es obligatoria, por lo que para el caso de que el LICITANTE que no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada.

En cualquier momento el ÁREA REQUERENTE podrá 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. 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 proporcionará las muestras correspondientes, para ser analizadas por un Tercero Autorizado, con cargo a dicho PROVEEDOR.

3. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES.

El LICITANTE deberá dar cumplimiento a la siguiente normatividad:

Table with 4 columns: Grupos, Norma, Denominación, and Requerida y Aplicable. It lists technical specifications for medication procurement, including NOM-059-SSA1-2015 and NOM-072-SSA1-2012.



**NORMAS APLICABLES A LA CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS**

Grupos	Norma	Denominación	Requerida y Aplicable
<b>Grupos 010, que requieren registro sanitario y 040</b>	<b>NOM-073-SSA1-2015</b>	Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios herbolarios.	Para todas las partidas
	<b>NOM-164-SSA1-2015</b>	Buenas prácticas de fabricación de fármacos.	Para todas las partidas
	<b>NOM-131-SSA1-2012</b>	Productos y Servicios. Fórmulas para lactantes, de continuación y para necesidades especiales de nutrición. Alimentos y bebidas no alcohólicas para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales, etiquetado y métodos de prueba.	Para todas las partidas
	<b>NOM-130-SSA1-1995</b>	Bienes y Servicios. Alimentos envasados de recipientes de cierres herméticos y sometidos a tratamiento térmico. Disposiciones y especificaciones Sanitarias	Para todas las partidas

**ANEXOS**

N DE





**NORMAS APLICABLES A LA CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS**

Grupos	Norma	Denominación	Requerida y Aplicable
Claves del Grupo 030	<b>NOM-051-SCFI/SSA1-2010</b>	Especificaciones Generales de etiquetado para alimentos y bebidas no alcohólicas pre envasados-información comercial y sanitaria.	Para todas las partidas del Grupo 030.
Claves del Grupo 010 y 040	<b>NOM-220-SSA1-2016</b>	Instalación y Operación de la Farmacovigilancia	Para todas las partidas de los Grupos 010 y 040.

**Normatividad Aplicable**

Todos los grupos	Ley General de Salud, en los artículos aplicables	Para todas las partidas
	Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) Vigente	
	Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos del Sector Salud	
	Cuadro Básico y Catálogo de Nutriología del Sector Salud.	
	Ley Federal de Metrología artículos 53, 54 y 55.	

**4. PROPUESTA TÉCNICA**

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

**FORMATO D PROPUESTA TÉCNICA**, en el que mencione las partidas en las que desee participar, el cual se anexa a esta convocatoria, con los siguientes requisitos:

Relación detallada únicamente de las partidas que oferte, donde indique el número de partida, clave a 12 dígitos, denominación genérica, registro sanitario (cuando aplique),



descripción, presentación, cantidades mínimas y máximas solicitadas, cantidad mínima y máxima ofertada, marca o denominación distintiva, fabricante y país de origen.

La propuesta técnica no deberá indicar precio.

4.1 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS

Como parte de la propuesta técnica presentada, los Titulares de los Registros Sanitarios o representantes legales en México o importadores indicados en el Registro Sanitario integrarán lo siguiente:

4.1.1. Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente, o su MODIFICACIÓN que corresponderá con la descripción y autorización para cada una de las partidas.

En su caso, FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA del Registro Sanitario, 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 Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo 1 Anexo Técnico. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante COFEPRIS.

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

4.2 INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R Y PROYECTO DE MARBETE)

En el caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, el LICITANTE deberá integrar como parte de su propuesta técnica la Información para Prescribir Reducida (IPP-R) y/o proyecto de marbete.

4.2.1 De ofertar partidas de las claves correspondientes al grupo 030, y en caso de que los Bienes ofertados no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar:

4.2.1.1. Etiqueta del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo 1 Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; la etiqueta se define como el marbete, rotulo, marca e imagen gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo; que permita acreditar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, documental que deberá exhibirse, y





**4.2.1.2.** Constancia emitida por la COFEPRIS en la que se manifieste que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la clave y/o descripción del mismo.

### **4.3. LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES**

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

**4.3.1** Copia de la Licencia Sanitaria (Legible y vigente) Aplicable para los medicamentos a que se refieren a los grupos I al VI, de la clasificación para su venta y comercialización, del artículo 226 de la Ley General de Salud, a nombre del **LICITANTE**.

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

**4.3.2** Copia del Aviso del Responsable Sanitario (Legible).

### **4.4. CUMPLIMIENTO DE NORMAS**

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

**4.4.1 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS**, en hoja preferentemente membretada suscrito por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal en México, de que los **MEDICAMENTOS Y 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, señalando cuales le resultan aplicables y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53, 55 y 67 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente convocatoria, por la(s) partida(s) en la(s) que participe.

Se integra en la presente Convocatoria el **Formato G Manifiesto de cumplimiento de Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones**, el cual podrá ser utilizado por los **LICITANTES** para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad del requisito.

**4.5** Carta compromiso en la cual se obliguen a canjear los **MEDICAMENTOS y BIENES TERAPÉUTICOS** que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de un plazo de 15 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las **ÁREAS REQUERENTES**, sin costo alguno para estas últimas.



**4.6** Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos y de mala calidad de los medicamentos y Bienes terapéuticos entregados.

**4.7** Escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de las **ÁREAS REQUERENTES**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**. Con lo que se dará cumplimiento al numeral 2 del presente **Anexo 1 Anexo Técnico**.

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

En su propuesta técnica deberán proporcionar el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, debiendo incluir los siguientes datos:

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

**ANEXOS**

N DE

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

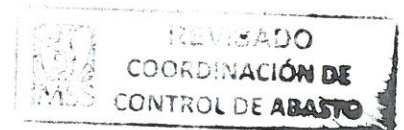
El **PROVEEDOR** se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel preferentemente membretado firmado por su representante legal dirigido al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

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

Se entiende como canal oficial de comunicación para las **ÁREAS REQUERENTES**.

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

**6 CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**





## 6.1. Programa de entregas.

Los Bienes objeto de la contratación serán entregados en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana que se indiquen en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES**, emitido por los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO** o por el personal que al efecto designen, dentro del periodo de 5 días naturales contado a partir de que reciban los **licitantes** adjudicados cualquiera de los documentos señalados en este párrafo.

El programa estimado de entrega de Bienes reflejado en porcentajes mínimos y máximos será mensual, conforme al **Apéndice 4 Calendario estimado de entregas**.

Se podrán realizar entregas extraordinarias que soliciten las **ÁREAS REQUERENTES**, cuando se presente un caso fortuito o fuerza mayor o situaciones impredecibles o contingencias sanitarias.

La fecha de entrega se programará en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES**.

En el caso de la primera entrega, la cual iniciará en el mes de marzo de 2020, los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, remitirán a los **LICITANTES** adjudicados, la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES** mediante la cual se requerirán los Bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la descripción del bien requerido, la cantidad, el domicilio del Almacén que corresponda y la fecha de entrega en días y horas hábiles.

Para las entregas de los meses siguientes, los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, remitirán a los **LICITANTES** adjudicados, la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES** mediante la cual se requerirán los Bienes, como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

El **PROVEEDOR** podrá realizar la entrega dentro del plazo indicado en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUERENTES** validándolo previamente con el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** o el personal designado para tal efecto, y, se podrán programar citas de coordinación entre los **ADMINISTRADORES DE CONTRATO** y los Proveedores.

## 6.2 CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES.

Las condiciones de entrega detalladas en el presente apartado resultan aplicables para todos los almacenes indicados por los **ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS** de las **ÁREAS REQUERENTES**, que se citan a continuación, entendiéndose que no se tendrá por aceptado hasta que no se hayan validado las condiciones de entrega-recepción.

El **PROVEEDOR** deberá considerar para la entrega recepción de los Bienes, llevar el personal suficiente para la descarga y estiba de los Bienes, así como el empleado y entarimado de los mismos, en el horario de atención establecido en el Contrato respectivo, en los siguientes:

## 7. DOMICILIOS DE ALMACENES



Los domicilios de las **ÁREAS REQUIERENTES** se detallan en el **Apéndice 3 Domicilios de entrega** del presente **Anexo 1 Anexo Técnico** de la Convocatoria.

**7.1** Los **ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS** podrán solicitar cambios de domicilios de almacén, siempre y cuando sea dentro de la Ciudad de México y zona metropolitana, por lo que deberán notificarlo al **PROVEEDOR** con 96 horas de anticipación a dicho cambio.

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

**7.3** Para todas las partidas adquiridas, el **PROVEEDOR** deberá entregar en los almacenes citados en el **Apéndice 3 Domicilios de entrega**, una etiqueta identificadora por cada pedido, orden de suministro, orden de reposición o documento aplicable que realice cada **ÁREA REQUERENTE**, a su vez estas deberán estar subclasificadas por cada entidad federativa. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos:

- Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega.
- Entidad federativa de destino final.
- Dependencia, Instituto, Hospital o Clínicas al que se dirige.
- Clave correcta del cuadro básico o del catálogo de insumos del sector salud correspondiente.
- Nombre y descripción completa del producto.
- Total de unidades que contiene cada caja.
- Número de Lote.
- Fecha de caducidad y fecha de fabricación.
- Razón social y domicilio del **PROVEEDOR** (fabricante).

**ANEXOS**  
N DE T RA

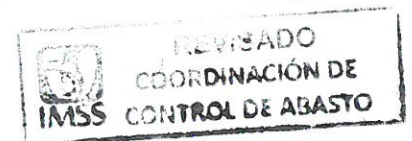
A excepción del IMSS, esta información deberá ser proporcionada en medio electrónico en el punto de entrega, con fines de control de inventario. Para el caso de SEDENA, PEMEX, ISSSTE, OADPRS, CNPSS y SEMAR, deberá presentarse en una memoria USB en formato excel.

**7.4** 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 deberán proporcionar:

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

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





**7.5.1** En el caso de MEDICAMENTOS CONTROLADOS DEL GRUPO I (ESTUPEFACIENTES), de la clasificación para su comercialización y venta de los artículos 226 y 227 de la Ley General de Salud, el **PROVEEDOR** deberá hacer la entrega donde las **ÁREAS REQUERENTES** lo indiquen y adjuntar los siguientes documentos:

- Factura original que coincida con la descripción completa y envase de cada medicamento y la clave del cuadro básico.
- La factura debe incluir el número de lote y la fecha de caducidad.
- Adjuntar copias por anverso y reverso del registro sanitario de cada medicamento entregado, así como de la licencia sanitaria y del responsable sanitario de cada Proveedor.
- El **ÁREA REQUERENTE** deberá gestionar el aviso de previsión respectivo ante la COFEPRIS del cual entregarán copia simple.

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

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

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

La siguiente lista es enunciativa más no limitativa.

- Cajas colectivas deterioradas (manchadas, mojadas o rotas, etc.)
- Cajas colectivas sin identificación de su contenido y leyendas ilegibles.
- Mezcla de productos o lotes en un solo empaque colectivo.
- Contaminación visible en las cajas colectivas.
- Discordancia entre envases ya sea colectivo, secundarios o primarios.
- Textos o leyendas no adecuadas a la descripción respecto del presente **Anexo 1 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.



ANEXOS

- Productos a los que se les borre leyendas del fabricante.
- Bienes con características físicas con deterioro evidente tales como, color, textura, aspecto, presencia de partículas ajenas, sedimentos entre otros.

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

**7.10** Los Bienes que se entreguen, deberán ser iguales a los indicados en el presente **Anexo 1 Anexo Técnico, Apéndice 1 Demanda agregada** y en el **Formato D Propuesta Técnica**.

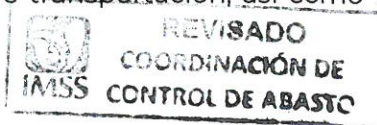
**7.11** No se aceptarán Bienes similares, distintos, equivalentes o alternativos a los que se indican en esta convocatoria.

**7.12** 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.

**7.13** Se podrá realizar entrega de Bienes que contengan la denominación distintiva, siempre que se cumpla con las normas o especificaciones técnicas de los Bienes indicadas en el **Anexo 1 Anexo Técnico** de la Convocatoria.

**8. OTRAS CONSIDERACIONES.**

- Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud, queda prohibida su venta".
- Durante la recepción, los medicamentos y Bienes terapéuticos estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos y Bienes terapéuticos vigente, así como con las condiciones descritas en el **Anexo 1 Anexo Técnico**.
- Se verificará que los Bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega de los Bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo de los Bienes.
- Para los insumos que requieren refrigeración, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos en cajas (sin división la caja) evitando la entrega en cajas de cartón corrugado, el fabricante, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría, así como certificado de calibración de los equipos de medición durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría que no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos





reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo autorizado por COFEPRIS. El personal del almacén será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos.

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

## **9. CALIDAD DE LOS BIENES**

Cuando las **ÁREAS REQUIRENTES** y/o las áreas usuarias de los Bienes 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), en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

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

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

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 objeto del presente **Anexo 1 Anexo Técnico**, tanto durante el tiempo de vigencia del pedido respectivo como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje que se indica en el presente **Anexo 1 Anexo Técnico**.

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

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

### **11.1 CANJE.**

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

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



En los casos que el **PROVEEDOR** no realice el canje o la recolección de los Bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las **ÁREAS REQUERENTES** procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

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

**11.2 DEVOLUCIÓN.**

Cuando las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS) revoquen el Registro Sanitario de los Bienes que hayan resultado adjudicados, el **ÁREA REQUERENTE**, a través de **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** solicitará al **PROVEEDOR** la recolección de los insumos en el domicilio que para tal efecto señale el **ÁREA REQUERENTE**, sin costo alguno para ésta, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de su notificación.

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

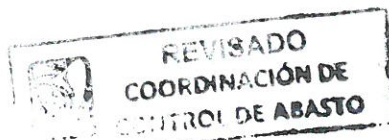
**12. OTRAS CONDICIONES.**

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, podrá verificar a través del informe emitido por el Tercero Autorizado, el cumplimiento de los requisitos de calidad de los Bienes, las muestras deberán ser repuestas por el **PROVEEDOR** sin costo, cuando cualquier **ÁREA REQUERENTE** así lo solicite, por lo cual podrá solicitar al **PROVEEDOR**, al fabricante y/o Titular del Registro Sanitario, en cualquier tiempo, la entrega en un plazo máximo de 5 días hábiles, lo siguiente:

- Muestras de los insumos adjudicados para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los Bienes; y
- Las especificaciones técnicas de calidad y métodos de prueba de los productos que no cuenten con normatividad oficial, así como las sustancias de referencia y las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos.

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

- a) La totalidad de las pruebas efectuadas lote a lote para la liberación del mismo, y que permitan corroborar las características declaradas en la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de insumos del sector salud.
- b) Indicar para cada una de las pruebas declaradas el intervalo de aceptación, el método de prueba propio del fabricante o referenciado a un método oficial (indicado en normas oficiales mexicanas, internacionales, regionales, etc.)





El resultado de la verificación, se emitirá mediante un oficio que podrá ser del conocimiento del **PROVEEDOR**.

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

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

**13. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS**

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

Nº	Documentación	IMSS		CNPSS		SALUD		SEMAR		OADPyRS		ISSSTE		SEDENA		PEMEX	
		Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia
1	Remisión con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA)	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4
2	Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran)	N/A	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	Ordenes de reposición / Pedido / Tarjeta de distribución	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3
4	Certificado analítico o de calidad	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5
5	Registro Sanitario vigente/prórroga o Carta de COFEPRIS de que no requiere Registro Sanitario	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5
6	Carta contra vicios ocultos	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5
7	Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar)	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4



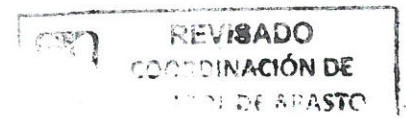
8	Contrato con anexos	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3	N/A	3
9	Evidencia monitoreo Red fría	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5	N/A	5
10	Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1
<b>ADICIONAL SI EL PRODUCTO ES MEDICAMENTO CONTROLADO (GRUPO I, II Y III)</b>																	
11	Factura original que coincida con la descripción completa y envase de cada medicamento y la clave del cuadro básico.	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4
12	Licencia Sanitaria	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1
13	Aviso de Responsable Sanitario		1		1		1		1		1		1		1		1
14	Copias por anverso y reverso del registro sanitario de cada medicamento entregado, así como de la licencia sanitaria y del responsable sanitario de cada proveedor	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	1

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

En caso que no se presente alguno de los documentos señalados en la anterior tabla, el administrador del contrato no recibirá los medicamentos y bienes terapéuticos. El proveedor contará con un plazo de 8 horas a partir de la no aceptación, para subsanar las inconsistencias señaladas, por el administrador del contrato respectivo.

ANEXOS

N DE



**SIN TEXTO**

1

Beneficiarios estimados de entregas.  
**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**



CLAVE		14 DIGITOS	CLUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNIDAD	PRESENTACION		IMSS	
12 DIGITOS	14 DIGITOS										CANT	TIPO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA
100000022	010000022200	01000002220003	25300439	010	000	0022	00	03	CASEINATO DE CALCIO POLVO CADA 100 G CON	ENV	100	GRO	997,911	399,166
100000101	010000010100	01000001010000	25300041	010	000	0101	00	00	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLE	ENV	20	TAB	146,943	58,778
100000103	01000001030000	01000001030000	25300042	010	000	0103	00	00	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA SOLUBLE O B	ENV	20	TAB	16,146,988	6,458,796
100000104	01000001040000	01000001040000	25301688	010	000	0104	00	00	PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	10	TAB	64,420,928	25,768,372
100000105	01000001050000	01000001050000	25301687	010	000	0105	00	00	PARACETAMOL SUPERFONDADO CADA SUPOSITOR	ENV	3	SUP	299,234	119,694
100000106	01000001060000	01000001060000	25301685	010	000	0106	00	00	PARACETAMOL SOLUCION ORAL CADA ML CONT	FCO	15	ML	6,193,100	2,477,240
100000108	01000001080000	01000001080000	25301442	010	000	0108	00	00	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMP	ENV	3	AMP	5,869,375	2,347,750
100000109	01000001090000	01000001090000	25301443	010	000	0109	00	00	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMP	ENV	50	AMP	3,690,050	1,476,021
100000204	01000002040000	01000002040000	25300296	010	000	0204	00	00	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CA	ENV	100	ML	238	96
100000232	01000002320000	01000002320002	25301235	010	000	0232	00	02	ISOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION. CADA EN	ENV	250	ML	87,721	35,090
100000233	01000002330000	01000002330002	25302994	010	000	0233	00	02	SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION. CADA EN	ENV	5	AFA	510,227	204,092
100000246	01000002460000	01000002460000	25301799	010	000	0246	00	00	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMP	ENV	5	FA	98,809	39,524
100000247	01000002470100	01000002470100	25302522	010	000	0247	01	00	DEXMETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE CA	ENV	50	JGO	20,244	8,098
100000254	01000002540000	01000002540000	25303220	010	000	0254	00	00	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRA	ENV	5	FA	63,877	25,552
100000261	01000002610000	01000002610000	25301351	010	000	0261	00	00	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 1% CADA	ENV	5	FA	138,746	55,499
100000262	01000002620000	01000002620004	25301352	010	000	0262	00	04	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA	ENV	1	ENV	77,964	31,187
100000264	01000002640000	01000002640000	25301348	010	000	0264	00	00	LIDOCAINA SOLUCION AL 10% CADA 100 ML CON	ENV	5	FA	78,936	31,576
100000265	01000002650000	01000002650000	25301355	010	000	0265	00	00	LIDOCAINA. EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE	ENV	50	CHO	44,284	17,714
100000267	01000002670000	01000002670000	25302792	010	000	0267	00	00	LIDOCAINA. EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE	ENV	5	AMP	14,424	5,771
100000269	01000002690000	01000002690000	25301871	010	000	0269	00	00	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM	ENV	5	AMP	40,604	16,242
100000270	01000002700000	01000002700000	25301870	010	000	0270	00	00	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM	ENV	5	AMP	73,255	29,303
100000271	01000002710000	01000002710000	25300392	010	000	0271	00	00	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML	ENV	1	ENV	32,474	12,990
100000291	01000002910000	01000002910000	25301560	010	000	0291	00	00	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM	ENV	6	AMP	1,373,279	549,312
100000402	01000004020000	01000004020000	25300556	010	000	0402	00	00	DIFENHIDRAMINA JARABE CADA 100 MILLITROS	ENV	20	TAB	1,339,032	535,613
100000405	01000004050000	01000004050000	25300713	010	000	0405	00	00	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	60	ML	370,493	148,198
100000406	01000004060000	01000004060000	25300714	010	000	0406	00	00	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	1	FA	1,343,974	537,590
100000408	01000004080000	01000004080000	25300554	010	000	0408	00	00	CLORFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM	ENV	60	ML	62,812	25,125
100000426	01000004260000	01000004260000	25300173	010	000	0426	00	00	AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM	ENV	5	AMP	3,245,919	1,298,368
100000429	01000004290000	01000004290000	25301882	010	000	0429	00	00	SALBUTAMOL JARABE CADA 5 ML CONTIENEN: S	ENV	1	ENV	355,209	142,084
100000431	01000004310000	01000004310000	25301880	010	000	0431	00	00	SALBUTAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA ML	ENV	60	ML	2,723	1,090
100000432	01000004320000	01000004320000	25302038	010	000	0432	00	00	TERBUTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML	ENV	3	AMP	1,757	703
100000433	01000004330000	01000004330000	25302039	010	000	0433	00	00	TERBUTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML	ENV	20	TAB	1,442,273	576,910
100000437	01000004370000	01000004370000	25302032	010	000	0437	00	00	TERBUTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML	ENV	20	TAB	316,837	126,735
100000439	01000004390000	01000004390000	25301881	010	000	0439	00	00	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR C	ENV	10	ML	253,343	101,338
100000440	01000004400000	01000004400000	25300989	010	000	0440	00	02	FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA	ENV	1	FCO	101,186	40,475
100000441	01000004410000	01000004410000	25301885	010	000	0441	00	00	SALMETEROL SOLUCION EN AEROSOL CADA C	ENV	120	DSS	455,923	182,370
100000442	01000004420000	01000004420000	25301884	010	000	0442	00	00	SALMETEROL -FLUTICASONA POLVO CADA DOS	ENV	1	ENV	6,640,545	656,219
100000444	01000004440000	01000004440000	25300382	010	000	0444	00	00	BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA DOS	ENV	1	ENV	271,622	108,649
100000447	01000004470000	01000004470000	25302990	010	000	0447	00	00	SALMETEROL. FLUTICASONA. POLVO CADA DOS	ENV	1	DIS	96,534	38,614
100000450	01000004500000	01000004500000	25300990	010	000	0450	00	00	SALMETEROL. FLUTICASONA. POLVO CADA DOS	ENV	1	FCO	188,175	75,270
100000463	01000004630000	01000004630000	25301270	010	000	0463	00	00	KETOTIFENO SOLUCION ORAL CADA 100 ML CON	ENV	120	ML	455,923	182,370
100000464	01000004640000	01000004640000	25300622	010	000	0464	00	00	CROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSION AEROS	ENV	1	ENV	8,630	3,453
100000474	01000004740000	01000004740000	25301115	010	000	0474	00	00	HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CAD	ENV	50	JGO	55,198	22,080
100000524	01000005240000	01000005240000	25300313	010	000	0524	00	03	BECLOMETASONA SOLUCION INYECTABLE	ENV	1	DIS	1,712,284	684,914
100000525	01000005250000	01000005250000	25300569	010	000	0525	00	00	COLORUO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE	ENV	50	AMP	87,087	34,835
100000625	01000006250000	01000006250000	25300940	010	000	0625	00	00	FINITOINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA	ENV	50	C.T	1,242,940	497,177
100000801	01000008010000	01000008010000	25301807	010	000	0801	00	00	PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMP	ENV	1	AMP	33,096	13,239
100000804	01000008040000	01000008040000	25302414	010	000	0804	00	00	BANO COLIODE POLVO CADA GRAMO CONTIENEN:	ENV	1	SBR	378,525	151,411
100000810	01000008100000	01000008100000	25301659	010	000	0810	00	00	OXIDO DE ZINC PASTA CADA 100 G CONTIENEN:	ENV	1	PZA	1,777,535	687,014
100000811	01000008110000	01000008110000	25300975	010	000	0811	00	00	FLUOCINOLONA CREMA CADA G CONTIENE:1C	ENV	1	TBO	977,808	383,124
100000813	01000008130000	01000008130000	25302425	010	000	0813	00	00	HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE:1C	ENV	1	TBO	823,121	329,249
100000822	01000008220000	01000008220000	25302425	010	000	0822	02	00	BENZOILO. LOCION DERMICA O GEL DERMICO. C	ENV	60	GRO	37,933	15,174
100000831	01000008310000	01000008310000	25300975	010	000	0831	00	00	ALANTOINA Y ALQUITRAN DE HULLA SUSPENSIC	ENV	120	ML	25,374	10,150

REVISADO  
 CONTROL DE ABASTO

Calendarios estimados de entregas.  
**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

CLAVE		CUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			IMSS	
10 DIGITOS	12 DIGITOS								14 DIGITOS	UNIDAD	CANT	TIPO	CANTIDAD MÁXIMA
0100000861	010000086100	01000008610000	010	000	0861	00	00	BENCILO EMULSION DERMICA CADA ML CONTIENE	ENV	120	ML	173,403	69,362
0100000871	010000087100	01000008710000	010	000	0871	00	00	ALIBOUR POLVO CADA GRAMO CONTIENE: SULF	ENV	12	SR	195,390	78,156
0100000881	010000088100	01000008810000	010	000	0881	00	00	CLIOQUINOL CREMA CADA G CONTIENE: CLIOQU	ENV	1	TBO	1,016,718	406,688
0100000891	010000089100	01000008910000	010	000	0891	00	00	MICONAZOL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: N	ENV	1	ENV	9,213,519	3,685,409
0100000901	010000090100	01000009010000	010	000	0901	00	00	PODOFILINA SOLUCION DERMICA CADA ML CON	ENV	1	ENV	48,312	19,325
0100000903	010000090300	01000009030000	010	000	0903	00	00	FLUOROURACILO CREMA O UNGUENTO CADA G	ENV	1	ENV	21,722	8,690
0100000904	010000090400	01000009040000	010	000	0904	00	00	ACIDO RETINOICO CREMA CADA 100 GRAMOS C	ENV	50	TBO	160,880	64,353
0100001094	010000109400	01000010940000	010	000	1094	00	00	DANAZOL CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPS	ENV	50	C-C	28,932	11,573
0100001098	010000109800	01000010980000	010	000	1098	00	00	CABERGOLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	2	TAB	446,597	178,639
0100001206	010000120600	01000012060002	010	000	1206	00	02	VITAMINAS A-C-D SOLUCION CADA ML CONTIENE	FCO	15	ML	1,097,905	439,162
0100001207	010000120700	01000012070002	010	000	1207	00	02	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA GRAGEA O TABLET	ENV	10	T-G	8,250,825	3,300,331
0100001210	010000121000	01000012100000	010	000	1210	00	00	PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:	ENV	3	AMP	1,690,244	676,098
0100001221	010000122100	01000012210000	010	000	1221	00	00	ALUMINIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: H	ENV	50	TAB	12,375,344	4,950,139
0100001222	010000122200	01000012220000	010	000	1222	00	00	ALUMINIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CON	ENV	1	ENV	4,350	2,132
0100001223	010000122300	01000012230000	010	000	1223	00	00	ALUMINIO Y MAGNESIO TABLETA MASTICABLE C	ENV	50	TAB	152,377	60,952
0100001224	010000122400	01000012240000	010	000	1224	00	00	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CAD	ENV	240	ML	5,040,481	2,016,193
0100001241	010000124100	01000012410000	010	000	1241	00	00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CAL	ENV	6	AMP	969,440	387,776
0100001242	010000124200	01000012420000	010	000	1242	00	00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE	ENV	20	TAB	5,895,252	2,358,102
0100001263	010000126300	01000012630000	010	000	1263	00	00	BISMUTO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CON	ENV	20	ML	274,636	109,855
0100001270	010000127000	01000012700002	010	000	1270	00	02	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL CADA 100 ML	ENV	240	ML	1,055	423
0100001271	010000127100	01000012710000	010	000	1271	00	00	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 G CONTI	ENV	75	ML	25,248	10,100
0100001272	010000127200	01000012720000	010	000	1272	00	00	SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTI	ENV	400	GRO	1,348,042	539,217
0100001273	010000127300	01000012730000	010	000	1273	00	00	MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CO	ENV	20	TAB	10,160,060	4,064,025
0100001277	010000127700	01000012770000	010	000	1277	00	00	ACEITE DE RICINO SOLUCION CADA ENVASE CO	ENV	70	ML	31,372	12,549
0100001278	010000127800	01000012780000	010	000	1278	00	00	GLICEROL SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CC	ENV	120	ML	88,122	35,250
0100001363	010000136300	01000013630000	010	000	1363	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA UNGUENTO CAD	ENV	133	ML	3,445,547	1,378,819
0100001364	010000136400	01000013640000	010	000	1364	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA SUPOSITORIO C	ENV	6	SUP	15,556	6,223
0100001506	010000150600	01000015060000	010	000	1506	00	00	ESTROGENOS CONJUGADOS Y MEDROXIPROGE	ENV	1	ENV	992,948	397,180
0100001508	010000150800	01000015080000	010	000	1508	00	00	CIPROTERONA-ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA	ENV	6	SUP	3,671,271	146,909
0100001511	010000151100	01000015110000	010	000	1511	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA UNGUENTO CAD	ENV	1	ENV	562,022	224,809
0100001516	010000151600	01000015160000	010	000	1516	00	00	ESTRADIOL, DROSPIRENONA, COMPRIMIDO, CAL	ENV	28	GRA	18,153	7,262
0100001521	010000152100	01000015210000	010	000	1521	00	00	CLORMADRONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	21	COM	61,103	24,442
0100001531	010000153100	01000015310000	010	000	1531	00	00	CLORMADRONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	28	COM	3,839	1,536
0100001541	010000154100	01000015410002	010	000	1541	00	02	CLOMIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	10	TAB	23,314	9,326
0100001542	010000154200	01000015420000	010	000	1542	00	00	OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMP	ENV	10	TAB	3,799	1,520
0100001546	010000154600	01000015460000	010	000	1546	00	00	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA AMP	ENV	1	AFA	115,531	46,213
0100001551	010000155100	01000015510000	010	000	1551	00	00	ORCIPRENALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	50	AMP	93,571	37,429
0100001552	010000155200	01000015520000	010	000	1552	00	00	ORCIPRENALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	3	AMP	91,040	36,417
0100001561	010000156100	01000015610000	010	000	1561	00	00	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL CA	ENV	30	TAB	29,936	11,975
0100001566	010000156600	01000015660000	010	000	1566	00	00	NITROFURAL OVULO CADA OVULO CONTIENE: N	ENV	10	T-O	960,509	384,204
0100001591	010000159100	01000015910000	010	000	1591	00	00	NISTATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA O	ENV	6	OVU	644,375	257,751
0100001706	010000170600	01000017060000	010	000	1706	00	00	ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	12	T-O	1,108,787	443,515
0100001711	010000171100	01000017110000	010	000	1711	00	00	ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	1	ENV	14,628	5,852
0100001714	010000171400	01000017140000	010	000	1714	00	00	SACARATO FERRICO SOLUCION INYECTABLE LA	ENV	20	TAB	10,289,915	4,115,967
0100002141	010000214100	01000021410000	010	000	2141	00	00	BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	90	TAB	3,578,357	1,431,343
0100002144	010000214400	01000021440000	010	000	2144	00	00	LORATADINA TABLETA O GRAGEA CADA TABLET	ENV	1	AMP	111,590	44,636
0100002145	010000214500	01000021450000	010	000	2145	00	00	LORATADINA TABLETA O GRAGEA CADA TABLET	ENV	20	T-G	9,451,225	3,780,491
0100002162	010000216200	01000021620000	010	000	2162	00	00	IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL CADA G	FCO	1	FCO	2,056,631	822,653
0100002169	010000216900	01000021690000	010	000	2169	00	00	LEVOCARNITINA. SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	1	ENV	1,424,302	573,721
0100002169	010000216900	01000021690000	010	000	2169	00	00	LEVOCARNITINA. SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	5	AMP	62,685	25,074

alendarios estimados de entregas.  
**RUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**



IN DE

IMSS

CLAVE		CUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNIDAD	PRESENTACION		CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA
10 DIGITOS	12 DIGITOS									14 DIGITOS	CANT		
0100002171	010000217100	25301317	010	000	2171	00	00	LEVOCARNITINA. TABLETA MASTICABLE CADA TA	ENV	20	TAB	16,739	7,496
0100002174	010000217400	25300496	010	000	2174	00	00	CIPROFLOXACIN SOLUCION OFTALMICA CADA	ENV	1	ENV	193,548	77,420
0100002187	010000218700	25301221	010	000	2187	00	00	IPRATROPIO SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE	ENV	1	FA	148,567	59,427
0100002188	010000218800	25301219	010	000	2188	00	00	IPRATROPIO -SALBUTAMOL SOLUCION CADA AN	ENV	10	AMP	528,616	211,447
0100002189	010000218900	25303071	010	000	2189	01	00	TOBRAMICINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	1	ENV	63,715	25,486
0100002198	010000219800	25301662	010	000	2198	00	00	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL CADA 100 ML	ENV	1	ENV	553	222
0100002199	010000219900	25301661	010	000	2199	00	00	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL CADA 100 ML	ENV	1	ENV	168	68
0100002207	010000220700	25301661	010	000	2207	01	00	TIBOLONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:	ENV	30	TAB	174,559	69,824
0100002231	010000223100	25303062	010	000	2231	00	00	METILTIONINO CLORURO DE (AZUL DE METILEN	ENV	1	AMP	508	204
0100002247	010000224700	25300488	010	000	2247	00	00	CINTAPRIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO	ENV	25	COM	700,383	280,154
0100002301	010000230100	25301112	010	000	2301	00	00	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA	ENV	20	TAB	15,327,814	6,131,127
0100002302	010000230200	25300029	010	000	2302	00	00	ACETAZOLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CON	ENV	20	TAB	104,206	41,683
0100002304	010000230400	25302581	010	000	2304	01	00	ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CC	ENV	30	TAB	2,325,437	930,175
0100002306	010000230600	25301402	010	000	2306	00	00	MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA	ENV	250	ML	97,364	38,946
0100002307	010000230700	25301035	010	000	2307	00	00	FUROSEMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	20	TAB	7,900,171	3,160,069
0100002308	010000230800	25301033	010	000	2308	00	00	FUROSEMIDA TABLETA CADA TABLETA CON	ENV	5	AMP	1,305,134	522,054
0100002331	010000233100	25300928	010	000	2331	00	00	FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CON	ENV	20	TAB	2,095,580	838,233
0100002431	010000243100	25300676	010	000	2431	00	00	DEXTROMETORFANO JARABE CADA 100 ML CON	ENV	60	ML	2,687,751	1,075,101
0100002433	010000243300	25300336	010	000	2433	00	00	BENZONATATO PERLA O CAPSULA CADA PERLA	ENV	20	P.C	2,584,194	1,033,678
0100002435	010000243500	25300337	010	000	2435	00	00	BENZONATATO SUPOSITORIO CADA SUPOSITOR	ENV	6	SUP	14,883	5,954
0100002462	010000246200	25300154	010	000	2462	00	00	AMBROXOL COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO	ENV	20	COM	1,848,229	739,292
0100002463	010000246300	25300155	010	000	2463	00	00	AMBROXOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE	ENV	120	ML	6,404,980	2,561,993
0100002471	010000247100	25300553	010	000	2471	00	00	CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA CADA TA	ENV	10	TAB	4,827,389	1,930,956
0100002508	010000250800	25302417	010	000	2508	00	03	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE SUSPENS	ENV	1	DIS	149,905	59,963
0100002512	010000251200	25302388	010	000	2512	01	03	AMINOACIDOS CRISTALINOS. SOLUCION INYECT	ENV	500	ML	9,308	3,724
0100002606	010000260600	25301786	010	000	2606	00	00	PRIMIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	50	TAB	79,485	31,795
0100002611	010000261100	25300938	010	000	2611	00	00	FENITOINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONT	ENV	120	ML	66,182	26,473
0100002617	010000261700	25301310	010	000	2617	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONT	ENV	60	TAB	418,790	167,517
0100002618	010000261800	25301309	010	000	2618	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONT	ENV	30	TAB	599,557	239,824
0100002622	010000262200	25302195	010	000	2622	00	04	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CUBIE	ENV	40	TAB	2,128,939	851,577
0100002623	010000262300	25302194	010	000	2623	00	00	VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCION CADA ML	ENV	1	ENV	270,961	108,385
0100002624	010000262400	25300937	010	000	2624	00	00	FENITOINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	1	AMP	1,168,582	467,434
0100002627	010000262700	25301651	010	000	2627	00	00	OXCARBAZEPINA GRAGEA O TABLETA CADA GR	ENV	20	T.C	460,284	184,115
0100002628	010000262800	25301652	010	000	2628	00	00	OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL CADA 100	ENV	1	ENV	44,229	17,692
0100002649	010000264900	25301756	010	000	2649	00	00	PRAMIPEXOL TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	30	TAB	357,817	143,127
0100002650	010000265000	25301757	010	000	2650	00	00	PRAMIPEXOL TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	30	TAB	175,786	70,315
0100002662	010000266200	25301731	010	000	2662	00	00	PIRIDOSTIGMINA GRAGEA O TABLETA CADA GR	ENV	20	T.G	361,839	144,736
0100002707	010000270700	25300050	010	000	2707	00	00	ACIDO ASCORBICO TABLETA CADA TABLETA CO	ENV	20	TAB	1,114,263	445,706
0100002714	010000271400	25300372	010	000	2714	00	04	COMPLEJO B. TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSUL	ENV	30	TCC	14,620,592	5,848,238
0100002736	010000273600	25302526	010	000	2736	01	02	VITAMINA E GRAGEA O CAPSULA CADA GRAGEA	ENV	99	G.C	141,250	56,501
0100002738	010000273800	25303369	010	000	2738	00	02	AMINOACIDOS CRISTALINOS. SOLUCION INYECT	ENV	500	ML	19,764	7,906
0100002739	010000273900	25300707	010	000	2739	00	02	DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE C	ENV	1	ENV	614,153	245,662
0100002740	010000274000	25301367	010	000	2740	00	02	LIPIDOS INTRAVENOSOS EMULSION INYECTABLE	ENV	500	ML	17,005	6,802
0100002745	010000274500	25302795	010	000	2745	00	00	LIPIDOS INTRAVENOSOS: ACEITE DE PESCADO	ENV	50	ML	337	135
0100002801	010000280100	25302273	010	000	2801	00	00	ZINC Y FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA CA	ENV	15	ML	78,952	31,582
0100002804	010000280400	25301541	010	000	2804	00	00	NAFAZOLINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML C	ENV	15	ML	608,417	243,368
0100002806	010000280600	25300621	010	000	2806	00	00	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMI	ENV	5	ML	742,176	296,871
0100002814	010000281400	25301144	010	000	2814	00	00	HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA CADA	ENV	15	ML	8,395,090	3,358,037
0100002821	010000282100	25300846	010	000	2821	00	00	CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA	ENV	15	ML	1,139,365	455,747
0100002822	010000282200	25300846	010	000	2822	00	00	CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICO CADA	ENV	1	ENV	586,849	234,741
0100002823	010000282300	25301553	010	000	2823	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOL	ENV	15	ML	646,914	258,767
0100002824	010000282400	25301553	010	000	2824	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA UNG	ENV	1	TBO	203,032	81,214

REVISADO  
 CONTROL DE ABASTO

Calendarios estimados de entregas.  
**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

CLAVE			CUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	PRESENTACION			IMSS	
10 DIGITOS	12 DIGITOS	14 DIGITOS								UNIDAD	CANT	TIPO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA
0100002829	010000282900	01000028290000	25301982	010	000	2829	00	00	SULFACETAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML	FCO	15	20,185	8,074	
0100002830	010000283000	01000028300000	25300039	010	000	2830	00	00	ACICLOVIR UNGUENTO OFTALMICO CADA 100 G	TBO	1	136,096	54,440	
0100002841	010000284100	01000028410000	25301767	010	000	2841	00	00	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	5	555,396	214,159	
0100002851	010000285100	01000028510000	25301716	010	000	2851	00	00	PILOCARPINA SOLUCION OFTALMICA AL 2% CAD	ENV	15	18,965	7,586	
0100002852	010000285200	01000028520000	25301717	010	000	2852	00	00	PILOCARPINA SOLUCION OFTALMICA AL 4% CAD	ENV	15	4,339	1,736	
0100002858	010000285800	01000028580000	25302061	010	000	2858	00	00	TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONT	ENV	5	923,519	369,408	
0100002871	010000287100	01000028710000	25300931	010	000	2871	00	00	FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML C	FCO	15	30,517	12,207	
0100002872	010000287200	01000028720000	25300143	010	000	2872	00	00	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CA	FCO	15	78,271	31,309	
0100002893	010000289300	01000028930000	25301143	010	000	2893	00	00	HIPROMELOSOLUCION OFTALMICA AL 2% CA	ENV	15	74,186	29,675	
0100002899	010000289900	01000028990000	25300573	010	000	2899	00	00	CLORURO DE SODIO POMADA O SOLUCION OFT	ENV	1	32,453	12,982	
0100002900	010000290000	01000029000000	25300033	010	000	2900	00	03	ACETILCOLINA CLORURO DE SOLUCION OFTALM	ENV	1	381	153	
0100003044	010000304400	01000030440000	25301412	010	000	3044	00	00	MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECT	ENV	10	103,849	41,541	
0100003045	010000304500	01000030450000	25301411	010	000	3045	00	00	MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECT	ENV	1	336,893	134,758	
0100003102	010000310200	01000031020000	25300930	010	000	3102	00	00	FENILEFRINA SOLUCION NASAL CADA ML CONT	FCO	15	170,041	68,018	
0100003111	010000311100	01000031110000	25300777	010	000	3111	00	00	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC	ENV	30	2,010,046	804,019	
0100003132	010000313200	01000031320000	25301557	010	000	3132	00	00	DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC	ENV	2	782,325	312,930	
0100003143	010000314300	01000031430000	25300807	010	000	3143	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUCINOLONA Y L	ENV	5	693,848	277,540	
0100003146	010000314600	01000031460000	25300950	010	000	3146	00	00	EPINASTINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	10	2,778,740	1,111,497	
0100003150	010000315000	01000031500000	25301319	010	000	3150	00	00	FEFOXENADINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMI	ENV	10	31,433	12,574	
0100003407	010000340700	01000034070000	25301549	010	000	3407	00	00	LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONT	ENV	20	17,844	7,138	
0100003409	010000340900	01000034090000	25300593	010	000	3409	00	00	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	30	8,516,944	3,406,778	
0100003412	010000341200	01000034120000	25302716	010	000	3412	00	00	COLCHICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	30	163,329	65,333	
0100003413	010000341300	01000034130000	25300773	010	000	3413	00	00	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITOF	ENV	6	230,679	92,272	
0100003415	010000341500	01000034150000	25301737	010	000	3415	00	00	INDOMETACINA CAPSULA CADA CAPSULA CONT	ENV	20	5,697,643	2,279,058	
0100003417	010000341700	01000034170000	25300689	010	000	3417	00	00	PIROXICAM CAPSULA O TABLETA CADA CAPSUL	ENV	20	5,776,400	2,310,560	
0100003422	010000342200	01000034220000	25302763	010	000	3422	00	02	DICLOFENACO CAPSULA O GRAEJA DE LIBERAC	ENV	20	16,204,122	6,481,650	
0100003443	010000344300	01000034430000	25301422	010	000	3423	00	00	MELoxicAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	10	166,161	66,465	
0100003444	010000344400	01000034440000	25301642	010	000	3444	00	00	ORFENADRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AN	ENV	6	202,316	80,927	
0100003451	010000345100	01000034510000	25300141	010	000	3451	00	00	METOCARBAMOL TABLETA CADA TABLETA CON	ENV	30	2,914	1,166	
0100003461	010000346100	01000034610000	25300304	010	000	3461	00	00	AZATIOPURINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	50	5,722,171	2,288,869	
0100003601	010000360100	01000036010000	25302663	010	000	3601	00	00	ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	50	266,896	106,759	
0100003603	010000360300	01000036030000	25301075	010	000	3603	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1	ENV	250	2,018,895	807,559	
0100003604	010000360400	01000036040000	25301074	010	000	3604	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA	ENV	1000	1,956,064	782,427	
0100003605	010000360500	01000036050000	25301073	010	000	3605	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA	ENV	500	514,246	205,700	
0100003606	010000360600	01000036060000	25301082	010	000	3606	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA	ENV	1000	223,180	89,272	
0100003607	010000360700	01000036070000	25301081	010	000	3607	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA	ENV	250	111,150	44,452	
0100003608	010000360800	01000036080000	25302474	010	000	3608	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL	ENV	1	1,255,871	502,349	
0100003609	010000360900	01000036090000	25300576	010	000	3609	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL	ENV	250	13,009,206	5,203,683	
0100003610	010000361000	01000036100000	25302475	010	000	3610	00	00	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION AL	ENV	500	6,339,132	2,535,653	
0100003611	010000361100	01000036110000	25302472	010	000	3611	00	00	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INY	ENV	1000	12,640,758	5,056,304	
0100003612	010000361200	01000036120000	25300584	010	000	3612	00	00	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INY	ENV	250	22,149	8,860	
0100003613	010000361300	01000036130000	25300584	010	000	3613	00	00	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INY	ENV	500	736,590	294,637	
0100003614	010000361400	01000036140000	25301925	010	000	3614	00	00	SOLUCION HARTMANN, SOLUCION INYECTABLE	ENV	1000	1,928,984	771,594	
0100003615	010000361500	01000036150000	25301926	010	000	3615	00	00	SOLUCION HARTMANN, SOLUCION INYECTABLE	ENV	250	294,359	117,745	
0100003616	010000361600	01000036160000	25301924	010	000	3616	00	00	SOLUCION HARTMANN, SOLUCION INYECTABLE	ENV	500	3,178,121	1,271,249	
0100003617	010000361700	01000036170000	25301023	010	000	3617	00	00	SOLUCION HARTMANN, SOLUCION INYECTABLE	ENV	1000	6,895,394	2,758,159	
0100003618	010000361800	01000036180000	25300358	010	000	3618	00	00	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE C	ENV	50	11,460	4,594	
0100003619	010000361900	01000036190000	25300357	010	000	3619	00	00	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABL	ENV	1	151,421	60,589	
0100003620	010000362000	01000036200000	25302662	010	000	3620	00	00	BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABL	ENV	50	67,560	27,025	
0100003623	010000362300	01000036230000	25302549	010	000	3623	00	00	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABL	ENV	50	56,867	22,748	
0100003624	010000362400	01000036240000	25301078	010	000	3624	00	00	ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA SOBRE	ENV	1	21,722,579	8,689,032	
									GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1	ENV	50	724,341	289,757	

Alendarios estimados de entregas.  
 RUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLAVE		CUCUP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	PRESENTACION			INSS	
12 DIGITOS	14 DIGITOS								UNIDAD	CANT	TIPO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA
0100003625	0100003625000	25301077	010	000	3625	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1	ENV	1	223,058	89,224	
0100003626	0100003626000	25302473	010	000	3626	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL	ENV	50	11,609,395	4,643,759	
0100003627	0100003627000	25300575	010	000	3627	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL	ENV	1	2,751,266	1,100,507	
0100003629	0100003629000	25301396	010	000	3629	00	00	MAGNESIO SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE	ENV	100	25,653	10,262	
0100003630	0100003630000	25301076	010	000	3630	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA	ENV	500	26,187	10,475	
0100003631	0100003631000	25301080	010	000	3631	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1	ENV	1	80,209	32,084	
0100003632	0100003632000	25301079	010	000	3632	00	00	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1	ENV	1	208,854	83,542	
0100003633	0100003633000	25300572	010	000	3633	00	02	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CA	ENV	1	2,415,876	966,351	
0100003634	0100003634000	25300571	010	000	3634	00	02	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CA	ENV	1	4,947,915	1,979,166	
0100003662	0100003662000	25301751	010	000	3661	00	00	POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 N	ENV	500	120,740	48,297	
0100003663	01000036630100	25301897	010	000	3662	00	00	SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA	ENV	1	641,708	256,684	
0100003664	0100003664000	25302372	010	000	3663	01	00	ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA	ENV	500	8,590	3,432	
0100003666	0100003666000	25301752	010	000	3664	00	02	POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 N	ENV	500	7,193	2,878	
0100003667	0100003667000	25302374	010	000	3666	01	00	ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% CADA	ENV	500	89,611	35,846	
0100003671	0100003671000	25302472	010	000	3671	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 03	ENV	100	2,152	861	
0100003673	0100003673000	25300091	010	000	3673	00	00	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CAD	ENV	100	121,66	4,867	
0100003674	0100003674000	25300090	010	000	3674	00	00	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CAD	ENV	100	83,247	33,300	
0100003675	0100003675000	25300092	010	000	3675	00	00	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CAD	ENV	500	5,752,286	2,300,915	
0100004028	0100004028000	25300536	010	000	4028	00	00	CLONIXATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE	ENV	5	839,279	335,713	
0100004031	0100004031000	25300421	010	000	4031	00	00	CAPSICINA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE	ENV	1	496	199	
0100004036	0100004036000	25301747	010	000	4036	00	00	ETOFENAMATO SOLUCION INYECTABLE CADA A	ENV	1	477,677	191,071	
0100004055	0100004055000	25302896	010	000	4055	00	02	BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AN	ENV	5	117,272	46,910	
0100004058	01000040580100	25302436	010	000	4058	01	00	SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO DENT	ENV	50	20,070	8,029	
0100004059	0100004059000	25301868	010	000	4059	00	00	ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTA	ENV	12	15,557	6,223	
0100004061	0100004061000	25300507	010	000	4061	00	00	CISATRACURIO, BESILATO DE SOLUCION INYECT	ENV	1	260,768	104,308	
0100004112	0100004112000	25301842	010	000	4112	00	00	RESINA DE COLESTIRAMINA POLVO CADA SOBR	ENV	50	32,387	12,955	
0100004113	0100004113000	25301747	010	000	4113	00	00	POLIDOCANOL SOLUCION INYECTABLE CADA MI	ENV	1	84	34	
0100004126	0100004126000	25301984	010	000	4126	00	00	POLIFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRA	ENV	1	881,08	352,244	
0100004140	0100004140000	25301169	010	000	4140	00	00	IMIQUIMOD CREMA AL 5% CADA SOBRE CONTIENE	ENV	12	50,766	20,307	
0100004141	0100004141000	25301512	010	000	4141	00	01	MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION	ENV	1	491,141	196,457	
0100004145	0100004145000	25302801	010	000	4145	00	00	LUTROPINA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	1	654	262	
0100004155	0100004155000	25302669	010	000	4155	01	00	GONADOTROFINAS POSTMENOPAUSICAS HUMA	ENV	5	481	193	
0100004161	0100004161000	25300044	010	000	4161	00	00	ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO	ENV	30	290,702	116,281	
0100004163	01000041630100	25302964	010	000	4163	01	00	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	28	295,834	118,334	
0100004164	0100004164000	25300045	010	000	4164	00	00	ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO	ENV	4	76,291	30,517	
0100004166	0100004166000	25300073	010	000	4166	00	00	ACIDO RISEDRONICO TABLETA O TABLETA CADA	ENV	28	2,293	918	
0100004167	0100004167000	25300072	010	000	4167	00	00	ACIDO RISEDRONICO GRAGEA O TABLETA CADA	ENV	4	450,095	180,039	
0100004175	0100004175000	25302817	010	000	4175	00	00	ACIDO RISEDRONICO GRAGEA O TABLETA CADA	ENV	4	18,499	7,400	
0100004184	0100004184000	25301376	010	000	4184	00	00	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO	ENV	14	1,411,360	564,545	
0100004185	0100004185000	25300075	010	000	4185	00	00	LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA	ENV	50	336,894	134,758	
0100004186	0100004186000	25302813	010	000	4186	00	02	MESALAZINA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O T	ENV	30	824,781	329,913	
0100004189	0100004189000	25301433	010	000	4189	00	00	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO	ENV	30	33,683	13,474	
0100004190	0100004190000	25301680	010	000	4190	00	00	PANCREATINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO	ENV	50	269,606	107,843	
0100004191	0100004191000	25301793	010	000	4191	00	00	POLIETILENGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE	ENV	4	146,763	58,706	
0100004215	0100004215000	25301793	010	000	4215	00	00	PROGESTERONA GEL CADA 100 G CONTIENE: P	ENV	1	27,654	11,062	
0100004236	0100004236000	25300482	010	000	4236	00	00	CICLOSPORINA SOLUCION INYECTABLE CADA AL	ENV	10	1,255	502	
0100004294	0100004294000	25300481	010	000	4294	00	00	CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA ML CON	ENV	1	54,507	21,803	
0100004298	0100004298000	25300479	010	000	4298	00	00	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA	ENV	50	43,506	17,403	
0100004304	0100004304000	25303074	010	000	4304	00	00	TOLTERODINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	14	1,178,220	471,288	
0100004305	0100004305000	25302505	010	000	4305	00	00	OXBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	30	138,785	55,514	
0100004306	0100004306000	25300480	010	000	4306	00	00	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	50	44,202	17,681	
0100004308	01000043080100	25300480	010	000	4308	01	00	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	4	420,798	168,320	
0100004309	01000043090100	25300480	010	000	4309	01	00	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	4	262,341	104,937	

Calendarios estimados de entregas.  
**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

CLAVE		CUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	PRESENTACION			IMSS	
10 DIGITOS	12 DIGITOS								14 DIGITOS	UNIDAD	CANT	TIPO	CANTIDAD MÁXIMA
0100004326	010000432600	01000043260000	010	000	4326	00	00	ACETILCISTEINA SOLUCION AL 20% CADA AMPO	ENV	5	AMP	13,659	5,464
0100004329	010000432900	01000043290000	010	000	4329	00	00	MONTELUKAST COMPRIMIDO MASTICABLE CAD	ENV	30	COM	315,299	126,121
0100004330	010000433000	01000043300000	010	000	4330	00	00	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CAD	ENV	30	COM	1,216,672	486,670
0100004331	010000433100	01000043310000	010	000	4331	00	00	ZAFIRLUKAST TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	28	TAB	148	60
0100004332	010000433200	01000043320000	010	000	4332	00	00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR C	ENV	5	ENV	314,454	125,782
0100004333	010000433300	01000043330000	010	000	4333	00	00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR C	ENV	5	ENV	263,483	105,394
0100004337	010000433700	01000043370000	010	000	4337	00	00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA INHALACION	ENV	1	ENV	17,677	7,071
0100004356	010000435600	01000043560000	010	000	4356	01	00	PREGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	28	CAP	957,640	383,057
0100004358	010000435800	01000043580000	010	000	4358	01	00	PREGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	28	CAP	297,758	119,104
0100004359	010000435900	01000043590000	010	000	4359	00	00	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	15	CAP	7,625,994	3,050,399
0100004361	010000436100	01000043610000	010	000	4361	00	00	ZOLMITRIPTANO. TABLETAS DISPENSABLES. CAD	ENV	2	TAB	211,061	84,426
0100004376	010000437600	01000043760000	010	000	4376	00	00	ACETATO DE GLATIRAMER SOLUCION INYECTAB	ENV	28	JCA	11,700	4,680
0100004407	010000440700	01000044070000	010	000	4407	00	00	VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABL	ENV	30	TCC	5,300,999	2,120,400
0100004408	010000440800	01000044080000	010	000	4408	00	00	TETRAFINACA SOLUCION OFTALMICA CADA ML C	ENV	1	FCO	39,755	15,902
0100004409	010000440900	01000044090000	010	000	4409	00	00	DICLOFINACO SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	1	F G	120,092	48,037
0100004410	010000441000	01000044100000	010	000	4410	00	00	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	1	F G	21,396	8,559
0100004411	010000441100	01000044110000	010	000	4411	00	00	DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	1	F G	314,558	125,824
0100004412	010000441200	01000044120000	010	000	4412	00	00	LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	1	F G	950,976	380,291
0100004416	010000441600	01000044160000	010	000	4416	00	00	CICLOSPORINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML	ENV	1	F G	1,739,131	695,653
0100004418	010000441800	01000044180000	010	000	4418	00	00	TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML C	ENV	1	F G	26,350	10,540
0100004504	010000450400	01000045040000	010	000	4504	00	00	SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA	ENV	60	TAB	514,573	324,146
0100004508	010000450800	01000045080000	010	000	4508	00	00	INFLIXIMAB SOLUCION INYECTABLE. CADA FR	ENV	1	JGO	42,480	16,992
0100004510	010000451000	01000045100000	010	000	4510	00	00	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA FR	ENV	1	JGO	39,866	15,947
0100004511	010000451100	01000045110000	010	000	4511	00	00	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA EN	ENV	2	JGO	26,201	10,481
0100004514	010000451400	01000045140000	010	000	4514	00	00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIE	ENV	30	COM	281,039	112,416
0100004515	010000451500	01000045150000	010	000	4515	00	00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIE	ENV	3	COM	21,447	8,579
0100004552	010000455200	01000045520000	010	000	4552	00	00	SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMAN	ENV	1	ENV	423,143	169,258
0100005075	010000507500	01000050750000	010	000	5075	00	00	TEOFLINA ELIXIR CADA 100 ML CONTIENEN: TEC	ENV	450	ML.	1,404	562
0100005082	010000508200	01000050820000	010	000	5082	01	00	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	100	CAP	778	312
0100005084	010000508400	01000050840000	010	000	5084	00	00	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	50	CAP	468,242	187,297
0100005086	010000508600	01000050860000	010	000	5086	00	02	SIROLIMUS. SOLUCION. CADA ML CONTIENE: SIR	ENV	60	ML.	18,202	7,281
0100005087	010000508700	01000050870000	010	000	5087	00	02	SIROLIMUS. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA	ENV	60	T G	39,618	15,848
0100005126	010000512600	01000051260000	010	000	5126	00	00	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPS	ENV	30	C.T	2,321	929
0100005132	010000513200	01000051320000	010	000	5132	00	00	ALANTOINA. ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUIN	ENV	1	ENV	83,603	33,442
0100005176	010000517600	01000051760000	010	000	5176	00	00	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	40	TAB	1,331,983	532,794
0100005181	010000518100	01000051810000	010	000	5181	00	00	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRA	ENV	14	TGC	61,229	24,492
0100005186	010000518600	01000051860000	010	000	5186	01	00	PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL	ENV	1	FA	39,009,332	15,603,734
0100005187	010000518700	01000051870000	010	000	5187	00	00	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYEC	ENV	1	FA	8,684,315	3,473,727
0100005191	010000519100	01000051910000	010	000	5191	00	02	TERLIPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA FR	ENV	1	JGO	54,991	54,991
0100005206	010000520600	01000052060000	010	000	5206	01	02	FOLITROPINA ALFA O FOLITROPINA BETA. SOLU	ENV	1	ENV	38,072	15,229
0100005229	010000522900	01000052290000	010	000	5229	00	00	ACIDO ASCORBICO SOLUCION INYECTABLE CAD	ENV	6	AMP	58,783	23,514
0100005232	010000523200	01000052320000	010	000	5232	00	00	PIRIDOXINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	10	COM	200	80
0100005237	010000523700	01000052370000	010	000	5237	02	00	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE. CA	ENV	1	JCA	61,116	24,447
0100005244	010000524400	01000052440000	010	000	5244	01	01	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUC	ENV	100	ML.	51,138	20,456
0100005250	010000525000	01000052500000	010	000	5250	01	00	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL	ENV	15	FA	17,827	7,131
0100005251	010000525100	01000052510000	010	000	5251	00	00	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE CA	ENV	1	JGO	33,002	13,201
0100005304	010000530400	01000053040000	010	000	5304	00	00	ALFA CETANOALOGOS DE AMINOACIDOS GRAGE	ENV	100	T.G	721,299	288,520
0100005306	010000530600	01000053060000	010	000	5306	00	00	ACIDO MIFENOLICO COMPRIMIDO CADA CON	ENV	50	COM	666,576	266,631
0100005309	010000530900	01000053090000	010	000	5309	01	01	TAMSULOSINA. CAPSULA O TABLETA DE LIBERA	ENV	20	C.T	5,328,741	2,131,497
0100005323	010000532300	01000053230000	010	000	5323	00	00	DIDANOSINA CAPSULA CON GRANULOS CON CA	ENV	30	CAP	1,830	732
0100005332	010000533200	01000053320000	010	000	5332	00	00	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE CADA	ENV	12	FA	258,890	103,556
0100005333	010000533300	01000053330000	010	000	5333	00	02	ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA	ENV	6	FA	1,257,458	502,984

alendarios estimados de entregas.  
 RUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLAVE		CUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	PRESENTACION			CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA
12 DIGITOS	14 DIGITOS								UNIDAD	CANT	TIPO		
1000005353	010000555300	25300970	010	000	5353	00	02	FLUNARIZINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSU	ENV	20	C.T	1,334,937	533,976
1000005354	010000555400	25301583	010	000	5354	00	00	NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRA	ENV	1	ENV	77,771	31,109
1000005355	010000555500	25302229	010	000	5355	00	00	VIGABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDC	CJA	60	COM	62,418	24,968
1000005356	010000555600	25301277	010	000	5356	00	00	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	28	TAB	751,475	300,591
1000005358	010000555800	25301278	010	000	5358	00	00	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	28	TAB	35,020	14,008
1000005359	010000555900	25302196	010	000	5359	00	00	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERA	ENV	30	TAB	620,352	248,141
1000005363	010000556300	25303077	010	000	5363	00	00	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	60	TAB	302,414	120,966
1000005365	010000556500	25303079	010	000	5365	00	00	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	60	TAB	99,203	39,682
1000005381	010000558100	25301625	010	000	5381	00	00	OLIGOMETALES ENDOVENOSOS. SOLUCION INY	ENV	10	F.A	6,413	2,566
1000005383	010000558300	25302793	010	000	5382	00	02	LIPIDOS INTRAVENOSOS. EMULSION INYECTABL	ENV	500	ML	11,015	4,406
1000005384	010000558400	25303175	010	000	5383	00	02	MULTIVITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALE	ENV	240	ML	259,764	103,906
1000005385	010000558500	25302858	010	000	5384	00	00	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE ADUL	ENV	1	JCO	1,683,493	673,398
1000005386	010000558600	25302859	010	000	5385	00	00	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE INFAN	ENV	1	ENV	95,128	38,052
1000005391	010000559100	25302528	010	000	5386	00	00	COLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL	ENV	100	AMP	10,679	4,273
1000005392	010000559200	25300709	010	000	5391	00	00	DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION OR	ENV	1	ENV	6,617,110	3,446,845
1000005393	010000559300	25300169	010	000	5392	00	00	DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION OR	ENV	1	ENV	8,310,103	3,324,042
1000005400	010000540000	25301006	010	000	5400	00	00	AMINOACIDOS ENRIQUECIDOS CON AMINOACID	ENV	500	ML	38,961	15,585
1000005401	010000540100	25302642	010	000	5401	00	00	FORMULA DE INICIO LIBRE DE FENILANINA PA	ENV	1	ENV	2,251	901
1000005402	010000540200	25301017	010	000	5402	00	00	FORMULA DE SEGUIMIENTO LIBRE DE FENILALA	ENV	1	ENV	4,926	1,971
1000005403	010000540300	25300134	010	000	5403	00	00	FORMULA LIBRE DE FENILANINA PARA ADOL	ENV	1	ENV	639	256
1000005404	010000540400	25300133	010	000	5404	00	00	ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRAS	LTA	1	LTA	232	93
1000005405	010000540500	25300123	010	000	5405	00	00	ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRAS	LTA	1	LTA	565	226
1000005406	010000540600	25300122	010	000	5406	00	00	ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ACID	LTA	1	LTA	288	116
1000005408	010000540800	25302370	010	000	5408	00	00	ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ENFE	LTA	1	LTA	1,044	418
1000005412	010000541200	25300116	010	000	5412	00	00	ALIMENTO MEDICO PARA NIÑOS DE 1 A 8 AÑOS	ENV	1	ENV	334	134
1000005413	010000541300	25300118	010	000	5413	00	00	ALIMENTO MEDICO PARA NIÑOS DE 8 AÑOS A A	ENV	1	ENV	445	178
1000005451	010000545100	25300486	010	000	5451	00	00	CINARIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE	ENV	60	TAB	2,102,579	841,032
1000005488	010000548800	25302199	010	000	5488	00	00	VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CA	ENV	30	COM	357,813	143,126
1000005501	010000550100	25300690	010	000	5501	00	00	DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE CADA AN	ENV	2	AMP	2,434,752	973,902
1000005503	010000550300	25301992	010	000	5503	00	00	SULINDACO TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA	ENV	20	TAB	6,544,517	2,617,807
1000005505	010000550500	25300465	010	000	5505	00	00	CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	20	CAP	1,242,305	496,922
1000005506	010000550600	25300466	010	000	5506	00	00	CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE	ENV	10	CAP	6,488,549	2,595,421
1000005697	010000569700	25303080	010	000	5666	00	00	TOXINA BOTULINICA TIPO A. SOLUCION INYECTA	ENV	1	F.A	541	217
1000005943	010000594300	25302736	010	000	5697	00	00	INMUNOGLOBULINA HUMANA. SOLUCION INYEC	ENV	1	F.A	11,221	44,885
1000006012	010000601200	25302685	010	000	5943	00	00	IBUPROFENO. SUSPENSION ORAL. CADA 100 ML	ENV	120	ML	21,248	8,500
1000006019	010000601900	25302837	010	000	6012	00	00	MISOPROSTOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTI	ENV	1	TAB	29,508	11,804
1000006034	010000603400	25302874	010	000	6019	00	00	HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABI	ENV	1	JCA	7,381	2,953
1000006036	010000603600	25303212	010	000	6034	00	00	MIFEPRESTONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTI	ENV	12	JCA	504	202
1000006084	010000608400	25303212	010	000	6036	00	00	ACETATO DE GLATIRAMER. SOLUCION INYECTAE	ENV	180	TAB	3,903	1,562
3000000003	03000000030003	25301967	030	000	0003	00	03	SEVELAMERO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN	ENV	1	ENV	70,840	28,337
3000000011	03000000110004	25301969	030	000	0011	00	04	SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMI	ENV	1	ENV	668,965	267,587
3000000012	03000000120002	25301971	030	000	0012	00	02	FORMULA PARA LACTANTES (SUCEDANEO DE LE	ENV	1	ENV	77,491	30,997
3000000013	03000000130003	25302638	030	000	0013	00	03	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES	ENV	1	ENV	120,715	48,286
3000000014	03000000140005	25301015	030	000	0014	00	05	FORMULA DE CONTINUACION. POLVO O LIQUID	ENV	1	ENV	988,989	395,597
3000000021	03000000210002	25301009	030	000	0021	00	02	FORMULA DE CONTINUACION. POLVO O LIQUID	ENV	1	ENV	92,824	37,130
3000005234	03000052340000	25302509	030	000	5234	00	00	D-BIOTINA COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO	ENV	30	COM	412	165
3000005394	03000053940003	25302639	030	000	5394	00	03	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES	ENV	1	ENV	27,273	10,910
3000005398	03000053980003	25301007	030	000	5398	00	03	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES	ENV	1	ENV	24,293	9,718
3000005951	03000059510000	25302641	030	000	5951	00	00	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES	ENV	1	ENV	2,355	942
3000005952	03000059520000	25302640	030	000	5952	00	00	FORMULA DE PROTEINA HIDROLIZADA DE ARRO	ENV	1	ENV	1,216	487
3000000132	04000001320100	25302667	040	000	0132	01	00	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMP	ENV	5	AMP	76,645	30,658

Calendarios estimados de entregas.  
 GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLAVE				CUCOP	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN			IMSS	
10 DIGITOS	12 DIGITOS	14 DIGITOS	UNIDAD								CANT	TIPO	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA	
0400000202	040000020200	04000002020000	25300678	040	000	0202	00	00	00	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	50	AMP	14,893	5,958
0400000221	040000022100	04000002210000	25302065	040	000	0221	00	00	00	TIOPENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE CAL	ENV	1	JCO	49,239	19,696
0400000226	040000022600	04000002260000	25301262	040	000	0226	00	00	00	KETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASC	ENV	1	FA	35,940	14,377
0400000242	040000024200	04000002420000	25300947	040	000	0242	00	00	00	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	6	AFA	113,604	45,442
0400000243	040000024300	04000002430000	25300898	040	000	0243	00	00	00	ETOMIDATO SOLUCION INYECTABLE CADA AMP	ENV	5	AMP	7,017	2,807
0400000409	040000040900	04000004090000	25301126	040	000	0409	00	00	00	HIDROXIZINA GRACEA O TABLETA CADA GRAGE	ENV	30	GRA	1,096,103	438,442
0400001544	040000154400	04000015440000	25300818	040	000	1544	00	00	00	ERGOMETRINA (ERGOVONINA) SOLUCION INYEC	ENV	50	AMP	5,940	2,377
0400002096	040000209600	04000020960000	25302099	040	000	2096	00	00	00	TRAMADOL-PARACETAMOL, TABLETA, CADA TAB	ENV	20	TAB	2,779,697	1,111,879
0400002098	040000209800	04000020980000	25301520	040	000	2098	00	00	00	MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	1	ENV	5,514	2,206
0400002100	040000210000	04000021000000	25302439	040	000	2100	00	00	00	BUPRENORFINA TABLETA SUBLINGUAL CADA TA	ENV	10	TAB	2,407,780	96,312
0400002102	040000210200	04000021020000	25301521	040	000	2102	00	00	00	MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	1	ENV	4,160	1,664
0400002103	040000210300	04000021030000	25301519	040	000	2103	00	00	00	MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	5	AMP	3,086	1,235
0400002106	040000210600	04000021060000	25302097	040	000	2106	00	00	00	TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMP	ENV	5	AMP	107,003	42,802
0400002107	040000210700	04000021070000	25300779	040	000	2107	00	00	00	EFEDRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO	ENV	100	AMP	4,792	1,917
0400002601	040000260100	04000026010000	25300943	040	000	2601	00	00	00	FENOBARBITAL TABLETA CADA TABLETA CONTI	ENV	20	TAB	195,272	78,110
0400002608	040000260800	04000026080000	25300426	040	000	2608	00	00	00	CARBAMAZEPINA, TABLETAS, CADA TABLETA CC	ENV	20	TAB	7,322,708	2,929,084
0400002609	040000260900	04000026090000	25300425	040	000	2609	00	00	00	CARBAMAZEPINA, SUSPENSION ORAL, CADA 5 M	ENV	120	ML	16,760	6,705
0400002612	040000261200	04000026120000	25300532	040	000	2612	00	00	00	CLONAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	30	TAB	5,537,262	2,214,906
0400002613	040000261300	04000026130000	25300530	040	000	2613	00	00	00	CLONAZEPAM SOLUCION CADA ML CONTIENE: C	FCO	10	ML	1,761,560	704,625
0400002619	040000261900	04000026190000	25300942	040	000	2619	00	00	00	FENOBARBITAL ELIXIR CADA 5 ML CONTIENE: F	ENV	1	ENV	576	231
0400002651	040000265100	04000026510000	25302114	040	000	2651	00	00	00	TRIHEXIFENIDIL TABLETA CADA TABLETA CON	ENV	50	TAB	34,685	13,874
0400002652	040000265200	04000026520000	25300361	040	000	2652	00	00	00	PIPERIDENO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN	ENV	50	TAB	636,868	254,748
0400002653	040000265300	04000026530000	25300360	040	000	2653	00	00	00	PIPERIDENO SOLUCION INYECTABLE CADA AME	ENV	5	AMP	240	96
0400002654	040000265400	04000026540000	25302783	040	000	2654	00	00	00	LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLE	ENV	100	TAB	357,002	142,801
0400002673	040000267300	04000026730000	25300820	040	000	2673	00	00	00	ERGOTAMINA Y CAFEINA COMPRIMIDO, GRAGEA	ENV	20	CCO	229,303	91,722
0400002877	040000287700	04000028770000	25300477	040	000	2877	00	00	00	CICLOPENTOLATO SOLUCION OFTALMICA CADA	ENV	1	ENV	3,279	1,312
0400004026	040000402600	04000040260000	25300396	040	000	4026	00	00	00	DIAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:	ENV	20	TAB	744,391	297,758
0400004027	040000402700	04000040270000	25300946	040	000	4027	00	00	00	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA 4	ENV	6	AMP	524,333	209,734
0400004029	040000402900	04000040290000	25301522	040	000	4029	00	00	00	FENTANILO PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: F	ENV	5	PZA	4,788	1,916
0400004032	040000403200	04000040320000	25302910	040	000	4032	00	00	00	MORFINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: S	ENV	20	TAB	9,794	3,919
0400004033	040000403300	04000040330000	25302908	040	000	4033	00	00	00	OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLON	ENV	30	TAB	3,085	1,234
0400004054	040000405400	04000040540000	25300968	040	000	4054	00	00	00	FLUMAZENIL TABLETA DE LIBERACION PROLON	ENV	30	TAB	3,237	1,295
0400004057	040000405700	04000040570000	25301487	040	000	4057	00	00	00	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE CADA AME	ENV	1	AMP	66,283	26,514
0400004129	040000412900	04000041290000	25301256	040	000	4129	00	00	00	ISOTRETINOINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMP	ENV	5	AMP	1,292,616	517,047
0400005351	040000535100	04000053510000	25301453	040	000	5351	00	00	00	METILFENIDATO COMPRIMIDO CADA CAPSULA CONT	ENV	30	CAP	27,283	10,914
				040	000	5351	00	00	00	METILFENIDATO COMPRIMIDO CADA COMPRIMI	ENV	30	COM	640,372	256,149



Precisiones Generales

A la convocatoria a la licitación pública internacional abierta electrónica No. LA-006000993-E4-2019 para la contratación consolidada de medicamentos y bienes terapéuticos para el ejercicio fiscal 2020

9 de diciembre del 2019

La convocante realiza las siguientes precisiones a la convocatoria de la referida licitación:

Primera parte

Referencia:	Dice:	Debe decir:
2.9 Forma de adjudicación	De conformidad con el artículo 39 de la LAASSP y 59 del RLAASSP la adjudicación se hará por abastecimiento simultáneo de cada partida señalada en el APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA del Anexo 1 Anexo Técnico, hasta con 2 (dos) LICITANTES que hayan presentado proposiciones solventes, porque cumplen con los requisitos legales y/o administrativos, técnicos y económicos establecidos en la presente Convocatoria, y por cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme a lo siguiente:  [...]  [...]  Tabla	De conformidad con el artículo 39 de la LAASSP y 59 del RLAASSP la adjudicación se hará por abastecimiento simultáneo de cada partida señalada en el APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA del Anexo 1 Anexo Técnico, hasta con 2 (dos) LICITANTES que hayan presentado proposiciones solventes y que manifiesten que puede cubrir la cantidad total de los bienes requeridos por partida, porque cumplen con los requisitos legales y/o administrativos, técnicos y económicos establecidos en la presente Convocatoria, y por tanto garantizan el cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme a lo siguiente:  [...]  [...]  Tabla
2.10.1. Vigencia instrumento contractual	La vigencia de los instrumentos contractuales será a partir del 2 de enero del 2020 y hasta el 31 de diciembre de 2020, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 del RLAASSP.	No obstante que los licitantes formulen la manifestación señalada en el párrafo anterior, la adjudicación de cada partida, en principio se llevará de acuerdo a los porcentajes previstos en la convocatoria, para el abastecimiento simultáneo, siempre y cuando se cuente con las dos fuentes requeridas que cumplan con los requisitos previstos en la convocatoria.  En caso de no contar con la segunda fuente solvente de abastecimiento, la adjudicación se podrá realizar al licitante que se ubique en primer lugar y que haya manifestado contar con la capacidad para cubrir el 100% de la cantidad requerida.  La vigencia de los instrumentos contractuales será a partir del día natural de la fecha de formalización del contrato y hasta el 31 de diciembre de 2020, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 del RLAASSP.



Referencia:	Dice:	Debe decir:				
2.10.3. Penas convencionales y deducciones. Párrafo cinco y adición para deductivas	<p>Párrafos primero a tercero [...].</p> <p><b>Deducciones</b></p> <p>[...].</p> <p>Las <b>ÁREAS REQUIERENTES</b> podrán iniciar el procedimiento de rescisión del (los) instrumento(s) jurídico(s) cuando rebase de 10 deducciones durante la vigencia del Contrato o hasta el importe del 10% del monto máximo del contrato respectivo.</p> <p>[...].</p>	<p>En términos del artículo 46, primer párrafo, de la LAASP, con la notificación del fallo serán exigibles derechos y obligaciones; por lo que las áreas requerientes podrán requerir bienes con dicha notificación con independencia de la obligación de formalizar los contratos.</p> <p>Párrafos primero a tercero [...].</p> <p><b>Deducciones</b></p> <p>[...].</p> <p>Las <b>ÁREAS REQUIERENTES</b> podrán iniciar el procedimiento de rescisión del (los) instrumento(s) jurídico(s) cuando se actualice alguno de los supuestos establecidos en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 98 de su Reglamento.</p>				
6.1. Programa de entregas	<p>Los Bienes objeto de la contratación serán entregados en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana que se indiquen en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las <b>ÁREAS REQUIERENTES</b>, emitido por los <b>ADMINISTRADORES DEL CONTRATO</b> o por el personal que al efecto designen, dentro del periodo de 5 días naturales contado a partir de que reciban los licitantes adjudicados cualquiera de los documentos señalados en este párrafo.</p> <p>Párrafos segundo a sexto [...].</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 892 414 955">Descripción</th> <th data-bbox="373 955 414 1081">Deducción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 955 414 1018">En caso de no entrega de los bienes requeridos en el plazo establecido en la orden de reposición y habiendo transcurrido el plazo de entrega oportuna previsto en la convocatoria de la licitación, considerando las modificaciones que en su caso se hayan realizado en la junta de aclaraciones.</td> <td data-bbox="373 955 414 1081">10% de monto total de los bienes no entregados, antes de IVA.</td> </tr> </tbody> </table> <p>[...].</p> <p>Los Bienes objeto de la contratación serán entregados en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana que se indiquen en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las <b>ÁREAS REQUIERENTES</b>, emitido por los <b>ADMINISTRADORES DEL CONTRATO</b> o por el personal que al efecto designen, dentro del periodo de 15 días naturales contado a partir de que reciban los licitantes adjudicados cualquiera de los documentos señalados en este párrafo y en los primeros 5 días naturales del periodo señalado, dichos licitantes deberán informar mediante correo electrónico a los <b>ADMINISTRADORES DEL CONTRATO</b> aludidos, la fecha estimada en que realizarán la entrega de los bienes.</p> <p>Párrafos segundo a sexto [...].</p>	Descripción	Deducción	En caso de no entrega de los bienes requeridos en el plazo establecido en la orden de reposición y habiendo transcurrido el plazo de entrega oportuna previsto en la convocatoria de la licitación, considerando las modificaciones que en su caso se hayan realizado en la junta de aclaraciones.	10% de monto total de los bienes no entregados, antes de IVA.
Descripción	Deducción					
En caso de no entrega de los bienes requeridos en el plazo establecido en la orden de reposición y habiendo transcurrido el plazo de entrega oportuna previsto en la convocatoria de la licitación, considerando las modificaciones que en su caso se hayan realizado en la junta de aclaraciones.	10% de monto total de los bienes no entregados, antes de IVA.					
8. OTRAS CONSIDERACIONES	<p>• Para los insumos que requieren refrigeración, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos en cajas (sin división la caja) evitando la entrega en cajas de cartón corrugado, el fabricante, invariablemente deberá presentar el</p>	<p>• Para los insumos que requieren refrigeración, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos en cajas (sin división la caja) evitando la entrega en cajas de cartón corrugado, conforme a lo establecido en el artículo 17 fracción VI,</p>				



Referencia:	Dice:	Debe decir:
	<p>reporte de red fría, así como certificado de calibración de los equipos de medición durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría que no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo autorizado por COFEPRIS. El personal del almacén será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos.</p>	<p>del Reglamento de Insumos para la Salud, la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, y numeral 4 "transporte" del suplemento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, el fabricante, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría, así como certificado de calibración de los equipos de medición durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría que no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo autorizado por COFEPRIS. El personal del almacén será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos.</p>
<p><b>Formato S</b></p>	<p>Carta compromiso.</p>	<p>Se elimina.</p>
<p><b>GLOSARIO.</b></p>	<p><b>42. Reglas para la aplicación del margen de preferencia:</b> Reglas para la aplicación del margen de preferencia en el precio del (los) Bien(es) de origen nacional, respecto del precio del (los) Bien(es) de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, documento localizable en la siguiente dirección electrónica: <a href="https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf">https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf</a>.</p>	<p><b>42. Reglas para la aplicación del margen de preferencia:</b> Reglas para la aplicación del margen de preferencia en el precio del (los) Bien(es) de origen nacional, respecto del precio del (los) Bien(es) de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, documento localizable en la siguiente dirección electrónica: <a href="https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf">https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf</a>.</p> <p>Nota: Para el presente procedimiento de contratación será aplicable la Regla 5 de las Reglas citadas en el párrafo que antecede.</p>
<p><b>1.6 Disponibilidad presupuestaria</b></p>	<p><b>1.6 Disponibilidad presupuestaria</b> El Presupuesto definitivo a ejercer está sujeto al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2020 por lo que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente cada ÁREA CONTRATANTE Y ÁREAS REQUERENTES.</p>	<p><b>1.6 Disponibilidad presupuestaria</b> Con fundamento en lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Presupuesto definitivo a ejercer está sujeto al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2020 por lo que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente cada ÁREA REQUERENTE, sin responsabilidad alguna para las partes, entendiéndose por partes las que intervienen en la formalización del contrato correspondiente.</p>



**Segunda parte**

**APÉNDICE 3  
DOMICILIOS DE ENTREGA**

Se modifican los domicilios de entrega de las áreas requirentes IMSS e ISSSTE, para quedar como se indica a continuación:

Dice:

b) IMSS

No.	Almacén Delegacional	Dirección
1	DF Norte	Almacén Delegacional, Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, CP. 07760, Alcaldía Gustavo A Madero, CDMX.
2	DF Sur	Almacén Delegacional, Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, CP. 07760, Alcaldía Gustavo A Madero, CDMX.
3	México Oriente	Almacén Delegacional, Calle Poniente 146 no. 825, Col. Industrial Vallejo, CP. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, CDMX.
4	Almacén central (red fría)	Almacén Delegacional, Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, CP. 07760, Alcaldía Gustavo A Madero, CDMX.
5	Almacén Poniente 146 (nave 2)	Almacén Delegacional, Calle Poniente 146 no. 825, Col. Industrial Vallejo, CP. 02300, Alcaldía Azcapotzalco, CDMX.
6	Almacén Ticomán	Calzada Ticomán 639, Colonia La Laguna Ticomán, CP 07340, Alcaldía Gustavo A. Madero, CDMX
7	Almacén Central	Av. San Fernando 547, Colonia Barrio San Fernando, CP 14070, Alcaldía Tlalpan, CDMX

c) ISSSTE


Domicilio	
No.	1
	Callejón Vía San Fernando número 12 P.A. Colonia Barrio de San Fernando, código postal 14070, Demarcación Territorial Tlalpan, Ciudad de México.

Debe decir:

b) IMSS

Horarios: lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas.

NUM	NOMBRE ALMACEN	DIRECCIÓN ALMACEN	DEPARTA	LUGAR DE PAGO
1	UMAE CARDIOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI - FARMACIA	969507, MUNICIPIO: CENTRO MEDICO SIGLO, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, PLANTA BAJA COL. DOCTORES, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO. C.P. 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC	
2	ALMACEN DELEGACIONAL EN DF NORTE	CAIZADA VALLEJO 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, MUNICIPIO: ALCALDIA GUSTAVO A., ESTADO: CIUDAD DE MEXICO	JEFATURA DE PLANEACION Y FINANZAS DELEGACION NORTE DEL D.F. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5421 COL. MAGDALENA DE LAS GALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO	
3	ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR	VALLEJO 675, MUNICIPIO: MEXICO, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PRESUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SITO EN CALZADA DE LA VIGA NO. 1174, ESQUINA EJE 5 SUR, COLONIA EL TRIUNFO, ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09430, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO	
4	UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA - FARMACIAS	ANDADOR ZAHACHILA ENTRE CALLE SERIS Y CALZ VALLEJO COL LA RAZA, MUNICIPIO: CONJUNTO CM LA RAZA, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS LOCALIZADO EN IER. PISO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LA RAZA CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N, COL. LA RAZA C.P. 02990 ALCALDÍA ATZCAPOTZALCO. MEXICO, CIUDAD DE MÉXICO.	
5	UMAE ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI - FARMACIA	AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI, MUNICIPIO: CENTRO MEDICO SIGLO, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI. AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO.	
6	UMAE HOSPITAL GENERAL C.M.N. LA RAZA - FARMACIA	AV JACARANDAS VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA, MUNICIPIO: CONJUNTO CM LA RAZA, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA, DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA CALZ. VALLEJO S/N, ESQ. AV. JACARANDAS, COL. LA RAZA ALCALDÍA ATZCAPOTZALCO, C.P. 02990 MEXICO, CIUDAD DE MEXICO	
7	UMAE GINECO - OBSTETRICIA NO. 4 (D.F. SUR) - FARMACIA	AV RIO MAGDALENA 289 COL TIZAPAN, MUNICIPIO: CONJUNTO -LA HORMIGA, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS HOSPITAL GINECO-OBSTETRICIA NO. 4 AV. RÍO MAGDALENA NO. 289 IER. PISO COL. TIZAPÁN, SAN ÁNGEL, C.P. 01090 CIUDAD DE MÉXICO ALCALDÍA ALVARO OBREGÓN.	


 REVISADO  
 COORDINACIÓN DE  
 CONTROL DE ABASTO



NÚM.	NOMBRE RUBRO	DESCRIPCIÓN RUBRO	LUGAR DE PAGO
8	UMAE GINECO - OBSTETRICIA LA RAZA - FARMACIA	ANDADOR ZAHACHILA-CALZ VALLEJO Y AV FF CC INDUSTRIAL COL LA RAZA, MUNICIPIO: CONJUNTO CM LA RAZA, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA NO. 3 DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA, SITO EN ANTONIO VALERIANO S/N COL. LA RAZA ALCALDÍA ATZCATOPZALCO MEXICO, CIUDAD DE MEXICO
9	ALMACEN DELEGACIONAL EN ESTADO DE MEXICO ORIENTE	PONIENTE 146 NUM. 625, COL. INDUSTRIAL VALLEJO. C.P. 02300, MUNICIPIO: MEXICO, ESTADO: ESTADO DE MEXICO	JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS CALLE 4 NO. 25 PRIMER PISO FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALICE BLANCO MUNICIPIO DE NAUCALEAN EDO. MEX.
10	UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI - FARMACIA	AV. CUAUHTEMOC NO. 330 COL. DOCTORES, MUNICIPIO: MEXICO, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS SITO EN 3ER. PISO F DEL HOSPITAL DE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI AV. CUAUHTEMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTEMOC, C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO. DE LAS 9:00 A LAS 13 HRS.
11	UMAE PEDIATRÍA C.M.N. SIGLO XXI - FARMACIA	AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI, MUNICIPIO: CENTRO MEDICO SIGLO, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTEMOC NO. 330 FIANTA BAJA, COL. DOCTORES, MEXICO, CIUDAD DE MEXICO. C.P. 06720
12	UMAE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES - FARMACIA	AV. LOMAS VERDES COLONIA SANTA CRUZ ACATMAN, MUNICIPIO: NAUCALEAN DE JUÁREZ, ESTADO: ESTADO DE MEXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. LOMAS VERDES S/N, COL. EXEJIDOS DEL ORO NAUCALEAN DE JUÁREZ, EDO. DE MÉX C.P. 53120 HORARIO DE 8 A 13 HRS
13	UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" (D.F. NORO)	93A303 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION, MUNICIPIO: CONJUNTO MAGDALENA D, ESTADO: DISTRITO FEDERAL	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MEXICO, CIUDAD DE MEXICO.
14	ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	CALZADA VALLEJO 675 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, MUNICIPIO: ALCALDIA GUSTAVO A., ESTADO: CIUDAD DE MEXICO	DIVISION DE TRÁMITES Y EROGACIONES, GENERAL TIBURCIO MONTIEL NO. 15 (ESQ. CON GÓMEZ PEDRAZA), COL. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC C.P.11850 ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO.

En el presente anexo se indican por destino los lugares de pago, para el caso de domicilios incorporados el lugar de pago será en la División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel no. 15 (esq. Con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850 Alcaaldía Miguel Hidalgo.

c) ISSSTE

No.	Domicilio
1	Carretera Lago de Guadalupe kilómetro 27.5. Col. San Pedro Barrientos, C.P. 54010, Tlanepantla de Baz, Estado de México. Horario de lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas

Las áreas requirentes atendiendo a las necesidades de distribución podrán incorporar domicilios adicionales a los anteriormente señalados, los cuales se ubicarán en la CDMX y zona metropolitana. La notificación de los domicilios se notificará oportunamente a los proveedores, dejando constancia de la notificación, en el expediente de los contratos respectivos.



N DE

Tercera parte

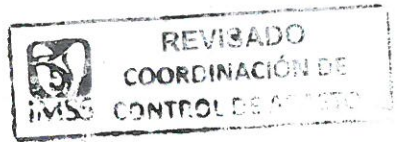
- En el caso de la partida 261, clave 010.000.0233.00, los licitantes deberán considerar los vaporizadores que proporcionarán sin costo alguno a las instituciones consolidadas que los requieran.

**Demanda agregada. IMSS Claves 010.000.0233 con entrega de VAPORIZADORES:**

En caso de resultar adjudicado, el proveedor en términos de lo establecido en el párrafo tercero del artículo 55 de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el licitante adjudicado deberá proporcionar durante la vigencia del contrato sin costo para el Instituto Mexicano del Seguro Social, 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 de los contratos.

La cantidad de vaporizadores requeridos, son los siguientes por Delegación y UMAE, y por cada una de las claves consideradas para el IMSS en dicho esquema:

DELEGACIÓN / UMAE	UNIDAD MEDICA
Delegación Aguascalientes	HGZ No. 1
Delegación Aguascalientes	HGZ No. 2
Delegación Aguascalientes	HGZ No. 3
Delegación Aguascalientes	U.M.A.A.
Delegación Baja California Norte	HGO No. 31 MEXICALI
Delegación Baja California Norte	H.G.Z. No. 30 MEXICALI
Delegación Baja California Norte	H.G.S.Z. No. 12 S.L.R.C.
Delegación Baja California Norte	H.G.S.Z. No. 6 TKT
Delegación Baja California Norte	H.G.Z. No. 8 ENSENADA
Delegación Baja California Norte	H.R.E. No. 1 TIJUANA
Delegación Baja California Norte	H.G.Z. No. 20 TIJUANA
Delegación Baja California Norte	H.G.O. No. 7 TIJUANA





DELEGACION / UMAD		UNIDAD MEDICA	
Delegación Baja California Norte		U.M.A. No. 36 TIJUANA	3
Delegación Baja California Sur		FAR UMF34	2
Delegación Baja California Sur		FARMA 38	3
Delegación Baja California Sur		FARMT1	6
Delegación Baja California Sur		FARMT2	3
Delegación Baja California Sur		FARMT26	3
Delegación Baja California Sur		FARMT5	3
Delegación Campeche		HGZ-1	6
Delegación Campeche		HECELCHAKAN	4
Delegación Campeche		MAMANTEL	4
Delegación Campeche		UMAA N° 14	3
Delegación Campeche		HGZ-4	3
DELEGACIÓN CHIAPAS - TAPACHULA		HGZ-1	4
DELEGACIÓN CHIAPAS - TUXTLA		HGZ-2	4
DELEGACIÓN CHIAPAS - TUXTLA		UMAA 23	1
DELEGACIÓN CHIAPAS - TONAIA		HGSZ-15	1
DELEGACIÓN CHIAPAS - HUIXTLA		HGSZ NO. 19	1
Delegación Chihuahua		H.G.R. No 01	12
Delegación Chihuahua		H.G.SZ No. 17	1
Delegación Chihuahua		H.G.Z. No. 6	8
Delegación Chihuahua		H.G.Z. No. 11	12
Delegación Chihuahua		H.G.O. No. 15	7
Delegación Chihuahua		H.G.Z. No. 16	5
Delegación Chihuahua		H.G.Z. No. 22	2
Delegación Chihuahua		H.G.Z. No. 23	6
Delegación Chihuahua		H.G.Z. No. 35	12
Delegación Chihuahua		H.G.R. No. 66	6
Delegación Chihuahua		UMAA No. 68	4
Delegación Chihuahua		HRO No. 18 SAN JUANITO	2
Delegación Chihuahua		HRO No. 26 GUACHOCHI	2
Delegación Chihuahua		HRO No. 36 VALLE DE ALLENDE	2
Delegación Coahuila		HGZ 01 SALTILLO	2
Delegación Coahuila		HGZ 02 SALTILLO	5

# ANEXOS

Oficialía Mayor

N DE CA.



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



2019  
ESTADO DE CALIFICACIÓN DE  
DESEMPEÑO

DELEGACIÓN / UPAE		UNIDAD MEDICA	
Delegación Coahuila	HGSZ 06 PARRAS DE LA FUENTE		2
Delegación Coahuila	HGZ 07 MONCLOVA		8
Delegación Coahuila	HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS		4
Delegación Coahuila	HGSZ 13 CD. ACUÑA		4
Delegación Coahuila	HGZ 16 TORREÓN		8
Delegación Coahuila	HGZ 18 TORREON		3
Delegación Coahuila	HGSZ 20 FCO. I MADERO		1
Delegación Coahuila	HGSZ 21 SAN PEDRO DE LAS COLONIAS		1
Delegación Coahuila	HGZ 24 NUEVA ROSITA		4
Delegación Coahuila	HGSZ 27 PALAU		3
Delegación Coahuila	HRO 33 RAMOS ARIZPE		2
Delegación Coahuila	HRO 51 SAN BUENAVENTURA		2
Delegación Coahuila	HRO 79 MATAMOROS		2
Delegación Coahuila	UMAA 89 SALTILLO		4
Delegación Coahuila	UMAA 90 TORREON		5
Delegación Colima	HGZ No.1 Colima		5
Delegación Colima	HGZ No. 4 Tecoman		1
Delegación Colima	HGZ No. 10 Manzanillo		5
DELEGACIÓN D. F. NORTE	HGZ 29		25
DELEGACIÓN D. F. NORTE	HGZ 24		30
DELEGACIÓN D. F. NORTE	HGZ 48		45
DELEGACIÓN D. F. NORTE	HGP 3-A		20
DELEGACIÓN D. F. NORTE	HGZ 27		15
DELEGACIÓN D. F. NORTE	HGR 25		50
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGZ 2A		23
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGZ 47		14
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGZMF 8		18
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGZ 1A		12
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGZ 32		12
DELEGACIÓN D. F. SUR	UMAA 42		8
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGZ 30		1
DELEGACIÓN D. F. SUR	UMAA 161		6





DELEGACIÓN / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGR 1	24
DELEGACIÓN D. F. SUR	HGR 2	85
DELEGACIÓN D. F. SUR	UMAA 162	8
Delegación Durango	HGZ No.1 Durango	12
Delegación Durango	HGZ No. 51	5
Delegación Durango	UMAA 53	4
Delegación Durango	HGSZ No. 2	2
Delegación Durango	HGZ No. 46	5
Delegación Durango	HRO No. 162	2
Delegación Durango	HRO No. 26	2
Delegación Durango	HRO No. 82	3
Delegación Guanajuato	HGZ 2	3
Delegación Guanajuato	HGZ 4	10
Delegación Guanajuato	HGZ 21	7
Delegación Guanajuato	HGZS 13	1
Delegación Guanajuato	HGSZ 7	2
Delegación Guanajuato	HGSZ 20	2
Delegación Guanajuato	HGSZ 10	1
Delegación Guanajuato	HGSZ 54	2
Delegación Guanajuato	UMAA 55	6
Delegación Guerrero	HGZ-8	7
Delegación Guerrero	HGZ-19	1
Delegación Guerrero	CHILPO	2
Delegación Guerrero	H.G.S.Z.M.F.No. 5	4
Delegación Guerrero	HGZMF4 IGUALA	4
Delegación Hidalgo	HGZMF No. 1 PACHUCA	5
Delegación Hidalgo	HGZMF No. 2 TULANCINGO	3
Delegación Hidalgo	HGZMF No. 5 TULA	2
Delegación Hidalgo	HGZMF No. 6 TEPEJI	2
Delegación Hidalgo	HGZMF No. 8 SAHAGUN	2
Delegación Hidalgo	HGS No. 33 TIZAYUCA	1
Delegación Hidalgo	HRO No. 21 HUEJUTLA	2



DELEGACION / UMAE		UNIDAD MEDICA	
Delegación Hidalgo	HRO NO. 22 ZACUALTIPAN		1
Delegación Hidalgo	HRO NO. 23 METEPEC		1
Delegación Hidalgo	IXMIQUILPAN		2
Delegación Jalisco	HGZ NO. 21 TEPATITLAN		4
Delegación Jalisco	HGR NO. 45 AYALA		21
Delegación Jalisco	HGSZ N° 15 TAMAZULA		2
Delegación Jalisco	HGSZ N° 28 CASIMIRO CASTILLO		2
Delegación Jalisco	HGZ N° 7 LAGOS DE MORENO		5
Delegación Jalisco	HGZ N° 9 CD. GUZMÁN		5
Delegación Jalisco	HGZ N° 14 LA PAZ		7
Delegación Jalisco	UMAA 52		5
Delegación Jalisco	HGR N° 180 TLAJOMULCO		11
Delegación Jalisco	HGR N° 46 LÁZARO CÁRDENAS		16
Delegación Jalisco	HGR N° 110 OBLATOS		16
Delegación Jalisco	HGZ N° 6 OCOTLÁN		3
Delegación Jalisco	HGZ N° 26 TALA		3
Delegación Jalisco	HGZ N° 42 PTO. VALLARTA		8
Delegación Jalisco	HGZ N° 20 AUTLÁN		2
Delegación Jalisco	HGZ N° 89 CHAPULTEPEC		17
Delegación Jalisco	HGSZ N° 27 VILLA CORONA		3
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 53		12
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 57		16
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.O. No 60		10
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 68		16
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 71		10
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 72		24
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 76		16
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No. 98		10
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.R. No 196		26
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.R. 200		26

REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



DELEGACIÓN / UMMAE	UNIDAD MEDICA	0233
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	H.G.Z. No 197	20
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	U.M.A.A No 180	8
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	U.M.A.A. No 198	8
DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	U.M.A.A No 199	8
DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	UMAA 231	4
DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	HGR 251	10
DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	HGR-220	12
DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	HGZ-58	4
DELEGACIONAL EN EL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	HGZ-194	4
Delegación Michoacán	HGR NO.1 MORELIA	15
Delegación Michoacán	H.G.Z. NO. 2 ZACAPU	3
Delegación Michoacán	H.G.Z. NO. 4 ZAMORA	4
Delegación Michoacán	H.G.Z. NO. 8 URUAPAN	4
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 24 PEDERNALES	1
Delegación Michoacán	H.G.Z. NO. 12 LAZARO	6
Delegación Michoacán	CARDENAS	6
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 7 LA PIEDAD	2
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 9 APATZINGAN	2
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO. 17 LOS REYES	2
Delegación Michoacán	H.G.S.Z. NO.33 TUXPAN	4
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS ARIO DE ROSALES	1
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS PARACHO	4
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS COALCOMAN	4
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS HUETAMO	4
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS VILLA MAR	4
Delegación Michoacán	HRS OPORT IMSS BUENA VISTA TOMATLAN	4



DELEGACION / UNITE		UNIDAD MEDICA	
Delegación Michoacán	UMAA		4
Delegación Michoacán	H.G.Z. NO. 83 MORELIA		4
Delegación Morelos	HGZ 5 ZACATEPEC		5
Delegación Morelos	HGZ 7 CUAUTLA		5
Delegación Morelos	HGR 1 CUERNAVACA		7
Delegación Nayarit	HGZ No.1 TEPIC		9
Delegación Nayarit	HGZ 10		2
Delegación Nuevo León	H.G.Z. N° 2		2
Delegación Nuevo León	H.G.Z. N° 4		7
Delegación Nuevo León	H.G.Z. N° 6		13
Delegación Nuevo León	H.G.Z. N° 17		8
Delegación Nuevo León	H.G.Z. N° 33		8
Delegación Nuevo León	H.G.Z. N° 67		8
Delegación Nuevo León	H.G.S./M.F. N° 10		2
Delegación Nuevo León	H.G.S./M.F. N° 11		3
Delegación Nuevo León	H.G.S./M.F. N° 12		2
Delegación Nuevo León	UMAA 7		3
Delegación Nuevo León	UMAA 65		4
Delegación Oaxaca	H.G.Z. N° 1 OAXACA		12
Delegación Oaxaca	H.G.Z. N° 2 SALINA CRUZ		2
Delegación Oaxaca	H.G.Z. N° 3 TUXTEPEC		2
Delegación Oaxaca	H.G.S.Z. N°4 HUATULCO		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°18 HUAJUAPAN		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°24 MIAHUATLAN		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°34 TLAXIACO		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°35 JAMILTEPEC		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°36 TLACOLULA		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°37 MATIAS ROMERO		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°43 HUAUTLA DE JIMENEZ		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°66 JUXTLAHUACA		2
Delegación Oaxaca	H.R.O N°61 VILLA ALTA		2
Delegación Puebla	HGR No. 36 Puebla		5

REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
COMPRAS DE ABASTO



DELEGACIÓN / UMME		UNIDAD MEDICA	
Delegación Puebla		HGZ No. 15 Tehuacán	6
Delegación Puebla		HGZ No. 23 Teziutlán	5
Delegación Puebla		HGZ No. 5 Metepec	7
Delegación Puebla		HGZ No. 20 La Margarita	5
DELEGACIÓN QUERETARO		HGR 01	13
DELEGACIÓN QUERETARO		HGZ 03	6
DELEGACIÓN QUERETARO		UMAA	6
DELEGACIÓN QUITANA ROO		HGZ 1	2
DELEGACIÓN QUITANA ROO		HGSZ 2	2
DELEGACIÓN QUITANA ROO		HGZ 3	4
DELEGACIÓN QUITANA ROO		HGP 7	4
DELEGACIÓN QUITANA ROO		HGR 17	3
DELEGACIÓN QUITANA ROO		HGZ 18	4
Delegación San Luis Potosí		HR-44	3
Delegación San Luis Potosí		HR-14	3
Delegación San Luis Potosí		HR-15	2
Delegación San Luis Potosí		HR-41	2
Delegación San Luis Potosí		HR-16	4
Delegación San Luis Potosí		HGZ No. 1	10
Delegación San Luis Potosí		HGZ No. 2	5
Delegación San Luis Potosí		HGZ No. 50	8
Delegación San Luis Potosí		HGZ No. 6	4
Delegación San Luis Potosí		HGSZ No. 4	1
Delegación San Luis Potosí		HGSZ No. 9	1
Delegación Sinaloa		HGR N. 1 CULIACAN	12
Delegación Sinaloa		HGP N. 2 LOS MOCHIS	4
Delegación Sinaloa		HGZ MF N. 3 MAZATLAN	6
Delegación Sinaloa		HGSZ N. 4 NAVOLATO	2
Delegación Sinaloa		HGZ MF N. 28 COSTA RICA	2
Delegación Sinaloa		HGSZ#30 GUAMUCHIL	2
Delegación Sinaloa		HGZ MF N. 32 GUASAVE	3
Delegación Sinaloa		HRS No. 12 EL FUERTE	2
Delegación Sinaloa		HRS No. 16 VILLA UNIÓN	2



DELEGACION / UNIDAD		UNIDAD MEDICA	0233
Delegación Sinaloa	HGZ N. 49 LOS MOCHIS		6
Delegación Sinaloa	UMAA/JMF. 55 CULIACAN		4
Delegación Sonora	HGR No. 1 OBREGON		19
Delegación Sonora	HGZ No. 2 HERMOSILLO		6
Delegación Sonora	HGZ No. 3 NAVOJOA		4
Delegación Sonora	HGZ No. 4 GUAYMAS		4
Delegación Sonora	HGZ No. 5 NOGALES		5
Delegación Sonora	HGSZ No. 6 LA COSTA		2
Delegación Sonora	HGSZ No. 7 HUATABAMPO		2
Delegación Sonora	HGZ 14 HERMOSILLO		24
Delegación Sonora	HGZ No. 8 CABORCA		3
Delegación Sonora	HGSZ No. 9 PTO. PEÑASCO		1
Delegación Sonora	HGSZ No. 12 AGUA PRIETA		1
Delegación Sonora	HGSZ No. 23 NACOZARI		2
Delegación Sonora	HGP HERMOSILLO		6
Delegación Sonora	UMAA HERMOSILLO		7
Delegación Sonora	HGSZ No. 54 EMPALME		1
Delegación Tabasco	HGZ NO 2 CÁRDENAS, 3 EQUIPOS		6
Delegación Tabasco	HGZ NO 46, VILLAHERMOSA, 12 EQUIPOS		20
Delegación Tabasco	HGZ 01		4
Delegación Tamaulipas	HGZ 01		4
Delegación Tamaulipas	HGZ 11		8
Delegación Tamaulipas	HGZ 13		7
Delegación Tamaulipas	HGZ 15		15
Delegación Tamaulipas	HGR 6		6
Delegación Tamaulipas	HGSZ 17		1
Delegación Tamaulipas	HGSZ 7		1
Delegación Tamaulipas	HGR 270		16
Delegación Tamaulipas	HGZ 3		6
Delegación Tamaulipas	UMF/UMAA 39		4
Delegación Tlaxcala	HGZ 1		7

REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ARASTO



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



2019  
BICENTENARIO  
DE LA INDEPENDENCIA

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación Tlaxcala	HGSZ/UMF 2	3
Delegación Tlaxcala	HGSZ/UMF 8	2
Delegación Veracruz Norte	HGZ No 28	8
Delegación Veracruz Norte	HGZ No 71	10
Delegación Veracruz Norte	HGZ No 11	2
Delegación Veracruz Norte	HGZ No 36	7
Delegación Veracruz Norte	HGZ C/MF No. 50	3
Delegación Veracruz Norte	HGZ No 24	4
Delegación Veracruz Norte	HGSZ No 26	3
Delegación Veracruz Norte	HGSZ No 33	3
Delegación Veracruz Norte	UMAA 242 ANEXA A UMF N0 15	2
Delegación Veracruz Norte	HRO CHICONTEPEC	3
Delegación Veracruz Norte	HRO PAPANTLA	3
Delegación Veracruz Norte	HRO PLAN DE ARROYOS	2
Delegación Veracruz Sur	HGZ 08 CORDOBA	6
Delegación Veracruz Sur	HGZ 35 COSAMALOAPAN	4
Delegación Veracruz Sur	HGZ 32 MINATITLAN	3
Delegación Veracruz Sur	HGSZ 16 OMEALCA	1
Delegación Veracruz Sur	HGRO 01 ORIZABA	10
Delegación Veracruz Sur	HGSZ 33 TIERRA BLANCA	1
Delegación Veracruz Sur	HGSZ 12 POTRERO	1
Delegación Veracruz Sur	HGSZ 19 COSOLAPA	1
Delegación Veracruz Sur	HGZ 36 COATZACOALCOS	6
Delegación Veracruz Sur	HRO ZONGOLICA	2
Delegación Veracruz Sur	HRO COSCOMATEPEC	2
Delegación Veracruz Sur	HRO JALTIPAN	2
Delegación Yucatán	TIZIMIN	2
Delegación Yucatán	MOTUL	2
Delegación Yucatán	UMAN	2
Delegación Yucatán	HGR-12	26
Delegación Yucatán	HGR-1	30
Delegación Yucatán	UMAA	3
Delegación Zacatecas	HGZ1	39



GOBIERNO DE MEXICO

HACIENDA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO



2019

ANEXOS

Oficialía Mayor

UNIDAD MEDICA

DELEGACION / UMAE	UNIDAD MEDICA	0233
Delegación Zacatecas	HGZ2	12
UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN	UMAE Cardiología Nuevo León	14
UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	UMAE Especialidades Coahuila	18
UMAE Especialidades Guanajuato	UMAE Especialidades Guanajuato	20
UMAE Especialidades Jalisco	UMAE Especialidades Jalisco	20
UMAE Especialidades La Raza	UMAE Especialidades La Raza	15
UMAE Especialidades Nuevo León	UMAE Especialidades Nuevo León	16
UMAE Especialidades Puebla	UMAE Especialidades Puebla	15
UMAE Especialidades Sonora	UMAE Especialidades Sonora	18
UMAE Especialidades SXXI	UMAE Especialidades SXXI	0
UMAE Especialidades Veracruz	UMAE Especialidades Veracruz	12
UMAE Especialidades Yucatán	UMAE Especialidades Yucatán	8
UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO	UMAE Gineco Jalisco	4
UMAE Gineco Nuevo León	UMAE Gineco Nuevo León	16
UMAE GINECO PEDIATRIA GUANAJUATO	UMAE Gineco Pediatría Guanajuato	12
UMAE GINECO - OBSTETRICIA SIGLO XXI	UMAE Gineco SXXI	18
UMAE GINECO - OBSTETRICIA LA RAZA	UMAE Ginecología La Raza	8
UMAE ONCOLOGIA SIGLO XXI	UMAE Oncología SXXI	13
UMAE Pediatría Jalisco	UMAE Pediatría Jalisco	11
UMAE PEDIATRÍA SIGLO XXI	UMAE Pediatría SXXI	11
UMAE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES	UMAE Traumatología Lomas Verdes	4
UMAE TRAUMA Y ORTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	HOSPITAL DE ORTOPEDIA	13
UMAE TRAUMA Y ORTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA	15
UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA NUEVO LEÓN	UMAE Traumatología Nuevo León	13
UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA	UMAE Traumatología Puebla	8

REVISADO COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



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.

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

- En el caso del Apéndice 4, calendario estimado de entrega, en la información del Instituto Mexicano del Seguro Social se deberá tomar en cuenta el archivo electrónico denominado "Calendario de entrega del IMSS", mismo que estará disponible en el sistema CompraNet, en el apartado visible al público en general, sección de anexos.
- Por lo que se refiere a los formatos de propuesta económica, para elaborar la proposición se deberá utilizar los formatos que estará disponible en el sistema CompraNet, en el apartado visible al público en general, sección de anexos.
- En relación al numeral 2.3 Precios Máximos de Referencia (PMR) se deberá considerar como porcentaje mínimo de descuento el 0.01%.
- Para la convocatoria, el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA, y los formatos no se deberá considerar a la Secretaría de la Defensa Nacional SEDENA.



GOBIERNO DE  
MÉXICO

HACIENDA  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



2019  
PRESUPUESTO FEDERAL  
DE EGRESOS

ANEXOS

N DE

Oficialía Mayor

- Se observa que en el archivo de la convocatoria publicado en el Sistema CompraNet, el consecutivo del pie de página, únicamente no aparecen los números de páginas 60 de 90 y 61 de 90. Precizando que la página 60 de 90 no existe y no falta información de la convocatoria, por lo que el Formato D Formato de propuesta técnica del licitante se debe considerar como página 61 de 90 de la convocatoria.



1

**SIN TEXTO**

1

SECRETARIA DE ECONOMIA



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

**Contrato Número**  
**U200031**

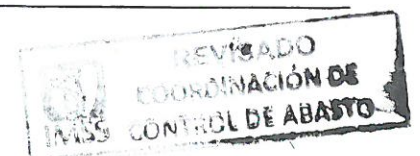
**ANEXOS**  
N DE ...

**ANEXO 3 (TRES)**

**“PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA Y DATOS DE CONTACTO”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 07 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL



**SIN TEXTO**

|

Formato F  
Propuesta Económica (Para Modalidad Precio Máximo de Referencia)

Procedimiento:	Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-006000993-E4-2019
Nombre o razón social del licitante:	Laboratorios Cryopharma S.A. de C.V.

Instrucciones de llenado:

- 1.- El porcentaje de descuento mínimo a ofertar para ser susceptible de evaluación será de 0.01% y deberá expresarse con un máximo de 2 (dos) decimales (truncado, es decir no redondear).
- 2.- Deberán eliminarse las partidas que no cotice.
- 3.- Deberá enviar el presente formato en archivo Excel editable.

Partida	Clave(s)	Descripción	Cantidad mínima	Cantidad máxima	PIR sin I.V.A.	% de descuento	Descuento	Precio ofertado con descuento sin I.V.A.	Precio ofertado con descuento sin I.V.A. (Truncado)	Importe total mínimo sin I.V.A.	Importe total máximo sin I.V.A.
52	1000024330	Cápsula contiene: Benzonatato 100 mg Envase	1.346.611	3.366.521	10,86	8,93%	0,969798	9,89	9,89	\$ 13.317.982,79	\$ 33.294.892,89
57	1000023080	contiene: Furosemida 20 mg Envase con 5	1.177.323	2.943.298	8,43	11,03%	0,929829	7,50	7,50	\$ 8.829.922,50	\$ 22.074.735,00
93	1000031120	contiene: Clorhidrato de difenidol equivalente a 40	626.181	1.565.446	4,41	2,49%	0,109809	4,30	4,30	\$ 2.692.578,30	\$ 6.731.417,80
170	1000015420	contiene: Oxitocina: 5 Ul. Envase con 50	201.497	503.738	100,47	5,44%	5,465568	95,00	95,00	\$ 19.142.215,00	\$ 47.855.110,00
			<b>3.351.612</b>	<b>8.379.003</b>						<b>Subtotal \$ 43.982.698,59</b>	<b>\$ 109.956.155,49</b>
										<b>I.V.A. \$ -</b>	<b>\$ -</b>
										<b>Total \$ 43.982.698,59</b>	<b>\$ 109.956.155,49</b>

Ciento nueve millones novecientos cincuenta y seis mil ciento cincuenta y cinco pesos 49/100 M.N.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.



ALEJANDRO CALDERÓN DÍAZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.

**ANEXOS**

N DE T. KA.



REVISADO  
ESTADO DE  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ABASTO

**SIN TEXTO**

1

300  
C  
RE  
...

Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Convocatoria a la Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-006000993-E4-2019 para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"

Formato D FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE

NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A DE C.V.

DIRECCIÓN: KM 22.5 CARRETERA GUADALAJARA-MORELIA, SANTA CRUZ DE LAS FLORES

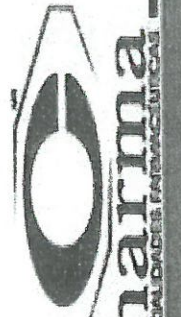
TELÉFONO: 52 (33) 3283-0000 R.F.C.: LCR-640311-740

EMAIL: acalderon@grupoifaco.com

HOJA No.: 4 DE: 4

FECHA: 18 de diciembre de 2019

No. PARTIDA	CLAVE [5]	12 DÍGITOS	GPO	DEN	ESP	DIF	DENOMINACIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA [3])	FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	NO. DE REGISTRO SANITARIO	
									UNI	CANT	TIPO	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA					MÁXIMA
170	010000154200		010	000	1542	00	OXITOCINA	AMPOLETA CONTIENE: 5 OXITOCINA: 5 UI. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML.	ENV	50	AMP	201,497	503,738	201,497	503738	XITOCIN	LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A DE C.V.	MÉXICO	88211 SSA



ALEJANDRO CALDERÓN DÍAZ  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.

REVISADO  
 COORDINACIÓN DE

**SIN TEXTO**

1

*[Faint, illegible text]*

Secretaría de Hacienda y  
Crédito Público

FOLIO 26



Convocatoria a la  
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica  
No. LA-006000993-E4-2019  
para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y  
BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"

**Formato D FOMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A DE C.V.  
DIRECCIÓN: KM 22.5 CARRETERA GUADALAJARA-MORELIA, SANTA CRUZ DE LAS FLORES  
TELÉFONO: 52 (33) 3283-0000 R.F.C.: LCR-640311-740  
EMAIL: acalderon@grupoifaco.com

HOJA No.: 2 DE: 4  
FECHA: 18 de diciembre de 2019

No. PARTIDA	CLAVE [5]	12 DÍGITOS	GPO	DEN	ESP	DIF	DENOMINACIÓN GÉNÉRICA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) <sup>[3]</sup>	PAIS DE ORIGEN	NO. DE REGISTRO SANITARIO
									UNI	CANT	TIP	O	MÍNIMA	MÁXIMA			
57	01000023080	0	010	000	2308	00	FUROSEMIDA	SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	ENV	5	AMP	3	1,177,323	2,943,298	FURODIURO L	MÉXICO	88175 SSA
													1,177,323	2,943,298	LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A DE C.V.		

*[Handwritten signature]*

ALEJANDRO CALDERÓN DÍAZ  
REPRESENTANTE LEGAL

LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.



REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ACTO

Oficina: Ciudad de México  
Carretera de los Caballeros, No. 150  
C.P. 06700, Del. Álvaro Obregón  
C.F. 06700, C.F. 06700  
C.P. 06700, C.F. 06700  
Tel: 52 (33) 3283-0000



**Secretaría de Hacienda y Crédito Público**



Convocatoria a la  
**Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica**  
 No. LA-0060000993-E4-2019  
 para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"

**Formato D FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

NOMBRE DEL LICITANTE: LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A DE C.V. DIRECCIÓN: KM 22.5 CARRETERA GUADALAJARA-MORELIA, SANTA CRUZ DE LAS FLORES TELÉFONO: 52 (33) 3283-0000 R.F.C.: LCR-640311-740 EMAIL: <a href="mailto:acalderon@grupofaco.com">acalderon@grupofaco.com</a>	HOJA No.: 1 DE: 4 FECHA: 18 de diciembre de 2019
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

No. PARTIDA	12 DÍGITOS	GPO	DEN	ESP	DIF	DENO MIN ACION GENE RIC A	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA V O DENOMINAC IÓN (DISTINTIVA [13])	PAÍS DE ORIGE N	NO. DE REGISTRO SANITARIO		
								UNI	CANT	TIP O	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA				MÁXIMA	
52	010000243300	010	000	2433	00	BENZON ATATO	BENZONATAT O. PERLA O CÁPSULA CADA PERLA O CÁPSULA CONTIENE: BENZONATAT O 100 MG ENVASE CON 20 PERLAS O CÁPSULAS.	ENV	20	P.C	1,346,611	3,366,621	1,346,611	3,366,621	BENZONAL	LABORATORIOS PIZZARD, S.A. DE C.V.	MÉXICO	167M85 SSA

*(Handwritten signature)*

ALEJANDRO CALDERÓN DÍAZ  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.



**REVISADO  
 COORDINACIÓN DE  
 CONTROL DE ABASTO**

**SIN TEXTO**

1

FACULTAD DE CIENCIAS  
INGENIERIA EN SISTEMAS DE INFORMACION  
CARRERA DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE INFORMACION  
CARRERA DE INGENIERIA EN SISTEMAS DE INFORMACION



**SIN TEXTO**

1

## Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**ANEXOS**

**Convocatoria a la  
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica  
No. LA-006000993-E4-2019  
para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y  
BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"**

### Formato H ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA

Yo, **Alejandro Calderón Díaz** manifiesto bajo protesta de decir verdad; que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para comprometerme por sí o a nombre y representación de: **Laboratorios Cryopharma S.A. de C.V.**; suscribir las proposiciones y en su caso el Contrato respectivo; documentos relacionados con el procedimiento de contratación correspondiente a la **Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-006000993-E4-2019 para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"**.

**DATOS DEL LICITANTE:**

Registro Federal de Contribuyentes: <b>LCR-640311-740</b>		
Domicilio Fiscal:-		
Calle y número: <b>KM 22.5 CARRETERA GUADALAJARA-MORELIA</b>		
Colonia: <b>SANTA CRUZ DE LAS FLORES</b>	Demarcación Territorial o municipio: <b>TLAJOMULCO DE ZUÑIGA</b>	
Código postal: <b>45640</b>	Entidad federativa: <b>JALISCO</b>	
Teléfonos: <b>52 (33) 3283-0000</b>		
Correo Electrónico: <b>acalderon@grupoifaco.com</b>		
Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones que resulten de los actos y/o contrato que en su caso se celebre.-		
Calle y número: <b>KM 22.5 CTRA GUAD MORELIA</b>		
Colonia: <b>STA CRUZ DE LAS FLORES</b>	Demarcación Territorial o municipio: <b>TLAJOMULCO DE ZUÑIGA</b>	
Código postal: <b>45640</b>	Entidad federativa: <b>JALISCO</b>	
Teléfonos: <b>52 (33) 3283-0000</b>		
No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: <b>29,454</b>		Fecha: <b>11 DE MARZO DE 1964</b>
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: <b>LIC. JORGE CARLOS DIAZ Y DIAZ, NOTARIO PUBLICO No. 27 DE LA CIUDAD DE MEXICO.</b>		
Descripción del objeto social / Actividad Empresarial: <b>LA FABRICACION, ALMACENAMIENTO, COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, PRODUCTOS SANITARIOS, PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, QUÍMICOS, BIOTECNOLÓGICOS, BIOTECNOLÓGICOS VETERINARIOS, DENTALES, DE TOCADOR, HERBOLARIOS, SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS, HOMEOPATICOS Y DE TODO TIPO DE MATERIAS PRIMAS EMPLEADOS EN LA ELABORACIÓN DE MEDICAMENTOS, PRODUCTOS QUÍMICOS, BIOTECNOLÓGICOS, FARMACEUTICOS Y SIMILARES.</b>		
Relación de accionistas.-		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):
Reformas al acta constitutiva (Señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario públicos que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad):		
<b>Escritura Pública No. 31,764 de Fecha 13 de junio de 1966, Otorgada Ante La Fe del Lic. Jorge Carlos Díaz y Díaz, Notario Publico No. 27 De La Cd. de México e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 207 de la Ciudad de México y con No. 2139*1 de la Ciudad de Guadalajara, Jal. Con Fecha 15 abril de 1966.</b>		
<b>Escritura Pública No. 32,575 de Fecha 28 de febrero de 1967, Otorgada Ante La Fe del Lic. Jorge Carlos Díaz y Díaz, Notario Publico No. 27 De La Cd. de México e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 95 de la Ciudad de México Con Fecha 22 de febrero de 1967.</b>		
<b>Escritura Pública No. 10,135 de Fecha 16 de Enero de 1980, Otorgada Ante La Fe del Lic. F. Javier Gutierrez Silva, Notario Publico No. 147 De La Cd. de México e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 00022177 de la Ciudad de México.</b>		
<b>Escritura Pública No. 208,584 de Fecha 17 enero de 1984, Otorgada Ante La Fe del Lic. Francisco Lozano Noriega, Notario Publico No. 10 De La Cd. de México e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 00022177 de la Ciudad de México.</b>		
<b>Escritura Pública No. 56,444 de Fecha 08 de marzo de 1988, Otorgada Ante La Fe del Lic. Protasio Guerra Ramiro, Notario Publico No. 52 De La Cd. de México e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 00022177 de la Ciudad de México.</b>		
<b>Escritura Pública No. 13,162 de Fecha 30 de abril de 2004, Otorgada Ante La Fe del Lic. Edmundo Márquez Hernández, Notario Publico No. 3 De Tlajomulco de Zuñiga, Jal., e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 2139*1 de la Ciudad de Guadalajara, Jal.</b>		

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

**REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ABASTO**



# Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Convocatoria a la  
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica  
No. LA-006000993-E4-2019  
para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y  
BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"

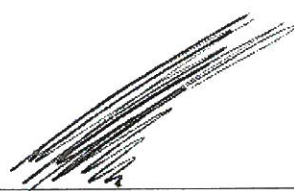
Escritura Pública No. 20,104 de Fecha 13 de septiembre de 2010, Otorgada Ante La Fe del Lic. Edmundo Márquez Hernández, Notario Público No. 3 De Tlajomulco de Zuñiga, Jal., e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 2139\*1 de la Ciudad de Guadalajara, Jal.

Escritura Pública No. 24,488 de Fecha 25 de noviembre de 2014, Otorgada Ante La Fe del Lic. Edmundo Márquez Hernández, Notario Público No. 3 De Tlajomulco de Zuñiga, Jal., e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 2139\*1 de la Ciudad de Guadalajara, Jal.

## DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre: **Alejandro Calderón Díaz**  
 RFC: [REDACTED]  
 Correo Electrónico: [REDACTED]  
 domicilio completo: [REDACTED]  
 Teléfono del apoderado o representante: [REDACTED]  
 Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.  
 Escritura pública número: **24,941** Fecha: **30 de Abril de 2015**  
 Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó: **Lic. Edmundo Márquez Hernández, Notario 3 en Tlajomulco De Zuñiga, Jalisco, e Inscrita En El R.P.P.C. En El Folio Mercantil No. 2139\*1 de la Ciudad de Guadalajara, Jalisco.**

Ciudad de México, a 18 de diciembre de 2019.



**ALEJANDRO CALDERÓN DÍAZ**  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 LABORATORIOS CRYOPHARMA, S.A. DE C.V.

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





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

**Contrato Número**  
**U200031**

### **ANEXO 4 (CUATRO)**

**“OFICIO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO Y  
DOCUMENTO DENOMINADO ADMINISTRADOR DE  
CONTRATO”**

**ANEXOS**

N DE

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL



**SIN TEXTO**

4



Oficio No. 09 52 17 61 2000/1494

Ciudad de México, a 15 de noviembre de 2019

**Manuel Román López Bustos**

Titular de la Coordinación de Control de Abasto  
Presente

Me dirijo a usted de conformidad con las facultades previstas en el artículo 69 fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, numeral 8.1 y 7.1.1.2 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, y en lo previsto en el numeral 4.24.6 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto.

Sobre el particular, me permito informarle que he tenido a bien designarlo como representante común de los administradores de contrato de los procedimientos de compra consolidada de bienes terapéuticos para el ejercicio fiscal 2020 que lleve a cabo la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en atención a las facultades conferidas en el artículo 31 fracción XXV de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal

Lo anterior sin perjuicio de las obligaciones conferidas a las Delegaciones y UMAES como Administradores de los Contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto.

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

Atentamente

**Mtro. José Antonio Olvera Godínez.**  
Titular

c.c.p

- Jose Antonio Mendoza Acuña.- Titular de la Unidad de Administración.\*
- Gabriel Barreto Olmos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación.\*
- Fabiola Patricia Hernández Cruz.- Titular de la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de
- Alejandro Arriaga Reynoso.- Titular de la Coordinación Técnica de Administración del Gasto de Bienes y

\*Copia enviada a través del SICGC\*  
GBO\*FPHC\*AAR\*LBG

**ANEXOS**

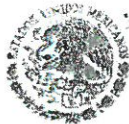
IN DE  
**REVISADO**  
COORDINACIÓN DE  
CONTROL DE ABASTO



**SIN TEXTO**

Faint, illegible text or markings in the bottom left corner.

A small blue handwritten mark or signature in the bottom right corner.



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
Año de  
**LEONORA VICARIO**  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

**ANEXOS**

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 8 de Enero de 2020.

ADMINISTRADOR DE CONTRATO					
DELEGACIÓN/UMAE	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
DELEGACIÓN AGUASCALIENTES	LAE. JUAN MERCADO ORTEGA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	449 9 71 07 95	<a href="mailto:juan.mercadoo@imss.gob.mx">juan.mercadoo@imss.gob.mx</a>	AV. CAROLINA VILLANUEVA NO 314 CIUDAD INDUSTRIAL C.P. 20290 AGUASCALIENTES, AGS.
DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA NORTE	ING. ABELARDO PEREZ DE LEON	ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	686 5 64 77 30	<a href="mailto:abelardo.perezd@imss.gob.mx">abelardo.perezd@imss.gob.mx</a>	CALZADA CUAUHTÉMOC NO. 300 COL. AVIACIÓN MEXICALI, B.C., C.P. 21230
DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA SUR	MTRO. ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ	COORDINADOR DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	12 2 72 91	<a href="mailto:antonio.rodriguez@imss.gob.mx">antonio.rodriguez@imss.gob.mx</a>	CUAUHTÉMOC Y CARRANZA NO.2415, COL. LA RINCONADA, LA PAZ B.C.S. CP.23040
DELEGACIÓN CAMPECHE	FERNANDO JAVIER VIGILIO ROMERO	COORDINADOR DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO	981 8165754	<a href="mailto:fernando.virgilio@imss.gob.mx">fernando.virgilio@imss.gob.mx</a>	CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL S/N, ENTRE CALLE IGNACIO AYALA Y CALLE 20. COLONIA CENTRO; C.P. 24000. CAMPECHE, CAMPECHE.
DELEGACIÓN CHIAPAS	FERNANDO CANCINO PASCACIO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO	(962) 6281696	<a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a>	LIBRAMIENTO SUR PONIENTE KILOMETRO 4.0 PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS, TAPACHULA CHIAPAS, C.P. 30796
DELEGACIÓN CHIHUAHUA	ING. MARIA MAGDALENA LICON PORTILLO	ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	614-424-16-57	<a href="mailto:magda.licon@imss.gob.mx">magda.licon@imss.gob.mx</a>	PRIV. SANTA ROSA NO. 21 COL. NOMBRE DE DIOS. C.P.31110.
DELEGACIÓN COLIMA	JOSE DE JESUS ROSILES CANO	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	3123114021	<a href="mailto:jose.rosiles@imss.gob.mx">jose.rosiles@imss.gob.mx</a>	CALLE ZARAGOZA NUMERO 199, COLONIA ALTA VILLA, C.P. 28987, VILLA DE ALVAREZ, COLIMA
DELEGACIÓN COAHUILA	DAVID ESQUEDA VÁZQUEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO	844133538	<a href="mailto:david.esqueda@imss.gob.mx">david.esqueda@imss.gob.mx</a>	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ NO. 230, ESQUINA CON LIBRAMIENTO PROFESOR OSCAR FLORES TAPIA, COL. EL LLANO, C.P. 25015, ARTEAGA, COAHUILA
DELEGACIÓN DF NORTE	LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA	ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	53 68 29 72 Directo y/o 53 33 11 00 Ext. 15000	<a href="mailto:ivan.paredes@imss.gob.mx">ivan.paredes@imss.gob.mx</a>	CALZADA VALLEJO NO. 675 , COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07760, CIUDAD DE MÉXICO.
DELEGACIÓN DF SUR	HECTOR CRUZ WINTERGERST	COORDINADOR ABASTECIMIENTO	5719-2065	<a href="mailto:hector.cruz@imss.gob.mx">hector.cruz@imss.gob.mx</a>	CALZADA DE LA VIGA NUM. 1174, COL. EL TRIUNFO - REFORMA IZTACIHUATL, MÉXICO, D.F.
DELEGACIÓN DURANGO	JULIO CÉSAR GARCÍA RODRÍGUEZ	ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	618825604 7	<a href="mailto:julio.garcia@imss.gob.mx">julio.garcia@imss.gob.mx</a>	AV. 20 DE NOVIEMBRE 1004 PTE., ZONA CENTRO, C.P. 34000, DURANGO, DGO.
DELEGACIÓN GUANAJUATO	MIGUEL ENRIQUE VALLEJO CORTES	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	477 7730980	<a href="mailto:miguel.vallejo@imss.gob.mx">miguel.vallejo@imss.gob.mx</a>	SUECIA ESQ ESPAÑA, SN. COLONIA LOS PARAISOS, C.P. 37320, LEON, GUANAJUATO.
DELEGACIÓN GUERRERO	LIC. SERGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.	744 4 45 51 40	<a href="mailto:sergio.diazgr@imss.gob.mx">sergio.diazgr@imss.gob.mx</a>	AVENIDA RUIZ CORTINES SIN NÚMERO, COLONIA INFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P.39610

REVISADO  
COORDINACIÓN DE  
IMSS CONTROL DE ABASTO  
www.imss.gob.mx



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
Año de  
**LEONORA VICARIO**  
HEREDERA DE LEONOR DE LA PATYIA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 8 de Enero de 2020.

ADMINISTRADOR DE CONTRATO					
DELEGACIÓN/UMAE	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
DELEGACIÓN HIDALGO	L.A. ALMA RUSBELINA GÓMEZ VÁZQUEZ	ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01 771 15 3 31 45 EXT. 5304, 5311, 5312 Y 5317	<a href="mailto:alma.gomezv@imss.gob.mx">alma.gomezv@imss.gob.mx</a>	CALLE ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL. ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080 PACHUCA DE SOTO, HIDALGO
DELEGACIÓN JALISCO	LIC. DAN ELI MARTINEZ PONCE	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	36-17-53-73 Ext. 31091 y 31092	<a href="mailto:dan.martinez@imss.gob.mx">dan.martinez@imss.gob.mx</a>	SIERRA MORENA NO. 530, COLONIA INDEPENDENCIA, C.P.44340, GUADALAJARA, JALISCO.
DELEGACIÓN MÉXICO ORIENTE	LIC. FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	57194061	<a href="mailto:francisco.garduno@imss.gob.mx">francisco.garduno@imss.gob.mx</a>	CALLE PONIENTE 146, NO.825, COLONIA INDUSTRIAL VALLEJO, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CDMX, CP.02300
DELEGACIÓN MÉXICO PONIENTE	LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA	TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	722-2321664	<a href="mailto:vanessa.ortega@imss.gob.mx">vanessa.ortega@imss.gob.mx</a>	KM 4.5 VIALIDAD TOLUCA METEPEC, BARRIO DEL ESPIRITU SANTO, COL LA MICHOACANA METEPEC ESTADO CP 52140
DELEGACIÓN MICHOACÁN	CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	443256102 2	<a href="mailto:carlos.maciell@imss.gob.mx">carlos.maciell@imss.gob.mx</a>	MANUEL PÉREZ CORONADO N° 200, COL INFONAVIT CAMELINAS. CP 58290. MORELIA MICHOACÁN
DELEGACIÓN MORELOS	ING. MIGUEL MIER SANCHEZ	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	777 329 5132	<a href="mailto:miguel.mier@imss.gob.mx">miguel.mier@imss.gob.mx</a>	BOULEVAR BENITO JUAREZ NO.18, COL. CENTRO, C.P. 62000, CUERNAVACA, MORELOS.
DELEGACIÓN NAYARIT	LIC. MANUEL MARTIN FONSECA ALTAMIRANO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	3112137278	<a href="mailto:manuel.fonseca@imss.gob.mx">manuel.fonseca@imss.gob.mx</a>	CALZADA DEL EJERCITO NACIONAL #14 FRACC. FRAY JUNIPERO SERRA, TEPIC NAYARIT
DELEGACIÓN NUEVO LEÓN	LIC. IGNACIO JESUS OLIVARES RESENDEZ	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	(81) 8150-3132 EXT 41008	<a href="mailto:ignacio.olivares@imss.gob.mx">ignacio.olivares@imss.gob.mx</a>	GREGORIO TORRES QUEVEDO 1950 OTE. COL. CENTRO MONTERREY N.L. C.P. 64010
DELEGACIÓN OAXACA	FRANCISCO JAVIER ARIAS ENRIQUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	951517080 0 /9515171515	<a href="mailto:abastecimient.oaxaca@imss.gob.mx">abastecimient.oaxaca@imss.gob.mx</a>	BOULEVARD GUADALUPE HINOJA DE MURAT NUMERO 327, COLONIA SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA. C.P. 71230
DELEGACIÓN PUEBLA	MTRO. JOSÉ LUIS QUINTANA CORONA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	222 2-8854-27 y 222 2-88-12-04	<a href="mailto:jose.quintana@imss.gob.mx">jose.quintana@imss.gob.mx</a>	AV. 5 DE FEBRERO ORIENTE NO. 107, COL SAN FELIPE HUEYOTLIPAN. C.P. 72030, PUEBLA, PUE.
DELEGACIÓN QUERÉTARO	JESUS PRADO MENDEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO	(442) 210 1063 - 210 1064	<a href="mailto:jesus.prado@imss.gob.mx">jesus.prado@imss.gob.mx</a>	AV. MEZQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO, QUERÉTARO, QRO.
DELEGACIÓN QUINTANA ROO	JOSE ANDRES MARTINEZ AGUILAR	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	98383268 02	<a href="mailto:jose.martinezag@imss.gob.mx">jose.martinezag@imss.gob.mx</a>	CARRETERA CHETUMAL - MÉRIDA KM. 2.5. COL. AEROPUERTO, C.P. 77000. CHETUMAL, QUINTANA ROO
IMSS\DELEGACIÓN SAN LUIS POTOSÍ	LIC. HÉCTOR DE LA LOZA ÁLVAREZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	818 2425 ext.103	<a href="mailto:hector.delaloza@imss.gob.mx">hector.delaloza@imss.gob.mx</a>	AV. DE LOS CONVENTOS #109-111 COL. HOGARES FF CC 2A. SECC. C.P. 78436 SOLEDAD DE G. SÁNCHEZ S.L.P.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

# ANEXOS

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 8 de Enero de 2020.

N DE ...

ADMINISTRADOR DE CONTRATO					
DELEGACIÓN/UMAE	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCIÓN
DELEGACIÓN SINALOA	LIC. JESUS ARMANDO TOSTADO MARTINEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	667-992-0121 ext. 39517	Jesus.tostado@imss.gob.mx	BLVD. EMILIANO ZAPATA 3755, COL INDUSTRIAL EL PALMITO, CP 80160, CULIACÁN, SINALOA
DELEGACIÓN SONORA	JORGE LUIS FIGUEROA RODRIGUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	644 4153803, 644 4153801	jorge.figueroaro@imss.gob.mx	PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY, COL. BELLAVISTA, CIUDAD OBREGON, SONORA, CP 85130
DELEGACIÓN TAMAULIPAS	DAVID ADONAI CANO CORDAVA	ENCARGADO DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	834 31 6 01 99	david.canoc@imss.gob.mx	CARRETERA NACIONAL MEX-LAREDO KM 701 CD VICTORIA TAMAULIPAS
DELEGACIÓN TLAXCALA	FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ LARA	ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	246 46 65183	francisco.hernandezl@imss.gob.mx	GUILLERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO TLAXCALA TLAXCALA.
DELEGACIÓN VERACRUZ NORTE	ARGELIA SELENE AYALA DOMINGUEZ	ENCARGADA DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	228817629 6 oficina	argelia.ayala@imss.gob.mx	CALLE BELISARIO DOMIGUEZ N°15, COL. ADALBERTO TEJEDA, C.P. 91070
DELEGACIÓN VERACRUZ SUR	ING. EDUARDO SÁNCHEZ MONTANARO	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	272 72 5 14 94	eduardo.sanchezmo@imss.gob.mx	CALLE PONIENTE 7 NO. 1350, COL. CENTRO, C.P. 94300, ORIZABA, VER.
DELEGACIÓN YUCATÁN	CHRISTIAN BAILÓN TORRES	M21 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	999 940 25 64	christian.bailon@imss.gob.mx	CALLE 44 NO. 999 X 127 Y 127 B COL: SERAPIO RENDÓN, MÉRIDA, YUCATÁN, C.P. 97285
DELEGACIÓN ZACATECAS	JOSE MANUEL ESCOBEDO VENEGAS	TITULAR DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	478985336 5	jose.escobedov@imss.gob.mx	JUAN ALDAMA ESQ. VICENTE GUERRERO, COL. CENTRO, CALERA DE VICTOR ROSALES, ZACATECAS, CP 98500
UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEON	CP. FERNANDO BARRERA GONZALEZ	ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	83 - 99 - 43 - 00 Ext. 40298	fernando.barrera@imss.gob.mx	AVE. L INCOLN S/N ESP. MARIA DE JESUS CANDIA. COL VALLE VERDE CP. 64360
UMAE CARDIOLOGÍA SXXI	LILIANA MARES MORALES	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	56276926 dir. 56276900 ext. 21926	liliana.mares@imss.gob.mx	AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CDMX
UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	JONATHAN ARTURO SALINAS PEÑA	ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	871729081 0	jonathan.salinas@imss.gob.mx	BLVD. REVOLUCION NO. 2650 COL. TORREON JARDIN, C.P. 27200.
UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO	NESTOR EDUARDOP MORELOS JAUREGUI	N53 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	477 1717 4800 ECT. 31317 y 31713	nestor.morelos@imss.gob.mx	BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. INSURGENTES S/N COL. LOS PARAISOS C.P. 37320, LEÓN GUANAJUATO
UMAE ESPECIALIDADES JALISCO	SONIA CASTRO CHAVEZ	ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	36683000 Ext. 32259	sonia.castroc@imss.gob.mx	BELISARIO DOMINGUEZ NO. 1000, COL. INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO
UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA	LIC. VICTOR ALAÑA CASTRO	ENC. DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57245900 EXT 23113	victor.alana@imss.gob.mx	CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N COL. LA RAZA DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO, MÉXICO, D.F. C.P. 02990
UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN	FRANCISCO JAVIER LOPEZ PACHECO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	81 83 71 41 00	francisco.lopezpa@imss.gob.mx	AVE. FIDEL VELAZQUEZ SIN NO. COL. NUEVA MORELOS, MONTERREY NUEVO LEON, C. P. 64180

Paseo de la Reforma No. 476, 2° piso, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, CDMX. Tel. (55) 5236 2700

www.imss.gob.mx

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





GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 8 de Enero de 2020.

ADMINISTRADOR DE CONTRATO						
DELEGACIÓN/UMAE	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCIÓN	
UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA	YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	22 2 44 25 44 Ext. 61361	yadhira.salas@imss.gob.mx	2 COLONIA CP 72000	NORTE 2004 CENTRO
UMAE ESPECIALIDADES SONORA	RAFAEL ADRIAN GARCIA CABRAL	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	64441442 47	rafael.garciaca@imss.gob.mx	CALLE PROLONGACIÓN HIDALGO Y HUISAGUAY, COLONIA BELLA VISTA. C.P. 85130, CD. OBREGÓN, SONORA.	
UMAE ESPECIALIDADES SXXI	DANIEL HERRERA CABELLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 56 27 69 00 EXT. 21868	daniel.herrerac@imss.gob.mx	AV. CUAUTÉMOC 330., COL. DOCTORES, ALC. CUAHTÉMOC, 06720 CDMX	
UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ	L.A.E. PERLA OLIVIA TRUEBA CASTILLO	JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	0122-9934- 1564	perla.trueba@imss.gob.mx	AV. CUAUHTÉMOC SIN NÚMERO ESQUINA CERVANTES Y PADILLA, COLONIA FORMANDO HOGAR, C.P. 91897, VERACRUZ, VER.	
UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN	JOSÉ ÁNGEL RAMÍREZ SOLÍS	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	922-56-56 EXT: 61618 / 61632	jose.ramirezso@imss.gob.mx	CALLE 34 # 439 CRUZAMIENTO CALLE 41, COLONIA INDUSTRIAL, C.P. 97150, MÉRIDA, YUCATÁN.	
UMAE DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA	C. GUILLERMO BAUTISTA ÁNGELES	ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57 24 59 00 Ext. 23420	guillermo.bautista@imss.gob.mx	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS S/N. COL. LA RAZA, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CDMX	
UMAE GINECO JALISCO	LA. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	3617-0060 Ext 32748	francisco.cabrerach@imss.gob.mx	BELISARIO DOMIGUEZ #771 COLONIA INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO, C.P. 44340	
UMAE GINECO NUEVO LEÓN	JOSE SALVADOR SOLIS ARRAMBIDE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	01.81.50.31. 32 EXT 41353	jose.solisa@imss.gob.mx	AV. CONSTITUCION Y AV. FELIX U. GOMEZ EQS. S/N, ZONA CENTRO, C.P. 64000, MONTERREY, N.L.	
UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO	GABRIELA AVILA GALLO	ENC. DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	33 36 68 30 00 EXT. 32713	gabriela.avila@imss.gob.mx	BELISARIO DOMINGUEZ NO. 735, COL. INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44340	
UMAE GINECO SXXI	ARMANDO A. JOVER HERNANDEZ	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTO	55 506422 ext 28033	armando.jover@imss.gob.mx	AV RIO MAGDALENA NO 289 COL TIZAPAN, SAN ANGEL ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN CP. 01090	
IMSS\UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA	SARITA FABIOLA MONTIEL PACHECO	JEFE DE DEPTO DE ABASTECIMIENTO	57-24-59- 00 Ext. 24311	sarita.montiel@imss.gob.mx	CALZADA VALLEJO ESQ. ANTONIO VALERIANO, COL. LA RAZA, DEL AZCAPOTZALCO, CD. MEX., C.P. 02990	
UMAE ONCOLOGÍA SXXI	NOEL CRUZ SANCHEZ	JEFE DE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5627-6900 EXT 21785	noel.cruz@imss.gob.mx	AVENIDA CUAUHTÉMOC NO. 330, COLONIA DOCTORES, CÓDIGO POSTAL 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC	
UMAE PEDIATRÍA JALISCO	GABRIELA AVILA GALLO	ENC. DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	33 36 68 30 00 EXT. 32713	gabriela.avila@imss.gob.mx	BELISARIO DOMINGUEZ NO. 735, COL. INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44340	



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
AÑO DE  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 8 de Enero de 2020.

ADMINISTRADOR DE CONTRATO					
DELEGACIÓN/UMAE	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCIÓN
IMSS\UMAE PEDIATRÍA SXXI	ISAAC GÓMEZ TORRES	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	ext. 21933 22343	isaac.gomez@imss.gob.mx	AV. CUAUHTEMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTEMOC CIUDAD DE MÉXICO
UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES	LIC. ENRIQUE ALBARRAN VAZQUEZ	N63 DIRECTOR ADMINISTRATIVO	53 71 08 00	enrique.albarran@imss.gob.mx	AV. LOMAS VERDES N52 COLONIA SANTA CRUZ ACATLÁN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MÉXICO.
UMAE "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ" CD. MEX. TRAUMA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	C. ALEJANDRO RODRÍGUEZ LÓPEZ	ENC. DEPTO. ABASTECIMIENTOS UMAE	57473500 Ext. 25661	alejandro.rodriguez@imss.gob.mx	AVENIDA COLECTOR 15 SIN NÚMERO, ESQUINA CON AVENIDA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07760 CIUDAD DE MÉXICO.
UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN	MARTIN MARTINEZ SOTO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO UMAE HTO NO.21	(81) 81503190 EXT.41747	martin.martinez@imss.gob.mx	C. PINO SUAREZ S/N, COL. CENTRO, MONTERREY NUEVO LEÓN, CP 64000
UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA	LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	222 249 30 99 ext 151	luis.moreno@imss.gob.mx	DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA, ESQUINA 6 PONIENTE, COLONIA AMOR, C.P. 72140, PUEBLA, PUEBLA

ANEXOS

N DE



**SIN TEXTO**

4