




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

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br><b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b><br><b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br><b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b> | <b>CONTRATO</b><br><b>NÚMERO</b><br><b>U200057</b> |
|---|--|--|

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 **PSICOFARMA, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará “**EL PROVEEDOR**”, representada por el **C. JUAN MANUEL CHÁVEZ AMEZCUA**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará “**LAS PARTES**”, al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

### DECLARACIONES

I.- “**EL INSTITUTO**” declara, a través de su Apoderado Legal, que:

I.1.- Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

I.2.- Está facultado para adquirir los bienes necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracciones IV y V de la Ley del Seguro Social.

I.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.

I.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



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  
U200057

de fecha 15 de noviembre de 2019 y de conformidad con el documento denominado "Administrador de Contrato", que se agregan en el **Anexo 4 (cuatro)**.

**I.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.

**I.6.-** Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, la Coordinación de Control de Abasto cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 21053001 de conformidad con el 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 cuenta "EL INSTITUTO", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO".

**I.7.-** Con fecha 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.

**I.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.

**I.9.-** De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 2 de 20



**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**  
**U200057**

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: <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 46,426 de fecha 10 de octubre de 1974, pasada ante la fe del Licenciado Rafael del Paso Reinert, Titular de la Notaría Pública número 114 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma entidad bajo el número de folio mercantil 18,130, bajo la denominación de “Psicofarma, S.A.”.

**II.2.-** Mediante Escritura Pública número 33,282 de fecha 21 de diciembre de 1990, pasada ante la fe del Licenciado Emiliano Zubiria Maqueo, Notario Público número 25 del Distrito Federal, inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma entidad con el folio mercantil 18130, se transformó la sociedad de “Psicofarma, S.A.” a “Psicofarma, S.A. de C.V.”,

**II.3.-** El C. Juan Manuel Chávez Amezcua, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 39,535 de fecha 12 de junio de 2019, pasada ante la fe del (la) Licenciado Arturo Pérez Negrete, asociado en su protocolo con el Notario 12, Licenciado Fernando Pérez Arredondo, de la Ciudad de México, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

**II.4.-** Su objeto social conforme a sus Estatutos consiste, entre otros, en la fabricación, elaboración, preparación, compra, importación, exportación, distribución y comercio en general de toda clase de productos químicos, no básicos, farmacéuticos, biológicos, medicinales y veterinarios, compra-venta de materias primas y elementos necesarios para la elaboración de medicamentos y productos de belleza y tocador, procesamiento de tales productos, maquila respecto de tales productos, representaciones de los mismos, exportaciones de los productos elaborados y semi-elaborados de esta empresa, el ejercicio del comercio en general en los ramos indicados y la ejecución de los actos y contratos necesarios para tales objetos.

**II.5.-** Cuenta con los registros siguientes:

Registro Federal de Contribuyentes número: **PSI741010UI1.**



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  
U200057

- Registro Patronal ante “EL INSTITUTO” y EL INFONAVIT número: [REDACTED]

II.6.- Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, 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.

II.7.- 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.8.- 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,

II.9.- 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.10.- 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.11.- 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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 4 de 20

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

“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  
U200057

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

**II.13.-** 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 Calzada de Tlalpan, número 4369, Colonia Toriello Guerra, Demarcación Territorial Tlalpan, Código Postal 14050, en la Ciudad de México, teléfonos: (55) 4124 7400, correos electrónicos: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx).

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

## CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** La Adquisición 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 **\$136,089,293.54 (CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y por la cantidad máxima de **\$340,222,078.55 (TRESCIENTOS CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL SETENTA Y OCHO PESOS 55/100 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



**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**  
**U200057**

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 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,



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  
U200057

SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

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

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

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

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

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

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

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de 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 Requiriente, 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



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  
U200057

documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

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

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

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

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

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación 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



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  
U200057

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:

**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)**.



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  
U200057

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 transfiera, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.

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

**SÉPTIMA.- DE LAS NORMAS Y LICENCIAS.-** Los bienes deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; en su caso, las normas de referencia o especificaciones técnicas que se señalan el artículo 67 de la Ley citada y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico, que se 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.



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  
U200057

“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.

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



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  
U200057

fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

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

**DÉCIMA TERCERA.- PROPIEDAD INTELECTUAL, PATENTES Y/O MARCAS.-** “EL PROVEEDOR” se obliga para con “EL INSTITUTO”, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a “EL INSTITUTO” y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

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

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

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

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

- a) **DE LOS BIENES.-** “EL PROVEEDOR” deberá presentar al momento de la entrega de los bienes 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



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  
U200057

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

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del 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.



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  
U200057

**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, 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.



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  
U200057

**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 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.



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  
U200057

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



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  
U200057

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

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

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

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

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

**“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



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  
U200057

motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

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


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

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

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

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

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | <b>CONTRATO<br/>         NÚMERO<br/>         U200057</b> |
|---|---|--|

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”

**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.



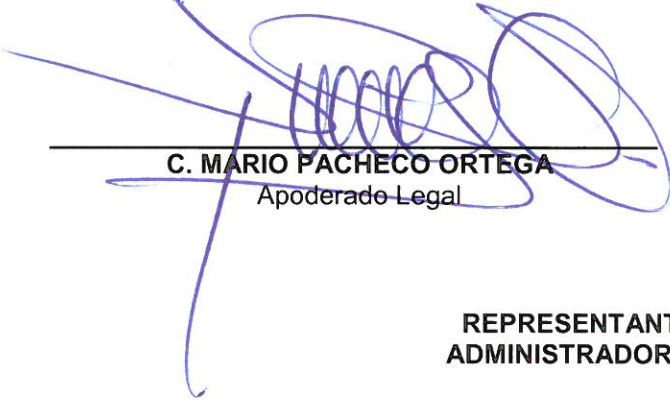
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

**CONTRATO  
NÚMERO  
U200057**

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”**  
**PSICOFARMA, S.A. DE C.V.**

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

  
\_\_\_\_\_  
**C. JUAN MANUEL CHÁVEZ AMEZCUA**  
Representante Legal

**REPRESENTANTE COMÚN DE LOS  
ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**

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

BBN/CPRD/LBGPRACV  




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  
U200057

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO 1 (UNO)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **08** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO  
OVALING

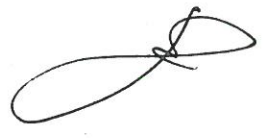
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: U200057  
No. REQUISICION: 09900100320200002  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
No. REQUISICION: 09900400320200002  
No. REQUISICION: 09900400306200002  
ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION   | DEMANDA   |            | PRECIO UNITARIO | IMPORTE         | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE         |                 |
|--------------------|---|-----------|------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|-------------|-----------------|-----------------|
|                    |   | MINIMA    | MAXIMA     |                 |                 |               |                |             | MINIMO NETO     | MAXIMO NETO     |
| 010 000 0103 00 00 | ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CADA TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG ENVASE CON 20 TABLETAS SOLUBLE S O EFERVESCENTES.<br>Marca: ACSAL / RS 138M2002<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 6,458,796 | 16,146,988 | \$5.18          | \$83,641,397.84 | 1%            | \$968,819.28   | \$5.12      | \$33,069,035.52 | \$82,672,578.56 |
| 010 000 2606 00 00 | PRIMIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRIMIDONA 250 MG ENVASE CON 50 TABLETAS<br>Marca: PRIDONA / RS 141M83<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII  | 31,795    | 79,485     | \$51.97         | \$4,130,835.45  | 0.7%          | \$29,409.45    | \$51.60     | \$1,640,622.00  | \$4,101,426.00  |
| 010 000 2617 00 00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.<br>Marca: TAMLET-T / RS 474M2016<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII  | 134,013   | 335,032    | \$84.37         | \$28,266,649.84 | 3.2%          | \$904,586.40   | \$81.67     | \$10,944,841.71 | \$27,362,063.44 |

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS




SIN TENDU

Clasif. Presp:  
09900115000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 7  
FECHA: 04/01/2021  
HORA: 03:05:18 p.m.

No. CONTRATO: UZ000057

No. REQUISICION: 09900100320200002

No. REQUISICION: 09900100301200002

No. REQUISICION: 09900400320200002

No. REQUISICION: 09900400306200002

ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

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

|                    |  |         |           |         |                 |      |            |         |                 |                 |
|--------------------|--|---------|-----------|---------|-----------------|------|------------|---------|-----------------|-----------------|
| 010 000 2622 00 04 | Marca: CRIAM / RS 217M2000<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 681,262 | 1,703,152 | \$25.60 | \$43,600,691.20 | 5.7% | 486,601.92 | \$24.14 | \$16,445,664.68 | \$41,114,089.28 |
|--------------------|--|---------|-----------|---------|-----------------|------|------------|---------|-----------------|-----------------|

COBERTURA :

098001150900

VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCION CADA ML C  
CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO EQUIVALEN  
TE A 186 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE C  
ON 40 ML.

010 000 2623 00 00

Marca: CRIAM / RS 604M2002  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

|         |         |         |                |      |              |         |                |                |
|---------|---------|---------|----------------|------|--------------|---------|----------------|----------------|
| 108,385 | 270,961 | \$28.64 | \$7,760,323.04 | 2.8% | \$219,478.41 | \$27.83 | \$3,016,354.55 | \$7,540,844.63 |
|---------|---------|---------|----------------|------|--------------|---------|----------------|----------------|

COBERTURA :

098001150900

OXCARBAZEPINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAG  
EA O TABLETA CONTIENE OXCARBAZEPINA 600  
MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS.

010 000 2627 00 00

Marca: DEPRECTAL / RS 487M2004  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

|         |         |         |                 |      |             |         |                |                 |
|---------|---------|---------|-----------------|------|-------------|---------|----------------|-----------------|
| 147,292 | 368,228 | \$44.80 | \$16,496,614.40 | 0.5% | \$84,692.44 | \$44.57 | \$6,564,804.44 | \$16,411,921.96 |
|---------|---------|---------|-----------------|------|-------------|---------|----------------|-----------------|

COBERTURA :

098001150900

OXCARBAZEPINA SUSPENSION ORAL CADA 100 M  
L CONTIENEN: OXCARBAZEPINA 6 G ENVASE CO  
N 100 ML.

010 000 2628 00 00

Marca: DEPRECTAL-S / RS 638M2004  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

|        |        |          |                |    |              |          |                |                |
|--------|--------|----------|----------------|----|--------------|----------|----------------|----------------|
| 17,692 | 44,229 | \$107.62 | \$4,759,924.98 | 3% | \$142,859.67 | \$104.39 | \$1,846,867.88 | \$4,617,065.31 |
|--------|--------|----------|----------------|----|--------------|----------|----------------|----------------|

COBERTURA :

098001150900

PEGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIEN

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

SM TEND

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: U200057  
No. REQUISICION: 09900100320200002  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
No. REQUISICION: 09900400320200002  
No. REQUISICION: 09900400306200002  
ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

PAGINA: 3  
FECHA: 04/01/2020  
HORA: 03:05:18 p.m.

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

010 000 4356 01 00 E: PREGABALINA 75 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS  
Marca: ZEUGIAL / RS 286M2014  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

COBERTURA :  
098001150900 PREGABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENEN  
E: PREGABALINA 150 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS.  
Marca: ZEUGIAL / RS 286M2014  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

010 000 4358 01 00  
COBERTURA :  
098001150900 119,104 LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENEN  
E: LAMOTRIGINA 25 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.  
Marca: TRIMOLEP ORODISORSAB/176M2009  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

010 000 5358 00 00  
COBERTURA :  
098001150900 VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: VA  
LPROATO DE MAGNESIO 600 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  
Marca: CRIAM / RS 217M2000  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

010 000 5359 00 00  
COBERTURA :  
098001150900



SAN TEND

No. CONTRATO: U200057  
No. REQUISICION: 09900100320200002  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
No. REQUISICION: 09900400320200002  
No. REQUISICION: 09900400306200002  
ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION   | DEMANDA<br>MINIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE<br>DESCUENTO (%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|--------------------|---|-------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 098001150900       | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE<br>: TOPIRAMATO 100 MG ENVASE CON 60 TABLET<br>AS.<br>Marca: ANEPIGRAN / RS 084M2012 ✓<br>Procedencia: MEXICO ✓<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII ✓   | 24,193            | \$36.50            | 0%                       | \$0.00            | \$36.50        | \$883,044.50           | \$2,207,593.00         |
| 010 000 5363 00 00 | COBERTURA :<br>098001150900<br>TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE<br>: TOPIRAMATO 25 MG ENVASE CON 60 TABLETA<br>S.<br>Marca: ANEPIGRAN / RS 084M2012 ✓<br>Procedencia: MEXICO ✓<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII ✓   | 39,682            | \$35.23            | 30.5%                    | \$66,432.25       | \$24.48        | \$971,415.36           | \$2,428,489.44         |
| 040 000 0409 00 00 | COBERTURA :<br>098001150900<br>HIDROXIZINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA<br>O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDR<br>OXIZINA 10 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TA<br>BLETAS.<br>Marca: AKISKAM / RS 476M2015 ✓<br>Procedencia: MEXICO ✓<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII ✓ | 438,442           | \$7.06             | 8.3%                     | \$646,700.77      | \$6.47         | \$2,836,719.74         | \$7,091,786.41         |
| 040 000 2613 00 00 | COBERTURA :<br>098001150900<br>CLONAZEPAM SOLUCION CADA ML CONTIENE: CL<br>ONAZEPAM 2.5 MG ENVASE CON 10 ML Y GOTER<br>O INTEGRAL.<br>Marca: KRIADEX / RS 590M2002 ✓<br>Procedencia: MEXICO ✓<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII ✓  | 704,625           | \$14.98            | 11.1%                    | \$941,805.20      | \$13.31        | \$9,378,558.75         | \$23,446,363.60        |



SIN TEND

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

No. CONTRATO: U200057

No. REQUISICION: 09900100320200002  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
No. REQUISICION: 09900400320200002  
No. REQUISICION: 09900400306200002

ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

| CLAVE DEL ARTICULO          | DESCRIPCION  | MINIMA  | DEMANDA<br>MAXIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE         | DESCUENTO<br>(%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|-----------------------------|--|---------|-------------------|--------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| COBERTURA :<br>098001150900 | TRIHEXIFENIDILO TABLETA CADA TABLETA CON<br>TIENE: CLORHIDRATO DE TRIHIXIFENIDILO 5<br>MG ENVASE CON 50 TABLETAS.<br>Marca: HIPOKINON / RS 88043<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII /         | 13,874  | 34,685            | \$34.02            | \$1,179,983.70  | 1.5%             | \$18,036.20       | \$33.50        | \$464,779.00           | \$1,161,947.50         |
| COBERTURA :<br>098001150900 | BIPERIDENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE<br>: CLORHIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG ENVASE<br>CON 50 TABLETAS.<br>Marca: KINEX / RS 184M2000<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII /                    | 254,748 | 636,868           | \$33.60            | \$21,398,764.80 | 1.5%             | \$324,802.68      | \$33.09        | \$8,429,611.32         | \$21,073,962.12        |
| COBERTURA :<br>098001150900 | BIPERIDENO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO<br>LLETA CONTIENE: LACTATO DE BIPERIDENO 5<br>MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 1 ML.<br>Marca: KINEX / RS 416M2014<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: PSI -741010-UII / | 96      | 240               | \$67.96            | \$16,310.40     | 0.5%             | \$81.60           | \$67.62        | \$6,491.52             | \$16,228.80            |
| COBERTURA :<br>098001150900 | LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLET<br>A CONTIENE: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA25<br>MG ENVASE CON 100 TABLETAS.<br>Marca: CLOISONNE / RS 451M97   | 142,801 | 357,002           | \$147.04           | \$52,493,574.08 | 3.1%             | \$627,929.12      | \$142.48       | \$20,346,286.48        | \$50,865,644.96        |

**ANEXOS**  
ENCUENTRO DE SUBASTACIONES




SAN TITO

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: 6  
FECHA: 04/01/2020  
HORA: 03:05:18 p.m.

No. CONTRATO: U200057  
No. REQUISICION: 09900100320200002  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
No. REQUISICION: 09900400320200002  
No. REQUISICION: 09900400306200002  
ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

Procedencia: MÉXICO

RFC Fabricante: PSI -741010-UII

COBERTURA :

098001150900

DIAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:  
DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.

040 000 3215 00 00

Marca: ORIOPSIQUE / RS 85948

Procedencia: MÉXICO

RFC Fabricante: PSI -741010-UII

COBERTURA :

098001150900

MORFINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: S  
ULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO EQUIVAL  
ENTE A 30 MG DE SULFATO DE MORFINA ENVASE  
E CON 20 TABLETAS.

040 000 4029 00 00

Marca: BIOGENFINE / RS 037M2017

Procedencia: MÉXICO

RFC Fabricante: PSI -741010-UII

COBERTURA :

098001150900

OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONGA  
DA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE  
OXICODONA 20 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS  
DE LIBERACION PROLONGADA.

040 000 4032 00 00

COBERTURA :

098001150900

OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONGA  
DA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE  
OXICODONA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS  
DE LIBERACION PROLONGADA.

040 000 4033 00 00

Marca: ENDOCODIL XR / RS 246M2012

| DEMANDA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE  | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|---------|-----------------|----------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| 297,758 | 744,391         | \$6.80   | 7.1%          | \$364,751.59   | \$6.31      | \$1,878,852.98      | \$4,697,107.21      |
| 784     | 1,958           | \$62.38  | 10.5%         | \$12,824.90    | \$55.83     | \$43,770.72         | \$109,315.14        |
| 1,234   | 3,085           | \$788.87 | 11.5%         | \$279,902.05   | \$698.14    | \$861,504.76        | \$2,153,761.90      |
| 1,295   | 3,237           | \$360.62 | 11%           | \$128,411.79   | \$320.95    | \$415,630.25        | \$1,038,915.15      |

ANEXOS

SAN TITO

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: 7  
FECHA: 04/01/2020  
HORA: 03:05:18 p.m.

No. CONTRATO: U200057  
No. REQUISICION: 09900100320200002  
No. REQUISICION: 09900100301200002  
No. REQUISICION: 09900400320200002  
No. REQUISICION: 09900400306200002

ANEXO 1

PROVEEDOR : PSICOFARMA, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : PSI -741010-UII  
No. PROVEEDOR: 00035968

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION  | DEMANDA<br>MINIMA | DEMANDA<br>MAXIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE         | DESCUENTO<br>(%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|--------------------|--|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 040 000 5351 00 00 | METILFENIDATO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO<br>CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO<br>10 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS. | 256,149           | 640,372           | \$31.34            | \$20,069,258.48 | 25.2%            | ,058,938.80       | \$23.44        | \$6,004,132.56         | \$15,010,319.68        |

COBERTURA :  
098001150900 1,295

Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

Marca: TRADEA / RS 442M2014  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: PSI -741010-UII

COBERTURA :  
098001150900 256,149

IMPORTE DEL CONTRATO: \$136,089,293.54  
FIANZA REQUERIDA: \$340,222,078.55  
\$34,022,207.85

IMPORTES CON LETRA:  
MINIMO : CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N.  
MAXIMO : TRESCIENTOS CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N.

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

SAN TITO



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  
U200057

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO 2 (DOS)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 24 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SM TERTO  
OVERLAYS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

FOLIO: 0000003071-2020

Dictamen de Inversión

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

| COMPROMISOS PRESUPUESTAL (en miles de pesos) |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |     |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|
| ENE  | FEB         | MAR         | ABR         | MAY         | JUN         | JUL         | AGO         | SEP         | OCT         | NOV         | DIC         |     |
| 2,320,620.8                                  | 3,213,187.7 | 2,823,797.6 | 2,872,166.4 | 2,851,214.2 | 2,774,715.6 | 2,809,293.5 | 2,859,761.3 | 2,668,956.9 | 2,840,190.7 | 2,634,030.6 | 3,277,645.9 |     |
| 0.0  | 2,936.2     | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0 |

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

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

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

DIA MES AÑO  
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$ \_\_\_\_\_ .00



Clave: 6170-009-001

SIN TEXTO

A handwritten mark or signature in blue ink, consisting of a vertical line that curves to the right at the bottom, forming a loop.



# ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS



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:

| NORMAS APLICABLES A LA CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS |                   |   |                          |
|---|-------------------|---|--------------------------|
| Grupos  | Norma             | Denominación  | Requerida y Aplicable    |
|   | NOM-059-SSA1-2015 | Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.      | Para todas las partidas. |
|   | NOM-072-SSA1-2012 | Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios. | Para todas las partidas  |



| 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**  
DIVISION DE CONTRATOS



| NORMAS APLICABLES A LA CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS |                        |   |  |
|---|------------------------|---|--|
| Grupos  | Norma                  | Denominación  | Requerida y Aplicable                            |
| Claves del Grupo 030                                | NOM-051-SCFI/SSA1-2010 | 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                          | NOM-220-SSA1-2016      | 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 REQUIERENTES** 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 REQUIRENTES**, 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**  
DIVISION DE CONTRATOS

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 REQUERENTES** 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 REQUERENTES**, 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**  
DIVISION DE CONTRATOS

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.



- 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 REQUIERENTES** 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 REQUIERENTES** y/o terceros.

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

### **11.1 CANJE.**

Las **ÁREAS REQUIERENTES** 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 REQUIRENTES** procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

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

### 11.2 DEVOLUCIÓN.

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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



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:

| N° | 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   | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 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**  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO



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:

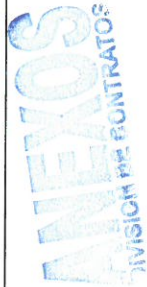
Primera parte

| 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 tanto garantizan el cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme a lo siguiente:<br><br>[...]<br><br>[...] | 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:<br><br>[...]<br><br>[...]  |
| 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.<br><br>ANEXOS<br>DIVISION DE CONTRATOS  | 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.<br><br>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.<br><br>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:   |             |           |  |   |
|--|--|---|-------------|-----------|--|---|
| <p><b>2.10.3. Penas convencionales y deducciones.</b><br/><b>Párrafo cinco y adición para deductivas</b></p>   | <p>Párrafos primero a tercero [...].</p> <p><b>Deducciones</b></p> <p>[...].</p> <p>Las <b>ÁREAS REQUERENTES</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 LAASSP, 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 REQUERENTES</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>   |             |           |  |   |
| <p><b>6.1. Programa de entregas</b></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 REQUERENTES</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="414 903 609 934">Descripción</th> <th data-bbox="414 934 609 966">Deducción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="609 903 698 934">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="609 934 698 966">10% de monto total de los bienes no entregados, antes de IVA.</td> </tr> </tbody> </table> <p>[...].</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.  |   |             |           |  |   |
| <p><b>8. OTRAS CONSIDERACIONES</b></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 REQUERENTES</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> | <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 REQUERENTES</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> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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,</li> </ul> |             |           |  |   |



| 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 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-SSAL-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> |
| Formato S                         | Carta compromiso.  | Se elimina.   |
| GLOSARIO.                         | <p><b>42. Reglas para la aplicación del margen de preferencia:</b><br/>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:<br/><a href="https://www.gob.mx/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf">https://www.gob.mx/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf</a>.</p> | <p><b>42. Reglas para la aplicación del margen de preferencia:</b><br/>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:<br/><a href="https://www.gob.mx/uploads/attachment/file/92592/18-CDG_Margen_de_preferencia.pdf">https://www.gob.mx/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>        |
| 1.6 Disponibilidad presupuestaria | <p><b>1.6 Disponibilidad presupuestaria</b><br/>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 ésta licitación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente cada ÁREA REQUIRENTE, sin responsabilidad alguna para el ÁREA CONTRATANTE Y ÁREAS REQUIRENTES.</p>   | <p><b>1.6 Disponibilidad presupuestaria</b><br/>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 ésta licitación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente cada ÁREA REQUIRENTE, 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.

| NÚM | NOMBRE ALMACEN   | DIRECCIÓN ALMACEN  | LUGAR DE PAGO   |
|-----|--|--|---|
| 1   | UMAE CARDIOLOGIA<br>C.M.N. SIGLO XXI -<br>FARMACIA             | 968507, MUNICIPIO: CENTRO MEDICO SIGLO, ESTADO:<br>DISTRITO FEDERAL  | DEPARTA<br>MENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTEMOC NO. 330, PLANTA BAJA COL. DOCTORES, MÉXICO, CIUDAD DE<br>MEXICO. C.P. 06720 ALCALDÍA CUAUHTEMOC  |
| 2   | ALMACEN DELEGACIONAL<br>EN DF NORTE                            | CALZADA VALLEJO 675 COL. MAGDALENA DE LAS<br>SALINAS C.P. 07760, MUNICIPIO: ALCALDIA GUSTAVO<br>A., ESTADO: CIUDAD DE MEXICO   | JEFATURA DE PLANEACION Y FINANZAS DELEGACION NORTE DEL D.F. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO.<br>5421 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO   |
| 3   | ALMACEN DELEGACIONAL<br>EN EL D.F. ZONA SUR                    | VALLEJO 675, MUNICIPIO: MEXICO, ESTADO: DISTRITO<br>FEDERAL  | DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SITO EN CALZADA DE LA VIGA<br>NO. 1174, ESQUINA EJE 5 SUR, COLONIA EL TRIUNFO, ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09430, MÉXICO, CIUDAD<br>DE MÉXICO  |
| 4   | UMAE ESPECIALIDADES<br>C.M.N. LA RAZA -<br>FARMACIAS           | ANDADOR ZAHACHILA ENTRE CALLE SERIS Y CALZ<br>VALLEJO COL LA RAZA, MUNICIPIO: CONJUNTO CM LA<br>RAZA, ESTADO: DISTRITO FEDERAL | DEPARTAMENTO DE FINANZAS LOCALIZADO EN IER. PISO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LA RAZA CALLE SERIS<br>Y ZAACHILLA S/N, COL. LA RAZA C.P. 02990 ALCALDÍA ATZCAPOTZALCO. MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.  |
| 5   | UMAE ESPECIALIDADES<br>C.M.N. SIGLO XXI -<br>FARMACIA          | AV CUAUHTEMOC 330 CMN SIGLO XXI, MUNICIPIO:<br>CENTRO MEDICO SIGLO, ESTADO: DISTRITO FEDERAL                                   | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI. AV.<br>CUAUHTEMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTEMOC, C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO.   |
| 6   | UMAE HOSPITAL<br>GENERAL C.M.N. LA<br>RAZA - FARMACIA          | AV JACARANDAS VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA,<br>MUNICIPIO: CONJUNTO CM LA RAZA, ESTADO: DISTRITO<br>FEDERAL                      | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO<br>SONZÁLEZ GARZA, DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA CALZ. VALLEJO S/N, ESQ. AV. JACARANDAS, COL. LA<br>RAZA ALCALDÍA ATZCAPOTZALCO, C.P. 02990 MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO |
| 7   | UMAE GINECO -<br>OBSTETRICIA NO. 4<br>(D.F. SUR) -<br>FARMACIA | AV RIO MAGDALENA 289 COL TIZAPAN, MUNICIPIO:<br>CONJUNTO -LA HORMIGA, ESTADO: DISTRITO FEDERAL                                 | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS HOSPITAL GINECO-OBSTETRICIA NO. 4 AV. RÍO MAGDALENA NO. 289<br>IER. PISO COL. TIZAPÁN, SAN ÁNGEL, C.P. 01090 CIUDAD DE MEXICO ALCALDÍA ALVARO OBREGÓN.  |



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**GOBIERNO DE MÉXICO**

| NÚM | NOMBRE ALMACEN   | DIRECCIÓN ALMACEN  | 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 ATZCATOPEZALCO MEXICO, CIUDAD DE MEXICO  |
| 9   | ALMACEN DELEGACIONAL EN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE                       | PONIENTE 146 NUM. 825, 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 ALCE BLANCO MUNICIPIO DE NAUCALPAN EDO. MÉX.   |
| 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 P DEL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA 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 PLANTA BAJA, COL. DOCTORES, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO. C.P. 06720  |
| 12  | UMAE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES - FARMACIA                 | AV. LOMAS VERDES COLONIA SANTA CRUZ ACATLÁN, 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 MEX C.P. 53120 HORARIO DE 8 A 13 HRS  |
| 13  | UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" (D.F. NORT | 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 ALCALDIA 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 Alcaldía 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 requerentes 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.

**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:

| DELEGACION / UMAE                |                          | UNIDAD MEDICA |    |
|----------------------------------|--------------------------|---------------|----|
| Delegación Aguascalientes        | HGZ No. 1                |               | 10 |
| Delegación Aguascalientes        | HGZ No. 2                |               | 9  |
| Delegación Aguascalientes        | HGZ No. 3                |               | 10 |
| Delegación Aguascalientes        | U.M.A.A.                 |               | 6  |
| Delegación Baja California Norte | HGO No. 31 MEXICALI      |               | 10 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 30 MEXICALI   |               | 16 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.S.Z. No. 12 S.L.R.C. |               | 4  |
| Delegación Baja California Norte | H.G.S.Z. No. 6 TKT       |               | 3  |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 8 ENSENADA    |               | 4  |
| Delegación Baja California Norte | H.R.E. No. 1 TIJUANA     |               | 20 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.Z. No. 20 TIJUANA    |               | 10 |
| Delegación Baja California Norte | H.G.O. No. 7 TIJUANA     |               | 5  |



| DELEGACION / UMAE                |  | UNIDAD MEDICA               | 0233 |
|----------------------------------|--|-----------------------------|------|
| 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 - TONALA      |  | 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    |



| DELEGACION / UMAE      |  | UNIDAD MEDICA                     | 0233 |
|------------------------|--|-----------------------------------|------|
| 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 TORREON                    | 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    |



| DELEGACION / UMAE    |                        | UNIDAD MEDICA |    |
|----------------------|------------------------|---------------|----|
| 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 Guajuato  | HGZ 2                  |               | 3  |
| Delegación Guajuato  | HGZ 4                  |               | 10 |
| Delegación Guajuato  | HGZ 21                 |               | 7  |
| Delegación Guajuato  | HGZS 13                |               | 1  |
| Delegación Guajuato  | HGSZ 7                 |               | 2  |
| Delegación Guajuato  | HGSZ 20                |               | 2  |
| Delegación Guajuato  | HGSZ 10                |               | 1  |
| Delegación Guajuato  | HGSZ 54                |               | 2  |
| Delegación Guajuato  | 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  |

0233



| DELEGACION / UMAE                   |  | UNIDAD MEDICA                      | 02333 |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|-------|
| Delegación Hidalgo                  |  | HRO NO. 22<br>ZACUALTIPAN          | 1     |
| Delegación Hidalgo                  |  | HRO NO. 23<br>METEPEC              | 1     |
| Delegación Hidalgo                  |  | HRO NO. 30<br>IXMIQUILPAN          | 2     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ NO. 21<br>TEPATITLAN           | 4     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGR NO. 45<br>AYALA                | 21    |
| Delegación Jalisco                  |  | HGSZ N° 15<br>TAMAZULA             | 2     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGSZ N° 28<br>CASIMIRO<br>CASTILLO | 2     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 7<br>LAGOS DE MORENO        | 5     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 9<br>CD. GUZMÁN             | 5     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 14<br>LA PAZ                | 7     |
| Delegación Jalisco                  |  | UMAA 52                            | 5     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGR N° 180<br>TLAJOMULCO           | 11    |
| Delegación Jalisco                  |  | HGR N° 46<br>LÁZARO CÁRDENAS       | 16    |
| Delegación Jalisco                  |  | HGR N° 110<br>OBLATOS              | 16    |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 6<br>OCOTLÁN                | 3     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 26<br>TALA                  | 3     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 42<br>PTO. VALLARTA         | 8     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 20<br>AUTLÁN                | 2     |
| Delegación Jalisco                  |  | HGZ N° 89<br>CHAPULTEPEC           | 17    |
| Delegación Jalisco                  |  | HGSZ N° 27<br>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    |



| DELEGACION / UMAE                            |  | 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<br>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<br>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<br>TOMATLAN | 4    |

| DELEGACION / UMAE     |                               | UNIDAD MEDICA | 02333 |
|-----------------------|-------------------------------|---------------|-------|
| 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     |



| DELEGACION / UMAE          |                         | UNIDAD MEDICA |    |
|----------------------------|-------------------------|---------------|----|
| Delegación Puebla          | HGZ No. 15 Tehuacán     | 02333         | 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 / UMAE     |  | UNIDAD MEDICA                       | 0233 |
|-----------------------|--|-------------------------------------|------|
| Delegación Sinaloa    |  | HGZ N. 49 LOS MOCHIS                | 6    |
| Delegación Sinaloa    |  | UMAA/UMF. 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 NACAZARI                | 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    |





| 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      |  | HGZI                       | 39   |

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



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.

- 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.

**ANEXOS**  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Calendarios estimados de entregas.

**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

| CLAVE      |               |                 |          |     |     |      |     |     |     | PRESENTACIÓN                               |             |     |     |            |            |      |                 |                 |  | IISS |  |
|------------|---------------|-----------------|----------|-----|-----|------|-----|-----|-----|--|-------------|-----|-----|------------|------------|------|-----------------|-----------------|--|------|--|
| 10 DÍGITOS | 12 DÍGITOS    | 14 DÍGITOS      | CLUCOP   |     |     | GPO  | GEN | ESP | DIF | VAR  | DESCRIPCIÓN |     |     | UNIDAD     | CANT       | TIPO | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |  |      |  |
| 0100000022 | 0100000022200 | 010000002220003 | 25300439 | 010 | 000 | 0022 | 00  | 03  | 03  | CASEINATO DE CALCIO POLVO CADA 100 G CON   | ENV         | 100 | GRO | 997,911    | 399,166    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000101 | 0100000101000 | 010000010100000 | 25300041 | 010 | 000 | 0101 | 00  | 00  | 00  | ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLE  | ENV         | 20  | TAB | 146,943    | 58,778     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000103 | 0100000103000 | 010000010300000 | 25300042 | 010 | 000 | 0103 | 00  | 00  | 00  | ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA SOLUBLE O E | ENV         | 20  | TAB | 16,146,988 | 6,458,796  |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000104 | 0100000104000 | 010000010400000 | 25301688 | 010 | 000 | 0104 | 00  | 00  | 00  | PARACETAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIEN   | ENV         | 10  | TAB | 64,420,928 | 25,768,372 |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000105 | 0100000105000 | 010000010500000 | 25301687 | 010 | 000 | 0105 | 00  | 00  | 00  | PARACETAMOL SUPOSITORIO CADA SUPOSITOR     | ENV         | 3   | SUP | 299,234    | 119,694    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000106 | 0100000106000 | 010000010600000 | 25301685 | 010 | 000 | 0106 | 00  | 00  | 00  | PARACETAMOL SOLUCION ORAL CADA ML CON      | FCO         | 15  | ML  | 6,193,100  | 2,477,240  |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000108 | 0100000108000 | 010000010800000 | 25301442 | 010 | 000 | 0108 | 00  | 00  | 00  | METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMP      | ENV         | 10  | COM | 5,869,375  | 2,347,750  |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000109 | 0100000109000 | 010000010900000 | 25301443 | 010 | 000 | 0109 | 00  | 00  | 00  | METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CA    | ENV         | 3   | AMP | 3,690,050  | 1,476,021  |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000204 | 0100000204000 | 010000020400000 | 25300296 | 010 | 000 | 0204 | 00  | 00  | 00  | ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO     | ENV         | 50  | AMP | 14,762     | 5,906      |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000232 | 0100000232000 | 010000023200002 | 25301235 | 010 | 000 | 0232 | 00  | 02  | 02  | ISOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION CADA ENV     | ENV         | 100 | ML  | 238        | 96         |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000233 | 0100000233000 | 010000023300002 | 25302994 | 010 | 000 | 0233 | 00  | 02  | 02  | SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION CADA ENV    | ENV         | 250 | ML  | 87,721     | 35,090     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000246 | 0100000246000 | 010000024600000 | 25301799 | 010 | 000 | 0246 | 00  | 00  | 00  | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPC     | ENV         | 5   | AFA | 510,227    | 204,092    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000247 | 0100000247010 | 010000024701000 | 25302522 | 010 | 000 | 0247 | 01  | 00  | 00  | DEXMETOMETIDINA SOLUCION INYECTABLE CA     | ENV         | 5   | FA  | 98,809     | 39,524     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000254 | 0100000254000 | 010000025400000 | 25302220 | 010 | 000 | 0254 | 00  | 00  | 00  | VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRAS    | ENV         | 50  | JCO | 20,244     | 8,098      |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000261 | 0100000261000 | 010000026100000 | 25301351 | 010 | 000 | 0261 | 00  | 00  | 00  | LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 1% CADA   | ENV         | 5   | FA  | 63,877     | 25,552     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000262 | 0100000262000 | 010000026200004 | 25301352 | 010 | 000 | 0262 | 00  | 04  | 04  | LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA   | ENV         | 5   | FA  | 138,746    | 55,499     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000264 | 0100000264000 | 010000026400000 | 25301348 | 010 | 000 | 0264 | 00  | 00  | 00  | LIDOCAINA SOLUCION AL 10% CADA 100 ML CON  | ENV         | 1   | ENV | 77,964     | 31,187     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000285 | 0100000285000 | 010000028500000 | 25301355 | 010 | 000 | 0285 | 00  | 00  | 00  | LIDOCAINA EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE   | ENV         | 5   | FA  | 78,936     | 31,576     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000267 | 0100000267000 | 010000026700000 | 25302792 | 010 | 000 | 0267 | 00  | 00  | 00  | LIDOCAINA EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE   | ENV         | 50  | CHO | 44,284     | 17,714     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000269 | 0100000269000 | 010000026900000 | 25301871 | 010 | 000 | 0269 | 00  | 00  | 00  | ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM    | ENV         | 5   | AMP | 14,424     | 5,771      |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000270 | 0100000270000 | 010000027000000 | 25301870 | 010 | 000 | 0270 | 00  | 00  | 00  | ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM    | ENV         | 5   | AMP | 40,604     | 16,242     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000271 | 0100000271000 | 010000027100000 | 25300392 | 010 | 000 | 0271 | 00  | 00  | 00  | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML    | ENV         | 1   | ENV | 73,255     | 29,303     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000291 | 0100000291000 | 010000029100000 | 25301560 | 010 | 000 | 0291 | 00  | 00  | 00  | NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM    | ENV         | 6   | AMP | 32,474     | 12,990     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000402 | 0100000402000 | 010000040200000 | 25300556 | 010 | 000 | 0402 | 00  | 00  | 00  | CLORFENAMINA TABLETA CADA TABLETA CONT     | ENV         | 20  | TAB | 1,373,279  | 549,312    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000405 | 0100000405000 | 010000040500000 | 25300713 | 010 | 000 | 0405 | 00  | 00  | 00  | DIFENHIDRAMINA JARABE CADA 100 MILLITROS   | ENV         | 60  | ML  | 1,339,032  | 535,613    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000406 | 0100000406000 | 010000040600000 | 25300714 | 010 | 000 | 0406 | 00  | 00  | 00  | DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA    | ENV         | 1   | FA  | 370,493    | 148,198    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000408 | 0100000408000 | 010000040800000 | 25300554 | 010 | 000 | 0408 | 00  | 00  | 00  | CLORFENAMINA JARABE CADA MILLITRO CONT     | ENV         | 60  | ML  | 1,343,974  | 537,590    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000426 | 0100000426000 | 010000042600000 | 25300173 | 010 | 000 | 0426 | 00  | 00  | 00  | AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA AM    | ENV         | 5   | AMP | 62,812     | 25,125     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000429 | 0100000429000 | 010000042900000 | 25301882 | 010 | 000 | 0429 | 00  | 00  | 00  | SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA      | ENV         | 1   | ENV | 3,245,919  | 1,298,368  |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000431 | 0100000431000 | 010000043100000 | 25301880 | 010 | 000 | 0431 | 00  | 00  | 00  | SALBUTAMOL JARABE CADA 5 ML CONTIENE: S    | ENV         | 60  | ML  | 355,209    | 142,084    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000432 | 0100000432000 | 010000043200000 | 25302038 | 010 | 000 | 0432 | 00  | 00  | 00  | TERBUTALINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML    | ENV         | 3   | AMP | 2,723      | 1,090      |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000433 | 0100000433000 | 010000043300000 | 25302039 | 010 | 000 | 0433 | 00  | 00  | 00  | TERBUTALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN   | ENV         | 20  | TAB | 1,442,273  | 576,910    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000437 | 0100000437000 | 010000043700000 | 25302032 | 010 | 000 | 0437 | 00  | 00  | 00  | TEOFILINA COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA   | ENV         | 10  | ML  | 316,837    | 126,735    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000439 | 0100000439000 | 010000043900000 | 25301881 | 010 | 000 | 0439 | 00  | 00  | 00  | SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZADOR C     | ENV         | 1   | ENV | 253,343    | 101,338    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000440 | 0100000440000 | 010000044000000 | 25300989 | 010 | 000 | 0440 | 00  | 02  | 02  | FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA     | ENV         | 120 | DSS | 101,186    | 40,475     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000441 | 0100000441000 | 010000044100000 | 25301885 | 010 | 000 | 0441 | 00  | 00  | 00  | SALMETEROL SUSPENSION EN AEROSOL CADA      | ENV         | 1   | ENV | 16,405,545 | 656,219    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000442 | 0100000442000 | 010000044200000 | 25301884 | 010 | 000 | 0442 | 00  | 00  | 00  | SALMETEROL - FLUTICASONA POLVO CADA DOS    | ENV         | 1   | ENV | 271,622    | 108,649    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000446 | 0100000446000 | 010000044600000 | 25300382 | 010 | 000 | 0446 | 00  | 00  | 00  | BUDESONIDA - FORMOTEROL POLVO CADA GRA     | ENV         | 1   | DIS | 96,534     | 38,614     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000447 | 0100000447000 | 010000044700000 | 25302990 | 010 | 000 | 0447 | 00  | 00  | 00  | SALMETEROL - FLUTICASONA POLVO CADA DOS    | ENV         | 1   | DIS | 188,175    | 75,270     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000450 | 0100000450000 | 010000045000000 | 25300990 | 010 | 000 | 0450 | 00  | 00  | 00  | FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA     | ENV         | 120 | ML  | 455,923    | 182,370    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000463 | 0100000463000 | 010000046300000 | 25301270 | 010 | 000 | 0463 | 00  | 00  | 00  | KETOTIFENO SOLUCION ORAL CADA 100 ML CON   | ENV         | 1   | ENV | 8,630      | 3,453      |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000464 | 0100000464000 | 010000046400000 | 25300622 | 010 | 000 | 0464 | 00  | 00  | 00  | CHROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSION AEROS    | ENV         | 50  | JCO | 55,198     | 22,080     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000474 | 0100000474000 | 010000047400000 | 25301125 | 010 | 000 | 0474 | 00  | 00  | 00  | HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA    | ENV         | 1   | DIS | 1,712,284  | 684,914    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000477 | 0100000477000 | 010000047700003 | 25300313 | 010 | 000 | 0477 | 00  | 03  | 03  | BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE SUSPENS      | ENV         | 50  | AMP | 87,087     | 34,835     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000524 | 0100000524000 | 010000052400000 | 25300569 | 010 | 000 | 0524 | 00  | 00  | 00  | CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE     | ENV         | 50  | AMP | 1,242,940  | 497,777    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000525 | 0100000525000 | 010000052500000 | 25300940 | 010 | 000 | 0525 | 00  | 00  | 00  | FENITOINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLET    | ENV         | 1   | AMP | 33,096     | 13,239     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000801 | 0100000801000 | 010000080100000 | 25302414 | 010 | 000 | 0801 | 00  | 00  | 00  | BANO COLOIDE POLVO CADA GRAMO CONTIENI     | ENV         | 1   | SBR | 378,525    | 151,411    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000804 | 0100000804000 | 010000080400000 | 25301659 | 010 | 000 | 0804 | 00  | 00  | 00  | OXIDO DE ZINC PASTA CADA 100 G CONTIENE: S | ENV         | 1   | PZA | 1,177,535  | 687,014    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000811 | 0100000811000 | 010000081100000 | 25300975 | 010 | 000 | 0811 | 00  | 00  | 00  | FLUOCINOLONA CREMA CADA G CONTIENE: ACE    | ENV         | 1   | TBO | 957,808    | 383,124    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000813 | 0100000813000 | 010000081300000 | 25301114 | 010 | 000 | 0813 | 00  | 00  | 00  | HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE: T    | ENV         | 1   | TBO | 823,121    | 329,249    |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000822 | 0100000822000 | 010000082200000 | 25302423 | 010 | 000 | 0822 | 02  | 00  | 00  | BENZOILO LACION DERMICA O GEL DERMICO C    | ENV         | 60  | GRO | 37,933     | 15,174     |      |                 |                 |  |      |  |
| 0100000831 | 0100000831000 | 010000083100000 | 25300096 | 010 | 000 | 0831 | 00  | 00  | 00  | ALANTOINA Y ALQUITRAN DE HULLA SUSPENSIO   | ENV         | 120 | ML  | 25,374     | 10,150     |      |                 |                 |  |      |  |

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 |        |      | MISSE      |                 |
|------------|--------------|----------|-----|-----|------|-----|-----|--|--------------|--------|------|------------|-----------------|
| 10 DIGITOS | 12 DIGITOS   |          |     |     |      |     |     |  | 14 DIGITOS   | UNIDAD | CANT | TIPO       | CANTIDAD MÁXIMA |
| 0100000861 | 010000086100 | 25300317 | 010 | 000 | 0861 | 00  | 00  | BENCILLO EMULSION DERMICA CADA ML CONTIENE: SULF | ENV          | 120    | ML   | 173,403    | 69,562          |
| 0100000871 | 010000087100 | 25300113 | 010 | 000 | 0871 | 00  | 00  | ALIBOUR POLVO CADA GRAMO CONTIENE: SULF          | ENV          | 12     | SBR  | 195,390    | 78,156          |
| 0100000872 | 010000087200 | 25300522 | 010 | 000 | 0872 | 00  | 00  | CLIOQUINOL CREMA CADA G CONTIENE: CLIOQU         | ENV          | 1      | TBO  | 1,016,718  | 406,688         |
| 0100000891 | 010000089100 | 25301484 | 010 | 000 | 0891 | 00  | 00  | MICONAZOL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: N           | ENV          | 1      | ENV  | 9,213,519  | 3,685,409       |
| 0100000901 | 010000090100 | 25301743 | 010 | 000 | 0901 | 00  | 00  | PODOFILINA SOLUCION DERMICA CADA ML CON          | ENV          | 1      | ENV  | 48,312     | 19,325          |
| 0100000903 | 010000090300 | 25302742 | 010 | 000 | 0903 | 00  | 00  | FLUOROURACILO CREMA O UNGUENTO CADA C            | ENV          | 1      | ENV  | 21,722     | 8,690           |
| 0100000904 | 010000090400 | 25300070 | 010 | 000 | 0904 | 00  | 00  | ACIDO RETINOICO CREMA CADA 100 GRAMOS C          | ENV          | 1      | TBO  | 160,880    | 64,353          |
| 0100001093 | 010000109300 | 25300632 | 010 | 000 | 1093 | 00  | 00  | DANAZOL CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPS           | ENV          | 50     | C.C  | 28,932     | 11,573          |
| 0100001094 | 010000109400 | 25302444 | 010 | 000 | 1094 | 00  | 00  | CABERGOLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE        | ENV          | 2      | TAB  | 446,597    | 178,639         |
| 0100001098 | 010000109800 | 25302247 | 010 | 000 | 1098 | 00  | 00  | VITAMINAS A.C.D SOLUCION CADA ML CONTIENE        | FCO          | 15     | ML   | 1,097,905  | 439,162         |
| 0100001206 | 010000120600 | 25302441 | 010 | 000 | 1206 | 00  | 02  | BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GRASEA O TABLET        | ENV          | 10     | T.G  | 8,250,825  | 3,300,331       |
| 0100001207 | 010000120700 | 25302442 | 010 | 000 | 1207 | 00  | 02  | BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCION INYECTA       | ENV          | 3      | AMP  | 1,690,244  | 676,098         |
| 0100001210 | 010000121000 | 25302943 | 010 | 000 | 1210 | 00  | 00  | PINAVIERO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE          | ENV          | 14     | TAB  | 12,375,344 | 4,950,139       |
| 0100001221 | 010000122100 | 25300151 | 010 | 000 | 1221 | 00  | 00  | ALUMINIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE           | ENV          | 50     | TAB  | 5,330      | 2,132           |
| 0100001222 | 010000122200 | 25300150 | 010 | 000 | 1222 | 00  | 00  | ALUMINIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CON         | ENV          | 1      | ENV  | 43,955     | 17,583          |
| 0100001223 | 010000122300 | 25302381 | 010 | 000 | 1223 | 00  | 00  | ALUMINIO Y MAGNESIO TABLETA MASTICABLE C         | ENV          | 50     | TAB  | 152,377    | 60,952          |
| 0100001224 | 010000122400 | 25302380 | 010 | 000 | 1224 | 00  | 00  | ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CAD          | ENV          | 240    | ML   | 5,040,481  | 2,016,193       |
| 0100001241 | 010000124100 | 25301466 | 010 | 000 | 1241 | 00  | 00  | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CAD           | ENV          | 6      | AMP  | 969,440    | 387,776         |
| 0100001242 | 010000124200 | 25301467 | 010 | 000 | 1242 | 00  | 00  | METOCLOPRAMIDA TABLETA CADA TABLETA C            | ENV          | 20     | TAB  | 5,895,252  | 2,358,102       |
| 0100001243 | 010000124300 | 25301465 | 010 | 000 | 1243 | 00  | 00  | METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE         | ENV          | 20     | ML   | 274,636    | 109,855         |
| 0100001263 | 010000126300 | 25300363 | 010 | 000 | 1263 | 00  | 00  | BISMUTO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CON          | ENV          | 240    | ML   | 1,055      | 423             |
| 0100001270 | 010000127000 | 25301893 | 010 | 000 | 1270 | 00  | 02  | SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML        | ENV          | 75     | ML   | 25,248     | 10,100          |
| 0100001271 | 010000127100 | 25301741 | 010 | 000 | 1271 | 00  | 00  | PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 G CONTI         | ENV          | 400    | GRO  | 1,348,040  | 539,217         |
| 0100001272 | 010000127200 | 25301894 | 010 | 000 | 1272 | 00  | 00  | SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTI         | ENV          | 20     | TAB  | 10,160,062 | 4,064,025       |
| 0100001273 | 010000127300 | 25300017 | 010 | 000 | 1273 | 00  | 00  | ACEITE DE RICINO SOLUCION CADA ENVASE CO         | ENV          | 70     | ML   | 31,372     | 12,549          |
| 0100001275 | 010000127500 | 25301397 | 010 | 000 | 1275 | 00  | 00  | MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CO          | ENV          | 120    | ML   | 88,122     | 35,250          |
| 0100001277 | 010000127700 | 25301025 | 010 | 000 | 1277 | 00  | 00  | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCION CADA         | ENV          | 133    | ML   | 344,547    | 137,819         |
| 0100001278 | 010000127800 | 25301060 | 010 | 000 | 1278 | 00  | 00  | GLICEROL SUPPOSITARIO CADA SUPPOSITARIO CG       | ENV          | 6      | SUP  | 15,556     | 6,223           |
| 0100001363 | 010000136300 | 25301346 | 010 | 000 | 1363 | 00  | 00  | LIDOCAINA-HIDROCORTISONA UNGUENTO CAD            | ENV          | 1      | ENV  | 992,948    | 397,180         |
| 0100001364 | 010000136400 | 25301345 | 010 | 000 | 1364 | 00  | 00  | LIDOCAINA-HIDROCORTISONA SUPPOSITORIO CA         | ENV          | 6      | SUP  | 367,271    | 146,909         |
| 0100001506 | 010000150600 | 25300881 | 010 | 000 | 1506 | 00  | 00  | ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL C            | ENV          | 1      | ENV  | 562,022    | 224,809         |
| 0100001508 | 010000150800 | 25300887 | 010 | 000 | 1508 | 00  | 00  | ESTROGENOS CONJUGADOS Y MEDROXIPROGE             | ENV          | 28     | GRA  | 18,153     | 7,262           |
| 0100001511 | 010000151100 | 25300501 | 010 | 000 | 1511 | 00  | 00  | CIPROTERONA-ETINILESTRADIOL GRASEA CADA          | ENV          | 21     | GRA  | 61,103     | 24,442          |
| 0100001516 | 010000151600 | 25300867 | 010 | 000 | 1516 | 00  | 00  | ESTRADIOL, DROSPIRENONA. COMPRIMIDO. CA          | ENV          | 28     | COM  | 3,839      | 1,536           |
| 0100001521 | 010000152100 | 25300558 | 010 | 000 | 1521 | 00  | 00  | CLORMADINONA TABLETA CADA TABLETA CONTI          | ENV          | 10     | TAB  | 23,314     | 9,326           |
| 0100001531 | 010000153100 | 25300528 | 010 | 000 | 1531 | 00  | 00  | CLOMIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE          | ENV          | 10     | TAB  | 1,520      | 592             |
| 0100001541 | 010000154100 | 25302452 | 010 | 000 | 1541 | 00  | 02  | CARBETOICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AN         | ENV          | 1      | AFA  | 115,531    | 46,213          |
| 0100001542 | 010000154200 | 25301669 | 010 | 000 | 1542 | 00  | 00  | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC         | ENV          | 50     | AMP  | 93,571     | 37,429          |
| 0100001546 | 010000154600 | 25300293 | 010 | 000 | 1546 | 00  | 00  | ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASC          | ENV          | 1      | ENV  | 11,873     | 4,750           |
| 0100001551 | 010000155100 | 25301638 | 010 | 000 | 1551 | 00  | 00  | ORCIPRENALINA SOLUCION INYECTABLE CADA           | ENV          | 3      | AMP  | 91,040     | 36,417          |
| 0100001552 | 010000155200 | 25301639 | 010 | 000 | 1552 | 00  | 00  | ORCIPRENALINA TABLETA CADA TABLETA CONTI         | ENV          | 30     | TAB  | 29,936     | 11,975          |
| 0100001561 | 010000156100 | 25301478 | 010 | 000 | 1561 | 00  | 00  | METRONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL CA          | ENV          | 10     | T.O  | 960,509    | 384,204         |
| 0100001562 | 010000156200 | 25301592 | 010 | 000 | 1562 | 00  | 00  | NITROFURAL OVULO CADA OVULO CONTIENE: N          | ENV          | 6      | OVU  | 644,375    | 257,751         |
| 0100001566 | 010000156600 | 25301585 | 010 | 000 | 1566 | 00  | 00  | NITATINA OVULO O TABLETA VAGINAL CADA O          | ENV          | 12     | T.O  | 1,108,787  | 443,515         |
| 0100001591 | 010000159100 | 25301180 | 010 | 000 | 1591 | 00  | 00  | INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCION INYECTA          | ENV          | 1      | ENV  | 14,628     | 5,852           |
| 0100001706 | 010000170600 | 25302358 | 010 | 000 | 1706 | 00  | 00  | ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE       | ENV          | 20     | TAB  | 10,289,915 | 4,115,967       |
| 0100001711 | 010000171100 | 25300052 | 010 | 000 | 1711 | 00  | 00  | ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE       | ENV          | 90     | TAB  | 3,578,357  | 1,431,343       |
| 0100001714 | 010000171400 | 25301878 | 010 | 000 | 1714 | 00  | 00  | SACARATO FERRICO SOLUCION INYECTABLE CADA        | ENV          | 1      | AMP  | 111,590    | 44,636          |
| 0100002141 | 010000214100 | 25300345 | 010 | 000 | 2141 | 00  | 00  | BETAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA            | ENV          | 1      | AFA  | 64,517     | 25,808          |
| 0100002144 | 010000214400 | 25301382 | 010 | 000 | 2144 | 00  | 00  | LORATADINA TABLETA O GRASEA CADA TABLET          | ENV          | 20     | T.G  | 9,451,225  | 3,780,491       |
| 0100002145 | 010000214500 | 25301381 | 010 | 000 | 2145 | 00  | 00  | LORATADINA JARABE CADA 100 ML CONTIENE           | FCO          | 1      | FCO  | 2,056,631  | 822,653         |
| 0100002162 | 010000216200 | 25301222 | 010 | 000 | 2162 | 00  | 00  | IPRATROPIUM SUSPENSION EN AEROSOL. CADA G        | ENV          | 1      | ENV  | 1,434,302  | 573,721         |
| 0100002169 | 010000216900 | 25302781 | 010 | 000 | 2169 | 00  | 00  | LEVOCARNITINA. SOLUCION INYECTABLE CADA          | ENV          | 5      | AMP  | 62,685     | 25,074          |

Calendarios estimados de entregas.

**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**



| CLAVE      |              |                |          |     |     |      |     |     |  | PRESENTACIÓN |      |      |                 | IMSS            |  |
|------------|--------------|----------------|----------|-----|-----|------|-----|-----|--|--------------|------|------|-----------------|-----------------|--|
| 10 DÍGITOS | 12 DÍGITOS   | 14 DÍGITOS     | CUCUP    | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                  | UNIDAD       | CANT | TIPO | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |  |
| 0100002171 | 010000217100 | 01000021710000 | 25301317 | 010 | 000 | 2171 | 00  | 00  | LEVOCARNITINA. TABLETA MASTICABLE. CADA 17   | ENV          | 20   | TAB  | 18,739          | 7,496           |  |
| 0100002174 | 010000217400 | 01000021740000 | 25300496 | 010 | 000 | 2174 | 00  | 00  | CIPROFLOXACIN SOLUCION OFTALMICA. CADA       | ENV          | 1    | ENV  | 193,548         | 77,420          |  |
| 0100002187 | 010000218700 | 01000021870000 | 25301221 | 010 | 000 | 2187 | 00  | 00  | IPRATROPIO SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE     | ENV          | 1    | FA   | 148,567         | 59,427          |  |
| 0100002188 | 010000218800 | 01000021880000 | 25301219 | 010 | 000 | 2188 | 00  | 00  | IPRATROPIO - SALBUTAMOL. SOLUCION CADA AN    | ENV          | 10   | AMP  | 528,616         | 211,447         |  |
| 0100002189 | 010000218900 | 01000021890100 | 25303071 | 010 | 000 | 2189 | 01  | 00  | TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA ML     | ENV          | 1    | ENV  | 63,715          | 25,486          |  |
| 0100002198 | 010000219800 | 01000021980000 | 25301662 | 010 | 000 | 2198 | 00  | 00  | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL. CADA 100 ML    | ENV          | 1    | ENV  | 553             | 222             |  |
| 0100002199 | 010000219900 | 01000021990000 | 25301661 | 010 | 000 | 2199 | 00  | 00  | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL. CADA 100 ML    | ENV          | 1    | ENV  | 168             | 68              |  |
| 0100002207 | 010000220701 | 01000022070100 | 25303062 | 010 | 000 | 2207 | 01  | 00  | TIBOLONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE:    | ENV          | 30   | TAB  | 174,559         | 69,824          |  |
| 0100002231 | 010000223100 | 01000022310000 | 25301460 | 010 | 000 | 2231 | 00  | 00  | METILTIONION CLORURO DE (AZUL DE METILEN     | ENV          | 1    | AMP  | 508             | 204             |  |
| 0100002247 | 010000224700 | 01000022470000 | 25300488 | 010 | 000 | 2247 | 00  | 00  | CINITAPRIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO       | ENV          | 25   | COM  | 700,383         | 280,154         |  |
| 0100002302 | 010000230200 | 01000023020000 | 25300029 | 010 | 000 | 2302 | 00  | 00  | ACETAZOLAMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONT    | ENV          | 20   | TAB  | 15,327,814      | 6,131,127       |  |
| 0100002304 | 010000230401 | 01000023040100 | 25302581 | 010 | 000 | 2304 | 01  | 00  | ESPIRONOLACTONA. TABLETA. CADA TABLETA. C    | ENV          | 20   | TAB  | 104,206         | 41,683          |  |
| 0100002306 | 010000230600 | 01000023060000 | 25301402 | 010 | 000 | 2306 | 00  | 00  | MANITOL. SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA     | ENV          | 30   | TAB  | 2,325,437       | 930,175         |  |
| 0100002307 | 010000230700 | 01000023070000 | 25301035 | 010 | 000 | 2307 | 00  | 00  | FUROSEMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN    | ENV          | 250  | ML   | 97,364          | 38,946          |  |
| 0100002308 | 010000230800 | 01000023080000 | 25301033 | 010 | 000 | 2308 | 00  | 00  | FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AM     | ENV          | 5    | AMP  | 1,305,134       | 522,054         |  |
| 0100002331 | 010000233100 | 01000023310000 | 25300928 | 010 | 000 | 2331 | 00  | 00  | FENAZOPIRIDINA. TABLETA. CADA TABLETA. CON   | ENV          | 20   | TAB  | 2,095,580       | 838,233         |  |
| 0100002431 | 010000243100 | 01000024310000 | 25300676 | 010 | 000 | 2431 | 00  | 00  | DEXTROMETORFANO. JARABE. CADA 100 ML. CON    | ENV          | 60   | ML   | 2,687,751       | 1,075,101       |  |
| 0100002435 | 010000243500 | 01000024350000 | 25300336 | 010 | 000 | 2435 | 00  | 00  | BENZONATATO PERLA O CAPSULA. CADA PERLA      | ENV          | 20   | P.C  | 1,033,678       |                 |  |
| 0100002436 | 010000243600 | 01000024360000 | 25300337 | 010 | 000 | 2436 | 00  | 00  | BENZONATATO SUPOSITORIO. CADA SUPOSITOR      | ENV          | 6    | SUP  | 14,883          | 5,954           |  |
| 0100002462 | 010000246200 | 01000024620000 | 25300154 | 010 | 000 | 2462 | 00  | 00  | AMBROXOL. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO. C     | ENV          | 20   | COM  | 1,848,229       | 739,292         |  |
| 0100002463 | 010000246300 | 01000024630000 | 25300155 | 010 | 000 | 2463 | 00  | 00  | AMBROXOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AM       | ENV          | 120  | ML   | 6,404,980       | 2,561,993       |  |
| 0100002471 | 010000247100 | 01000024710000 | 25300553 | 010 | 000 | 2471 | 00  | 00  | AMBROXOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AM       | ENV          | 10   | TAB  | 4,827,389       | 1,930,956       |  |
| 0100002508 | 010000250800 | 01000025080000 | 25302417 | 010 | 000 | 2508 | 00  | 03  | BECLOMETASONA. DIPROPIONATO DE SUSPENS       | ENV          | 1    | DIS  | 149,905         | 59,963          |  |
| 0100002512 | 010000251201 | 01000025120103 | 25302388 | 010 | 000 | 2512 | 01  | 03  | AMINOACIDOS. CRISTALINOS. SOLUCION INYECT    | ENV          | 500  | ML   | 9,308           | 3,724           |  |
| 0100002606 | 010000260600 | 01000026060000 | 25301786 | 010 | 000 | 2606 | 00  | 00  | PRIMIDONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE    | ENV          | 50   | TAB  | 79,485          | 31,795          |  |
| 0100002617 | 010000261700 | 01000026170000 | 25301310 | 010 | 000 | 2617 | 00  | 00  | FRINITONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE    | ENV          | 120  | ML   | 66,182          | 26,473          |  |
| 0100002618 | 010000261800 | 01000026180000 | 25301309 | 010 | 000 | 2618 | 00  | 00  | LEVETIRACETAM. TABLETA. CADA TABLETA. CONT   | ENV          | 60   | TAB  | 418,790         | 167,517         |  |
| 0100002622 | 010000262200 | 01000026220000 | 25302195 | 010 | 000 | 2622 | 00  | 00  | LEVETIRACETAM. TABLETA. CADA TABLETA. CONT   | ENV          | 30   | TAB  | 599,557         | 239,824         |  |
| 0100002623 | 010000262300 | 01000026230000 | 25302194 | 010 | 000 | 2623 | 00  | 04  | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA. CON CUBIE    | ENV          | 40   | TAB  | 851,577         |                 |  |
| 0100002624 | 010000262400 | 01000026240000 | 25300937 | 010 | 000 | 2624 | 00  | 00  | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA. CON CUBIE    | ENV          | 1    | ENV  | 270,961         | 108,385         |  |
| 0100002627 | 010000262700 | 01000026270000 | 25301651 | 010 | 000 | 2627 | 00  | 00  | FENITOINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPO    | ENV          | 1    | AMP  | 1,168,582       | 467,434         |  |
| 0100002628 | 010000262800 | 01000026280000 | 25301652 | 010 | 000 | 2628 | 00  | 00  | OXCARBAZEPINA. GRAGEA O TABLETA. CADA GR     | ENV          | 20   | T.G  | 460,284         | 184,115         |  |
| 0100002649 | 010000264900 | 01000026490000 | 25301756 | 010 | 000 | 2649 | 00  | 00  | OXCARBAZEPINA. SUSPENSION ORAL. CADA 100     | ENV          | 1    | ENV  | 44,229          | 17,692          |  |
| 0100002650 | 010000265000 | 01000026500000 | 25301757 | 010 | 000 | 2650 | 00  | 00  | PRAMIPEXOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN    | ENV          | 30   | TAB  | 357,817         | 143,127         |  |
| 0100002652 | 010000265200 | 01000026520000 | 25301731 | 010 | 000 | 2652 | 00  | 00  | PRAMIPEXOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN    | ENV          | 30   | TAB  | 175,786         | 70,315          |  |
| 0100002662 | 010000266200 | 01000026620000 | 25300050 | 010 | 000 | 2662 | 00  | 00  | PIRIDOSTIGMINA. GRAGEA O TABLETA. CADA GR    | ENV          | 20   | T.G  | 361,839         | 144,736         |  |
| 0100002707 | 010000270700 | 01000027070000 | 25300050 | 010 | 000 | 2707 | 00  | 00  | ACIDO ASCORBICO. TABLETA. CADA TABLETA. CO   | ENV          | 30   | TCC  | 1,114,263       | 445,706         |  |
| 0100002714 | 010000271400 | 01000027140000 | 25300598 | 010 | 000 | 2714 | 00  | 04  | COMPLEJO B. TABLETA, COMPRIMIDO O CAPSUL     | ENV          | 99   | G.C  | 14,620,592      | 5,848,238       |  |
| 0100002715 | 010000271501 | 01000027150100 | 25303172 | 010 | 000 | 2715 | 01  | 00  | VITAMINA E. GRAGEA O CAPSULA. CADA GRAGEA    | ENV          | 10   | SBR  | 14,250          | 56,501          |  |
| 0100002736 | 010000273601 | 01000027360102 | 25302526 | 010 | 000 | 2736 | 01  | 02  | DIETA ELEMENTAL. POLVO. CADA 100 G. CADA     | ENV          | 10   | SBR  | 10,120          | 4,048           |  |
| 0100002738 | 010000273800 | 01000027380002 | 25303369 | 010 | 000 | 2738 | 00  | 02  | AMINOACIDOS. CRISTALINOS. SOLUCION INYECT    | ENV          | 500  | ML   | 19,764          | 7,906           |  |
| 0100002739 | 010000273900 | 01000027390002 | 25300707 | 010 | 000 | 2739 | 00  | 02  | DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE C    | ENV          | 1    | ENV  | 614,153         | 245,662         |  |
| 0100002740 | 010000274000 | 01000027400002 | 25301367 | 010 | 000 | 2740 | 00  | 02  | LIPIDOS. INTRAVENOSOS. EMULSION INYECTABLE   | ENV          | 500  | ML   | 17,005          | 6,802           |  |
| 0100002745 | 010000274500 | 01000027450000 | 25302795 | 010 | 000 | 2745 | 00  | 00  | LIPIDOS. INTRAVENOSOS. ACEITE DE PESCADO     | ENV          | 50   | ML   | 337             | 135             |  |
| 0100002801 | 010000280100 | 01000028010000 | 25302253 | 010 | 000 | 2801 | 00  | 00  | ZINC. Y FENILEFRINA. SOLUCION OFTALMICA. CAL | ENV          | 15   | ML   | 78,952          | 31,582          |  |
| 0100002804 | 010000280400 | 01000028040000 | 25301541 | 010 | 000 | 2804 | 00  | 00  | NAFAZOLINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA ML. C   | ENV          | 15   | ML   | 608,417         | 243,368         |  |
| 0100002806 | 010000280600 | 01000028060000 | 25300621 | 010 | 000 | 2806 | 00  | 00  | CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCION OFTALMI      | ENV          | 5    | ML   | 742,176         | 296,871         |  |
| 0100002814 | 010000281400 | 01000028140000 | 25301144 | 010 | 000 | 2814 | 00  | 00  | HIPROMELOSA. SOLUCION OFTALMICA. AL 0.5% C   | ENV          | 15   | ML   | 8,395,090       | 3,358,037       |  |
| 0100002821 | 010000282100 | 01000028210000 | 25300546 | 010 | 000 | 2821 | 00  | 00  | CLORANFENICOL. SOLUCION OFTALMICA. CADA      | ENV          | 1    | ML   | 1,139,365       | 455,747         |  |
| 0100002822 | 010000282200 | 01000028220000 | 25300548 | 010 | 000 | 2822 | 00  | 00  | CLORANFENICOL. UNGÜENTO OFTALMICO. CADA      | ENV          | 15   | TBO  | 586,849         | 234,741         |  |
| 0100002823 | 010000282300 | 01000028230000 | 25301555 | 010 | 000 | 2823 | 00  | 00  | NEOMICINA. POLIMIXINA B. Y GRAMICIDINA. SOLI | ENV          | 15   | ML   | 646,914         | 258,767         |  |
| 0100002824 | 010000282400 | 01000028240000 | 25301553 | 010 | 000 | 2824 | 00  | 00  | NEOMICINA. POLIMIXINA B. Y BACITRACINA. UNG  | ENV          | 1    | TBO  | 203,032         | 81,214          |  |

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

| CLAVE      |                |                  | CUCUP    | GPO | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCION                               | PRESENTACION |      |            | MISSE           |                 |
|------------|----------------|------------------|----------|-----|-----|------|-----|-----|---|--------------|------|------------|-----------------|-----------------|
| 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 N   | 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 | 01000028410000 | 0100002841000000 | 25301767 | 010 | 000 | 2841 | 00  | 00  | PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA M    | ENV          | 5    | 535,396    | 214,159         |                 |
| 0100002851 | 010000285100   | 01000028510000   | 25301716 | 010 | 000 | 2851 | 00  | 00  | PILOCARPINA SOLUCION OFTALMICA AL 2% CAL  | ENV          | 15   | 18,965     | 7,586           |                 |
| 0100002852 | 01000028520000 | 0100002852000000 | 25301717 | 010 | 000 | 2852 | 00  | 00  | PILOCARPINA SOLUCION OFTALMICA AL 4% CAL  | 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   | 25300298 | 010 | 000 | 2872 | 00  | 00  | ATROPINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CO    | FCO          | 15   | 78,271     | 31,309          |                 |
| 0100002893 | 01000028930000 | 0100002893000000 | 25301143 | 010 | 000 | 2893 | 00  | 00  | HIPROMELOSA SOLUCION 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 OFI    | ENV          | 1    | 32,453     | 12,982          |                 |
| 0100002900 | 01000029000003 | 0100002900000300 | 25300033 | 010 | 000 | 2900 | 00  | 03  | ACETILCOLINA CLORURO DE SOLUCION OFTALM   | ENV          | 1    | 381        | 153             |                 |
| 0100003044 | 01000030440000 | 0100003044000000 | 25301412 | 010 | 000 | 3044 | 00  | 00  | MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABL     | ENV          | 10   | 103,849    | 41,541          |                 |
| 0100003045 | 01000030450000 | 0100003045000000 | 25301411 | 010 | 000 | 3045 | 00  | 00  | MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INJECT     | ENV          | 1    | 336,893    | 134,758         |                 |
| 0100003042 | 01000031020000 | 0100003102000000 | 25300930 | 010 | 000 | 3102 | 00  | 00  | FENILEFRINA SOLUCION NASAL CADA ML CONT   | FCO          | 15   | 170,041    | 68,018          |                 |
| 0100003111 | 01000031110000 | 0100003111000000 | 25300717 | 010 | 000 | 3111 | 00  | 00  | DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC   | ENV          | 30   | 2,010,046  | 804,019         |                 |
| 0100003112 | 01000031120000 | 0100003112000000 | 25300716 | 010 | 000 | 3112 | 00  | 00  | DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC   | ENV          | 2    | 782,325    | 312,930         |                 |
| 0100003132 | 01000031320000 | 0100003132000000 | 25301557 | 010 | 000 | 3132 | 00  | 00  | NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUCINOLONA Y L  | ENV          | 5    | 693,848    | 277,540         |                 |
| 0100003143 | 01000031430000 | 0100003143000000 | 25300807 | 010 | 000 | 3143 | 00  | 00  | EPINASTINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE  | ENV          | 10   | 2,778,740  | 1,111,497       |                 |
| 0100003146 | 01000031460000 | 0100003146000000 | 25300950 | 010 | 000 | 3146 | 00  | 00  | FEFOXENADINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMI     | ENV          | 20   | 31,433     | 12,574          |                 |
| 0100003150 | 01000031500000 | 0100003150000000 | 25301319 | 010 | 000 | 3150 | 00  | 01  | LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTI | ENV          | 20   | 17,844     | 7,138           |                 |
| 0100003407 | 01000034070000 | 0100003407000000 | 25301549 | 010 | 000 | 3407 | 00  | 00  | NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE   | ENV          | 30   | 8,516,944  | 3,406,778       |                 |
| 0100003409 | 01000034090000 | 0100003409000000 | 25300953 | 010 | 000 | 3409 | 00  | 00  | COLCHICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE  | ENV          | 30   | 163,329    | 65,333          |                 |
| 0100003412 | 01000034120000 | 0100003412000000 | 25302716 | 010 | 000 | 3412 | 00  | 00  | INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSIT     | ENV          | 6    | 230,679    | 92,272          |                 |
| 0100003413 | 01000034130000 | 0100003413000000 | 25301173 | 010 | 000 | 3413 | 00  | 00  | INDOMETACINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTI   | ENV          | 30   | 5,697,643  | 2,279,058       |                 |
| 0100003415 | 01000034150000 | 0100003415000000 | 25301737 | 010 | 000 | 3415 | 00  | 00  | DILOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERAC    | ENV          | 20   | 5,776,400  | 2,310,560       |                 |
| 0100003417 | 01000034170000 | 0100003417000000 | 25300689 | 010 | 000 | 3417 | 00  | 00  | PIROXICAM CAPSULA O TABLETA CADA CAPSUL   | ENV          | 3    | 16,204,122 | 6,481,650       |                 |
| 0100003422 | 01000034220002 | 0100003422000200 | 25302763 | 010 | 000 | 3422 | 00  | 02  | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FF    | ENV          | 10   | 8,862,545  | 3,545,019       |                 |
| 0100003423 | 01000034230000 | 0100003423000000 | 25301422 | 010 | 000 | 3423 | 00  | 00  | MELOXAMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE  | ENV          | 6    | 202,316    | 80,927          |                 |
| 0100003443 | 01000034430000 | 0100003443000000 | 25301642 | 010 | 000 | 3443 | 00  | 00  | ORFENADRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AN   | ENV          | 30   | 2,914      | 1,166           |                 |
| 0100003444 | 01000034440000 | 0100003444000000 | 25301463 | 010 | 000 | 3444 | 00  | 00  | METOCARBAMOL TABLETA CADA TABLETA CON     | ENV          | 30   | 2,914      | 1,166           |                 |
| 0100003451 | 01000034510000 | 0100003451000000 | 25300141 | 010 | 000 | 3451 | 00  | 00  | ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE  | ENV          | 20   | 5,722,171  | 2,288,869       |                 |
| 0100003461 | 01000034610000 | 0100003461000000 | 25300304 | 010 | 000 | 3461 | 00  | 00  | AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE | ENV          | 50   | 266,896    | 106,759         |                 |
| 0100003601 | 01000036010000 | 0100003601000000 | 25302663 | 010 | 000 | 3601 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA    | ENV          | 250  | 2,018,895  | 807,559         |                 |
| 0100003603 | 01000036030000 | 0100003603000000 | 25301075 | 010 | 000 | 3603 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA    | ENV          | 1000 | 1,956,064  | 782,427         |                 |
| 0100003604 | 01000036040000 | 0100003604000000 | 25301074 | 010 | 000 | 3604 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA   | ENV          | 500  | 514,246    | 205,700         |                 |
| 0100003605 | 01000036050000 | 0100003605000000 | 25301073 | 010 | 000 | 3605 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA   | ENV          | 1000 | 223,180    | 89,272          |                 |
| 0100003606 | 01000036060000 | 0100003606000000 | 25301082 | 010 | 000 | 3606 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA   | ENV          | 250  | 111,130    | 44,452          |                 |
| 0100003607 | 01000036070000 | 0100003607000000 | 25301081 | 010 | 000 | 3607 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA   | ENV          | 1    | 1,255,871  | 502,349         |                 |
| 0100003608 | 01000036080000 | 0100003608000000 | 25302474 | 010 | 000 | 3608 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL   | ENV          | 250  | 13,009,206 | 5,203,683       |                 |
| 0100003609 | 01000036090000 | 0100003609000000 | 25302471 | 010 | 000 | 3609 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL   | ENV          | 500  | 6,339,132  | 2,535,653       |                 |
| 0100003610 | 01000036100000 | 0100003610000000 | 25300576 | 010 | 000 | 3610 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL   | ENV          | 1000 | 12,640,758 | 5,056,304       |                 |
| 0100003611 | 01000036110000 | 0100003611000000 | 25302475 | 010 | 000 | 3611 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INY   | ENV          | 500  | 22,149     | 8,860           |                 |
| 0100003612 | 01000036120000 | 0100003612000000 | 25300582 | 010 | 000 | 3612 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INY   | ENV          | 500  | 736,590    | 294,637         |                 |
| 0100003613 | 01000036130000 | 0100003613000000 | 25300584 | 010 | 000 | 3613 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INY   | ENV          | 1000 | 1,928,984  | 771,594         |                 |
| 0100003614 | 01000036140000 | 0100003614000000 | 25301925 | 010 | 000 | 3614 | 00  | 00  | SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE     | ENV          | 250  | 294,359    | 117,745         |                 |
| 0100003615 | 01000036150000 | 0100003615000000 | 25301926 | 010 | 000 | 3615 | 00  | 00  | SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE     | ENV          | 500  | 3,178,121  | 1,271,249       |                 |
| 0100003616 | 01000036160000 | 0100003616000000 | 25301924 | 010 | 000 | 3616 | 00  | 00  | SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE     | ENV          | 1000 | 6,895,394  | 2,758,159       |                 |
| 0100003617 | 01000036170000 | 0100003617000000 | 25301023 | 010 | 000 | 3617 | 00  | 00  | FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE    | ENV          | 50   | 11,460     | 4,584           |                 |
| 0100003618 | 01000036180000 | 0100003618000000 | 25300358 | 010 | 000 | 3618 | 00  | 00  | BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE  | ENV          | 1    | 151,421    | 60,569          |                 |
| 0100003619 | 01000036190000 | 0100003619000000 | 25300357 | 010 | 000 | 3619 | 00  | 00  | BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE  | ENV          | 50   | 67,560     | 27,025          |                 |
| 0100003620 | 01000036200000 | 0100003620000000 | 25302662 | 010 | 000 | 3620 | 00  | 00  | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE   | ENV          | 50   | 56,867     | 22,748          |                 |
| 0100003623 | 01000036230000 | 0100003623000000 | 25302549 | 010 | 000 | 3623 | 00  | 00  | ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA SOBRE   | ENV          | 1    | 21,722,579 | 8,689,032       |                 |
| 0100003624 | 01000036240000 | 0100003624000000 | 25301078 | 010 | 000 | 3624 | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA    | ENV          | 50   | 724,341    | 289,737         |                 |

Calendarios estimados de entregas.

**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**



IMSS

| CLAVE      |              |                |           | CUCOP | GPO | GEN  | ESP | DIF | VAR | DESCRIPCION                                     | PRESENTACION |                 |                 |           |
|------------|--------------|----------------|-----------|-------|-----|------|-----|-----|-----|---|--------------|-----------------|-----------------|-----------|
| 10 DIGITOS | 12 DIGITOS   | 14 DIGITOS     | CANT      |       |     |      |     |     |     |   | TIPO         | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |           |
| 0100003625 | 010000362500 | 01000036250000 | 25301077  | 010   | 000 | 3625 | 00  | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1        | ENV          | 1               | 223,058         | 89,224    |
| 0100003626 | 010000362600 | 01000036260000 | 25302473  | 010   | 000 | 3626 | 00  | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL         | ENV          | 50              | 11,609,395      | 4,643,759 |
| 0100003627 | 010000362700 | 01000036270000 | 25300575  | 010   | 000 | 3627 | 00  | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL         | ENV          | 1               | 2,751,266       | 1,100,507 |
| 0100003629 | 010000362900 | 01000036290000 | 25301396  | 010   | 000 | 3629 | 00  | 00  | 00  | MAGNESIO SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE         | ENV          | 100             | 25,653          | 10,262    |
| 0100003630 | 010000363000 | 01000036300000 | 25301076  | 010   | 000 | 3630 | 00  | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA          | ENV          | 500             | 26,187          | 10,475    |
| 0100003631 | 010000363100 | 01000036310000 | 25301080  | 010   | 000 | 3631 | 00  | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1        | ENV          | 1               | 80,209          | 32,084    |
| 0100003632 | 010000363200 | 01000036320000 | 25301079  | 010   | 000 | 3632 | 00  | 00  | 00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1        | ENV          | 1               | 208,854         | 83,542    |
| 0100003633 | 010000363300 | 01000036330000 | 25300572  | 010   | 000 | 3633 | 00  | 02  | 02  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CA         | ENV          | 1               | 2,415,876       | 966,351   |
| 0100003634 | 010000363400 | 01000036340000 | 25300571  | 010   | 000 | 3634 | 00  | 02  | 02  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CA         | ENV          | 1               | 4,947,915       | 1,979,166 |
| 0100003661 | 010000366100 | 01000036610000 | 25301751  | 010   | 000 | 3661 | 00  | 00  | 00  | SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMAN            | ENV          | 500             | 120,740         | 48,297    |
| 0100003662 | 010000366200 | 01000036620000 | 25301897  | 010   | 000 | 3662 | 00  | 00  | 00  | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA         | ENV          | 500             | 64,708          | 25,684    |
| 0100003663 | 010000366301 | 01000036630100 | 25302372  | 010   | 000 | 3663 | 01  | 00  | 00  | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 N       | ENV          | 500             | 8,580           | 3,432     |
| 0100003664 | 010000366400 | 01000036640000 | 25301752  | 010   | 000 | 3664 | 00  | 02  | 02  | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% CADA          | ENV          | 500             | 7,193           | 2,878     |
| 0100003666 | 010000366601 | 01000036660100 | 25302374  | 010   | 000 | 3666 | 01  | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9        | ENV          | 500             | 89,611          | 35,846    |
| 0100003671 | 010000367100 | 01000036710000 | 25302472  | 010   | 000 | 3671 | 00  | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CAD        | ENV          | 100             | 2,152           | 861       |
| 0100003673 | 010000367300 | 01000036730000 | 25300091  | 010   | 000 | 3673 | 00  | 00  | 00  | AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CAD         | ENV          | 100             | 12,166          | 4,867     |
| 0100003674 | 010000367400 | 01000036740000 | 25300090  | 010   | 000 | 3674 | 00  | 00  | 00  | AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CAD         | ENV          | 100             | 83,247          | 33,300    |
| 0100003675 | 010000367500 | 01000036750000 | 25300092  | 010   | 000 | 3675 | 00  | 00  | 00  | AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CAD         | ENV          | 500             | 5,752,286       | 2,300,915 |
| 0100004028 | 010000402800 | 01000040280000 | 25300536  | 010   | 000 | 4028 | 00  | 00  | 00  | CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE       | ENV          | 5               | 839,279         | 335,713   |
| 0100004031 | 010000403100 | 01000040310000 | 25300421  | 010   | 000 | 4031 | 00  | 00  | 00  | CAPSAICINA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE       | ENV          | 1               | 496             | 199       |
| 0100004036 | 010000403600 | 01000040360000 | 25300896  | 010   | 000 | 4036 | 00  | 00  | 00  | ETOFENAMATO SOLUCION INYECTABLE CADA A          | ENV          | 1               | 477,677         | 191,071   |
| 0100004055 | 010000405500 | 01000040550000 | 25302436  | 010   | 000 | 4055 | 00  | 02  | 02  | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AN         | ENV          | 5               | 117,272         | 46,910    |
| 0100004058 | 010000405801 | 01000040580100 | 25302959  | 010   | 000 | 4058 | 01  | 00  | 00  | SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO DENT          | ENV          | 50              | 20,070          | 8,029     |
| 0100004059 | 010000405900 | 01000040590000 | 25301868  | 010   | 000 | 4059 | 00  | 00  | 00  | ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTA          | ENV          | 12              | 15,557          | 6,223     |
| 0100004061 | 010000406100 | 01000040610000 | 25300507  | 010   | 000 | 4061 | 00  | 00  | 00  | CISATRACURIO, BESILATO DE SOLUCION INYECT       | ENV          | 1               | 260,768         | 104,308   |
| 0100004112 | 010000411200 | 01000041120000 | 25301842  | 010   | 000 | 4112 | 00  | 00  | 00  | RESINA DE COLESTRAMINA POLVO CADA SOBR          | ENV          | 50              | 32,387          | 12,955    |
| 0100004113 | 010000411300 | 01000041130000 | 25301747  | 010   | 000 | 4113 | 00  | 00  | 00  | POLIDOCANOL SOLUCION INYECTABLE CADA M          | ENV          | 1               | 84              | 34        |
| 0100004126 | 010000412600 | 01000041260000 | 25301984  | 010   | 000 | 4126 | 00  | 00  | 00  | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GR         | ENV          | 1               | 88,108          | 35,244    |
| 0100004140 | 010000414000 | 01000041400000 | 25301169  | 010   | 000 | 4140 | 00  | 00  | 00  | IMIQUIMOD CREMA AL 5% CADA SOBRE CONTIENE       | ENV          | 12              | 50,766          | 20,307    |
| 0100004141 | 010000414100 | 01000041410000 | 25301512  | 010   | 000 | 4141 | 00  | 01  | 01  | MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION           | ENV          | 1               | 491,141         | 196,457   |
| 0100004145 | 010000414500 | 01000041450000 | 25302801  | 010   | 000 | 4145 | 00  | 00  | 00  | LUTROPINA ALFA SOLUCION INYECTABLE CADA         | ENV          | 1               | 654             | 262       |
| 0100004155 | 010000415500 | 01000041550000 | 25302669  | 010   | 000 | 4155 | 01  | 00  | 00  | GONADOTROFINAS POSTMENOPAUSICAS HUMA            | ENV          | 5               | 481             | 193       |
| 0100004161 | 010000416100 | 01000041610000 | 25300044  | 010   | 000 | 4161 | 00  | 00  | 00  | ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO          | ENV          | 30              | 290,702         | 116,281   |
| 0100004163 | 010000416300 | 01000041630000 | 25302964  | 010   | 000 | 4163 | 01  | 00  | 00  | ACIDO ALENDRONICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE | ENV          | 28              | 295,834         | 118,334   |
| 0100004164 | 010000416400 | 01000041640000 | 25300045  | 010   | 000 | 4164 | 00  | 00  | 00  | ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO          | ENV          | 4               | 76,291          | 30,517    |
| 0100004166 | 010000416600 | 01000041660000 | 25300073  | 010   | 000 | 4166 | 00  | 00  | 00  | ACIDO RISEDRONICO TABLETA O TABLETA CADA        | ENV          | 28              | 2,293           | 918       |
| 0100004167 | 010000416700 | 01000041670000 | 25300072  | 010   | 000 | 4167 | 00  | 00  | 00  | ACIDO RISEDRONICO GRAGEA O TABLETA CADA         | ENV          | 4               | 450,095         | 180,039   |
| 0100004175 | 010000417500 | 01000041750000 | 25302817  | 010   | 000 | 4175 | 00  | 00  | 00  | ACIDO RISEDRONICO CADA SUPOSITORIO              | ENV          | 14              | 18,499          | 7,400     |
| 0100004184 | 010000418400 | 01000041840000 | 25301376  | 010   | 000 | 4184 | 00  | 00  | 00  | LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGE          | ENV          | 12              | 1,411,360       | 564,545   |
| 0100004185 | 010000418500 | 01000041850000 | 25300075  | 010   | 000 | 4185 | 00  | 00  | 00  | ACIDO URSODEOXICOLO CAPSULA CADA CAP            | ENV          | 50              | 336,894         | 134,758   |
| 0100004186 | 010000418600 | 01000041860000 | 25302813  | 010   | 000 | 4186 | 00  | 02  | 02  | MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO         | ENV          | 30              | 824,781         | 329,913   |
| 0100004189 | 010000418900 | 01000041890000 | 25301433  | 010   | 000 | 4189 | 00  | 00  | 00  | MESALAZINA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O T         | ENV          | 30              | 33,683          | 13,474    |
| 0100004190 | 010000419000 | 01000041900000 | 253001680 | 010   | 000 | 4190 | 00  | 00  | 00  | PANCREATINA CAPSULA (CON MICROFERRAS A          | ENV          | 50              | 269,606         | 107,843   |
| 0100004191 | 010000419100 | 01000041910000 | 25301749  | 010   | 000 | 4191 | 00  | 00  | 00  | POLITILENGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE       | ENV          | 4               | 146,763         | 58,706    |
| 0100004215 | 010000421500 | 01000042150000 | 25301793  | 010   | 000 | 4215 | 00  | 00  | 00  | PROGESTERONA GEL CADA 100 G CONTIENE 1 P        | ENV          | 1               | 27,654          | 11,062    |
| 0100004236 | 010000423600 | 01000042360000 | 25300482  | 010   | 000 | 4236 | 00  | 00  | 00  | CICLOSPORINA SOLUCION INYECTABLE CADA AL        | ENV          | 10              | 1,255           | 502       |
| 0100004294 | 010000429400 | 01000042940000 | 253000481 | 010   | 000 | 4294 | 00  | 00  | 00  | CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA ML CONTIENE     | ENV          | 1               | 54,507          | 21,803    |
| 0100004298 | 010000429800 | 01000042980000 | 253000479 | 010   | 000 | 4298 | 00  | 00  | 00  | CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA         | ENV          | 50              | 43,506          | 17,403    |
| 0100004304 | 010000430400 | 01000043040000 | 25303074  | 010   | 000 | 4304 | 00  | 00  | 00  | TOLTERODINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE       | ENV          | 14              | 1,178,220       | 471,288   |
| 0100004305 | 010000430500 | 01000043050000 | 25302905  | 010   | 000 | 4305 | 00  | 00  | 00  | CICLOSPORINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE      | ENV          | 30              | 138,785         | 55,514    |
| 0100004306 | 010000430600 | 01000043060000 | 253000480 | 010   | 000 | 4306 | 00  | 00  | 00  | CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA         | ENV          | 50              | 44,202          | 17,681    |
| 0100004308 | 010000430800 | 01000043080000 | 25302999  | 010   | 000 | 4308 | 01  | 00  | 00  | SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE        | ENV          | 4               | 420,798         | 168,320   |
| 0100004309 | 010000430900 | 01000043090000 | 25302996  | 010   | 000 | 4309 | 01  | 00  | 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**

| 10 DIGITOS |              | CLAVE    |      | CUICOP | GPO  | GEN | ESP | DIF | VAR | DESCRIPCION                                 | PRESENTACION |                 |                 | IMISS      |            |
|------------|--------------|----------|------|--------|------|-----|-----|-----|-----|---|--------------|-----------------|-----------------|------------|------------|
| 12 DIGITOS | 14 DIGITOS   | UNIDAD   | CANT |        |      |     |     |     |     |   | TIPO         | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |            |            |
| 0100004326 | 010000432600 | 25300032 | 010  | 000    | 4326 | 00  | 00  | 00  | 00  | ACETILCISTEINA SOLUCION AL 20% CADA AMPO    | ENV          | 5               | AMP             | 13,659     | 5,464      |
| 0100004329 | 010000432900 | 25301515 | 010  | 000    | 4329 | 00  | 00  | 00  | 00  | MONTELUKAST COMPRIMIDO MASTICABLE CAD       | ENV          | 30              | COM             | 315,299    | 126,121    |
| 0100004330 | 010000433000 | 25301516 | 010  | 000    | 4330 | 00  | 00  | 00  | 00  | MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CAD       | ENV          | 30              | COM             | 1,216,672  | 486,670    |
| 0100004331 | 010000433100 | 25302263 | 010  | 000    | 4331 | 00  | 00  | 00  | 00  | ZAFIRLUKAST TABLETA CADA TABLETA CONTIEN    | ENV          | 28              | TAB             | 148        | 60         |
| 0100004332 | 010000433200 | 25302433 | 010  | 000    | 4332 | 00  | 00  | 00  | 00  | BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR C      | ENV          | 5               | ENV             | 314,454    | 125,782    |
| 0100004333 | 010000433300 | 25302435 | 010  | 000    | 4333 | 00  | 00  | 00  | 00  | BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR C      | ENV          | 5               | ENV             | 263,483    | 105,394    |
| 0100004337 | 010000433700 | 25302431 | 010  | 000    | 4337 | 00  | 00  | 00  | 00  | BUDESONIDA SUSPENSION PARA INHALACION       | ENV          | 1               | ENV             | 17,677     | 7,071      |
| 0100004356 | 010000435601 | 25302957 | 010  | 000    | 4356 | 01  | 00  | 00  | 00  | PRECABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE   | ENV          | 28              | CAP             | 957,640    | 383,057    |
| 0100004358 | 010000435801 | 25302955 | 010  | 000    | 4358 | 01  | 00  | 00  | 00  | PRECABALINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE   | ENV          | 28              | CAP             | 297,758    | 119,104    |
| 0100004359 | 010000435900 | 25301037 | 010  | 000    | 4359 | 00  | 00  | 00  | 00  | GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE   | ENV          | 15              | CAP             | 7,625,994  | 3,050,399  |
| 0100004361 | 010000436100 | 25303178 | 010  | 000    | 4361 | 00  | 00  | 00  | 00  | ZOLMITRIPTANO, TABLETAS DISPERSABLES, CAL   | ENV          | 2               | TAB             | 211,061    | 84,426     |
| 0100004363 | 010000436300 | 25303211 | 010  | 000    | 4363 | 00  | 00  | 00  | 00  | ACETATO DE GLATIRAMER SOLUCION INYECTABLE   | ENV          | 28              | JGA             | 11,700     | 4,680      |
| 0100004376 | 010000437600 | 25303370 | 010  | 000    | 4376 | 00  | 00  | 00  | 00  | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABL  | ENV          | 30              | TCC             | 5,300,999  | 2,120,400  |
| 0100004407 | 010000440700 | 25302047 | 010  | 000    | 4407 | 00  | 00  | 00  | 00  | TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML C     | ENV          | 1               | FCO             | 39,755     | 15,902     |
| 0100004408 | 010000440800 | 25302524 | 010  | 000    | 4408 | 00  | 00  | 00  | 00  | TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100     | ENV          | 1               | FG              | 120,092    | 48,037     |
| 0100004409 | 010000440900 | 25303091 | 010  | 000    | 4409 | 00  | 00  | 00  | 00  | DICLOFENACO SOLUCION OFTALMICA CADA ML      | ENV          | 1               | ENV             | 21,396     | 8,559      |
| 0100004410 | 010000441000 | 25300756 | 010  | 000    | 4410 | 00  | 00  | 00  | 00  | DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML      | ENV          | 1               | FG              | 314,558    | 125,824    |
| 0100004411 | 010000441100 | 25302774 | 010  | 000    | 4411 | 00  | 00  | 00  | 00  | LATANOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML      | ENV          | 1               | FG              | 950,976    | 380,391    |
| 0100004412 | 010000441200 | 25300758 | 010  | 000    | 4412 | 00  | 00  | 00  | 00  | DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA    | ENV          | 1               | FG              | 1,739,131  | 695,653    |
| 0100004416 | 010000441600 | 25300483 | 010  | 000    | 4416 | 00  | 00  | 00  | 00  | CICLOSPORINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML     | ENV          | 1               | ENV             | 26,350     | 10,540     |
| 0100004418 | 010000441800 | 25302105 | 010  | 000    | 4418 | 00  | 00  | 00  | 00  | TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML       | ENV          | 1               | ENV             | 810,363    | 324,146    |
| 0100004504 | 010000450400 | 25301987 | 010  | 000    | 4504 | 00  | 00  | 00  | 00  | SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA     | ENV          | 60              | TAB             | 205,830    | 80,540     |
| 0100004508 | 010000450800 | 25301178 | 010  | 000    | 4508 | 00  | 00  | 00  | 00  | INFLIXIMAB SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO    | ENV          | 1               | JGO             | 42,480     | 16,992     |
| 0100004510 | 010000451000 | 25302583 | 010  | 000    | 4510 | 00  | 00  | 00  | 00  | ETANERCEPT, SOLUCION INYECTABLE, CADA FR    | ENV          | 1               | JGO             | 39,866     | 15,947     |
| 0100004511 | 010000451100 | 25302584 | 010  | 000    | 4511 | 00  | 00  | 00  | 00  | ETANERCEPT, SOLUCION INYECTABLE, CADA EN    | ENV          | 2               | JGO             | 26,201     | 10,481     |
| 0100004514 | 010000451400 | 25301297 | 010  | 000    | 4514 | 00  | 00  | 00  | 00  | LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMID       | ENV          | 30              | COM             | 112,416    | 42,816     |
| 0100004515 | 010000451500 | 25301296 | 010  | 000    | 4515 | 00  | 00  | 00  | 00  | LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMID       | ENV          | 3               | COM             | 21,447     | 8,579      |
| 0100004552 | 010000455200 | 25301896 | 010  | 000    | 4552 | 00  | 00  | 00  | 00  | SERQUALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA      | ENV          | 1               | ENV             | 423,143    | 169,258    |
| 0100005075 | 010000507500 | 25302033 | 010  | 000    | 5075 | 00  | 00  | 00  | 00  | TEOFILINA ELIXIR CADA 100 ML CONTIENEN: TEC | ENV          | 450             | ML              | 1,404      | 562        |
| 0100005082 | 010000508200 | 25303032 | 010  | 000    | 5082 | 01  | 00  | 00  | 00  | TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE    | ENV          | 100             | CAP             | 778        | 312        |
| 0100005084 | 010000508400 | 25303031 | 010  | 000    | 5084 | 00  | 00  | 00  | 00  | TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE    | ENV          | 50              | CAP             | 468,242    | 187,297    |
| 0100005086 | 010000508600 | 25301913 | 010  | 000    | 5086 | 00  | 02  | 00  | 00  | SIRILIMUS, SOLUCION CADA ML CONTIENE: SIR   | ENV          | 60              | ML              | 18,202     | 7,281      |
| 0100005087 | 010000508700 | 25301912 | 010  | 000    | 5087 | 00  | 02  | 00  | 00  | SIRILIMUS, SOLUCION O TABLETA, CADA GRAGEA  | ENV          | 60              | TG              | 39,618     | 15,848     |
| 0100005126 | 010000512600 | 25301476 | 010  | 000    | 5126 | 00  | 00  | 00  | 00  | METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPS      | ENV          | 30              | CT              | 929        | 372        |
| 0100005132 | 010000513200 | 25302368 | 010  | 000    | 5132 | 00  | 00  | 00  | 00  | ALANTOINA, ALQUITRAN DE HULLA Y CLIOQUINI   | ENV          | 1               | ENV             | 83,603     | 33,442     |
| 0100005181 | 010000518100 | 25301973 | 010  | 000    | 5181 | 00  | 00  | 00  | 00  | SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE    | ENV          | 40              | TAB             | 1,331,983  | 532,794    |
| 0100005186 | 010000518600 | 25302921 | 010  | 000    | 5186 | 01  | 00  | 00  | 00  | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL        | ENV          | 14              | F.A             | 61,229     | 24,492     |
| 0100005187 | 010000518700 | 25302901 | 010  | 000    | 5187 | 00  | 00  | 00  | 00  | OMEPRAZOL, O PANTOPRAZOL SOLUCION INYE      | ENV          | 1               | ENV             | 39,009,332 | 15,603,734 |
| 0100005191 | 010000519100 | 25302042 | 010  | 000    | 5191 | 00  | 00  | 00  | 00  | TERLIPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA FR    | ENV          | 1               | ENV             | 8,684,315  | 3,473,727  |
| 0100005206 | 010000520601 | 25302634 | 010  | 000    | 5206 | 01  | 02  | 00  | 00  | FOLITROPINA ALFA O FOLITROPINA BETA, SOLU   | ENV          | 1               | ENV             | 38,072     | 15,229     |
| 0100005229 | 010000522900 | 25300049 | 010  | 000    | 5229 | 00  | 00  | 00  | 00  | ACIDO ASCORBICO SOLUCION INYECTABLE CAD     | ENV          | 6               | AMP             | 58,783     | 23,514     |
| 0100005232 | 010000523200 | 25301733 | 010  | 000    | 5232 | 00  | 00  | 00  | 00  | PIRIDOXINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE    | ENV          | 10              | COM             | 200        | 80         |
| 0100005237 | 010000523702 | 25302748 | 010  | 000    | 5237 | 02  | 00  | 00  | 00  | INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE, CA   | ENV          | 1               | JGA             | 6,116      | 2,444,47   |
| 0100005244 | 010000524400 | 25302721 | 010  | 000    | 5244 | 00  | 01  | 00  | 00  | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA, SOLUC      | ENV          | 100             | ML              | 511,368    | 20,456     |
| 0100005250 | 010000525000 | 25302753 | 010  | 000    | 5250 | 01  | 00  | 00  | 00  | INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL    | ENV          | 15              | AFA             | 17,827     | 7,131      |
| 0100005251 | 010000525100 | 25301213 | 010  | 000    | 5251 | 00  | 00  | 00  | 00  | INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE CA    | ENV          | 1               | JGO             | 33,002     | 13,201     |
| 0100005304 | 010000530400 | 25300107 | 010  | 000    | 5304 | 00  | 00  | 00  | 00  | ALFA GETOANALOGOS DE AMINOACIDOS CRA        | ENV          | 100             | TG              | 721,299    | 288,520    |
| 0100005306 | 010000530600 | 25300062 | 010  | 000    | 5306 | 00  | 00  | 00  | 00  | ACIDO MICROFENOLICO COMPRIMIDO CADA CO      | ENV          | 50              | COM             | 666,576    | 266,631    |
| 0100005309 | 010000530901 | 25303042 | 010  | 000    | 5309 | 01  | 01  | 00  | 00  | TAMSULOSINA, CAPSULA O TABLETA DE LIBERA    | ENV          | 20              | C.T             | 5,328,741  | 2,131,497  |
| 0100005323 | 010000532300 | 25300700 | 010  | 000    | 5323 | 00  | 00  | 00  | 00  | DIDANOSINA CAPSULA CON GRANULOS CON CA      | ENV          | 30              | CAP             | 1,830      | 732        |
| 0100005332 | 010000533200 | 25300826 | 010  | 000    | 5332 | 00  | 00  | 00  | 00  | ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE, CADA    | ENV          | 12              | F.A             | 258,890    | 103,556    |
| 0100005333 | 010000533300 | 25302573 | 010  | 000    | 5333 | 00  | 02  | 00  | 00  | ERITROPOYETINA, SOLUCION INYECTABLE, CAD    | ENV          | 6               | F.A             | 1,257,458  | 502,984    |

Calendarios estimados de entregas.

**GRUPOS DE SUMINISTRO 010 MEDICAMENTOS, 030 LÁCTEOS, 040 ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**



| CLAVE       |                |                |           | CUCUP |     |      |     | GPO |  |        |      | GEN  |                 |                 |  | ESP |  |  |  | DIF |  |  |  | VAR |  |  |  | DESCRIPCIÓN |  |  |  | PRESENTACIÓN |  |  | IMSS |  |
|-------------|----------------|----------------|-----------|-------|-----|------|-----|-----|--|--------|------|------|-----------------|-----------------|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|-------------|--|--|--|--------------|--|--|------|--|
| 10 DÍGITOS  | 12 DÍGITOS     | 14 DÍGITOS     | CUCUP     | GPO   | GEN | ESP  | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                                | UNIDAD | CANT | TIPO | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005353  | 010000535300   | 01000053530002 | 25300970  | 010   | 000 | 5353 | 00  | 02  | FLUNARIZINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSU   | ENV    | 20   | CT   | 1,334,937       | 533,976         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005354  | 01000053540000 | 01000053540000 | 253001583 | 010   | 000 | 5354 | 00  | 00  | NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRA    | ENV    | 1    | ENV  | 77,771          | 31,109          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005355  | 01000053550000 | 01000053550000 | 253002229 | 010   | 000 | 5355 | 00  | 00  | VIGABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMID      | CJA    | 60   | COM  | 62,418          | 24,968          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005356  | 01000053560000 | 01000053560000 | 253001277 | 010   | 000 | 5356 | 00  | 00  | LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN   | ENV    | 28   | TAB  | 751,475         | 300,591         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005358  | 01000053580000 | 01000053580000 | 253001278 | 010   | 000 | 5358 | 00  | 00  | LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIEN   | ENV    | 28   | TAB  | 35,020          | 14,008          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005359  | 01000053590000 | 01000053590000 | 253020196 | 010   | 000 | 5359 | 00  | 00  | VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERA    | ENV    | 30   | TAB  | 620,352         | 248,141         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005363  | 01000053630000 | 01000053630000 | 253030777 | 010   | 000 | 5363 | 00  | 00  | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN    | ENV    | 60   | TAB  | 302,414         | 120,966         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005365  | 01000053650000 | 01000053650000 | 253030779 | 010   | 000 | 5365 | 00  | 00  | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN    | ENV    | 60   | TAB  | 99,203          | 39,682          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005381  | 01000053810000 | 01000053810000 | 25301625  | 010   | 000 | 5381 | 00  | 00  | OLIGOMETALES ENDOVENOSOS. SOLUCION INY     | ENV    | 10   | FA   | 6,413           | 2,566           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005382  | 01000053820000 | 01000053820002 | 25302793  | 010   | 000 | 5382 | 00  | 02  | LIPIDOS INTRAVENOSOS. EMULSION INYECTABL   | ENV    | 500  | ML.  | 11,015          | 4,406           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005383  | 01000053830000 | 01000053830002 | 25303175  | 010   | 000 | 5383 | 00  | 02  | MULTIVITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALE  | ENV    | 240  | ML.  | 259,764         | 103,906         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005384  | 01000053840000 | 01000053840000 | 25302858  | 010   | 000 | 5384 | 00  | 00  | MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE ADUL    | ENV    | 1    | JCO  | 1,683,493       | 673,398         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005385  | 01000053850000 | 01000053850000 | 25302859  | 010   | 000 | 5385 | 00  | 00  | MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE INFAN   | ENV    | 1    | ENV  | 95,128          | 38,052          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005386  | 01000053860000 | 01000053860000 | 25300580  | 010   | 000 | 5386 | 00  | 00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL    | ENV    | 100  | AMP  | 10,679          | 4,273           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005391  | 01000053910000 | 01000053910000 | 25302528  | 010   | 000 | 5391 | 00  | 00  | DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION OBA  | ENV    | 1    | ENV  | 8,617,110       | 3,446,845       |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005392  | 01000053920000 | 01000053920000 | 25300709  | 010   | 000 | 5392 | 00  | 00  | DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION OR   | ENV    | 1    | ENV  | 8,310,103       | 3,324,042       |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005393  | 01000053930000 | 01000053930000 | 25300169  | 010   | 000 | 5393 | 00  | 00  | AMINOACIDOS ENRIQUECIDOS CON AMINOACID     | ENV    | 500  | ML.  | 38,961          | 15,585          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005400  | 01000054000000 | 01000054000000 | 25301006  | 010   | 000 | 5400 | 00  | 00  | FORMULA DE INICIO LIBRE DE FENILANINA PA   | ENV    | 1    | ENV  | 2,251           | 901             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005401  | 01000054010000 | 01000054010000 | 25302642  | 010   | 000 | 5401 | 00  | 00  | FORMULA DE SEGUIMIENTO LIBRE DE FENILALA   | ENV    | 1    | ENV  | 4,926           | 1,971           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005402  | 01000054020000 | 01000054020000 | 25301017  | 010   | 000 | 5402 | 00  | 00  | FORMULA LIBRE DE FENILANINA PARA ADOL      | ENV    | 1    | ENV  | 639             | 256             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005403  | 01000054030000 | 01000054030000 | 25300134  | 010   | 000 | 5403 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRAS    | LTA    | 1    | LTA  | 232             | 93              |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005404  | 01000054040000 | 01000054040000 | 25300133  | 010   | 000 | 5404 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON TRAS    | LTA    | 1    | LTA  | 565             | 226             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005405  | 01000054050000 | 01000054050000 | 25300123  | 010   | 000 | 5405 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ACID    | LTA    | 1    | LTA  | 288             | 116             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005406  | 01000054060000 | 01000054060000 | 25300122  | 010   | 000 | 5406 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ACID    | LTA    | 1    | LTA  | 347             | 139             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005408  | 01000054080000 | 01000054080000 | 25302370  | 010   | 000 | 5408 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ENFE    | LTA    | 1    | LTA  | 1,044           | 418             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005412  | 01000054120000 | 01000054120000 | 25300016  | 010   | 000 | 5412 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA NIÑOS DE 1 A 8 AÑOS   | ENV    | 1    | ENV  | 334             | 134             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005413  | 01000054130000 | 01000054130000 | 25300018  | 010   | 000 | 5413 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA NIÑOS DE 8 AÑOS A     | ENV    | 1    | ENV  | 445             | 178             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005451  | 01000054510000 | 01000054510000 | 25300486  | 010   | 000 | 5451 | 00  | 00  | CINARIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE   | ENV    | 60   | TAB  | 2,102,579       | 841,032         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005488  | 01000054880000 | 01000054880000 | 25302199  | 010   | 000 | 5488 | 00  | 00  | VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CA     | ENV    | 30   | COM  | 357,813         | 143,126         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005501  | 01000055010000 | 01000055010000 | 25300690  | 010   | 000 | 5501 | 00  | 00  | DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE CADA AN    | ENV    | 2    | AMP  | 2,434,752       | 973,902         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005503  | 01000055030000 | 01000055030000 | 25301992  | 010   | 000 | 5503 | 00  | 00  | SULINDACO TABLETA O GRAGEA CADA TABLET     | ENV    | 20   | TAB  | 6,544,517       | 2,617,807       |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005505  | 01000055050000 | 01000055050000 | 25300465  | 010   | 000 | 5505 | 00  | 00  | CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE    | ENV    | 20   | CAP  | 1,242,305       | 496,922         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005506  | 01000055060000 | 01000055060000 | 25300466  | 010   | 000 | 5506 | 00  | 00  | CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE    | ENV    | 10   | CAP  | 6,488,549       | 2,595,421       |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005566  | 01000055660000 | 01000055660000 | 25303080  | 010   | 000 | 5666 | 00  | 00  | TOXINA BOTULINICA TIPO A. SOLUCION INYECTA | ENV    | 1    | FA   | 541             | 217             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005567  | 01000055670000 | 01000055670000 | 25302736  | 010   | 000 | 5667 | 00  | 00  | INMUNOGLOBULINA HUMANA. SOLUCION INYEC     | ENV    | 1    | FA   | 112,211         | 44,885          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100005943  | 01000059430000 | 01000059430000 | 25302685  | 010   | 000 | 5943 | 00  | 00  | IBUPROFENO. SUSPENSION ORAL. CADA 100 ML   | ENV    | 120  | ML.  | 21,248          | 8,500           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100006012  | 01000060120000 | 01000060120000 | 25302837  | 010   | 000 | 6012 | 00  | 00  | MISOPROSTOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN | ENV    | 1    | TAB  | 29,508          | 11,804          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100006019  | 01000060190000 | 01000060190000 | 25302874  | 010   | 000 | 6019 | 00  | 00  | HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABL   | ENV    | 1    | JGA  | 7,381           | 2,953           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100006034  | 01000060340000 | 01000060340000 | 25302832  | 010   | 000 | 6034 | 00  | 00  | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON NECE    | ENV    | 1    | TAB  | 504             | 202             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100006036  | 01000060360000 | 01000060360000 | 25303212  | 010   | 000 | 6036 | 00  | 00  | ACETATO DE GLATIRAMER. SOLUCION INYECTAB   | ENV    | 12   | JGA  | 257             | 103             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0100006084  | 01000060840000 | 01000060840000 | 25303232  | 010   | 000 | 6084 | 00  | 00  | SEVELAMERO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIEN  | ENV    | 180  | TAB  | 3,903           | 1,562           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300000003  | 03000000030000 | 03000000030000 | 25301967  | 030   | 000 | 0003 | 00  | 03  | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMI      | ENV    | 1    | ENV  | 70,840          | 28,337          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300000011  | 03000000110000 | 03000000110000 | 25301969  | 030   | 000 | 0011 | 00  | 04  | FORMULA PARA LACTANTES (SUCEDANEO DE LE    | ENV    | 1    | ENV  | 668,965         | 267,587         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300000012  | 03000000120000 | 03000000120002 | 25301971  | 030   | 000 | 0012 | 00  | 02  | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO S     | ENV    | 1    | ENV  | 77,491          | 30,997          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300000013  | 03000000130000 | 03000000130003 | 25302638  | 030   | 000 | 0013 | 00  | 03  | FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES     | ENV    | 1    | ENV  | 120,715         | 48,286          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300000014  | 03000000140000 | 03000000140005 | 25301015  | 030   | 000 | 0014 | 00  | 00  | FORMULA DE CONTINUACION. POLVO O LIQUID    | ENV    | 1    | ENV  | 988,989         | 395,597         |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300000021  | 03000000210000 | 03000000210002 | 25301009  | 030   | 000 | 0021 | 00  | 02  | FORMULA DE PROTEINA AISLADA DE SOYA. POL   | ENV    | 30   | COM  | 92,824          | 37,150          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300005234  | 03000052340000 | 03000052340000 | 25302509  | 030   | 000 | 5234 | 00  | 00  | D-BIOTINA COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO C    | ENV    | 1    | COM  | 472             | 165             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300005394  | 03000053940000 | 03000053940003 | 25302639  | 030   | 000 | 5394 | 00  | 03  | FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES     | ENV    | 1    | ENV  | 27,273          | 10,910          |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300005398  | 03000053980000 | 03000053980003 | 25301007  | 030   | 000 | 5398 | 00  | 03  | FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES     | ENV    | 1    | ENV  | 24,293          | 9,718           |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300005591  | 03000055910000 | 03000055910003 | 25301007  | 030   | 000 | 5591 | 00  | 03  | FORMULA DE PROTEINA CON NECESIDADES        | ENV    | 1    | ENV  | 2,355           | 942             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 0300005592  | 03000055920000 | 03000055920000 | 25302640  | 030   | 000 | 5592 | 00  | 00  | FORMULA DE PROTEINA HIDROLIZADA DE ARRC    | ENV    | 1    | ENV  | 1,216           | 487             |  |     |  |  |  |     |  |  |  |     |  |  |  |             |  |  |  |              |  |  |      |  |
| 04000000132 | 04000000132010 | 04000000132010 | 25302867  | 040   | 000 | 0132 | 01  | 00  | NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPR    | 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      |                |                |          | CUICOP | GPO | GEN  | ESP | DIF | VAR | DESCRIPCIÓN                               | PRESENTACIÓN |      |                 | IMSS            |           |
|------------|----------------|----------------|----------|--------|-----|------|-----|-----|-----|---|--------------|------|-----------------|-----------------|-----------|
| 10 DIGITOS | 12 DIGITOS     | 14 DIGITOS     | UNIDAD   |        |     |      |     |     |     |   | CANT         | TIPO | CANTIDAD MÁXIMA | CANTIDAD MÍNIMA |           |
| 0400000202 | 04000002020200 | 04000002020000 | 25300678 | 040    | 000 | 0202 | 00  | 00  | 00  | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO    | ENV          | 50   | AMP             | 14,893          | 5,958     |
| 0400000221 | 04000002210000 | 04000002210000 | 25302065 | 040    | 000 | 0221 | 00  | 00  | 00  | TIOFENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE CAL  | ENV          | 1    | JCO             | 49,239          | 19,696    |
| 0400000226 | 04000002260000 | 04000002260000 | 25301262 | 040    | 000 | 0226 | 00  | 00  | 00  | KETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASC   | ENV          | 1    | FA              | 35,940          | 14,377    |
| 0400000242 | 04000002420000 | 04000002420000 | 25300947 | 040    | 000 | 0242 | 00  | 00  | 00  | FENTANILO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC   | ENV          | 6    | AFA             | 113,604         | 45,442    |
| 0400000243 | 04000002430000 | 04000002430000 | 25300898 | 040    | 000 | 0243 | 00  | 00  | 00  | ETOMIDATO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPC   | ENV          | 5    | AMP             | 7,017           | 2,807     |
| 0400000409 | 04000004090000 | 04000004090000 | 25301126 | 040    | 000 | 0409 | 00  | 00  | 00  | HIDROXIZINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGE   | ENV          | 30   | GRA             | 1,096,103       | 438,442   |
| 0400001544 | 04000015440000 | 04000015440000 | 25300818 | 040    | 000 | 1544 | 00  | 00  | 00  | TRAMADOL-PARACETAMOL TABLETA CADA TAB     | ENV          | 50   | AMP             | 5,940           | 2,377     |
| 0400002096 | 04000020960000 | 04000020960000 | 25302099 | 040    | 000 | 2096 | 00  | 00  | 00  | MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOL    | ENV          | 1    | ENV             | 5,514           | 2,206     |
| 0400002099 | 04000020990000 | 04000020990000 | 25301520 | 040    | 000 | 2099 | 00  | 00  | 00  | MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOL    | ENV          | 10   | TAB             | 240,780         | 96,312    |
| 0400002102 | 04000021020000 | 04000021020000 | 25302439 | 040    | 000 | 2102 | 00  | 00  | 00  | BUPRENORFINA TABLETA SUBLINGUAL CADA TA   | ENV          | 1    | ENV             | 4,160           | 1,664     |
| 0400002103 | 04000021030000 | 04000021030000 | 25301519 | 040    | 000 | 2103 | 00  | 00  | 00  | MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOL    | ENV          | 5    | AMP             | 3,086           | 1,235     |
| 0400002106 | 04000021060000 | 04000021060000 | 25302097 | 040    | 000 | 2106 | 00  | 00  | 00  | MORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOL    | ENV          | 5    | AMP             | 107,003         | 42,802    |
| 0400002107 | 04000021070000 | 04000021070000 | 25300779 | 040    | 000 | 2107 | 00  | 00  | 00  | EFEDRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO    | ENV          | 100  | AMP             | 4,792           | 1,917     |
| 0400002601 | 04000026010000 | 04000026010000 | 25300943 | 040    | 000 | 2601 | 00  | 00  | 00  | FENOBARBITAL TABLETA CADA TABLETA CONTI   | ENV          | 20   | TAB             | 195,272         | 78,110    |
| 0400002608 | 04000026080000 | 04000026080000 | 25300426 | 040    | 000 | 2608 | 00  | 00  | 00  | CARBAMAZEPINA TABLETAS CADA TABLETA CC    | ENV          | 20   | TAB             | 7,322,708       | 2,929,084 |
| 0400002609 | 04000026090000 | 04000026090000 | 25300425 | 040    | 000 | 2609 | 00  | 00  | 00  | CARBAMAZEPINA, SUSPENSION ORAL, CADA 5 M  | ENV          | 120  | ML              | 16,760          | 6,705     |
| 0400002612 | 04000026120000 | 04000026120000 | 25300532 | 040    | 000 | 2612 | 00  | 00  | 00  | CLONAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIE    | ENV          | 30   | TAB             | 5,537,262       | 2,214,906 |
| 0400002613 | 04000026130000 | 04000026130000 | 25300530 | 040    | 000 | 2613 | 00  | 00  | 00  | CLONAZEPAM SOLUCION CADA ML CONTIENE: C   | FCO          | 10   | ML              | 1,761,560       | 704,625   |
| 0400002619 | 04000026190000 | 04000026190000 | 25300942 | 040    | 000 | 2619 | 00  | 00  | 00  | FENOBARBITAL ELIXIR CADA 5 ML CONTIENE: C | ENV          | 1    | ENV             | 576             | 231       |
| 0400002651 | 04000026510000 | 04000026510000 | 25302114 | 040    | 000 | 2651 | 00  | 00  | 00  | TRIHEXIFENIDILO TABLETA CADA TABLETA CON  | ENV          | 50   | TAB             | 34,685          | 13,874    |
| 0400002652 | 04000026520000 | 04000026520000 | 25300361 | 040    | 000 | 2652 | 00  | 00  | 00  | BIPERIDENO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN   | ENV          | 50   | TAB             | 636,868         | 254,748   |
| 0400002653 | 04000026530000 | 04000026530000 | 25300360 | 040    | 000 | 2653 | 00  | 00  | 00  | BIPERIDENO TABLETA CADA TABLETA CONTIEN   | ENV          | 5    | AMP             | 240             | 96        |
| 0400002654 | 04000026540000 | 04000026540000 | 25302783 | 040    | 000 | 2654 | 00  | 00  | 00  | BIPERIDENO SOLUCION INYECTABLE CADA AMF   | ENV          | 100  | TAB             | 357,002         | 142,801   |
| 0400002673 | 04000026730000 | 04000026730000 | 25300820 | 040    | 000 | 2673 | 00  | 00  | 00  | LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLE   | ENV          | 20   | CCT             | 229,303         | 91,722    |
| 0400002877 | 04000028770000 | 04000028770000 | 25300477 | 040    | 000 | 2877 | 00  | 00  | 00  | ERGOTAMINA Y CAFEINA COMPRIMIDO, GRAGEA   | ENV          | 1    | ENV             | 3,279           | 1,312     |
| 0400003215 | 04000032150000 | 04000032150000 | 25300477 | 040    | 000 | 3215 | 00  | 00  | 00  | CICLOPENTOLATO SOLUCION OFTALMICA CADA    | ENV          | 20   | TAB             | 744,391         | 297,758   |
| 0400004026 | 04000040260000 | 04000040260000 | 25300682 | 040    | 000 | 4026 | 00  | 00  | 00  | DIAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:   | ENV          | 6    | AMP             | 524,333         | 209,734   |
| 0400004027 | 04000040270000 | 04000040270000 | 25300946 | 040    | 000 | 4027 | 00  | 00  | 00  | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA 4   | ENV          | 5    | PZA             | 4,788           | 1,916     |
| 0400004032 | 04000040320000 | 04000040320000 | 25301522 | 040    | 000 | 4032 | 00  | 00  | 00  | FENTANILO PARCHE CADA PARCHE CONTIENE:    | ENV          | 20   | TAB             | 9,794           | 3,919     |
| 0400004033 | 04000040330000 | 04000040330000 | 25302910 | 040    | 000 | 4033 | 00  | 00  | 00  | MORFINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: S  | ENV          | 30   | TAB             | 3,085           | 1,234     |
| 0400004054 | 04000040540000 | 04000040540000 | 25300968 | 040    | 000 | 4054 | 00  | 00  | 00  | OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONG   | ENV          | 30   | TAB             | 3,237           | 1,295     |
| 0400004057 | 04000040570000 | 04000040570000 | 25301487 | 040    | 000 | 4057 | 00  | 00  | 00  | FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE CADA AMF   | ENV          | 1    | AMP             | 66,283          | 26,514    |
| 0400004129 | 04000041290000 | 04000041290000 | 25301256 | 040    | 000 | 4129 | 00  | 00  | 00  | MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMF    | ENV          | 5    | AMP             | 1,292,616       | 517,047   |
| 0400005351 | 04000053510000 | 04000053510000 | 25301453 | 040    | 000 | 5351 | 00  | 00  | 00  | ISOTRETINOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTI  | ENV          | 30   | CAP             | 27,283          | 10,914    |
|            |                |                |          |        |     |      |     |     |     | METILFENIDATO COMPRIMIDO CADA COMPRIM     | ENV          | 30   | COM             | 640,372         | 256,149   |



**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**  
**U200057**

### **ANEXO 3**

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

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**SIN TEXTO**



**psicofarma**<sup>®</sup>  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010U1

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 25 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |            |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|--------|-------------------|--------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO   | MÍNIMA            | MÁXIMA |                                   |            |                          |                           | MÍNIMA     |
| 320         | 010000260600 | 010 | 000 | 2606 | 00          | ENV          | 50  | TAB                 | 42,931 | 107,323           | 42,931 | 107,323                           | PRIDONA    | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 141M83 SSA |

Primidona. Tableta Cada Tableta contiene: Primidona 250 mg Envase con 50 Tabletas.

Primidona.

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO



**psicofarma**<sup>®</sup>  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMIR**

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

|   |   |
|---|---|
| <p>NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.<br/>DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050 DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO<br/>TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010UI1<br/>EMAIL: <a href="mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx">ventasgobierno@psicofarma.com.mx</a> <a href="mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx">manuel.chavez@psicofarma.com.mx</a></p> | <p>HOJA No.: 18 DE: 44<br/>FECHA: 18 de diciembre de 2019</p> |
|---|---|

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------|----------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO    | MÍNIMA            | MÁXIMA  |                                   |                |                           | MÍNIMA       |
| 152         | 010000281700 | 010 | 000 | 2617 | 00          | ENV          | 60  | TAB                 | 246,494 | 616,231           | 246,494 | 616,231                           | TAMLET-T       | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | 474M2016 SSA |

Levetiracetam. Tableta  
Cada Tableta contiene:  
Levetiracetam 500 mg  
Envase con 60 Tabletas.

*[Firma]*  
ATENTAMENTE  
JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.



SIN TEXTO



**psicofarma**<sup>®</sup>  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMIR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010UJ1

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 5 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |           | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |        |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-------------|--------------|-----|---------------------|------|-------------------|-----------|-----------------------------------|------------|----------------|---------------------------|--------|--------------|
|             | 12 DIGITOS   | GPO | DEN |             | ESP          | DIF | UNI                 | CANT | TIPO              | MÍNIMA    |                                   |            |                |                           | MÁXIMA | MÍNIMA       |
| 49          | 010000262200 | 010 | 000 | 2622        | 00           | ENV | 40                  | TAB  | 1,453,834         | 3,634,577 | 1,453,834                         | 3,634,577  | CRIAM          | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | MÉXICO | 217M2000 SSA |

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.



SIN TEXTO



Al servicio de la salud mental

Formato D

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 16 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|---------|-------------------|---------|---------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DIGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO    | MÍNIMA            | MÁXIMA  |                                 |            |                          |                           | MÍNIMA       |
| 145         | 010000262300 | 010 | 000 | 2623 | 00          | ENV          | 1   | ENV                 | 279,743 | 699,350           | 279,743 | 699,350                         | CRIAM      | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MEXICO                    | 604M2002 SSA |

Valproato de magnesio. Solución Cada ml contiene: Valproato de magnesio equivalente a 186 mg de ácido valproico. Envase con 40 ml.

Valproato de magnesio

AMEZCOSA  
DIVISION DE CONTRATOS

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO



**psicofarma**<sup>®</sup>  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 17 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      |     | DESCRIPCIÓN   | PRESENTACIÓN |      | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-----|---|--------------|------|---------------------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  | DIF |   | UNI          | CANT | TIPO                | MÍNIMA  | MÁXIMA            | MÍNIMA  |                                   |            |                          |                           | MÁXIMA       |
| 150         | 010000262700 | 010 | 000 | 2627 | 00  | Oxcarbazepina. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene oxcarbazepina 600 mg Envase con 20 Grageas o Tabletas. | ENV          | 20   | G.T.                | 256.958 | 642.390           | 256.958 | 642.390                           | DEPRECTAL  | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 487M2004 SSA |

**ALVEXOS**  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEMO



Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

|  |  |
|--|--|
| <p>NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.<br/>         DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050<br/>         DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO<br/>         TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010U1<br/>         EMAIL: <a href="mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx">ventasgobierno@psicofarma.com.mx</a> <a href="mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx">manuel.chavez@psicofarma.com.mx</a></p> | <p>HOJA No.: 33 DE: 44<br/>         FECHA: 18 de diciembre de 2019</p> |
|--|--|

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DENOMINACIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE  | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-----------------------|-------------|--------------|-----|---------------------|--------|-------------------|--------|-----------------------------------|-------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN |                       |             | ESP          | DIF | UNI                 | TIPO   | MÍNIMA            | MÁXIMA |                                   |             |                          |                           | MÍNIMA       |
| 377         | 010000262800 | 010 | 000 | 2628                  | 00          | ENV          | 1   | ENV                 | 22,621 | 56,545            | 22,621 | 56,545                            | DEPRECTAL-S | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 638M2004 SSA |

**ALIANZAS**

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SAN TENO



**psicofarma®**  
Al servicio de la salud mental

Formato D  
**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**  
**CLAVES DEMANDA AGREGADA OSD**

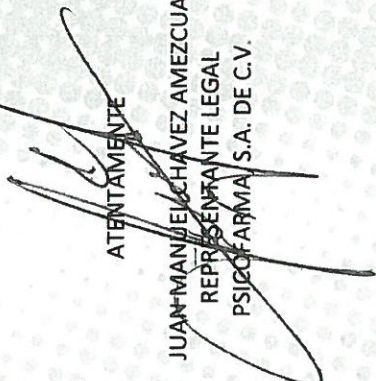
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-006000993-E4-2019 para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020"

HOJA No.: 1 DE: 3  
FECHA: 18 de diciembre de 2019

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  
DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO  
TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010UI1  
EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |           | CANTIDAD OFERTADA |           | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |                 |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO      | MÍNIMA            | MÁXIMA    |                                   |                |                           | MÍNIMA          |
| 618         | 010000435601 | 010 | 000 | 4356 | 01          | ENV          | 28  | CAP                 | 1,404,662 | 3,511,649         | 1,404,662 | 3,511,649                         | ZEUGIAL        | MÉXICO                    | 286M2014<br>SSA |

ATENTAMENTE  
  
JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

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

**SIN TEXTO**



Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010UI1

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 35 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE              | PAIS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|--------|-------------------|--------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO   | MÍNIMA            | MÁXIMA |                                 |                         |                          |                           | MÍNIMA       |
| 387         | 010000535800 | 010 | 000 | 5358 | 00          | ENV          | 28  | TAB                 | 20,119 | 50,293            | 20,119 | 50,293                          | TRIMOLEP ORODISOERSABLE | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 176M2009 SSA |

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.



SIN TEXTO

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**



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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
 DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 8 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN   |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |           | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--|-----|---------------------|------|-------------------|-----------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF  | UNI | CANT                | TIPO | MÍNIMA            | MÁXIMA    |                                   |            |                          |                           | MÍNIMA       |
| 102         | 010000535900 | 010 | 000 | 5359 | 00          | Valproato de magnesio. Tableta de Liberación Prolongada. Cada tableta contiene: Valproato de magnesio 600 mg Envase con 30 tabletas. | ENV | 30                  | TAB  | 563,964           | 1,409,904 | 563,964                           | 1,409,904  | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MEXICO                    | 217M2000 SSA |

ALVEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

ATENTAMENTE  
 JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SUN TEND

Formato D

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

**CLAVES DEMANDA AGREGADA OSD**

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



**psicofarma**  
Al servicio de la salud mental

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 2 DE: 3

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DENOMINACIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN  | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN    | NO. DE REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-----------------------|--|--------------|-----|---------------------|---------|-------------------|---------|---------------------------------|------------|-------------------|---------------------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |                       |  | DIF          | UNI | CANT                | TIPO    | MÍNIMA            | MÁXIMA  |                                 |            |                   |                           |
| 627         | 010000536300 | 010 | 000 | 5363 | 00                    | Topiramato. Tableta Cada Tableta contiene: Topiramato 100 mg/Envase con 60 Tabletas. | ENV          | 60  | TAB                 | 190,120 | 475,290           | 190,120 | 475,290                         | ANEPIGRAN  | PSICOFARMA MEXICO | 064M2012 SSA              |

ATENTAMENTE  
  
JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.



SIN TEXTO



psicofarma®  
Al servicio de la salud mental

Formato D  
**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**  
**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

|   |  |
|---|--|
| <p><b>NOMBRE DEL LICITANTE:</b> PSICOFARMA, S.A. DE C.V.</p> <p><b>DIRECCIÓN:</b> CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050 DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO</p> <p><b>TELÉFONO:</b> 55 4124 74 00    <b>R.F.C.:</b> PSI741010UJ1</p> <p><b>EMAIL:</b> <a href="mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx">ventasgobierno@psicofarma.com.mx</a>    <a href="mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx">manuel.chavez@psicofarma.com.mx</a></p> | <p><b>HOJA No.:</b> 23 DE: 44</p> <p><b>FECHA:</b> 18 de diciembre de 2019</p> |
|---|--|

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]     |     |     |      |     | DESCRIPCIÓN   | PRESENTACIÓN |      | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|---------------|-----|-----|------|-----|---|--------------|------|---------------------|--------|-------------------|--------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DIGITOS    | GPO | DEN | ESP  | DIF |   | UNI          | CANT | TIPO                | MÍNIMA | MÁXIMA            | MÍNIMA |                                   |            |                          |                           | MÁXIMA       |
| 274         | 0100005366500 | 010 | 000 | 5365 | 00  | Topiramato. Tableta Cada Tableta contiene: Topiramato 25 mg/Envase con 60 Tabletas. | ENV          | 60   | TAB                 | 71,798 | 179,486           | 71,798 | 179,486                           | ANEPIGRAN  | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 084M2012 SSA |

*ALVAMOS*

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO



Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 9 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DENOMINACIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |           | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |        |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-----------------------|-------------|--------------|-----|---------------------|------|-------------------|-----------|-----------------------------------|------------|----------------|---------------------------|--------|--------------|
|             | 12 DIGITOS   | GPO | DEN |                       |             | ESP          | DIF | UNI                 | CANT | TIPO              | MÍNIMA    |                                   |            |                |                           | MÁXIMA | MÍNIMA       |
| 105         | 040000040900 | 040 | 000 | 0409                  | 00          | Hidroxizina  | ENV | 30                  | G.T. | 511,716           | 1,279,282 | 511,716                           | 1,279,282  | AKISKAM        | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | MÉXICO | 476M2015 SSA |

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.



SECRET



**psicofarma®**  
Al servicio de la salud mental

Formato D  
**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**  
**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 7 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |           | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |        |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-------------|--------------|-----|---------------------|------|-------------------|-----------|-----------------------------------|------------|----------------|---------------------------|--------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN |             | ESP          | DIF | UNI                 | CANT | TIPO              | MÍNIMA    |                                   |            |                |                           | MÁXIMA | MÍNIMA       |
| 78          | 040000261300 | 040 | 000 | 2613        | 00           | FCC | 10                  | ML   | 890,878           | 2,227,188 | 890,878                           | 2,227,188  | KRIADEX        | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | MÉXICO | 590M2002 SSA |

**ALAMOS**  
ALAMOS

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TIEMPO



**psicofarma**<sup>®</sup>  
Al servicio de la salud mental

Formato D  
**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**  
**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010UI1

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 26 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |           |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|--------|-------------------|--------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------|
|             | 12 DIGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO   | MÍNIMA            | MÁXIMA |                                   |            |                          |                           | MÍNIMA    |
| 327         | 040000265100 | 040 | 000 | 2651 | 00          | ENV          | 50  | TAB                 | 38,420 | 96,049            | 38,420 | 96,049                            | HIPOKINON  | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 88043 SSA |

Trihexifenidilo. Tableta  
Cada Tableta contiene:  
Clorhidrato de trihexifenidilo 5 mg Envase con 50 Tabletas.

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

ANEXOS

SIN TEXTO



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

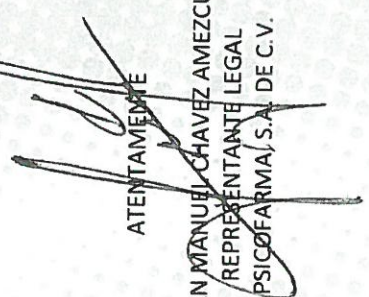
**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

|   |  |
|---|--|
| <p><b>NOMBRE DEL LICITANTE:</b> PSICOFARMA, S.A. DE C.V.</p> <p><b>DIRECCIÓN:</b> CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050 DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO</p> <p><b>TELÉFONO:</b> 55 4124 74 00    <b>R.F.C.:</b> PSI741010U11</p> <p><b>EMAIL:</b> <a href="mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx">ventasgobierno@psicofarma.com.mx</a>    <a href="mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx">manuel.chavez@psicofarma.com.mx</a></p> | <p><b>HOJA No.:</b> 13 DE: 44</p> <p><b>FECHA:</b> 18 de diciembre de 2019</p> |
|---|--|

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO    | MÍNIMA            | MÁXIMA  |                                   |            |                          |                           | MÍNIMA       |
| 125         | 040000265200 | 040 | 000 | 2652 | 00          | ENV          | 50  | TAB                 | 368,569 | 921,417           | 368,569 | 921,417                           | KINEX      | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO                    | 184M2000 SSA |

  
 ATENTAMENTE  
 JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

ALEXOS

SIN TEXTO



**psicofarma**<sup>®</sup>  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 42 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |      | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-------------|--------------|------|---------------------|--------|-------------------|--------|-----------------------------------|----------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN |             | UNI          | CANT | TIPO                | MÍNIMA | MÁXIMA            | MÍNIMA |                                   |                |                           | MÁXIMA       |
| 484         | 040000265300 | 040 | 000 | 2653 00     | ENV          | 5    | AMP                 | 6,704  | 16,757            | 6,704  | 16,757                            | KINEX          | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | 416M2014 SSA |

ATENCIÓN

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

ALAMOS

*[Handwritten signature]*

SIN TEXTO

Formato D

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**



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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 19 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [6]    |     |     | DENOMINACIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN  |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |        |            |
|-------------|--------------|-----|-----|-----------------------|-------------|---|-----|---------------------|------|-------------------|---------|-----------------------------------|------------|----------------|---------------------------|--------|------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN |                       |             | ESP   | DIF | UNI                 | CANT | TIPO              | MÍNIMA  |                                   |            |                |                           | MÁXIMA | MÍNIMA     |
| 164         | 040000265400 | 040 | 000 | 2654                  | 00          | Levodopa y carbidopa. Tableta Cada Tableta contiene: Levodopa 250 mg Carbidopa 25 mg Envase con 100 Tabletas. | ENV | 100                 | TAB  | 215,545           | 538,854 | 215,545                           | 538,854    | CLOISONE       | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | MEXICO | 451M97 SSA |

ALVAMOS

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO

Formato D

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**



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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
 DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 11 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [6]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |           |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------|
|             | 12 DIGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | CANT                | TIPO    | MÍNIMA            | MÁXIMA  |                                   |            |                          |                           | MÍNIMA    |
| 121         | 040000321500 | 040 | 000 | 3215 | 00          | ENV          | 20  | TAB                 | 398,706 | 996,759           | 398,706 | 996,759                           | ORTOPSIQUE | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MEXICO                    | 85948 SSA |

*(Faint blue stamp or watermark)*

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO



**psicofarma®**  
Al servicio de la salud mental

Formato D  
**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE**  
**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 30 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |        |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-------------|--------------|-----|---------------------|------|-------------------|--------|---------------------------------|------------|----------------|---------------------------|--------|--------------|
|             | 12 DIGITOS   | GPO | DEN |             | ESP          | DIF | UNI                 | CANT | TIPO              | MÍNIMA |                                 |            |                |                           | MÁXIMA | MÍNIMA       |
| 346         | 040000402900 | 040 | 000 | 4029        | 00           | ENV | 20                  | TAB  | 31,353            | 78,380 | 31,353                          | 78,380     | BIOGENFINE     | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | MÉXICO | 037M2017 SSA |

*MANUEL CHAVEZ AMEZCUA*

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

*[Handwritten signature]*

SIN TEXTO



**psicofarma®**  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PSI741010UI1

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 43 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |      | CANTIDAD OFERTADA |        | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | NO. DE REGISTRO SANITARIO |        |              |
|-------------|--------------|-----|-----|-------------|--------------|-----|---------------------|------|-------------------|--------|-----------------------------------|------------|----------------|---------------------------|--------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN |             | ESP          | DIF | UNI                 | CANT | TIPO              | MÍNIMA |                                   |            |                |                           | MÁXIMA | MÍNIMA       |
| 492         | 040000403300 | 040 | 000 | 4033        | 00           | ENV | 30                  | TAB  | 5,586             | 13,962 | 5,586                             | 13,962     | ENDOCODIL XR   | PSICOFARMA, S.A. DE C.V.  | MÉXICO | 246M2012 SSA |

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

**ANEXOS**

SIN TEXTO



**psicofarma®**  
Al servicio de la salud mental

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

**CLAVES DEMANDA AGREGADA PMR**

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

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN NO. 4369 COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050  
DEMARCACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 74 00 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: [ventasgobierno@psicofarma.com.mx](mailto:ventasgobierno@psicofarma.com.mx) [manuel.chavez@psicofarma.com.mx](mailto:manuel.chavez@psicofarma.com.mx)

HOJA No.: 12 DE: 44

FECHA: 18 de diciembre de 2019

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE [5]    |     |     |      | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN |     | CANTIDAD SOLICITADA |         | CANTIDAD OFERTADA |         | MARCA V O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN           | NO. DE REGISTRO SANITARIO |              |
|-------------|--------------|-----|-----|------|-------------|--------------|-----|---------------------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
|             | 12 DÍGITOS   | GPO | DEN | ESP  |             | DIF          | UNI | TIPO                | MÍNIMA  | MÁXIMA            | MÍNIMA  |                                   |            |                          |                           | MÁXIMA       |
| 123         | 040000535100 | 040 | 000 | 5351 | 00          | ENV          | 30  | COMP                | 375,762 | 939,399           | 375,762 | 939,399                           | TRADEA     | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MEXICO                    | 442M2014 SSA |

Metilfenidato.  
Comprimido  
Cada  
comprimido  
contiene:  
Clorhidrato  
de  
metilfenidato 10 mg  
Envase  
con  
30  
Comprimidos.

**ALAMOS**

ATENTAMENTE

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO



Formato E  
PROPUESTA ECONÓMICA (PARA MODALIDAD DE OFERTA SUBSECUENTE DE DESCUENTO)

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO  
PRESENTE:

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-006000993-E4-2019 para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE FARMACAMENTOS Y BIENES TERAPÉUTICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020" FECHA: 18 DE DICIEMBRE DE 2019  
NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE ( XXXX )

| No. Part.   | 12 DIGITOS   | CLAVE(S) |     |      |     | Descripción  | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | Precio Unitario Sin I.V.A. | IMPORTE TOTAL MÍNIMO SIN I.V.A. | IMPORTE TOTAL MÁXIMO SIN I.V.A. |
|---|--------------|----------|-----|------|-----|--|-----------------|-----------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|   |              | Gpo      | Gen | Esp  | Dif |  |                 |                 |                            |                                 |                                 |
| 618   | 010000435601 | 010      | 000 | 4356 | 01  | Pregabalina. Cápsula Cada Cápsula contiene: Pregabalina 75 mg Envase con 28 Cápsulas   | 1,404,662       | 3,511,649       | \$ 26.76                   | \$37,588,755.12                 | \$93,971,727.24                 |
| 627   | 010000536300 | 010      | 000 | 5363 | 00  | Topiramato. Tableta Cada Tableta contiene: Topiramato 100 mg Envase con 60 Tabletas.   | 190,120         | 475,290         | \$ 67.17                   | \$12,770,360.40                 | \$31,925,229.30                 |
| 632   | 010000436300 | 010      | 000 | 4363 | 00  | Acetato de glatiramer. Solución Inyectable Cada jeringa prellenada contiene: Acetato de glatiramer 20 mg Envase con 28 Jeringas prellenadas con 1 ml (20 mg/ml). | 5,900           | 14,746          | \$ 13,627.00               | \$80,399,300.00                 | \$200,943,742.00                |
| SON: TRESIENTOS VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N. |              |          |     |      |     |  |                 |                 | SUBTOTAL                   | \$130,758,415.52                | \$326,840,698.54                |
|   |              |          |     |      |     |  |                 |                 | IVA                        | \$ 0.00                         | \$ 0.00                         |
|   |              |          |     |      |     |  |                 |                 | TOTAL                      | \$130,758,415.52                | \$326,840,698.54                |

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LA CONVOCATORIA, SUS ANEXOS Y APÉNDICES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS PARTIDAS QUE PROPONE MI REPRESENTADA Y CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN LA CONVOCATORIA Y SUS ANEXOS. LOS PRECIOS UNITARIOS DEBERAN SER REFLEJADOS EN MONEDA NACIONAL, FIJOS Y PERMANECERÁN VIGENTES A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS Y DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. ASIMISMO, CON LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA ASUMO TODOS LOS GASTOS DE TRANSPORTE, SEGURO E INSPECCIÓN, DERECHOS DE ADUANA Y DEMÁS CARGOS A LA IMPORTACIÓN DE LOS MISMOS (EN CASO DE SER DE PROCEDENCIA EXTRANJERA), INCLUYENDO EL PAGO DE OTROS CARGOS OFICIALES EXIGIBLES PARA SU INGRESO EN EL PAÍS, A EXCEPCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA), LOS PRECIOS UNITARIOS DEBERAN SER FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVYA Y 60 DIAS ADICIONALES.

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
REPRESENTANTE LEGAL  
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

Ventas - Gobierno Federal  
 División del Norte No. 3377, Col. Rancho del Rosario, Alcaldía Cuajalajara, Ciudad de México  
 Tel: 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207  
 www.psicofarma.com.mx

**Formato F**  
**PROPUESTA ECONÓMICA (PARA MODALIDAD PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA)**



Hoja No. 1 de 3

Ciudad de México, a 18 de Diciembre de 2019.  
**Secretaría de Hacienda y Crédito Público**  
**Presente.**  
 Con relación 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"  
**NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.**  
**ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE ( XXXX )**  
**Me permito ofertar lo siguiente:**

| No. Part. | 12 DIGITOS   | CLAVE(S) |      |      |     | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | PMR sin I.V.A. | Porcentaje de descuento Ofertado | Precio Unitario con descuento ofertado sin I.V.A. | IMPORTE TOTAL MÍNIMO SIN I.V.A. | IMPORTE TOTAL MÁXIMO SIN I.V.A. |
|-----------|--------------|----------|------|------|-----|-----------------|-----------------|----------------|----------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|
|           |              | Gpo      | Gen. | Esp. | Dif |                 |                 |                |                                  |   |                                 |                                 |
| 5         | 010000010300 | 010      | 000  | 0103 | 00  | 8,704,736       | 21,761,832      | \$ 5.18        | 1.00%                            | \$5.13  | \$44,639,627.16                 | \$111,599,026.86                |
| 20        | 040000260800 | 040      | 000  | 2608 | 00  | 3,969,802       | 9,924,499       | \$ 8.84        | 12.30%                           | \$7.75  | \$30,776,604.57                 | \$76,941,464.91                 |
| 22        | 010000435900 | 010      | 000  | 4359 | 00  | 3,792,292       | 9,480,723       | \$ 14.49       | 22.20%                           | \$11.27   | \$42,751,342.02                 | \$106,878,276.14                |
| 30        | 040000261200 | 040      | 000  | 2612 | 00  | 2,838,042       | 7,095,098       | \$ 4.46        | 6.50%                            | \$4.17  | \$11,834,918.94                 | \$29,587,268.17                 |
| 49        | 010000262200 | 010      | 000  | 2622 | 00  | 1,453,834       | 3,634,577       | \$ 25.60       | 5.70%                            | \$24.14   | \$35,096,715.83                 | \$87,741,596.44                 |
| 54        | 010000233100 | 010      | 000  | 2331 | 00  | 1,248,705       | 3,121,761       | \$ 8.91        | 0.40%                            | \$8.87  | \$11,081,457.70                 | \$27,703,630.95                 |
| 78        | 040000261300 | 040      | 000  | 2613 | 00  | 890,878         | 2,227,188       | \$ 14.98       | 11.10%                           | \$13.32   | \$27,146,068.76                 | \$67,864,883.10                 |
| 102       | 010000535900 | 010      | 000  | 5359 | 00  | 563,964         | 1,409,904       | \$ 50.14       | 4.00%                            | \$48.13   | \$27,146,068.76                 | \$67,864,883.10                 |
| 105       | 040000040900 | 040      | 000  | 0409 | 00  | 511,716         | 1,279,282       | \$ 7.06        | 8.30%                            | \$6.47  | \$3,312,859.62                  | \$8,282,097.25                  |
| 106       | 040000210600 | 040      | 000  | 2106 | 00  | 501,123         | 1,252,804       | \$ 16.03       | 5.00%                            | \$15.23   | \$7,631,351.61                  | \$19,078,325.71                 |
| 121       | 040000321500 | 040      | 000  | 3215 | 00  | 398,706         | 996,759         | \$ 6.80        | 7.10%                            | \$6.32  | \$2,518,705.54                  | \$6,296,725.95                  |
| 123       | 040000535100 | 040      | 000  | 5351 | 00  | 375,762         | 939,399         | \$ 31.34       | 25.20%                           | \$23.44   | \$8,808,733.05                  | \$22,021,691.97                 |
| 125       | 040000265200 | 040      | 000  | 2652 | 00  | 368,569         | 921,417         | \$ 33.60       | 1.50%                            | \$33.10   | \$12,198,159.62                 | \$30,495,217.03                 |
| 128       | 010000435801 | 010      | 000  | 4358 | 01  | 359,502         | 898,752         | \$ 28.66       | 11.90%                           | \$25.25   | \$9,077,231.37                  | \$22,693,002.67                 |
| 133       | 010000261800 | 010      | 000  | 2618 | 00  | 343,108         | 857,766         | \$ 80.06       | 3.10%                            | \$77.58   | \$26,617,680.46                 | \$66,543,890.84                 |
| 145       | 010000262300 | 010      | 000  | 2623 | 00  | 279,743         | 699,350         | \$ 28.64       | 2.80%                            | \$27.84   | \$7,787,508.01                  | \$19,468,561.25                 |

**Domicilio Fiscal:** Calz. de Talpan No. 4369, Col. Torrelío Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Talpan, Ciudad de México  
**Ventas Gobierno:** Av. División del Norte No. 3377, Col. Pancho del Rosero, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04390, Ciudad de México  
 Tel. 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207  
 www.psicofarma.com.mx



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS



|     |              |     |     |      |    |         |         |           |        |          |                 |                 |
|-----|--------------|-----|-----|------|----|---------|---------|-----------|--------|----------|-----------------|-----------------|
| 150 | 010000262700 | 010 | 000 | 2627 | 00 | 256,958 | 642,390 | \$ 44.80  | 0.50%  | \$44.58  | \$11,454,159.81 | \$28,635,176.64 |
| 152 | 010000261700 | 010 | 000 | 2617 | 00 | 246,494 | 616,231 | \$ 84.37  | 3.20%  | \$81.67  | \$20,131,204.42 | \$50,327,684.37 |
| 164 | 040000265400 | 040 | 000 | 2654 | 00 | 215,545 | 538,854 | \$ 147.04 | 3.10%  | \$142.48 | \$30,711,230.96 | \$76,776,266.30 |
| 174 | 040000024200 | 040 | 000 | 0242 | 00 | 195,954 | 489,880 | \$ 91.74  | 5.20%  | \$86.97  | \$17,042,025.32 | \$42,604,628.46 |
| 215 | 040000260900 | 040 | 000 | 2609 | 00 | 121,368 | 303,417 | \$ 24.07  | 0.30%  | \$24.00  | \$2,912,563.78  | \$7,281,337.45  |
| 268 | 040000210800 | 040 | 000 | 2108 | 00 | 73,467  | 183,662 | \$ 44.62  | 0.40%  | \$44.44  | \$3,264,985.15  | \$8,162,218.45  |
| 274 | 010000536500 | 010 | 000 | 5365 | 00 | 71,798  | 179,486 | \$ 35.23  | 30.50% | \$24.48  | \$1,757,963.26  | \$4,394,687.79  |
| 287 | 010000330800 | 010 | 000 | 3308 | 00 | 63,881  | 159,694 | \$ 87.03  | 34.20% | \$57.27  | \$3,658,192.74  | \$9,144,995.08  |
| 320 | 010000260600 | 010 | 000 | 2606 | 00 | 42,931  | 107,323 | \$ 51.97  | 0.70%  | \$51.61  | \$2,215,506.20  | \$5,538,532.28  |
| 327 | 040000265100 | 040 | 000 | 2651 | 00 | 38,420  | 96,049  | \$ 34.02  | 1.50%  | \$33.51  | \$1,287,442.67  | \$3,218,573.18  |
| 331 | 040000020200 | 040 | 000 | 0202 | 00 | 35,317  | 88,285  | \$ 187.74 | 3.30%  | \$181.54 | \$6,411,609.93  | \$16,027,663.25 |
| 336 | 040000447101 | 040 | 000 | 4471 | 01 | 33,983  | 84,952  | \$ 465.12 | 16.00% | \$390.70 | \$13,277,185.29 | \$33,190,814.36 |
| 340 | 040000447201 | 040 | 000 | 4472 | 01 | 33,092  | 82,726  | \$ 499.17 | 16.00% | \$419.30 | \$13,875,568.26 | \$34,687,243.43 |
| 346 | 040000402900 | 040 | 000 | 4029 | 00 | 31,353  | 78,380  | \$ 62.38  | 10.50% | \$55.83  | \$1,750,441.13  | \$4,375,963.24  |
| 355 | 010000261600 | 010 | 000 | 2616 | 00 | 28,293  | 70,728  | \$ 413.65 | 42.20% | \$239.09 | \$6,764,564.88  | \$16,910,336.30 |
| 363 | 040000447001 | 040 | 000 | 4470 | 01 | 25,031  | 62,572  | \$ 457.05 | 16.00% | \$383.92 | \$9,609,951.58  | \$24,022,767.38 |
| 377 | 010000262800 | 010 | 000 | 2628 | 00 | 22,621  | 56,545  | \$ 107.62 | 3.00%  | \$104.39 | \$2,361,437.86  | \$5,902,811.71  |
| 384 | 010000262600 | 010 | 000 | 2626 | 00 | 21,043  | 52,604  | \$ 189.79 | 22.00% | \$148.04 | \$3,115,125.76  | \$7,787,296.26  |
| 387 | 010000535800 | 010 | 000 | 5358 | 00 | 20,119  | 50,293  | \$ 13.12  | 8.80%  | \$11.97  | \$240,732.69    | \$601,777.87    |
| 390 | 010000330900 | 010 | 000 | 3309 | 00 | 19,565  | 48,907  | \$ 119.72 | 34.30% | \$78.66  | \$3,846,830.95  | \$3,846,830.95  |
| 432 | 040000210200 | 040 | 000 | 2102 | 00 | 12,645  | 31,607  | \$ 388.15 | 5.40%  | \$367.19 | \$4,643,116.29  | \$11,605,771.17 |
| 435 | 040000447000 | 040 | 000 | 4470 | 00 | 12,561  | 31,402  | \$ 249.42 | 16.00% | \$209.51 | \$2,631,690.28  | \$6,579,120.95  |
| 443 | 010000435600 | 010 | 000 | 4356 | 00 | 11,954  | 29,881  | \$ 22.24  | 10.90% | \$19.82  | \$236,878.55    | \$592,117.12    |
| 450 | 040000447200 | 040 | 000 | 4472 | 00 | 11,241  | 28,102  | \$ 278.81 | 16.00% | \$234.20 | \$2,632,646.70  | \$6,581,499.64  |
| 478 | 040000403200 | 040 | 000 | 4032 | 00 | 7,489   | 18,716  | \$ 788.87 | 11.50% | \$698.15 | \$5,228,444.98  | \$13,066,574.46 |
| 484 | 040000265300 | 040 | 000 | 2653 | 00 | 6,704   | 16,757  | \$ 67.96  | 0.50%  | \$67.62  | \$453,325.82    | \$1,133,111.69  |

3

**Psicofarma, S.A. de C.V.**  
 Domicilio Fiscal: Calz. de Talpan No. 4369, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Talpan, Ciudad de México  
 Ventas Gobierno: Av. División del Norte No. 3377, Col. Rancho del Rosario, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04380, Ciudad de México  
 Tel. 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207  
 www.psicofarma.com.mx



|  |              |     |     |      |    |       |        |           |        |          |                 |                  |                    |
|--|--------------|-----|-----|------|----|-------|--------|-----------|--------|----------|-----------------|------------------|--------------------|
| 492  | 040000403300 | 040 | 000 | 4033 | 00 | 5,586 | 13,962 | \$ 360.62 | 11.00% | \$320.95 | \$1,792,836.75  | \$4,481,128.03   |                    |
| 570  | 010000435800 | 010 | 000 | 4358 | 00 | 775   | 1,936  | \$ 108.63 | 19.00% | \$87.99  | \$68,192.48     | \$170,348.32     |                    |
| <b>SON: UN MIL CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS</b> |              |     |     |      |    |       |        |           |        |          | <b>SUBTOTAL</b> | \$466,518,837.05 | \$1,160,503,490.85 |
| <b>85/100 M.N.</b>   |              |     |     |      |    |       |        |           |        |          | <b>I.V.A.</b>   | \$ 0.00          | \$ 0.00            |
|  |              |     |     |      |    |       |        |           |        |          | <b>TOTAL</b>    | \$466,518,837.05 | \$1,160,503,490.85 |

NOTA: MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LA CONVOCATORIA, SUS ANEXOS Y APÉNDICES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS PARTIDAS QUE PROPONE MI REPRESENTADA Y CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN LA CONVOCATORIA Y SUS ANEXOS. LOS PRECIOS UNITARIOS CON DESCUENTO OFERTADO DEBERAN SER REFLEJADOS EN MONEDA NACIONAL, FUOS Y PERMANECERÁN VIGENTES A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. ASIMISMO, CON LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA ASUMO TODOS LOS GASTOS DE TRANSPORTE, SEGURO E INSPECCIÓN, DERECHOS DE ADUANA Y DEMÁS CARGOS A LA IMPORTACIÓN DE LOS MISMOS (EN CASO DE SER DE PROCEDENCIA EXTRANJERA), INCLUYENDO EL PAGO DE OTROS CARGOS OFICIALES EXIGIBLES PARA SU INGRESO EN EL PAÍS, A EXCEPCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA), LOS PRECIOS UNITARIOS SERAN FUOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUEVA Y 60 DIAS ADICIONALES.

  
 JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
 REPRESENTANTE LEGAL

Psicofarma, S.A. de C.V.

Domicilio Fiscal: Calz. de Tiapan No. 4369, Col. Tonello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tiapan, Ciudad de México  
 Ventas Gobierno: Av. División del Norte No. 3377, Col. Rancho del Rosario, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04380, Ciudad de México  
 Tel. 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207  
 www.psicofarma.com.mx

4.


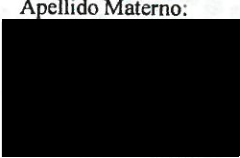
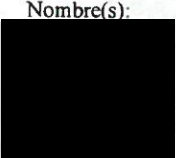





**Formato H**

**ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA**

Yo, JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA 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: PSICOFARMA, S.A. DE C.V. suscribir las proposiciones y en su caso el Contrato respectivo; documentos relacionados con el procedimiento de contratación correspondiente a **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: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

|   |   |  |
|---|---|--|
| Registro Federal de Contribuyentes:PSI741010UI1   |   |  |
| Domicilio.-Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios   |   |  |
| Calle y número: Calzada de Tlalpan No 4369  |   |  |
| Colonia: Toriello Guerra  | Delegación o Municipio: Tlalpan   |  |
| Código Postal: 14050  | Entidad federativa: México, D.F.  |  |
| Teléfonos: 41247400   | Fax: 41247400   |  |
| Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones que resulten de los actos y/o pedido que en su caso se celebre:   |   |  |
| Calzada de Tlalpan No. 4369 Col. Toriello Guerra C.P. 14050 Demarcación Territorial Tlalpan Ciudad de México  |   |  |
| Correo electrónico: ventasgobierno@psicofarma.com.mx  |   |  |
| No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: 46,426   | Fecha 10/10/1974  | Duración 99 años   |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: Lic Rafael del Paso Reinert No 114 D.F.  |   |  |
| Relación de socios o asociados.-  |   |  |
| Apellido Paterno:   | Apellido Materno:   | Nombre(s):   |
|   |         |  |
| <b>SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRES DE SOCIOS, RFC 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</b>  |   |  |
| Descripción del objeto social:  |   |  |
| Descripción del Objeto Social: El fabricar, elaborar, preparar, comprar, importar, exportar, distribuir y el comercio en general de toda clase de productos químicos no básicos, farmacéuticos, biológicos, medicinales y veterinarios, la compraventa de materias primas y elementos necesarios para la elaboración de medicamentos y productos de belleza y tocador, procesamiento de tales productos, maquila respecto a tales productos, representaciones de los mismos, exportaciones de los productos elaborados y semi-elaborados de esta empresa, el ejercicio del comercio en general en los ramos indicados y la ejecución de los actos y contratos necesarios para tales objetos |   |  |
| Reformas al acta constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento.  |   |  |
| No. 47,744 fecha 11 de Junio de 1975 Lic Rafael del Paso Reinert Notario 114 D.F.   |   |  |
| No. 67,955 fecha 15 de Noviembre de 1979 Lic. Joaquin H. Caceres y Ferraez Notario 21 D.F. Folio 18130 fecha 15/Nov/1979  |   |  |
| No. 33,095 fecha 12 de Octubre de 1990 Lic. Emiliano Subiria Maqueo Notario 25 D.F. fecha 12/Oct/1990   |   |  |
| No. 33,282 fecha 21 de Diciembre de 1990 Lic Emiliano Subiria Maqueo Notario 25 D.F. Fecha 21/Diciembre/1990  |   |  |
| No. 5,352 fecha 11 de Noviembre de 2005 Lic Alfredo Bazua Witte Notario 230 D.F. Folio 18130 fecha 11/Nov/2005  |   |  |
| No. 18,585 fecha 14 de Septiembre de 2012 Lic. V. Jose Gutierrez Valdes Notario 202 D.F. Folio 18130 Fecha 14/Sept/2012   |   |  |
| Registro Público correspondiente. Folio 18130 Fecha 29/Noviembre/1974   |   |  |
| DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE  |   |  |
| Nombre del apoderado o representante: Juan Manuel Chavez Amezcua  | RFC  |  |
| Tel. 41247400 correo ventasgobierno@psicofarma.com.mx   |   |  |
| Domicilio:    |   |  |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-  |   |  |
| Escritura pública número: 39,535  | Fecha: 12/06/2019   |  |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: Lic Arturo Perez Negrete No 119 D.F.   |   |  |
| Lic Fernando Perez Arredondo No 12, D.F.  |   |  |

Ciudad de México, a 18 de diciembre de 2019

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA  
Representante Legal

Psicofarma, S.A. de C.V.

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  
U200057

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO 4 (CUATRO)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **05** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO



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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

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 Álvarez 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\*LBC



2019  
EMILIANO ZAPATA

SIN TEXTO



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
AÑO DE  
**LEONORA VICARIO**  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

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

Oficio No. 095384611810/202000

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

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 CUIDAD 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 CUAUHCTÉMOC 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> | CUAUHTEMOC 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 COORDINACION 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 IZTACCIHUATL, 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   |



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
AÑO DE  
**LEONORA VICARIO**  
SEÑORITA MADRE DE LA PATRIA

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.                       |



Oficio No. 095384611810/202000

ANEXOS

Ciudad de México, a 8 de Enero de 2020.

| ADMINISTRADOR DE CONTRATO      |                                     |   |                                   |                                  |   |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| DELEGACIÓN/UMAE                | NOMBRE                              | CARGO   | TELEFONO                          | CORREO ELECTRÓNICO               | 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<br>cel        | 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: SERAPIÓN 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            |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
AÑO DE  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA NACIONAL DE LA 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 ELECTRÓNICO             | 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 NORTE 2004 COLONIA CENTRO CP 72000  |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA   | RAFAEL ADRIAN GARCIA CABRAL         | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO       | 64441442 47                  | rafael.garcia@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.cabrera@imss.gob.mx  | BELISARIO DOMIGUEZ #771 COLONIA INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO, C.P. 44340                   |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN   | JOSE SALVADOR SOLIS ARRABIDE        | 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**  
ESTRATEGIA MADRE DE LA PATRIA

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.

| DELEGACIÓN/UMAE   | NOMBRE                        | CARGO   | ADMINISTRADOR DE CONTRATO     |  |   |
|---|-------------------------------|---|-------------------------------|--|---|
|   |                               |   | TELEFONO                      | CORREO ELECTRÓNICO   | DIRECCIÓN   |
| IMSS\UMAE PEDIATRÍA SXXI  | ISAAC GÓMEZ TORRES            | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO                      | ext. 21933<br>22343           | <a href="mailto:isaac.gomez@imss.gob.mx">isaac.gomez@imss.gob.mx</a>                 | 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<br>00                | <a href="mailto:enrique.albarran@imss.gob.mx">enrique.albarran@imss.gob.mx</a>       | 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<br>Ext. 25661        | <a href="mailto:alejandro.rodriguez@imss.gob.mx">alejandro.rodriguez@imss.gob.mx</a> | 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)<br>81503190<br>EXT.41747 | <a href="mailto:martin.martinez@imss.gob.mx">martin.martinez@imss.gob.mx</a>         | 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<br>99 ext 151      | <a href="mailto:luis.moreno@imss.gob.mx">luis.moreno@imss.gob.mx</a>                 | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA, ESQUINA 6 PONIENTE, COLONIA AMOR, C.P. 72140, PUEBLA, PUEBLA   |

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO