



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



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

Contrato Número
U200613

Contrato Abierto para la Adquisición de Medicamentos para el Tratamiento de Enfermedades Psiquiátricas (Genéricos), 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. RAMÓN CIPRIANO BARRERA**, 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. Carlos Enrique García Romero, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, funge como representante común de los administradores del contrato, sin perjuicio de las obligaciones conferidas a las Delegaciones y UMAES como administradores de los contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de "**EL INSTITUTO**", así como lo establecido en el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, lo anterior en términos del oficio número 09 52 17 61 2000/1494 de fecha 15 de noviembre de 2019 y de conformidad con el documento denominado "Administrador de Contrato", que se agrega en el **Anexo 4 (cuatro)**.



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

Contrato Número
U200613

I.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades se requiere de la Adquisición de Medicamentos para el Tratamiento de Enfermedades Psiquiátricas (Genéricos), 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 0000057452-2020, emitido por la Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación de fecha 13 de marzo de 2020, documento que se agrega como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

I.7.- Con fecha 20 de marzo de 2020, en la Sesión Extraordinaria número 06/2020, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, dictaminó favorable sobre la procedencia de llevar a cabo la contratación mediante Adjudicación Directa Internacional bajo la cobertura de Tratados como excepción a la Licitación Pública, mediante acuerdo número **CAAS-C03-CON-OM-SE-06/2020**.

I.8.- Con fecha 27 de marzo 2020, el Director General en la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante escrito sin número, notificó a "**EL PROVEEDOR**" el procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de Tratados, 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 III, 28 fracción II, 40 en correlación con el 28 fracción II, 41 fracción III, 46 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, como se detalla en el **Anexo 3 (tres)**, del presente instrumento jurídico.

I.9.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva.

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

Página 2 de 19

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

"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
U200613

de la misma Entidad en la Sección de Comercio, con el número 40, a fojas 39, volumen 932, Libro Tercero en la que hizo constar la Constitución de "Psicofarma, S.A."

II.2.- Mediante Escritura Publica número 33,282, de fecha 21 de diciembre de 1990, pasada ante la fe del Licenciado Emiliano Zubiria Maqueo Titular de la Notaria Pública número 25 del Distrito Federal e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil número 18130, se constituyó "Psicofarma, S.A. de C.V."

II.3.- El C. Ramón Cipriano Barrera, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 39,535 de fecha 12 de junio de 2019, pasada ante la fe del Licenciado Arturo Pérez Negrete, Titular de la Notaria número 119, Asociado en el Protocolo con el Notario 12, Licenciado Fernando Pérez Arredondo, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de la misma Entidad con el folio mercantil número 18130, 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: Fabricación, elaboración, preparación, investigación, 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 semielaborados 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**.
- 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.

SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: REGISTRO PATRONAL, POR CONSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 3 de 19

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



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

Contrato Número
U200613

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, tuviera a favor de **“EL INSTITUTO”**.

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 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, teléfono: 4124-7400, correo electrónico: ventasgobierno@psicofarma.com.mx



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
U200613

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

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- La Adquisición de Medicamentos para el Tratamiento de Enfermedades Psiquiátricas (Genéricos), 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 solicitud de cotización y oficio de notificación de Adjudicación del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- El importe del presente contrato es por la cantidad mínima de **\$92,751,816.92 (NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECISÉIS PESOS 92/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y por la cantidad máxima de **\$132,502,456.90 (CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 90/100 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 los pagos a “**EL PROVEEDOR**” una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como a lo establecido en el Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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”, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que “**EL PROVEEDOR**” presente en las áreas de trámite de erogaciones correspondientes, la representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), que indique 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.



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
U200613

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

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

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

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

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

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

“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.



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
U200613

“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 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,



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
U200613

Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a “EL PROVEEDOR”, acompañada de los documentos siguientes:

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

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que “EL PROVEEDOR” deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, “EL INSTITUTO” realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.- “EL PROVEEDOR” se compromete a entregar a “EL INSTITUTO” los bienes que se mencionan en los **Anexos 1 (uno), 2 (dos) y 3 (tres)** del presente contrato, conforme a lo señalado en el Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, así como el oficio de notificación de adjudicación del cual deriva el presente instrumento jurídico y de acuerdo con lo siguiente:

PLAZO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.- Los bienes requeridos serán solicitados por los administradores del contrato a “EL PROVEEDOR” mediante orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable, 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 como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Con independencia de lo anterior, el administrador del contrato, podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas.

Lo anterior, conforme a lo señalado en el numeral 6 de Anexo Técnico, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

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



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
U200613

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, pedido, orden de suministro o documento aplicable, emitido por el administrador del contrato o por el personal que al efecto designe.

Las entregas de los bienes implica la obligación de “EL PROVEEDOR” de entregar de manera directa en los lugares de entrega indicados en el **Anexo 1 Domicilios de Entrega**, integrado al presente como **Anexo 2 (dos)**, en un horario de entrega de 8:00 a 14:00 horas.

El administrador del contrato podrá solicitar cambios de domicilio de entrega, por lo que deberán notificarlo a “EL PROVEEDOR” con 96 horas de anticipación a dicho cambio.

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

Lo anterior conforme a lo señalado en los numerales 6 y 7 del Anexo Técnico, integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

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

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

QUINTA.- VIGENCIA.- “LAS PARTES” convienen que la vigencia del presente contrato será a partir del día siguiente hábil a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2020, de conformidad con el oficio de notificación de adjudicación, que se agrega al presente contrato como **Anexo 3 (tres)**.

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

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



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

Contrato Número
U200613

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 los numerales 3, 4.3 y 4.4 del Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** presente contrato.

OCTAVA.- DE LA CALIDAD DE LOS BIENES.- **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en el numeral 9 del Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del contrato.

NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.- **"EL INSTITUTO"** a través del administrador del presente contrato o del personal que este designe, en caso de detectar en los bienes entregados por **"EL PROVEEDOR"** presentan 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, subnumeral 11.1 del Anexo Técnico, incluido en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

"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 el numeral 23 del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato, con independencia de la aplicación de las consideraciones de no realizar canje o recolección.

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

DÉCIMA.- DEVOLUCIÓN.- En caso de que las autoridades sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el registro sanitario de los bienes, **"EL INSTITUTO"** a través del administrador del contrato además de que podrá rescindir el contrato y aplicar la sanción contractual correspondiente, solicitará a **"EL PROVEEDOR"** la recolección de los insumos en el domicilio que para tal efecto señale **"EL INSTITUTO"**, sin costo alguno para éste, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de **"EL INSTITUTO"**. De conformidad a lo dispuesto en el numeral 11, subnumeral 11.2 del Anexo Técnico, incluido como **Anexo 2 (dos)** al 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
U200613

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

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

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

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

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

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

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

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

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "EL INSTITUTO" por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el



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
U200613

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

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

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

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

"EL PROVEEDOR" podrá entregar los bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de los 10 (diez) días hábiles establecidos en el Anexo Técnico, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato, sin costo alguno para **"EL INSTITUTO"**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

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

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

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10° piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.



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
U200613

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.

- c) **DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES.-** De conformidad con lo establecido en los Artículos 11 y 45 último párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como de los artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal, “EL PROVEEDOR” deberá garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes, de acuerdo a las especificaciones técnicas y alcances; y será bajo su propia responsabilidad llevar a cabo todas las acciones necesarias para la no interrupción del abastecimiento de los bienes.

Por lo anterior, deberá presentar al administrador del contrato, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la notificación de adjudicación el Anexo 2 Formato por el que “EL PROVEEDOR” se obliga a garantizar el cumplimiento total de los bienes y/o prestación de los servicios, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

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.



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
U200613

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”**, será del 2% (dos por ciento) por cada día natural de atraso, sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos en el presente contrato y hasta por el importe del 10% (diez por ciento) del monto máximo del presente contrato, y se calculará conforme a lo señalado en el numeral 23 del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **“EL PROVEEDOR”** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

“EL INSTITUTO” descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **“EL PROVEEDOR”**. Por lo tanto, **“EL PROVEEDOR”** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **“EL INSTITUTO”** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la entrega de los bienes.

Para autorizar el pago de los bienes, previamente **“EL PROVEEDOR”** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

DÉCIMA SÉPTIMA.- DEDUCCIONES.- Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **“EL PROVEEDOR”**, por la entrega parcial o deficiente de los bienes, se hará acreedor a una sanción conforme a los conceptos y porcentajes señalados en el numeral 23 del Anexo Técnico que se integra en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

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

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



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
U200613

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.
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.



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
U200613

10. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.
11. En caso de que durante la vigencia del contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la comisión federal para la protección contra riesgos sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que **"EL PROVEEDOR"** ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente.
12. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.

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

- a) Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- 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.



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
U200613

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Contrato Número
U200613

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. Carlos Enrique García Romero, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, funge como representante común de los administradores del contrato de conformidad con el oficio de designación de administrador del contrato que se agrega al presente en el **Anexo 4 (cuatro)**; sin perjuicio de las obligaciones conferidas a las Delegaciones y UMAES como administradores de los contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de **"EL INSTITUTO"**, conforme al documento denominado "Administrador de Contrato", que se agrega en el **Anexo 4 (cuatro)**, así como a lo establecido en el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

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, Anexo 1 Domicilios de Entrega y Anexo 2 Formato por el que **"EL PROVEEDOR"** se obliga a garantizar el cumplimiento total de los bienes y/o prestación de los servicios"

Anexo 3 (tres) "Propuesta Técnica, Propuesta Económica, Oficio de Notificación de Adjudicación y Datos de Contacto"



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
U200613

Anexo 4 (cuatro) "Oficio de designación de Administradores del Contrato y documento denominado Administrador de Contrato"

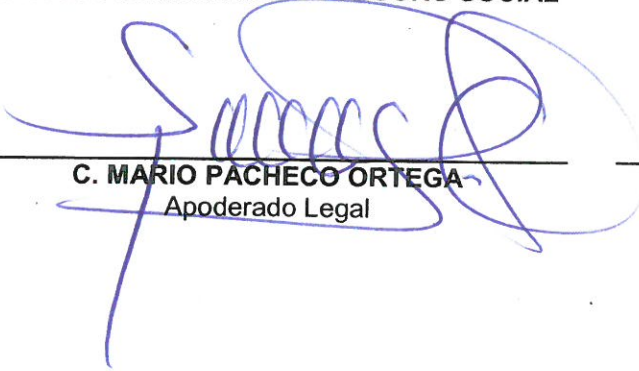
VIGÉSIMA SEXTA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- "LAS PARTES" se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y supletoriamente 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.

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 duplicado, en la Ciudad de México, el **08 de abril 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. RAMÓN CIPRIANO BARRERA
Representante Legal

BBN/CPRD/LMLR/XPMM

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
U200613**

ANEXO 1 (UNO)

“CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 07 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

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

No. CONTRATO: UZ00613
No. REQUISICION: 09900400320200115
No. REQUISICION: 09900100301200115
No. REQUISICION: 09900100320200115
No. REQUISICION: 09900400306200115
ANEXO 1

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

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | MINIMA | MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|--------------------|--|---------|-----------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| 010 000 4483 00 00 | FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA A O TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETIN A. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS. Marca: FLOOXAC /RS 314M93SSA. Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 554,200 | 934,572 | \$3.08 | \$2,878,481.76 | 0% | \$0.00 | \$3.08 | \$2,014,936.00 | \$2,878,481.76 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 934,572 FLUOXETINA. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETIN A. ENVASE CON 28 CAPSULAS O TABLETAS. Marca: FLOOXAC /RS 314M93SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 809,513 | 1,156,445 | \$13.01 | \$15,045,349.45 | 0% | \$0.00 | \$13.01 | \$10,531,751.12 | \$15,045,349.45 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 1,156,445 ARIPIPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ARIPIPRAZOL 15 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. Marca: ANTRERAMIN /RS 043M2015SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 1,457 | 2,081 | \$59.01 | \$122,799.81 | 0% | \$0.00 | \$59.01 | \$85,977.57 | \$122,799.81 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 010 000 4481 00 00 | 2,081 PAROXETINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE : CLORIDRATO DE PAROXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE PAROXETINA. ENVASE CON 10 TABLETAS. Marca: XERENEX /RS 129M2000SSA Procedencia: MEXICO | 981,939 | 1,402,770 | \$4.87 | \$6,831,489.90 | 0% | \$0.00 | \$4.87 | \$4,782,042.92 | \$6,831,489.90 |

[Handwritten signature]

ANEXOS
CONTRATOS

SIN TEXTO

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

No. CONTRATO: U200613
No. REQUISICION: 0990400320200115
No. REQUISICION: 09900100301200115
No. REQUISICION: 099001003020200115
No. REQUISICION: 09900400306200115
ANEXO 1

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

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

RFC Fabricante: PSI -741010-UII

COBERTURA :

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---------|---------|---------|----------------|----|--------|---------|----------------|----------------|
| 098001150900 | 1,402,770 | | | | | | | | | |
| | OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE | | | | | | | | | |
| | : OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14 TABLETA | | | | | | | | | |
| | S. | | | | | | | | | |
| 010 000 5486 00 00 | Marca: ACUDOPOR /RS 316M2016SSA | 238,516 | 340,737 | \$12.97 | \$4,419,358.89 | 0% | \$0.00 | \$12.97 | \$3,093,552.52 | \$4,419,358.89 |
| | Procedencia: MEXICO | | | | | | | | | |
| | RFC Fabricante: PSI -741010-UII | | | | | | | | | |

COBERTURA :

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---------|-----------|--------|-----------------|----|--------|--------|----------------|-----------------|
| 098001150900 | 340,737 | | | | | | | | | |
| | CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE | | | | | | | | | |
| | : BROMIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE | | | | | | | | | |
| | A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TAB | | | | | | | | | |
| | LETAS. | | | | | | | | | |
| 010 000 5487 00 00 | Marca: RENICITAL /RS 168M2008SSA | 975,861 | 1,394,087 | \$9.45 | \$13,174,122.15 | 0% | \$0.00 | \$9.45 | \$9,221,886.45 | \$13,174,122.15 |
| | Procedencia: MEXICO | | | | | | | | | |
| | RFC Fabricante: PSI -741010-UII | | | | | | | | | |

COBERTURA :

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---------|---------|---------|-----------------|----|--------|---------|----------------|-----------------|
| 098001150900 | 1,394,087 | | | | | | | | | |
| | QUETIAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE | | | | | | | | | |
| | : FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 1 | | | | | | | | | |
| | 00 MG DE QUETIAPINA ENVASE CON 60 TABLET | | | | | | | | | |
| | AS. | | | | | | | | | |
| 010 000 5489 00 00 | Marca: RAYAR /RS 161M2015SSA | 145,044 | 207,205 | \$49.13 | \$10,179,981.65 | 0% | \$0.00 | \$49.13 | \$7,126,011.72 | \$10,179,981.65 |
| | Procedencia: MEXICO | | | | | | | | | |
| | RFC Fabricante: PSI -741010-UII | | | | | | | | | |

COBERTURA :

| | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 098001150900 | 207,205 | | | | | | | | | |
| | ALPRAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE | | | | | | | | | |
| | : ALPRAZOLAM 2.0 MG ENVASE CON 30 TABLET | | | | | | | | | |
| | AS. | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

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: 0200613
No. REQUISICION: 09900400320200115
No. REQUISICION: 09900100301200115
No. REQUISICION: 09900100320200115
No. REQUISICION: 09900400306200115

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 | |
| 040 000 2499 00 00 | Marca: ALZAM /RS 344M2000SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 346,352 | 494,789 | \$13.90 | \$6,877,567.10 | 0% | \$0.00 | \$13.90 | \$4,814,292.80 | \$6,877,567.10 | |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 494,789 ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIEN E: ALPRAZOLAM 0.25 MG ENVASE CON 30TABLE TAS. | 168,545 | 240,778 | \$12.55 | \$3,021,763.90 | 0% | \$0.00 | \$12.55 | \$2,115,239.75 | \$3,021,763.90 | |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 240,778 TRIFLUOPERAZINA GRAGEA O TABLETA CADA GR AGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA EQUIVALENTE A 5 MG DE TR IFLUOPERAZINA ENVASE CON 20 GRAGEAS O TA BLETAS. | 34,547 | 49,353 | \$48.49 | \$2,393,126.97 | 0% | \$0.00 | \$48.49 | \$1,675,184.03 | \$2,393,126.97 | |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 49,353 HALOPERIDOL TABLETA CADA TABLETA CONTIEN E: HALOPERIDOL 5 MG ENVASE CON 20 TABLE AS. | 273,541 | 390,773 | \$15.42 | \$6,025,719.66 | 0% | \$0.00 | \$15.42 | \$4,218,002.22 | \$6,025,719.66 | |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 390,773 Marca: HALOPERIL /RS 172M31SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

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: U200613

No. REQUISICION: 0990040320200115

No. REQUISICION: 09900100301200115

No. REQUISICION: 09900100320200115

No. REQUISICION: 0990040306200115

ANEXO 1

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

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | DEMANDA MINIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | DESCUENTO (\$) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|--------------------|---|-------------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 940 000 3258 00 00 | RISPERIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENEN R: RISPERIDONA 2 MG ENVASE CON 40 TABLET AS. Marca: LMBIK /RS 150M2009SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 500,133 | 714,476 | \$7,201,918.08 | 0% | \$0.00 | \$10.08 | \$5,041,340.64 | \$7,201,918.08 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 714,476 CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CON TIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COM PRIMIDOS. Marca: CLOPSINE /RS 041M96SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 14,537 | 20,767 | \$16,177,493.00 | 0% | \$0.00 | \$779.00 | \$11,324,323.00 | \$16,177,493.00 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 20,767 IMPAMPINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLOBRIDRATO DE IMIPR AMINA 25 MG ENVASE CON 20 GRAGRAS O TABL ETAS. Marca: TALPRAMIN /RS 89138SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 2,315,703 | 3,308,147 | \$19,021,845.25 | 0% | \$0.00 | \$5.75 | \$13,315,292.25 | \$19,021,845.25 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | |
| 096001150900 | 3,308,147 HALOPERIDOL. SOLUCION ORAL. CADA ML CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG. ENVASE COMOTERO INTEGRAL CON 15 ML. Marca: HALOPERIL /RS 117M2010SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 39,694 | 56,705 | \$1,565,085.60 | 0% | \$0.00 | \$27.60 | \$1,095,554.40 | \$1,565,085.60 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

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

Nc. CONTRATO: UZ00613
Nc. REQUISICION: 09900400320200115
Nc. REQUISICION: 09900100301200115
Nc. REQUISICION: 09900100320200115
Nc. REQUISICION: 09900400306200115
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 MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|--------------------|--|-----------|-----------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| | | MINIMA | MAXIMA | | | | | | | |
| 098001150900 | 56,706 BROMAZEPAM COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BROMAZEPAM 3 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS. Marca: OTEDRAM /RS 239M200SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 48,372 | 69,103 | \$31.39 | \$2,169,143.17 | 0% | \$0.00 | \$31.39 | \$1,518,397.08 | \$2,169,143.17 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 040 000 4484 00 00 | 69,103 SERTRALINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS. Marca: SERTEX /RS 324M2003SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 1,544,356 | 2,206,223 | \$4.64 | \$10,236,874.72 | 0% | \$0.00 | \$4.64 | \$7,165,811.84 | \$10,236,874.72 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 098001150900 | 2,206,223 LORAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LORAZEPAM 1 MG ENVASE CON 40 TABLETAS Marca: LOZAM /RS 196M2002SSA Procedencia: MEXICO RFC Fabricante: PSI -741010-UII | 99,730 | 142,472 | \$36.22 | \$5,160,335.84 | 0% | \$0.00 | \$36.22 | \$3,612,220.60 | \$5,160,335.84 |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |
| 040 000 5478 00 00 | | | | | | | | | | |
| COBERTURA : | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

IMPORTE DEL CONTRATO: \$92,751,816.92
FIANZA REQUERIDA: \$132,502,456.90
\$13,250,245.69

IMPORTE CON LETRA:
MIL NOVENA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 92/100 M.N.

SIN TEXTO

Clasif. Presp:
099001150300

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

No. CONTRATO: U206613
No. REQUISICION: 09900400320200115
No. REQUISICION: 09900100301200115
No. REQUISICION: 09900100320200115
No. REQUISICION: 09900400306200115

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

CLAVE DEL ARTICULO DESCRIPCION

MÁXIMO : CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N.

DEMANDA
MINIMA MÁXIMA PRECIO UNITARIO

DESCUENTO (\$)
DESCUENTO (\$)

PRECIO NETO
PRECIO NETO

IMPORTE
IMPORTE

MINIMO NETO
MINIMO NETO

MÁXIMO NETO
MÁXIMO NETO

Handwritten signature

Stamp: ORIGINAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten mark

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
U200613

ANEXO 2 (DOS)

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO, ANEXO 1
DOMICILIOS DE ENTREGA Y ANEXO 2 FORMATO POR EL QUE “EL PROVEEDOR” SE
OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN
DE LOS SERVICIOS”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 22 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE FINANZAS
 UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
 COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

C.C.O.: 0900057152-2020

DICTAMEN DE INVERSION
 DICTAMEN DE GASTO

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central
 099001 Oficinas Centrales
 180000 CoordControlAbasto
 Concepto: OFICIO NO. 2428 RECIBIDO EL 13/MAR/2020 DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 13/03/2020
 Total Comprometido (en pesos): \$ 14,613,427,121.73
 Cuenta: 21053001 DE MEDICAMENTOS
 Unidad de Información: 688005
 Centro de Costos: 150802

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|-----|-----|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0.0 | 0.0 | 414,932.6 | 698,067.7 | 1,184,583.4 | 1,429,030.8 | 1,612,099.0 | 1,729,952.9 | 1,661,808.0 | 1,794,698.2 | 1,736,438.1 | 2,341,815.8 |
| 0.0 | 0.0 | 9.6 | 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 PRE-Milenium 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):



\$ 14,613,427,121.73

Clave: 6170-009-001

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



ANEXO TÉCNICO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCES

“MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS”.

DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUERENTES.

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

| No. | PARTICIPANTES |
|-----|--|
| 1 | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) |
| 2 | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) |
| 3 | SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR) |
| 4 | SECRETARÍA DE SALUD (COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD) |
| 5 | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI) |
| 6 | PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX) |
| 7 | PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (PYRS) |

En el **Apéndice 1 Demanda Agregada**, se establecen las cantidades mínimas y máximas por partida objeto de la contratación, así como el detalle de los conceptos que integran las mismas tales como descripción y unidad de medida que corresponden a los requerimientos que realizan las ÁREAS REQUERENTES.

1. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES.

Los bienes a adquirir, corresponden a **MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS**, contenidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud emitido por el Consejo de Salubridad General.

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 durante la vigencia del contrato y a solicitud del ÁREA REQUIRIENTE, 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 REQUIRIENTE 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 proporcionara 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.

Con el fundamento en el artículo 31 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, con relación a los artículos 53, 54, 55 y 56 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, los licitantes deberán garantizar que para los bienes que ofertan, se cumplen con las siguientes disposiciones normativas:

- Ley General de Salud, en los artículos aplicables
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) Vigente
- Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
- Ley Federal Sobre Metrología y Normalización.
- NORMA Oficial Mexicana **NOM-072-SSA1-2012**, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-059-SSA1-2015**, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-073-SSA1-2015**, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-164-SSA1-2015**, Buenas prácticas de fabricación para fármacos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-137-SSA1-2008**, Etiquetado de dispositivos médicos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-220-SSA1-2016**, Instalación y operación de la farmacovigilancia.
- Procesos, Normas y Manuales vigentes de cada Institución, que en su caso aplique.

4. PROPUESTA TÉCNICA.

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

"FORMATO PROPUESTA TÉCNICA", en el que mencione la(s) partida (s) y clave (s) en las que desee participar, el cual se anexa a este documento, con los siguientes requisitos:



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

En caso de que el proveedor ofrezca beneficios adicionales, deberá precisarlo por escrito de manera clara y detallada, junto a su formato de propuesta técnica.

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 completo, 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 presente Anexo Técnico. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante COFEPRIS.

4.1.2 Las ÁREAS REQUERENTES 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.

4.3. LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES.

EL LICITANTE deberá integrar como parte de su propuesta:

4.3.1 Copia de la Licencia Sanitaria (Legible) 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 presentado ante COFEPRIS, con sellos legibles, así como el número de ingreso del trámite en comento.

4.3.3 De ser el caso, copia legible de los documentos con los que se acredite que en el mercado es el único posible oferente, o se trata de una persona que posee la titularidad o el licenciamiento exclusivo de patentes, derechos de autor, u otros derechos exclusivos. Dichos documentos deberán ser emitidos por o registrados ante las autoridades nacionales competentes.

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 membretada suscrito por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal en México, de que los **MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS** 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 el presente Anexo Técnico, por la(s) clave(s) en la(s) que participe.

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

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

4.6 Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos y de mala calidad de los **MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS** entregados, en la que de resultar adjudicado se obliga a:

- Responder en cualquier caso de los defectos, mala calidad y vicios ocultos de los bienes objeto del procedimiento de contratación, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en los términos y condiciones.
- Responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al ÁREA REQUERENTE y/o terceros.
- En caso de que se detecte que los bienes entregados por el proveedor presentan defectos o vicios ocultos o revocación de registro sanitario, a las condiciones establecidas en los términos y condiciones.
- Será responsables de cualquier daño o afectación a los participantes, o a sus derechohabientes y usuarios, que por causas imputables a ellos cause el uso de los bienes objeto de contratación.
- Garantiza que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.
- Que de entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, se obliga a canjear en 5 días naturales, sin costo alguno para los participantes, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

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 REQUIRENTES. Con lo que se dará cumplimiento al numeral 2 del presente Anexo Técnico.

5 DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS LICITANTES 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.

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 REQUIRENTES se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

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

El PROVEEDOR se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al ADMINISTRADOR 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 REQUIRENTES, 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 REQUIRENTES

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

6 CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES.

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 REQUIRENTES, emitido por los ADMINISTRADORES DEL CONTRATO o por el personal que al efecto designen.

Conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la modalidad de contratación es abierta, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición.

Con independencia de lo anterior, el Administrador del Contrato, podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas.

Los ADMINISTRADORES DEL CONTRATO, remitirán a los LICITANTES adjudicados, la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las ÁREAS REQUIRENTES mediante la cual se requerirán los Bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la

ANEXOS

descripción del bien requerido, la cantidad, el domicilio del Almacén que corresponda y la fecha de entrega en días y horas hábiles como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Las entregas de los bienes implica la obligación del proveedor de entregar e manera directa en los lugares de entrega indicados en el **Anexo 1 Domicilios de Entrega** en horario de entrega de 8:00 a 14:00 horas.

Las condiciones de entrega detalladas en el presente apartado resultan aplicables para todos los lugares de entrega indicados por el ADMINISTRADOR DEL CONTRATO de las ÁREAS REQUERENTES, entendiéndose que no se tendrá por aceptado hasta que no se hayan validado las condiciones de entrega-recepción.

EL PROVEEDOR deberá llevar el personal suficiente para la descarga y estiba de los BIENES, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente Anexo Técnico, en los siguientes:

7. DOMICILIOS.

Los domicilios de las ÁREAS REQUERENTES se detallan en el **Anexo 1 Domicilios de Entrega** del presente Anexo Técnico.

7.1 Los ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS podrán solicitar cambios de domicilios de entrega, 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 (claves) adquiridas, el PROVEEDOR deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada ÁREA REQUERENTE, a su vez estas deberán estar subclasificadas por Estado. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos:

- Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega.
- Entidad federativa de destino final.
- Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige.
- Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la 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).

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 PEMEX, ISSSTE, INSABI, CCINSHAE y PYRS, deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de SEMAR, en una memoria USB en formato PDF.

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 apego a lo establecido en la NOM-072-SSA1-2012.

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 si no cumplen 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 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 el Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.
- 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 PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS** 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 Anexo Técnico, Apéndice 1 Demanda Agregada y en la Propuesta Técnica aceptada.



7.11 No se aceptarán bienes similares, distintos, equivalentes o alternativos a los que se indican en el presente Anexo Técnico.

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 presente Anexo Técnico.

8. OTRAS CONSIDERACIONES.

- Durante la recepción, los **MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS** estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a la descripción del Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente, así como con las condiciones descritas en el presente 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.
- Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud, queda prohibida su venta".

9. CALIDAD DE LOS BIENES.

Quando las ÁREAS REQUIERENTES y/o las áreas usuarias de los bienes generen un reporte de farmacovigilancia o de eventos adversos y lo determinen precedente, 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 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 indican en el presente Anexo Técnico.

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

11. CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES.

11.1 CANJE.

Las ÁREAS REQUERENTES a través de su ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al PROVEEDOR, mediante oficio o correo electrónico el canje de 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 el presente Anexo Técnico.

En los casos que el PROVEEDOR no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las ÁREAS REQUERENTES procederán 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 los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, así como de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del ADMINISTRADOR DEL CONTRATO de cada ÁREA REQUERENTE. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses del día siguiente a la fecha límite de pago.

11.2 DEVOLUCIÓN.

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



En los casos que el PROVEEDOR no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el ÁREA 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 Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
- b) Indicar para cada una de las pruebas declaradas el intervalo de aceptación, el método de prueba propio del fabricante o referenciado a un método oficial (indicado en normas oficiales mexicanas, internacionales, regionales, etc.)

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

El incumplimiento, por parte del PROVEEDOR, en la entrega de las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos, especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, conforme se hayan requerido, en el plazo otorgado, generará que las ÁREAS REQUIRENTES 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.

Consideración respecto del criterio de evaluación.

En razón de que los bienes objeto del presente procedimiento se encuentran en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del sistema binario, conforme a lo dispuesto en los artículos 36 y 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con el diverso 51 de su Reglamento, toda vez que los bienes a adquirir se encuentran estandarizados y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo.



Otras consideraciones.

La presentación de ofertas implica el cumplimiento de los siguientes **Términos y Condiciones:**

13. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN.

Conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el tipo de contrato será abierto, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición, las cuales se detallan en el **Apéndice 1 Demanda Agregada** de la presente solicitud.

14. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN.

En términos del artículo 46 primer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la **vigencia** de los contratos será a partir de la **notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2020.**

15. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

El ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, será el servidor público en el que recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.

El ADMINISTRADOR DEL CONTRATO podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones con otros servidores públicos, dichos auxiliares serán los responsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO con la periodicidad y forma que se les indique.

El ADMINISTRADOR DEL CONTRATO verificará el cumplimiento de las obligaciones contractuales que deriven del procedimiento de contratación ante el PROVEEDOR, como son: la recepción de los bienes, canje, devolución y recolección, aplicación de deducciones, penas convencionales y pago, esto sin perjuicio de las obligaciones conferidas a los administradores designados en las Delegaciones y UMAE (para el caso del IMSS) en la normativa de la materia para el cabal cumplimiento de la responsabilidad que tienen.

16. CADUCIDADES DEL BIEN.

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

- Los PROVEEDORES podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo de los 10 días hábiles establecido en los términos y condiciones, sin costo alguno para las ÁREAS REQUERENTES, 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.



17. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

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

18. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES.

De conformidad con lo establecido en los Artículos 11 y 45 último párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como de los Artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal, LOS PROVEEDORES deberán garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes, de acuerdo a las presentes ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ALCANCES; y será bajo su propia responsabilidad llevar a cabo todas las acciones necesarias para la no interrupción del abastecimiento de los bienes.

Por lo anterior, deberán presentar al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la notificación de adjudicación el **Anexo 2 Formato por el que el proveedor se obliga a garantizar el cumplimiento total de los bienes y/o prestación de los servicios.**

19. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

No se requerirá la presentación de póliza de seguro de responsabilidad civil, no obstante los PROVEEDORES serán responsables de cualquier daño o afectación a cualquiera de las ÁREAS REQUIERENTES.

20. PAGO.

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

A El pago se realizará en pesos mexicanos, mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que las ÁREAS REQUIERENTES tienen en operación, para tal efecto, el PROVEEDOR deberá proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal, a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El PROVEEDOR se obliga a expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT.

J El PROVEEDOR podrá celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a las ÁREAS REQUIERENTES un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada.



21. ANTICIPOS.

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

22. DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES.

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

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

Cabe señalar, que el contacto designado por el PROVEEDOR, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga por parte del ADMINISTRADOR DEL CONTRATO o personal autorizado que le auxilie, se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

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

El PROVEEDOR se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al ADMINISTRADOR DE CONTRATO y/o a los Representantes de los mismos.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el AREA REQUIRENTE no será responsable por las consecuencias que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del contrato del PROVEEDOR.

Se entiende como canal oficial a:

- Los ADMINISTRADORES DEL CONTRATO.
- Personal que sea designado para tal efecto por los ADMINISTRADORES DEL CONTRATO.

23. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES.

El PROVEEDOR se obliga a pagar como pena convencional a las ÁREAS REQUIRENTES a razón del **2%** por cada día natural de atraso, sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP.

En el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.



El ADMINISTRADOR DEL CONTRATO determinará y aplicará, en su caso al PROVEEDOR las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie.

Deducciones

Las ÁREAS REQUIRENTES, establecen deducciones al pago de los Bienes con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el (los) PROVEEDOR (ES) respecto del objeto de la presente contratación, para lo cual se establecerán los límites de incumplimiento a partir del cual se podrá iniciar el procedimiento de rescisión del instrumento jurídico respectivo de conformidad con los artículos 53 Bis y 54 de la LAASSP.

Las ÁREAS REQUIRENTES 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.

| 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 el presente Anexo Técnico. | 10% de monto total de los bienes no entregados, antes de IVA. |
| Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de Canje o Recolección de los Bienes, cuando estos no cumplan con los requisitos de calidad o defectos o vicios ocultos en el plazo señalado | 10% del valor total antes de IVA de los bienes pendientes de Canje o Recolección. |

Las ÁREAS REQUIRENTES podrán optar entre exigir el cumplimiento del Contrato o pedido o rescindirlo, asimismo, en ningún caso las deductivas podrán negociarse en especie.

24.- DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS.

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

| N° | Documentación | IMSS | | INSABI | | SALUD | | SEMAR | | PyRS | | ISSSTE | | PEMEX | |
|----|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| | | 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) | 3 | 0 | 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 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |



| Nº | Documentación | IMSS | | INSABI | | SALUD | | SEMAR | | PyRS | | ISSSTE | | PEMEX | |
|----|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| | | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 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 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad | N/A | 1 | 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 | 1 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos | 1 | 0 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 |
| 7 | Carta Canje (12-9 meses, en caso de aplicar) | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 |
| 8 | Contrato con anexos | N/A | N/A | 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 | 1 | 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 |
| 11 | Factura original que coincida con la descripción completa y envase de cada medicamento y la clave del COMPENDIO. En caso de determinar a un operador logístico la factura deberá contener los domicilios de este y el destino final. | 1 | 2 | 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 |
| 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 |
| 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 |

De así requerirse en los almacenes de recepción, deberá solicitar una cita previo al recibo de los bienes en el almacén destino y la cual deberán realizarla con la suficiente anticipación a la fecha de vencimiento de la orden de reposición.

El administrador del contrato o la persona designada para éste supervisará la recepción de los medicamentos 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.

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

(EN ORIGINAL, HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL)

México, Ciudad de México, a ____ de _____ de 20__.

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Presente.

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa (**nombre o razón social del fabricante**), **MANIFIESTO**, que los bienes o servicios objeto de esta contratación, correspondientes a las siguientes partidas cumplen con lo establecido en las siguientes normatividad:

- Ley General de Salud, en los artículos aplicables
- Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) Vigente
- Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
- Ley Federal Sobre Metrología y Normalización.
- NORMA Oficial Mexicana **NOM-072-SSA1-2012**, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-059-SSA1-2015**, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-073-SSA1-2015**, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-164-SSA1-2015**, Buenas prácticas de fabricación para fármacos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-137-SSA1-2008**, Etiquetado de dispositivos médicos
- Norma Oficial Mexicana **NOM-220-SSA1-2016**, Instalación y operación de la farmacovigilancia
- Procesos, Normas y Manuales vigentes de cada Institución, que en su caso aplique.

| Partida | Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud | Denominación | Norma |
|---------|---|--------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Manifestando mi conformidad de que cuando el administrador del contrato o pedido lo determine procedente, los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar sus condiciones y debiendo ser rechazadas si no cumplen con las condiciones establecidas.

NOMBRE Y FIRMA



ANEXO 1
DOMICILIOS DE ENTREGA

Las entregas serán realizadas en las Unidades Hospitalarias que se detallan a continuación:

Instituto Mexicano del Seguro Social.

Horario de entrega De 8:00 Hrs A 14: 00 Hrs

| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|---|--|-----------------------|---------------------|
| 010101200203 | FARMACIA HGZ NO.1 | JOSE MA. CHAVEZ #1202 COL. LINDAVISTA C.P. 20270 | AGUASCALIENTES AGS | AGUASCALIENTES |
| 010102200203 | H GRAL ZONA 2 FARMACIA | AV DE LOS CONOS # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE C.P.20190 | AGUASCALIENTES AGS | AGUASCALIENTES |
| 018001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN AGUASCALIENTES | CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA #314 CD INDUSTRIAL | AGUASCALIENTES AGS | AGUASCALIENTES |
| 020101200203 | H GRAL ZONA 30 FARMACIA | AV.LERDO Y CALLE F S/N COL NUEVA C.P.21100 | MEXICALI B C | BAJA CALIFORNIA |
| 020201200203 | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA | AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO.84 C.P.22880 | ENSENADA B C | BAJA CALIFORNIA |
| 020401200203 | H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA | CALLE PRIMERA # 500B, COL. MACLOVIO HERRERA C.P. 21480 | TECATE B C | BAJA CALIFORNIA |
| 020402200203 | H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA | AV CHIHUAHUA Y BENJAMIN HILL S/N C.P.83400 | LUIS RIO COLORADO, S | BAJA CALIFORNIA |
| 020501200203 | H GRAL REGIONAL 20 FARMACIA | BLVD. GUSTAVO DIAZ ORDAZ Y BLVD. LAZARO CARDENAS S/N LA MESA C.P.22450 | TIJUANA B C | BAJA CALIFORNIA |
| 020502200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | CALLE CAÑADA #16801 ETAPA DEL RÍO C.P.22226 | TIJUANA B C | BAJA CALIFORNIA |
| 021301200203 | H GINECO-OBSTETRICIA MF 7 2DO FARMACIA | BLVD. AGUA CALIENTE NO 802 Y GRAL FRANCISCO CARDENAS C.P.22420 | TIJUANA B C | BAJA CALIFORNIA |
| 021601200203 | H GINECO-PEDIATRIA MF 31 2DO N FARMACIA | AV.LERDO Y CALLE G #1500 COL NUEVA CP.21100 | MEXICALI B C | BAJA CALIFORNIA |
| 028001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE | BLVD. LAZARO CARDENAS #3035 COL. NVO. MEXICALI C.P.21600 | MEXICALI B C | BAJA CALIFORNIA |
| 030201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | BLVD.5 DE FEB ESQ.HEROES DE INDEPENDENCIA COL PUEBLO NUEVO C.P.2300 | PAZ, BC SUR | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030402200203 | H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA | BLVD A OLACHEA ENTRE IGNACIO RAMIREZ E INDEPENDENCIA #200 FRACC. REAL C.P.23680 | CONSTITUCION, CD BC | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030403200203 | H GRAL SUBZONA MF 26 FARMACIA | CARR ATODOS SANTOS KM2.5 FRACC BRISAS DEL PACIFICO C.P.23410 | CABO SAN LUCA, BC | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030701200203 | H GRAL SUBZONA 5 FARMACIA | BLVD EMILIANO ZAPATA Y SN LUIS POTOSI COL. LOMA BONITA C.P.23940 MPIO MULEGE | GUERRERO NEGRO, BC | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 030702200203 | HGZ NO 38 FARMACIA | BLVD TECNOLOGICO S/N ENTRE JOSÉ AGUNDEZ CESEÑA Y EDUARDO GARCÍA COL. GUAYMITAS C.P.23407 | SAN JOSE DEL CABO, BC | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 038001150900 | DELEGACIÓN B.C. SUR | FCO. I MADERO #315 ENTRE HEROES DEL 47 Y COLEGIO MILITAR C.P.23020 | LA PAZ, BC SUR | BAJA CALIFORNIA SUR |
| 040201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | AV.ADOLFO LOPEZ MATEOS POR TALAMANTES S/N COL CENTRO C.P.24000 | CAMPECHE, CAMP | CAMPECHE |
| 040202200203 | H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA | CALLE 41B , DOMICILIO CONOCIDO, ENTRE CALLE 20 Y 22 COL CENTRO C.P.24100 | CD.DELCARMEN, CAMP | CAMPECHE |
| 050102200203 | H GRAL ZONA 11 FARMACIA | LOTE 3 COL PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5 | PIEDRAS NEGRAS COAH | COAHUILA |
| 050201200203 | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | BOULEVARD CONSTITUCION Y H HINOJOSA | SALTILLO COAH | COAHUILA |
| 050202200203 | H GRAL ZONA MF 16 FARMACIA | BLVD REVOLUCION AV CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS | TORREON COAH | COAHUILA |
| 050203200203 | H GRAL ZONA MF 18 FARMACIA | BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE | TORREON COAH | COAHUILA |
| 050204200203 | H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA | CARRET 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y DURANGO | MONCLOVA COAH | COAHUILA |
| 050205200203 | H GRAL ZONA MF 24 FARMACIA | ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO | ROSITA, NUEVA COAH | COAHUILA |
| 050402200203 | H GRAL SUBZONA MF 21 FARMACIA | HIDALGO Y GOMEZ FARIAS | PEDRO DE LAS COLONIA | COAHUILA |
| 050403200203 | H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA | FCO I MADERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O | FRANCISCO I MADERO C | COAHUILA |
| 050404200203 | H GRAL SUBZONA MF 27 FARMACIA | AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA- | PALAU COAH | COAHUILA |
| 050701200203 | H GRAL SUBZONA 13 FARMACIA | BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON | ACU/A, CD COAH | COAHUILA |
| 051901200203 | UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA - FARMACIA | BLVD REVOLUCION 250-L VALLE-CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS | TORREON COAH | COAHUILA |
| 052405200203 | U MED FAMILIAR 73 FARMACIA | PABLO D MEJIA Y M DOBLADO | SALTILLO COAH | COAHUILA |
| 052437200303 | UMAA 89 FARMACIA | DAMASO RODRIGUEZ NO. 750 NUEVO CENTRO METROPOLITANO | SALTILLO | COAHUILA |



| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|---|--|----------------------|------------|
| 060101200203 | FARMACIA H.G.Z. NO. 10 | PASEO DE LAS GARZAS NO. 29 | MANZANILLO | COLIMA |
| 060103200203 | FARMACIA DEL HGZ NO. 1 | AV. DE LOS MAESTROS 149 | COLIMA | COLIMA |
| 060104200203 | HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 1 | AVENIDA LAPISLAZULI NO. 250, FRACCIONAMIENTO EL HAYA, C.P. 28983 | VILLA DE ALVAREZ | COLIMA |
| 060401200203 | FARMACIA DEL H.G.S.Z. Y M.F. NO. 4 | H COLEGIO MILITAR NO 1 | TECOMAN COL | COLIMA |
| 068001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN COLIMA | ZARAGOZA NO. 199 COLONIA ALTAVILLA CP 28987 | VILLA DE ALVAREZ | COLIMA |
| 070101200203 | H GRAL ZONA 2 FARMACIA | RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI | TUXTLA GUTIERREZ CHI | CHIAPAS |
| 070202200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | CARRET COSTERA Y RIO COATANCITO | TAPACHULA DE CORDOVA | CHIAPAS |
| 078001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ | KM 7 CARRET TUXTLA GUTIERREZ SAN CRISTOBAL LAS CASAS | TUXTLA GUTIERREZ CHI | CHIAPAS |
| 078002150900 | ALMACEN SUBDELEGACIONAL EN TAPACHULA, CHIAPAS | LIBRAMIENTO SUR PTE KM 4 PARQ. IND. LOS MANGOS | TAPACHULA DE CORDOVA | CHIAPAS |
| 080101200203 | H GRAL ZONA 6 FARMACIA | MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA | JUAREZ, CD CHIH | CHIHUAHUA |
| 080102200203 | H GRAL ZONA 35 FARMACIA | AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA | JUAREZ, CD CHIH | CHIHUAHUA |
| 080201200203 | H GRAL ZONA MF 16 FARMACIA | CARR CHIH-CUAUHTEMOC-PIPILA FRACC HUERTAS Y-O CALZ 16 DE SEPT | CUAUHTEMOC, CD CHIH | CHIHUAHUA |
| 080202200203 | H GRAL ZONA MF 11 FARMACIA | AV RIO CONCHOS NO 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL AGRICOLA | DELICIAS, CD CHIH | CHIHUAHUA |
| 080203200203 | H GRAL ZONA MF 23 FARMACIA | CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE | HIDALGO DEL PARRAL C | CHIHUAHUA |
| 080501200203 | H GRAL REGIONAL 66 FARMACIA | LOTE BRAVO | JUAREZ, CD CHIH | CHIHUAHUA |
| 080502200203 | HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE | CHIHUAHUA | CHIHUAHUA |
| 080701200203 | H GRAL SUBZONA 22 FARMACIA | PORFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA | CASAS GRANDES, NUEVO | CHIHUAHUA |
| 088005150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN CHIHUAHUA | AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE | CHIHUAHUA CHIH-CONJ | CHIHUAHUA |
| 100102200203 | H GRAL ZONA 51 FARMACIA | CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL CHAPALA OTE | GOMEZ PALACIO DGO | DURANGO |
| 100201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL SIVESTRE DORADOR | DURANGO DGO | DURANGO |
| 100401200203 | H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA | MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN | SALTO, EL DGO | DURANGO |
| 102410200203 | U MED FAMILIAR 10 FARMACIA | J A CASTRO Y BOULEVARD MIGUEL ALEMAN | GOMEZ PALACIO DGO | DURANGO |
| 102411200203 | UMF/UMAA 53 FARMACIA | J. AGUSTIN CASTRO Y BLVD. MIGUEL ALEMAN S/N | GOMEZ PALACIO | DURANGO |
| 108002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO | CARRETERA DURANGO-MEXICO KM. 5 COL 15 DE OCTUBRE S/N C.P.34285 | DURANGO, DGO | DURANGO |
| 110101200203 | H GRAL ZONA 4 FARMACIA | AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA | CELAYA GTO | GUANAJUATO |
| 110201200203 | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ | IRAPUATO GTO | GUANAJUATO |
| 110202200203 | H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA | BLVD MORELOS Y RAMON LOPEZ VELARDE S/N COLONIA SAN PEDRO | SALAMANCA | GUANAJUATO |
| 110203200203 | H GRAL ZONA MF 21 FARMACIA | CORAL NO. 101 COLONIA SAN RAFAEL | LEON GTO | GUANAJUATO |
| 110403200203 | H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA | ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE | FRANCISCO DEL RINCON | GUANAJUATO |
| 110404200203 | H GRAL SUBZONA MF 20 FARMACIA | ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA | LUIS DE LA PAZ, CD D | GUANAJUATO |
| 110701200203 | H GRAL SUBZONA 10 FARMACIA | CANTADOR 17 PARDO Y MIGUEL HIDALGO | GUANAJUATO GTO | GUANAJUATO |
| 110702200203 | H GRAL SUBZONA SILAO FARMACIA | CARR SILAO GUANAJUATO | SILAO GTO | GUANAJUATO |
| 111301200203 | UMAE GINECO - PEDIATRIA GUANAJUATO - FARMACIA | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISOS CP 37320 | LEON GTO-CONJUNTO IG | GUANAJUATO |
| 111901200203 | UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO - FARMACIA | BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320 | LEON GTO-CONJUNTO IG | GUANAJUATO |
| 118001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO | CALLE ESPANA ESQUINA SUECIA COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320 | LEON GTO-CONJUNTO IG | GUANAJUATO |
| 120201200203 | H GRAL ZONA MF 4 FARMACIA | CARRETERA NACIONAL KM 196 | IGUALA GRO | GUERRERO |
| 120202200203 | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA | OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1 | ZIHUATANEJO GRO | GUERRERO |
| 120401200203 | H GRAL SUBZONA MF 3 FARMACIA | MIGUEL ALEMAN NO 70 | CHILPANCINGO GRO | GUERRERO |
| 120402200203 | H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA | JOHN F KENNEDY NO 174 | TAXCO GRO | GUERRERO |
| 120403200203 | H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA | DC | ALTAMIRANO, CD GRO | GUERRERO |
| 120501200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | AV RUIZ CORTINEZ S-N | ACAPULCO GRO | GUERRERO |
| 128001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN GUERRERO | AV RUIZ CORTINEZ S/N FRENTE A LA CLINICA DEL ISSTE | ACAPULCO GRO | GUERRERO |



| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|--|--|-----------------------|------------------|
| 130101200203 | HGZ2 FARMACIA | PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN | TULANCINGO, HGO | HIDALGO |
| 130201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405 | PACHUCA HGO | HIDALGO |
| 130202200203 | H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA | MELCHOR OCAMPO NO 32 | TEPEJI DE OCAMPO HGO | HIDALGO |
| 130204200203 | H GRAL ZONA MF 8 FARMACIA | AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA | SAHAGUN, CD HGO | HIDALGO |
| 130205200203 | H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA | XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106 | TULA DE ALLENDE HGO | HIDALGO |
| 130701200203 | H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA | FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA | TIZAYUCA HGO | HIDALGO |
| 138001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN HIDALGO | CALLE ARBOLEDAS NO. 115, FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL LA PAZ, MINERAL DE | PACHUCA | HIDALGO |
| 140101200203 | H GRAL ZONA 14 FARMACIA | AV REVOLUCION 2735 CP 44860 | GUADALAJARA JAL | JALISCO |
| 140102200203 | H GRAL ZONA 21 FARMACIA | CIRCUITO INT SU SANTIDAD JUAN PABLO II EJE PONIENTE NO 100 SAUCES | TEPATITLAN DE MORELO | JALISCO |
| 140103200203 | H GRAL ZONA NÚM. 07 FARMACIA | CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC | LAGOS DE MORENO | JALISCO |
| 140104200203 | H GRAL ZONA 89 FARMACIA | AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150 | GUADALAJARA JAL-FFCC | JALISCO |
| 140201200203 | H GRAL ZONA MF 26 FARMACIA | SIMON BOLIVAR S/N | TALA JAL | JALISCO |
| 140202200203 | H GRAL ZONA MF 20 FARMACIA | JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900 | AUTLAN DE NAVARRO JA | JALISCO |
| 140203200203 | H GRAL ZONA MF 6 FARMACIA | DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820 | OCOTLAN JAL | JALISCO |
| 140204200203 | H GRAL ZONA MF 9 FARMACIA | COLON NO 699 | GUZMAN, CD JAL | JALISCO |
| 140205200203 | H GRAL ZONA MF 42 FARMACIA | FRANCISCO MEDINA ASCENCIO KM 2.5 (CARRETERA AEROPUERTO) | PUERTO VALLARTA, JAL | JALISCO |
| 140401200203 | H GRAL SUBZONA MF 27 FARMACIA | HIDALGO 187 | CORONA, VILLA JAL | JALISCO |
| 140404200203 | H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA | AV. JOSE MARIA MARTINEZ SIN NUMERO | TAMAZULA JAL | JALISCO |
| 140501200203 | H GRAL REGIONAL 45 FARMACIA | SAN FELIPE NO 1014 | GUADALAJARA JAL | JALISCO |
| 140502200203 | H GRAL REGIONAL 46 FARMACIA | AV. LAZARO CARDENAS # 2063, COL. B DE JULIO, GUAD. JALISCO, C.P. 44910 | GUADALAJARA JAL | JALISCO |
| 140503200203 | H GRAL REGIONAL 110 FARMACIA | AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700 | GUADALAJARA JAL - CIR | JALISCO |
| 140504200203 | HGR180 FARMACIA | CARRETERA A SANTA FE SAN SEBASTIAN NO. 1000 | TLAJOMULCO DE ZUÑIGA | JALISCO |
| 141101200203 | UMAE PEDIATRÍA JALISCO - FARMACIA | BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340 | GUADALAJARA JAL - O | JALISCO |
| 141301200203 | UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO - FARMACIA | BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340 | GUADALAJARA JAL - O | JALISCO |
| 141901200203 | UMAE ESPECIALIDADES JALISCO - FARMACIA | BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340 | GUADALAJARA JAL - O | JALISCO |
| 150101200203 | H.G.Z NO.57 FARMACIA | AV.CIRCUNVALACIÓN FRACCIONAMIENTO LA QUEBRADA C.P.54769 TLALNEPANTLA,EDO. 912201 | LECHERIA, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150102200203 | H.G.Z NO.68 FARMACIA | VIA MORELOS KM. 19.5 CARRETERA A PACHUCA COL. C.P. 54700, ECATEPEC, EDO. DE MEX. ORIENTE VIA MORELOS TULPETLAC KM 19.5 CARR A LAREDO | CLARA STA. EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150103200203 | H.G.Z NO.98 FARMACIA | BLVD COACALCO S/N COLVILLA DE LAS FLORES C.P.55710 | COACALCO, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150104200203 | H.G.Z NO.71 FARMACIA | AV. CUAUHTEMOC #26 CHALCO DIAZ COVARRUBIA, SANTIAGUITO, 56600 CHALCO DE DIAS COVARRUBIAS, MEX. | CHALCO, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150105200203 | H.G.Z NO.197 TEXCOCO FARMACIA | AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL NIÑOS HEROES C.P. | TEXCOCO DE MORA | ESTADO DE MEXICO |
| 150106200203 | H.G.Z NO.53 FARMACIA | VILLA DE LA PAZ, RICON DE LOS REYES LOS REYES ACAQUILPAN, MEX CARR MEX-PUEBLA KM 17.5 C.P.56400 | REYES LOS -LA PAZ- M | ESTADO DE MEXICO |
| 150201200203 | H.G.Z/M.F NO.76 FARMACIA | KM.12.5 ANTIGUA CARRETERA A PACHUCA RAYÓN VÍA MORELOS COL. XALOSTOC C.P. 55120 930709 | ECATEPEC EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150501200203 | H.G.REGIONAL NO.72 FARMACIA | VIA GUSTAVO BAZ, ESQ. FILIBERTO GOMEZ COL. FRACC INDUSTRIAL SAN NICOLAS C.P. 54000 | TLANEPANTLA, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150502200203 | H.G.REGIONAL/M.F NO.196 FARMACIA | AV. CENTRAL S/N ESQ. LA PIEDAD COL. NUEVO PASEO DE SAN AGUSTÍN, ECATEPEC, C.P. 55130 | ECATEPEC, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 150503200203 | H.G.REGIONAL NO.200 FARMACIA | CARRETERA FEDERAL MEXICO-PACHUCA KM 42 S/N TECAMAC DE FELIPE VILLANUEVA, COL. SAN JERONIMO XONACAHUACAN C.P. 55745 | TECAMAC, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 151301200203 | H GINECO-OBSTETRICIA/M.F 60 2DO FARMACIA | AV.JOSE MARIA MORELOS #47 Y CUAUHTEMOC,SAN JAVIER C.P 54000 | TLANEPANTLA, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 160101200203 | H.G.Z NO.58 FARMACIA | BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO FRACC. LAS MARGARITAS COL. SANTA MÓNICA C.P.54050 | TLANEPANTLA, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 160102200203 | H.G.Z NO.194 FARMACIA | AV.GUSTAVO BAZ NO. 28 Y 26 COL. SAN BARTOLO NAUCALPÁN C.P. 53000 PONIENTE | EDO.MEX.PONIENTE | ESTADO DE MEXICO |
| 160501200203 | H.G REGIONAL NO.220 FARMACIA | PASEO TOLLOCAN #620 ESQ.NETZAHUALCOYOTL COL.VERTIZ C.P.50160 | TOLUCA, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 160502200203 | H.G REGIONAL NO.251 FARMACIA | AV.ARBOL DE LA VIDA #505 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC C.P.52140 | METEPEC, EDO,MEX | ESTADO DE MEXICO |



| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|--|--|---------------------------------|------------------|
| 161401200203 | U.M.A.E TRAUMA/ORTOPEDIA LOMAS VERDES FARMACIA | AV.LOMAS VERDES ESQ. MANUEL AVILA CAMACHO COL EJIDO DEL ORO C.P. 53120 NAUCALPAN DE JUAREZ | NAUCALPAN, EDO.MEX PONIENTE | ESTADO DE MEXICO |
| 162435200203 | U.M.F NO.231 FARMACIA | HERIBERTO ENRIQUEZ PONIENTE #304 FRACC. SAN JOSE LA PILLITA COL. CENTRO C.P. 52140 METEPEC EDO. DE MEX. PONIENTE | METEPEC, EDO.MEX PONIENTE | ESTADO DE MEXICO |
| 168001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL PONIENTE EDO.MEX | LOTE 6 PREDIO EL PUENTE CARR TOLUCA-METEPEC | METEPEC, EDO.MEX | ESTADO DE MEXICO |
| 170101200203 | HGZ 8 URUAPAN | AV JUAREZ Y FCO VILLA | URUAPAN | MICHOACAN |
| 170102200203 | HGZ4 FARMACIA | PASEO DE LOS ALMENDROS ESQ. AV. MEDERO SUR, COL. LA LUNETA | ZAMORA | MICHOACAN |
| 170103200203 | HGZ 83 FARMACIA | AV. CAMELINAS NO. 1935, COL. ELECTRICISTAS, C.P. 58290 | MORELIA, MICH. | MICHOACAN |
| 170202200203 | HGZ NUM 2 ZACAPU | PROL MORELOS Y ESTACION | ZACAPU | MICHOACAN |
| 170203200203 | HGZ 12 LAZARO CARDENAS | AV L CARDENAS Y CIRCUNVA= | CD LAZARO CARDENAS | MICHOACAN |
| 170401200203 | HGSZ NUM 9 APATZINGAN | CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR | APATZINGAN | MICHOACAN |
| 170402200203 | HGZ 17 LOS REYES | 16 DE SEPTIEMBRE 165 | LOS REYES | MICHOACAN |
| 170403200203 | HGSZMF NUM 24 PEDERNALES | CALLE PRINCIPAL S/N | PEDERNALES | MICHOACAN |
| 170501200203 | HGR NUM 1 MORELIA | MADERO PTE 1200 | MORELIA | MICHOACAN |
| 170701200203 | HGSZ NUM 7 LA PIEDAD | CALLE CIPRÉS 63 COL. LAS ARBOLEDAS C.P. 59377 LA PIEDAD DE CABADAS | LA PIEDAD | MICHOACAN |
| 178001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN MICHOACAN | JESUS SANSON FLORES ESQ. MANUEL PÉREZ CORONADO S/N | MORELIA | MICHOACAN |
| 180201200203 | H GRAL ZONA MF 7 FARMACIA | CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO | CUAUTLA MOR | MORELOS |
| 180202200203 | H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA | AVENIDA CENTRAL S@N | ZACATEPEC MOR | MORELOS |
| 180601200203 | H GRAL REGIONAL MF 1 FARMACIA | AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA | CUERNAVACA MOR | MORELOS |
| 182422200203 | FARMACIA UMF NO 24 YECAPIXTLA, MORELOS | CARRETERA YECAPIXTLA, AGUA HEDIONDA KM 12 S/N YECAPIXTLA, MORELOS | CUAUTLA | MORELOS |
| 190101200203 | H GRAL ZONA 1 FARMACIA | AV INSURGENTES S-N COL OBRERA | TEPIC NAY | NAYARIT |
| 190201200203 | H GRAL ZONA MF 10 FARMACIA | BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL | SANTIAGO IXCUINTLA N | NAYARIT |
| 190401200203 | H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA | AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA | TUXPAN NAY | NAYARIT |
| 190402200203 | H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA | CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS | ACAPONETA NAY | NAYARIT |
| 190403200203 | H GRAL SUBZONA MF 15 FARMACIA | HIDALGO PONIENTE 118 COL. ATENAS C.P. 63715 | COMPOSTELA,LAS VARAS | NAYARIT |
| 198001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT | RETORNO NUM 72 ENTRE CHOFERES Y AV INSURGENTES COL OBRERA | TEPIC | NAYARIT |
| 200101200203 | H.G.Z NO.17 FARMACIA | FORTUNATO LOZANO #2627 COL JUAREZ CP 64420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO | MONTERREY, N.L | NUEVO LEON |
| 200102200203 | H.G.Z NO.4 FARMACIA | MATAMOROS PTE. #320 COL.CENTRO C.P. 67100 CON JOSEFA O. DOMINGUEZ Y ZAZUA | GPE. VILLA, N.L | NUEVO LEON |
| 200103200203 | H.G.Z NO.33 FARMACIA | AV.FELIX URESTI GOMEZ S/N COL.CENTRO C.P. 64010 ENTRE AV.CONSTITUCION Y GREGORIO TORRES QUEVEDO | MONTERREY,N.L | NUEVO LEON |
| 200105200203 | HGZ 67 APODACA FARMACIA | CARRETERA A MIGUEL ALEMAN KM. 24 + 100 A LA ALTURA DE BARRETA C.P.66600 | APODACA, N.L | NUEVO LEON |
| 200201200203 | H.G.Z NO.6 FARMACIA | PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO-LAREDO S/N COL. ITURBIDE C.P. 66420 | NICOLAS DE LOS GARZA, N.L | NUEVO LEON |
| 200202200203 | H.G.Z NO.2 FARMACIA | AV.CONSTITUCION Y PROFE. GREGORIO TORRES Q. S/N COL.CENTRO C.P. 64010 | MONTERREY,N.L | NUEVO LEON |
| 200403200203 | H.G.SUBZONA/M.F NO.12 FARMACIA | EMILIO CARRANZA Y NIÑOS HEROES COL CENTRO C.P. 67700 ESQ INDEPENDENCIA | LINARES, N.L | NUEVO LEON |
| 201301200203 | U.M.A.E GINECO/OBSTETRICIA FARMACIA | AV.CONSTITUCION Y FELIX U GOMEZ S/N COL.CENTRO C.P.64010 | MONTERREY N L | NUEVO LEON |
| 201401200203 | U.M.A.E TRAUMA/ORTOPEDIA FARMACIA | AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO COL. CENTRO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMON | MONTERREY, N.L | NUEVO LEON |
| 201901200203 | U.M.A.E NO.25 FARMACIA | LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ S/N COL VALLE DE LAS MITRAS C.P.64300 | MONTERREY, N.L | NUEVO LEON |
| 201902200203 | U.M.A.E CARDIOLOGÍA FARMACIA | AV.ABRAHAM LINCOLN Y AV. MA DE JESUS CANDIDA S/N COL VALLE VERDE 20. SECTOR C.P.64360 | MONTERREY, N.L | NUEVO LEON |
| 208001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL NUEVO LEON | AV.MANUEL L BARRAGAN #4850 NORTE COL. HOGARES FFCC CP 64260 | MONTERREY, N.L | NUEVO LEON |
| 210101200203 | H.G.Z NO.1 FARMACIA | CALZ HEROES DE CHAPULTEPEC #621 Y QUINTAS DIAZ OAXACA COL.OAXACA CENTRO C.P.68000 | OAXACA DE JUAREZ, OAX. | OAXACA |
| 210102200203 | H.G.Z NO.3 FARMACIA | BLVD BENITO JUÁREZ ANTES CARR.VALLE NAL ENTRE REFORMA Y PROLG. AV.INDEPENDENCIA #141 COL EL CASTILLO C.P. 68340 | SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX | OAXACA |
| 210202200203 | H.G.Z/M.F NO.2 FARMACIA | C.NICOLAS BRAVO Y CUAUHTÉMOC #1 COL HIDALGO OTE C.P. 70610 | SALINA CRUZ, OAX | OAXACA |
| 210401200203 | H.G.SUBZONA/M.F 41 FARMACIA | BLVD CHAHUE MZN 5 OTE #50 SANTA MARÍA HUATULCO, COL.SECTOR"R", C.P. 70989 BLVD BAHIA DE CHAHUE S-N | STA.CRUIZ HUATULCO | OAXACA |
| 218001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL OAXACA | LA VIA MPIO SANTA CRUZ XOXOCOTLAN DISTRITO DEL CENTRO | SANTA CRUZ XOXOCOTLA | OAXACA |



| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|--|--|----------------------|-----------------|
| 220101200203 | HGZ 20 LA MARGARITA FARMACIA | AV. FIDEL VELAZQUEZ NUM. 4211 COL. UNIDAD HAB. LA MARGARITA C.P. 72560 | PUEBLA, PUE | PUEBLA |
| 220102200203 | HGZ 23 TEZIUTLAN FARMACIA | AV. JUÁREZ NO. 14 , COL. CENTRO , TEZIUTLÁN, C.P. 73800 | TEZIUTLAN, PUE | PUEBLA |
| 220103200203 | HGZ 15 TEHUACAN FARMACIA | PASEO DE LAS AMÉRICAS S/N Y AV. GARCÍA CRESPO , COL. SAN NICOLÁS TETITZINTLA, TEHUACÁN, C.P. 75720 | TEHUACAN, PUE | PUEBLA |
| 220104200203 | HGZ 05 METEPEC FARMACIA | KM. 4.5 CARRETERA ATLIXICO-METEPEC C.P. 74360 | METEPEC, ATLIXCO PUE | PUEBLA |
| 220501200203 | HGR 36 SAN ALEJANDRO FARMACIA | CALLE 10 PONIENTE 2721 HERÓICA PUEBLA DE ZARAGOZA, COL. VILLA SAN ALEJANDRO, PUEBLA, C.P. 72090 | PUEBLA, PUE | PUEBLA |
| 220701200203 | HGSZ 10 NUEVO NECAXA FARMACIA | AVENIDA PRIMERO DE MAYO S/N NUEVO NECAXA, COL. NUEVO NECAXA, JUAN GALINDO, C.P. 73200 | NUEVO NECAXA, PUE | PUEBLA |
| 221401200203 | UMAE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA - FARMACIA | 6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA | PUEBLA PUE | PUEBLA |
| 221901200203 | UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA - FARMACIA | CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL. CENTRO CP 72000 | PUEBLA PUE | PUEBLA |
| 228001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN PUEBLA | AV. 5 DE FEBRERO ORIENTE NUM. 107 COL. SAN FELIPE HUEYOTLIPAN | PUEBLA | PUEBLA |
| 230101200203 | H GRAL ZONA 3 FARMACIA | PASEO CENTRAL KM. 0+0.600 , COL. CENTRO | JUAN DEL RIO, SAN QR | QUERETARO |
| 230501200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | AV. 5 DE FEBRERO NO. 102 , COL. CENTRO | QUERETARO QRO | QUERETARO |
| 238001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | AV. MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN PABLO, C.P. 76130 | QUERETARO | QUERETARO |
| 240101200203 | H GRAL ZONA 3 FARMACIA | AV. COBA POR AV. TULUM , BENITO JUÁREZ | CANCUN Q R | QUINTANA ROO |
| 240102200203 | HGZ18 FARMACIA | SM75 MZ 09 LT 01 REG. 30 , COL. EJIDO NORTE PLAYA DEL CARMEN, PLAYA DEL CARMEN, C.P. 77711 | SOLIDARIDAD | QUINTANA ROO |
| 240201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA | CHETUMAL Q R | QUINTANA ROO |
| 240401200203 | H GRAL SUBZONA MF 2 FARMACIA | 30 AVE. ESQ. CALLE 11 SUR NO. 600 , COZUMEL | COZUMEL Q R | QUINTANA ROO |
| 240501200203 | HGR. FARMACIA | AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ | CANCUN | QUINTANA ROO |
| 241601200203 | H GINECO-PEDIATRÍA 7 2DO NIVEL FARMACIA | AVENIDA TANNGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSÍ, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSÍ, C.P. 78390 | PUERTO JUAREZ QR | QUINTANA ROO |
| 248001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO | CARRETERA CHETUMAL-MERIDA | CHETUMAL | QUINTANA ROO |
| 250101200203 | H GRAL ZONA 50 FARMACIA | AVENIDA TANNGAMANGA 205 SAN LUIS POTOSÍ, COL. RICARDO B ANAYA, SAN LUIS POTOSÍ, C.P. 78390 | LUIS POTOSI, SAN S L | SAN LUIS POTOSI |
| 250103200203 | H GRAL ZONA 6 FARMACIA | CARR. NACIONAL 34 NORTE , CD. VALLES | VALLES, CD S L P | SAN LUIS POTOSI |
| 250201200203 | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | CALLE BENIGNO ARRIAGA Y MELCHOR O CAMPO S/N SAN LUIS POTOSÍ, COL. TEQUISQUIAPAN, SAN LUIS POTOSÍ, C.P. 78250 | LUIS POTOSI, SAN S L | SAN LUIS POTOSI |
| 250202200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | NICOLÁS ZAPATA NO. 203 , COL. CENTRO, ZONA CENTRO | LUIS POTOSI, SAN S L | SAN LUIS POTOSI |
| 260101200203 | H GRAL ZONA 49 FARMACIA | BOULEVARD LOPEZ MATEOS S/N LOS MOCHIS, COL. LAS FUENTES, AHOME, C.P. 81256 | MOCHIS, LOS SIN | SINALOA |
| 260201200203 | H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA | BOULEVARD 16 DE SEPTIEMBRE S/N GUASAVE, COL. GUASAVE, GUASAVE, C.P. 81000 | GUASAVE SIN | SINALOA |
| 260202200203 | H GRAL ZONA MF 3 FARMACIA | EJERCITO MEXICANO Y AMISTAD , MAZATLÁN | MAZATLAN SIN | SINALOA |
| 260203200203 | H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA | SAN RAFAEL Y ONCEAVA S/N , COSTA RICA | COSTA RICA SIN | SINALOA |
| 260401200203 | H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA | CALZ. ALMADA S/N , NAVOLATO | NAVOLATO SIN | SINALOA |
| 260402200203 | H GRAL SUBZONA MF 30 FARMACIA | BOULEVARD ANTONIO ROSALES S/N GUAMÚCHIL, COL. GUAMÚCHIL, SALVADOR ALVARADO, C.P. 81460 | GUAMUCHIL SIN | SINALOA |
| 260501200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | FCO. ZARCO Y ANDRADE , CULIACAN | CULIACAN SIN | SINALOA |
| 261601200203 | H GINECO-PEDIATRÍA 2 2DO NIVEL FARMACIA | M ORDO/EZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME | MOCHIS, LOS SIN | SINALOA |
| 268001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN SINALOA | BOULEVAR EMILIANO ZAPATA # 3755 PTE COL. IND EL PALMITO | CULIACAN | SINALOA |
| 270101200203 | H GRAL ZONA 2 FARMACIA | JUÁREZ Y SEGURO SOCIAL , COL. MODELO, HERMOSILLO, C.P. 83190 | HERMOSILLO SON | SONORA |
| 270102200203 | H GRAL ZONA 4 FARMACIA | CALLE 10 Y AVE 6 CENTRO , GUAYMAS, C.P. 85400 | GUAYMAS SON | SONORA |
| 270103200203 | H GRAL ZONA 3 FARMACIA | PESQUEIRA PROLONGACIÓN SUR Y SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ , C.P. 85800 | NAVOJOA SON | SONORA |
| 270105200203 | HOSPITAL GENERAL ZONA NO. 8 FARMACIA | C. GENERAL ÁLVARO OBREGÓN E/16 DE SEPT. Y MORELOS , COL. EL ALTO, CABORCA, C.P. 83600 | CABORCA | SONORA |
| 270107200203 | HGZ 14 FARMACIA | REPUBLICA DE CUBA NO. 23 ENTRE ALBERTO GUTIÉRREZ Y AVE. TECNOLÓGICO , COL. MIRASOLES, C.P. 83170 | HERMOSILLO | SONORA |
| 270201200203 | H GRAL ZONA MF 5 FARMACIA | AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO | NOGALES SON | SONORA |
| 270401200203 | H GRAL SUBZONA MF 54 FARMACIA | AV. REFORMA S/N MANZANA 3 , COL. MODERNA, EMPALME | EMPALME SON | SONORA |
| 270402200203 | H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA | CALLE BENITO JUÁREZ GARCÍA S/N HUATABAMPO, COL. HUATABAMPO CENTRO, HUATABAMPO, C.P. 85900 | HUATABAMPO SON | SONORA |
| 270405200203 | H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA | CALLE 13 Y AV. 14 CENTRO , AGUA PRIETA, C.P. 84200 | AGUA PRIETA SON | SONORA |



| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|--|--|----------------------|------------|
| 270406200203 | H GRAL SUBZONA MF 23 FARMACIA | SUBPACIFICO Y FERROCARRIL , COL. AMERICANA, NACOZARI, C.P. 84000 | NACOZARI SON | SONORA |
| 270501200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | GUERRERO Y SAHUARIPA S/N , COL. CENTRO, CD. OBREGÓN, C.P. 85000 | OBREGON, CD SON | SONORA |
| 270701200203 | HOSPITAL GENERAL SUBZONA NO. 9 FARMACIA | NICOLÁS BRAVO S/N ESQ. JUAN DE LA BARRERA , COL. CENTRO, P. PEÑASCO, C.P. 83550 | PUERTO PEÑASCO | SONORA |
| 271901200203 | UMAE ESPECIALIDADES SONORA - FARMACIA | CALLE HIDALGO S-N | OBREGON, CD SON | SONORA |
| 278002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN SONORA | PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLAVISTA C.P. 85130 | CAJEME | SONORA |
| 280102200203 | H GRAL ZONA 46 FARMACIA | CARR. VHSA. FRONTERA K.M. 25 , COL. CASA BLANCA | VILLAHERMOSA TAB | TABASCO |
| 280103200203 | H GRAL ZONA 2 FARMACIA | FRANCISCO TRUJILLO GURRIA S/N ESQ. CARR. CIRCUITO DEL GOLFO , COL. PUEBLO NUEVO, CÁRDENAS | CARDENAS TAB | TABASCO |
| 280401200203 | H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA | CALLE 20 S/N , COL. ESTACIÓN NUEVA, TENOSIQUE | TENOSIQUE TAB | TABASCO |
| 288001150900 | ALMACÉN DELEGACIONAL EN TABASCO | PASEO USUMACINTA NO. 95, COL. PRIMERO DE MAYO C. P. 86190 | VILLAHERMOSA | TABASCO |
| 290101200203 | H GRAL ZONA 15 FARMACIA | CALLE BLVD. HIDALGO 2000 REYNOSA, COL. DEL VALLE, REYNOSA, C.P. 88620 | REYNOSA, CD TAMPS | TAMAULIPAS |
| 290102200203 | H GRAL ZONA 11 FARMACIA | REYNOSA Y VICTORIA , NVO. LAREDO, C.P. 88000 | LAREDO, NUEVO TAMPS | TAMAULIPAS |
| 290104200203 | H. GRAL. ZONA MF 3 FARMACIA | LVARO OBREGÓN , COL. CENTRO, CD. MANTE, C.P. 89800 | CIUDAD MANTE | TAMAULIPAS |
| 290201200203 | H GRAL ZONA MF 1 FARMACIA | CENTRO MEDICO EDUCATIVO Y CULTURAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS , CD. VICTORIA, C.P. 87120 | VICTORIA, CD TAMPS | TAMAULIPAS |
| 290501200203 | H GRAL REGIONAL 6 FARMACIA | BLVD. A. LÓPEZ MATEOS Y AVE. ZAPOTLÁN , COL. LAS CONCHITAS, CD. MADERO, C.P. 89480 | MADERO, CD TAMPS | TAMAULIPAS |
| 290502200203 | HGR 270 FARMACIA | CARRETERA CARRETERA REYNOSA- SAN FERNANDO KM. 104 8200 REYNOSA, COL. PIRÁMIDES III, REYNOSA, C.P. 88799 | REYNOSA | TAMAULIPAS |
| 290701200203 | HGSZ17 FARMACIA | CALLE DIF S/N ENTRE JUAN ESCUATIA Y NIÑOS HÉROES , COL. NIÑOS HÉROES, MIGUEL ALEMÁN, C.P. 88300 | MIGUEL ALEMÁN | TAMAULIPAS |
| 292423200203 | U MED FAMILIAR 79 FARMACIA | CALLE JUÁREZ Y OCAMPO 800 HEROICA MATAMOROS, COL. MATAMOROS CENTRO, MATAMOROS, C.P. 87300 | MATAMOROS TAMPS | TAMAULIPAS |
| 298001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS | KM 701 CARRET MEXICO LAREDO | CIUDAD VICTORIA | TAMAULIPAS |
| 300101200203 | FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA | AVENIDA UNIVERSIDAD S/N TLAXCALA DE XICOTÉNCATL, COL. XICOTÉNCATL, TLAXCALA, C.P. 90062 | TLAXCALA | TLAXCALA |
| 300201200203 | H GRAL ZONA MF 2 FARMACIA | CALLE CENTENARIO ESQ. CON VENUSTIANO CARRANZA Y FELIPE LARDIZABAL , APIZACO | APIZACO TLAX | TLAXCALA |
| 300401200203 | H GRAL SUBZONA MF 8 FARMACIA | AV. 11 CALLE 3 S/N , COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500 | TLAXCALA TLAX | TLAXCALA |
| 310101200203 | H GRAL ZONA 11 FARMACIA | LOMAS DEL ESTADIO S/N , COL. CENTRO, XALAPA, C.P. 9100 | JALAPA VER | VERACRUZ |
| 310102200203 | HGZ71 FARMACIA | AV. PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN S/N ESQ. CEDROS , COL. FLORESTA, C.P. 9194 | VERACRUZ | VERACRUZ |
| 310201200203 | H GRAL ZONA MF 24 FARMACIA | NARANJOS ESQ. REFORMA S/N , COL. LAREDO, POZA RICA, C.P. 9326 | POZA RICA VER | VERACRUZ |
| 310202200203 | H GRAL ZONA MF 28 FARMACIA | AV. SOLEDAD N° 817 , COL. SOLEDAD, MARTÍNEZ DE LA TORRES, C.P. 9361 | MARTINEZ DE LA TORRE | VERACRUZ |
| 310203200203 | H GRAL ZONA MF 50 FARMACIA | JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ S/N . ESQ. OCAMPO , COL. CENTRO, LERDO DE TEJADA, C.P. 9528 | LERDO DE TEJADA VER | VERACRUZ |
| 310204200203 | H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA | AV. FLORES MAGÓN S/N ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA , COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARDEL, C.P. 9168 | JOSE CARDEL, VILLA V | VERACRUZ |
| 310401200203 | H GRAL SUBZONA MF26 FARMACIA | CALLE 4 ESQ. PRINCIPAL , COL. FCO. CRUZ HDEZ, TUXPAN, C.P. 9277 | TUXPAN VER | VERACRUZ |
| 310402200203 | HGSZMF33 FARMACIA | CARR. FEDERAL DEL GOLFO S/N , COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRÉS TUXTLA, C.P. 9570 | SAN ANDRES TUXTLA | VERACRUZ |
| 311901200203 | UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.) - FARMACIA | AV CUATHEMOC CERVANTES Y PADILLA | VERACRUZ VER | VERACRUZ |
| 318002150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ PUERTO (EXT. BIENES TERAPÉUTICOS) | PROL.AV.SALVADOR DIAZ MIRON,CARR.BOTICARIA KM 2.5 COL.VISTA ALEGRE,C.P | BOCA DEL RIO | VERACRUZ |
| 320101200203 | H GRAL ZONA 8 FARMACIA | AV. 11 CALLE 3 S/N , COL. CENTRO, CORDOBA, C.P. 94500 | CORDOBA VER | VERACRUZ |
| 320201200203 | H GRAL ZONA MF 35 FARMACIA | BOULEVARD MIGUEL ALEMÁN 130 COSAMALOAPAN, COL. COSAMALOAPAN DE CARPIO CENTRO, COSAMALOAPAN DE CARPIO, C.P. 95400 | COSAMALOAPAN VER | VERACRUZ |
| 320202200203 | H GRAL ZONA MF 36 FARMACIA | AV. FLORES MAGÓN S/N ESQ. CARR. COSTERA VERACRUZ NAUTLA , COL. EL MODELO, LA ANTIGUA CARDEL, C.P. 9168 | COATZACOALCOS VER | VERACRUZ |
| 320203200203 | H GRAL ZONA MF 32 FARMACIA | CALLE JUSTO SIERRA 31 MINATITLÁN, COL. MINATITLÁN CENTRO, MINATITLÁN, C.P. 96700 | MINATITLÁN VER | VERACRUZ |
| 320402200203 | H GRAL SUBZONA MF 12 FARMACIA | AVENIDA EJERCITO NACIONAL S/N GENERAL MIGUEL ALEMÁN (POTRERO NUEVO), COL. POTRERO NUEVO, ATOYAC, C.P. 95246 | POTRERO VER | VERACRUZ |
| 320403200203 | H GRAL SUBZONA MF 19 FARMACIA | CALLE EMILIANO ZAPATA 58 COSOLAPA, COL. COSOLAPA, COSOLAPA, C.P. 94050 | COSOLAPA OAX | OAXACA |



| CLAS_PTAL_ENTREGA | DESC_UNIDAD | DIR_UNIDAD | MUNICIPIO | ESTADO |
|-------------------|---|--|-----------------------|-----------------|
| 320501200203 | H GRAL REGIONAL ORIZABA FARMACIA | ORIENTE 6 ESQ. SUR 41, ORIZABA | ORIZABA VER - CONJUN | VERACRUZ |
| 328001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ SUR | AV VERACRUZ ESQ NTE 22 NO 56 COL STA CATARINA RIO BLANCO CP 94730 | TENANGO DE RIO BLANCO | VERACRUZ |
| 330401200203 | H GRAL SUBZONA MF 5 FARMACIA | 43 X 47 NO. 3730, COL. CENTRO 97700, TIZIMIN, C.P. 97700 | TIZIMIN YUC | YUCATAN |
| 330402200203 | MOTUL H.R. "M" NO 3 | 26 N°. 319, MOTUL, C.P. 9743 | MOTUL | YUCATAN |
| 330403200203 | H GRAL SUBZONA MF 46 FARMACIA | 29 X 18 Y 20, COL. SANTA BÁRBARA UMÁN | UMAN YUC | YUCATAN |
| 330501200203 | H GRAL REGIONAL 12 FARMACIA | AV. COLON X AV. ITZAES, COL. GARCÍA GINERES, MÉRIDA | MERIDA YUC | YUCATAN |
| 330502200203 | H GRAL REGIONAL 1 FARMACIA | 34 X 41 EX TERRENOS EL FÉNIX, COL. INDUSTRIAL | MERIDA | YUCATAN |
| 331901200203 | UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN - FARMACIA | CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150 | MERIDA YUC | YUCATAN |
| 338001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN | CALLE 42 NUM 999 X 127B Y 127 COL SERAPIO RENDON CP 97285 | MERIDA | YUCATAN |
| 340101200203 | H GRAL ZONA 2 FARMACIA | AV. HIDALGO # 414 CENTRO, COL. CENTRO, FRESNILLO | FRESNILLO ZAC | ZACATECAS |
| 340102200203 | HGZ1 FARMACIA | AV CONST ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV TORREON 302 | ZACATECAS ZAC | ZACATECAS |
| 348001150900 | COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | CALLE JUAN ALDAMA NTE. S/N, ESQUINA CON VICENTE GUERRERO OTE. ZONA CEN | CALERA | ZACATECAS |
| 250402200203 | H GRAL SUBZONA MF 4 FARMACIA | CARRETERA CARRETERA LIBRE CIUDAD MANTE EL HUIZACHE KM. 109 EL NARANJO, COL. EL PEDREGAL, EL NARANJO, C.P. 79304 | NARANJO, EL S L P | SAN LUIS POTOSI |
| 320701200203 | H GRAL SUBZONA 33 FARMACIA | CARR. FEDERAL DEL GOLFO S/N, COL. 3 DE MAYO, SAN ANDRES TUXTLA, C.P. 9570 | TIERRA BLANCA VER | VERACRUZ |
| 292448200203 | UMAA NO. 39 MATAMOROS FARMACIA | CALLE AVE.12 DE MARZO Y CALLE SANTA LUCIA 800 HEROICA MATAMOROS, COL. HACIENDA DEL PUENTE, MATAMOROS, C.P. 87344 | MATAMOROS | TAMAULIPAS |
| 258001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN SAN LUIS POTOSI | AV. LOS CONVENTOS NO. 107-109-111 COL.HOGARES FERROCARRILeros CP.78436 | SOLEDAD DE GRACIANO | SAN LUIS POTOSI |
| 308001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN TLAXCALA | LIBRAMIENTO PTE S-N ZONA-UNIXTLAX-SAN DIEGO METEPEC | TLAXCALA | TLAXCALA |
| 230801200303 | UMAA1 FARMACIA | AVENIDA 4 500 SANTIAGO DE QUERÉTARO, COL. LOMAS DE CASA BLANCA, QUERÉTARO, C.P. 76080 | QUERETARO | QUERETARO |
| 290401200200 | H GRAL SUBZONA MF 7 DIRECCION DE LA UNIDAD MÉDICA | CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92 | PANUCO VER | TAMAULIPAS |
| 290401200203 | H GRAL SUBZONA MF 7 FARMACIA | CARR. PANUCO-TUXPAN KM. 2, PANUCO, C.P. 92 | PANUCO VER | TAMAULIPAS |
| 250401200203 | H GRAL SUBZONA MF 9 FARMACIA | MOLLINADO NO. 26, RIO VERDE | RIO VERDE S L P | SAN LUIS POTOSI |
| 270404200203 | H GRAL SUBZONA MF 6 FARMACIA | CARRETERA BAHIA KINO KM. 62 Y 12 NORTE S/N HERMOSILLO, COL. BAHÍA DE KINO CENTRO, HERMOSILLO, C.P. 83340 | HERMOSILLO, VALLE DE | SONORA |
| 318001150900 | ALMACEN DELEGACIONAL EN VERACRUZ NORTE | BELISARIO DOMINGUEZ NO 15 | JALAPA | VERACRUZ |
| 292421200203 | UMAA 76 FARMACIA | CALLE LAURO VILLAR C/ AVE. EVA SAMANO 2531 NUEVO LAREDO, COL. LA FE, NUEVO LAREDO, C.P. 88187 | NUEVO LAREDO | TAMAULIPAS |
| 312432200203 | U MED FAMILIAR 15 UMMA FARMACIA | CARRETERA MÉXICO-VERACRUZ KM. 13 VERACRUZ, COL. VALENTE DÍAZ, VERACRUZ, C.P. 91697 | TEJERIA TAMS VER | VERACRUZ |
| 330801200303 | UMAA FARMACIA | AVENIDA ALFREDO BARRERA Y CALLE 58 432 MÉRIDA, COL. RESIDENCIAL PENSIONES TERCERA ETAPA, MÉRIDA, C.P. 97217 | MERIDA | YUCATAN |

*** LAS DIRECCIONES QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE ANEXO, ASÍ COMO EL MAPA CON SU UBICACIÓN SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PAGINA OFICIAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

SE PODRÁN INTEGRAR NUEVOS HOSPITALES, DE AMPLIARSE LA COBERTURA DEL PROGRAMA, NOTIFICÁNDOLO AL PROVEEDOR.



INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

| ENTIDAD | CLUES | CLAVE ENTIDAD | NOMBRE | DOMICILIO |
|---------------------|-------------|---------------|---|--|
| BAJA CALIFORNIA | BCSSA017545 | 02 | Almacén Zona Ensenada | Bld. Los Lagos #391, Fraccionamiento Valle Dorado, Ensenada, Baja California, C.P. 22890 (Domicilio licencia: Reforma No. 541, Col. Valle Dorado, C.P. 22890, Municipio Ensenada, Baja California) |
| BAJA CALIFORNIA | BCSSA017521 | 02 | Almacén Zona Mexicali | Carretera a Pescaderos S/N en el Ejido Puebla (atrás del Centro de Salud) C.P. 21620, Mexicali, Baja California |
| BAJA CALIFORNIA SUR | BSSSA000893 | 03 | Almacén Central Jurisdicción La Paz | Degollado Y Cabildos S/N, Col. Francisco Villa, C.P. 23030, La Paz, Bcs, México. |
| CAMPECHE | CCSSA017345 | 04 | Almacén General - Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche | Av. Luis Donald Colosio No. 6 Esquina Con Calle 8, San Román, C.P. 24040. Tel. 981 81 19870. |
| CAMPECHE | CCSSA017670 | 04 | Farmacia Hospital General de Especialidades "Dr. Javier Buenfil Osorio" Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche | Avenida Lázaro Cárdenas Número 208, Entre Avenida José López Portillo y Carretera Antigua a China, Col. Las Flores, Localidad San Francisco de Campeche, Campeche, Campeche, Código Postal 24096 |
| CHIAPAS | CSSSA017324 | 07 | Almacén General Tuxtla Gutiérrez | Carretera Tuxtla-Chicoasen Km. 3.5 S/N, Colonia Plan de Ayala, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, C.P. 29100. |
| CHIHUAHUA | CHSSA017441 | 08 | Almacén Estatal Servicios de Salud de Chihuahua | Avenida de La Industrias No. 4310 Y 4312 Col. Zona Industrial Nombre de Dios Delegación Chihuahua. C.P. 31100 |



| | | | | |
|------------------|-------------|----|---|--|
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA018195 | 09 | Almacén de Depósito y Distribución de Medicamentos de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México | Av. Jardín No. 356, Col. del Gas, Alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02950, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA004265 | 09 | Farmacia del Hospital General de Especialidades "Dr. Belisario Domínguez" | Av. Tláhuac 4866, Col. San Lorenzo Tezonco, Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México, C.P, 09790 |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA018166 | 09 | Farmacia del Hospital General Ajusco Medio "Dra. Obdulia Rodríguez Rodríguez" | Encinos 41, Col, Ampliación Miguel Hidalgo 4ta Secc., Alcaldía Tlalpan C.P. 14250, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA017886 | 09 | Farmacia del Hospital General "Dr. Enrique Cabrera" | Pról. 5 de Mayo 3170, Col. Ex Hacienda de Tarango, Alcaldía Alvaro Obregón C.P. 01620 Ciudad de México, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003722 | 09 | Farmacia del Hospital General Balbuena | Cecilio Robelo Y Sur 103 S/N, Col. Aeronáutica Militar, Alcaldía Venustiano Carranza, C.P. 15970, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003384 | 09 | Farmacia del Hospital General "Dr. Gregorio Salas Flores" | Calle del Carmen 42, Col. Centro, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06020, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA001540 | 09 | Farmacia del Hospital General de Iztapalapa C.E.E. | Av. Ermita Iztapalapa No. 3018 Col. Citlalli, Alcaldía de Iztapalapa, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000881 | 09 | Farmacia del Hospital General La Villa | Av. San Juan de Aragón No. 285, Col. Granjas Modernas, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México. |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA002066 | 09 | Farmacia del Hospital General Milpa Alta | Boulevard Nuevo León No. 386, Col. Villa Milpa Alta, Alcaldía Milpa Alta, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003553 | 09 | Farmacia del Hospital General "Rubén Aguilar Leñero" | Plan de San Luis Y Pról. Díaz Mirón, Col. Santo Tomás, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003162 | 09 | Farmacia del Hospital General Xoco | Av. México-Coyoacán Esq., Bruno Traven S/N, Col. General Anaya, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03040 |



| | | | | |
|------------------|-------------|----|---|---|
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000864 | 09 | Farmacia del Hospital General de Ticomán | Av. Plan de San Luis S/N Esq. Calle Bandera, Col. Santa María Ticomán, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA018154 | 09 | Hospital General Tlahuac | Av. La Turba No. 655, Col. Villa Centroamericana Y del Caribe, Alcaldía de Tláhuac, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000852 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Infantil Cuauhtepac | Av. Emiliano Zapata No. 17, Col. Cuauhtepac Barrio Bajo, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA001926 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Infantil Magdalena Contreras | Luis Cabrera No. 619, Col. San Jerónimo Lidice, Alcaldía Magdalena Contreras, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003705 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Infantil Magdalena Inguaran | Estaño No. 307, Col. General Felipe Ángeles, Alcaldía Venustiano Carranza, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000065 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Infantil Dr. Nicolás M. Cedillo | Av. Víctor Hernández Covarrubias, Col. Unidad Francisco Villa, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA002491 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Infantil de Tlahuac | Av. Tláhuac Chalco No. 215, Col. Barrio de San Andrés, Alcaldía Tláhuac, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA002660 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Infantil de Topilejo | Santa Cruz No. 1, Col. San Miguel Topilejo, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000350 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Coyoacán | Moctezuma No. 18 Entre Privada Aurora Y Miguel Ángel de Quevedo, Barrio Santa Catarina, Alcaldía Coyoacán, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000094 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Azcapotzalco | Av. Azcapotzalco No. 731, Col. Azcapotzalco, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA001296 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Iztacalco | Av. Coyuya Y Terraplen del Río Frío, Col. La Cruz, Alcaldía Iztacalco, Ciudad de México |



| | | | | |
|------------------|-------------|----|---|---|
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA001511 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Iztapalapa | Av. Ermita Iztapalapa 780, Col. Granjas San Antonio, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09070, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003541 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Legaria | Calz. Legaria No.371, Col. México Nuevo, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11260, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003710 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Moctezuma | Oriente 158 No.189, Col. Moctezuma 2da. Sección, Alcaldía Venustiano Carranza, C.P. 15530, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003372 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Peralvillo | Tolnahuac 14, Col. San Simón, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06920, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000835 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico San Juan de Aragón | Av. 506 S/N, Unidad San Juan de Aragón, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003536 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico de Tacubaya | Arq. Carlos Lazo 25, Col. Tacubaya, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11870, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA002993 | 09 | Farmacia del Hospital Materno Pediátrico de Xochimilco | Prolongación 16 de Septiembre, Esq. Calzada Nativitas S/N, Col. Barrio Xaltocan, Alcaldía Xochimilco, C.P. 16090, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA000840 | 09 | Farmacia del Hospital Pediátrico Villa | Av. Cantera y Esq. Hidalgo S/N, Col. Estanzuela, C.P. 07050, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | DFSSA003664 | 09 | Farmacia de la Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza | Ernesto P. Uruchurtu Esq. Prolongación Río Churubusco S/N, Col. Adolfo López Mateos, Alcaldía Venustiano Carranza, C.P. 15790, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Almacén Central Fresno (Bodega No. 1 "Medicamentos") | Calle Fresno No. 408, Colonia Atlampa, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06450, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Almacén Central Fresno (Bodega No. 2 y 3 "Material de curación") | Calle Fresno No. 408, Colonia Atlampa, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06450, Ciudad de México |



| | | | | |
|------------------|--|----|---|---|
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del Centro de Salud Dr. Manuel Cárdenas de la Vega | 5 de Febrero No. 12, Colonia Martín Carrera, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07070, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del Centro de Salud TIII "Dr. José Zozaya" | Corregidora No. 135 Esq. Av. Plutarco Elías Calles, Colonia Santa Anita, Alcaldía Iztacalco, C.P. 08300, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del C.S. "Dra. Margarita Chorne y Salazar" | Av. División del Norte No. 2986, Colonia Atlantida, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04370, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del Centro de Salud TIII "Dr. Manuel Escontria" | Frontera No. 15, Colonia San Ángel, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01000, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del C.S. TIII "Cuajimalpa" | Avenida y Cerrada Juárez S/N, Colonia Cuajimalpa, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05000, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del C.S. TIII "Dr. José Castro Villagrana" | Coapa y Carrasco S/N, Colonia Toriello Guerra, Alcaldía Tlalpan, C.P. 04050, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del C.S. TIII "Dr. Rafael Carrillo" | Victoria No. 32, Colonia Barrio San Lucas, Alcaldía Iztapala, C.P. 9000, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia Centro de Salud San Pablo Oztotepec | Matamoros Esq. Rojo Gómez, Colonia San Pablo Oztotepec, Alcaldía Milpa Alta, C.P. 12400, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del C.S. "México España" | Mariano Escobedo No. 48, Colonia Anahuac, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11320, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | C.S. TIII MIXCOAC | REMBRANDT NO. 32 COL. NONOALCO, MIXCOAC C.P. 03910 |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del Centro de Salud "Dr. Atanasio Garza Ríos" | Dr. Erazo No. 75, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720, Ciudad de México |
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Farmacia del Centro de Salud "Dr. Juan Duque de Estrada" | Oriente 170 No. 154, Colonia Moctezuma 2a. Sección, Alcaldía Venustiano Carranza, C.P. 15539, Ciudad de México |



| | | | | |
|------------------|------------------|----|--|---|
| CIUDAD DE MEXICO | | 09 | Almacén de Red de Frío | Calzada de Tlalpan No. 1133, Colonia San Simón Ticumac, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03660, Ciudad de México |
| COAHUILA | CLSSA002734 | 05 | Farmacia del Hospital General de Saltillo | Boulevard Carlos Abedrop Dávila S/N, Col. Centro Metropolitano, C.P. 25022, Saltillo, Coahuila de Zaragoza. Tel. (844) 420 54 20 |
| COLIMA | CMSSA010450 | 06 | Almacén Central de los Servicios de Salud del Estado de Colima | Carlos Salazar Preciado No 249 Col. Burócratas Municipales La Estancia Colima Colima C.P. 28040 |
| DURANGO | DGSSA017144 | 10 | Almacén Central de los Servicios de Salud de Durango | Calle San Salvador No 226, Entre Calle Medellín Y Calle Valparaiso, Fraccionamiento Guadalupe, C.P. 34220, Durango, Dgo. |
| ESTADO DE MEXICO | MCSSA015490 | 15 | Almacén Central Toluca del Instituto de Salud del Estado de México | Calle Manuel M. Garduño, Lotes del 18 Al 21, Col. Parque Industrial San Antonio Buenavista, Toluca, Estado de México. C.P. 50010. |
| GUERRERO | GRSSA011626 | 12 | Almacén Central Servicios Estatales de Salud de Guerrero | Av. Prosperidad S/N, Col. Universal, Chilpancingo, Gro. |
| GUERRERO | CLUES EN PROCESO | 12 | Almacén Chichihualco | Calle Dario Arrieta S/N, Colonia Izquiapan, C.P. 39141 Chilpancingo Guerrero |
| GUERRERO | CLUES EN PROCESO | 12 | Almacén Boliche | Cerrada Pedro Vázquez Alarcón S/N, Colonia Jardines del Sur, C.P. 39074, Chilpancingo, Guerrero |
| GUERRERO | CLUES EN PROCESO | 12 | Almacen Red Fria | Carretera Federal 95 K 2.19 Paraje de Tierras Prietas , C.P. 39019; Chilpancingo Gro |
| GUERRERO | GRSSA009950 | 12 | Hospital General Dr. Raymundo Abarca Alarcón - Servicios Estatales de Salud Guerrero | Carretera Nacional México Acapulco Km 219, Col. Tierras Prietas, Localidad Zumpango del Río, C.P. 39017, Municipio Eduardo Neri, Guerrero |



| | | | | |
|--------------|------------------|----|---|---|
| HIDALGO | | 13 | | |
| JALISCO | JCSSA012771 | 14 | Almacén Central - Departamento de Abastecimiento S.S.J. | Lago Tequesquitengo 2600, Colonia Lagos del Country, Zapopan, Jalisco, C.P. 44210. |
| MICHOACAN | CLUES EN PROCESO | 16 | Medalfa, S.A. de C.V. | Av. Emiliano Zapata Lote 2, Parque Industrial Lerma, Bodegas Letras B-2, B-3 Y B-4, Código Postal 52050, Lerma, Estado de México |
| NAYARIT | NTSSA015076 | 18 | Almacén Estatal Servicios de Salud de Nayarit | Vicente Guerrero No. 273, Col. Centro, C.P. 63000, Tepic, Nayarit |
| NUEVO LEON | | 19 | | |
| OAXACA | OCSSA014764 | 20 | Almacén Estatal de los Servicios Estatales de Salud de Oaxaca | Carretera Oaxaca - Sola de Vega Km 18.5, C.P. 71256, Municipio de Zimatlán de Álvarez, Oaxaca |
| OAXACA | OCSSA014223 | 20 | Centro Estatal de Vacunología | Calle de la Conasupo S/N, Col. Barrio de San José, Zimatlán de Juárez, Oaxaca, C.P. 68008 |
| OAXACA | OCSSA000985 | 20 | Hospital General "Dr. Aurelio Valdivieso" | Calle Porfirio Dáz No. 407, Col. Reforma, C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca |
| OAXACA | CLUES EN PROCESO | 20 | Bodega de la Empresa DISUR | Carretera Internacional Oaxaca-México Km 7.45 S/N, Hacienda Blanca, San Pablo Etla, Oaxaca |
| PUEBLA | PLSSA014876 | 21 | Almacén Central de Biológicos | ANTIGUO CAMINO A GUADALUPE HIDALGO NO.11350, C.P. 72490, PUEBLA, PUE |
| QUERETARO | QTSSA002744 | 22 | Centro de Distribución Estatal Servicios de Salud del Estado de Querétaro | Calle Sonora 1 Col San José de Los Olvera Cp. 76902 Corregidora Querétaro |
| QUERETARO | QTSSA001752 | 22 | Intercontinental de Medicamentos, Farmacia Hospital General de Querétaro | Av. 5 de Febrero 101 A, Col. Los Virreyes, Querétaro, Qro. Entre Paseo de los Virreyes y Autopista Cuota a Celaya. |
| QUINTANA ROO | QRSSA017564 | 23 | Almacén Estatal de los Servicios Estatales de Salud | Calle México No. 282, Esquina Héroes, Localidad Subteniente López C.P. 77900, Municipio de Othón P. Blanco Estado de Quintana Roo |



| | | | | |
|-----------------|------------------|----|---|--|
| QUINTANA ROO | QRSSA017564 | 23 | Farmacia del Hospital General de Playa del Carmen | Av. Constituyentes S/N Ejido, C.P. 77710, Localidad de Playa del Carmen, Municipio de Solidaridad del Estado de Quintana Roo |
| QUINTANA ROO | QRSSA000373 | 23 | Hospital General de Chetumal | Av. Andrés Quintana Roo No. 399, Col. Taxistas, Chetumal, Quintana Roo, C.P. 77037 |
| SAN LUIS POTOSI | SPSSA016870 | 24 | Almacén Central Servicios de Salud de San Luis Potosí | Avenida de La Paz No. 645 Barrio de Tlaxcala, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Código Postal 78030 |
| SINALOA | CLUES EN PROCESO | 25 | Centro Logístico de los Servicios de Salud de Sinaloa | Boulevard Dr. Jesús Kumate Rodríguez No. 7171, Ejido Predio Barrancos, C.P. 80154, Culiacán, Sinaloa |
| SINALOA | SLSSA003793 | 25 | Centro Estatal de Vacunología | Juan M. Banderas S/N Sur, Col. Jorge Almada, Culiacán, Sinaloa, C.P. 80200, Entre Calle Constitución y Blvd. Emiliano Zapata |
| SINALOA | SLSSA000666 | 25 | Hospital General de Culiacán | Av. Ignacio Aldama S/N, Col. Antonio Rosales, C.P. 80230 Culiacán, Sinaloa |
| SONORA | SRSSA017520 | 26 | Almacén Estatal (Departamento de Abastecimiento) Servicios de Salud de Sonora | Calle Mochis S/N entre Periférico Poniente y calle Delicias, Col. Emiliano Zapata, C.P. 83280, Hermosillo, Sonora |
| TABASCO | TCSSA016453 | 27 | Almacén General - Servicios de Salud del Estado de Tabasco | Av. Butano #15 Col. Ciudad Industrial Tapa li Villa Hermosa Centro Tabasco C.P. 86010 |
| TABASCO | TCSSA001064 | 27 | Farmacia del Hosp. de Alta Esp. Dr. Juan Graham Casusus | Calle 1 S/N Carretera a la Isla Km 1+300, Colonia o Localidad Ranchería Miguel Hidalgo, Villahermosa, Tabasco, C.P. 86126 |
| TAMAULIPAS | | 28 | | |
| TLAXCALA | TLSSA017605 | 29 | Almacén General del O.P.D. Salud de Tlaxcala | Avenida José Aramburu S/N Colonia San Martin de Porres Municipio Apizaco Tlaxcala C.P. 90337 |



| | | | | |
|-----------|-------------|----|--|--|
| VERACRUZ | VZSSA015056 | 31 | Almacén "A" - Almacén Estatal Servicios de Salud de Veracruz | Av. Xalapa #350 CP 91130 Col. Progreso Macuiltepetl, Xalapa, Veracruz (Nota: Para facilitar el acceso de las unidades automotrices la recepción de medicamentos y material de curación se hará en Almacenes SESVER ubicados en Calle S/N del Ingenio Central de Abastos de Xalapa, Veracruz) |
| VERACRUZ | VZSSA015015 | 31 | Almacén "B" - Almacén Estatal Santiago Bonilla Servicios de Salud de Veracruz | Crisóforo Cortez #4 Col. Obrero Campesina, C.P. 91020, Xalapa, Veracruz (Nota: Para facilitar el acceso de las unidades automotrices la recepción de medicamentos y material de curación se hará en Almacenes SESVER ubicados en Calle S/N del Ingenio Central de Abastos de Xalapa, Veracruz) |
| VERACRUZ | VZSSA015044 | 31 | Almacén "C" - Almacén Central Servicios de Salud de Veracruz | Calle Soconusco #31 Col. Aguacatal C.P 91132, Xalapa, Veracruz |
| YUCATAN | YNSSA013534 | 30 | Almacén Central de los Servicios de Salud de Yucatán | Periférico Norte, Entre Industrias No Contaminantes Y Carretera A Progreso, Tablaje Catastral No. 21073, C.P. 97203, Mérida Yucatán |
| YUCATAN | YNSSA000565 | 30 | Farmacia del Hospital O'Horán de Servicios de Salud de Yucatán | Av. Itzaes S/N y Av. Jacinto Canek, Col. Centro Mérida, Yucatán, C.P. 97000 |
| ZACATECAS | ZSSSA012504 | 32 | Almacén Estatal - Departamento de Almacén y Distribución Servicios de Salud de Zacatecas | Calle Mercantil No. 1 Interior Bodegas 700, 800, 900 Y 1000 Col. Zona Industrial Guadalupe, Zacatecas |



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y SERVICIOS PARA LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

Horario de entrega: 09:00- 13:00 horas, de lunes a viernes.

| No. | Domicilio |
|-----|--|
| 1 | CENTRO NACIONAL DE DISTRIBUCIÓN (CENADI). Carretera a Lago de Guadalupe, Km. 27.5, San Pedro Barrientos, C.P. 54010, Tlalnepantla de Baz, Estado de México. |

SECRETARÍA DE MARINA

Horario de entrega: 09:00- 13:00 horas, de lunes a viernes.

| No. | Domicilio |
|-----|--|
| 1 | CENTRO MEDICO NAVAL. Av. Heroica Escuela Naval, Col. Presidentes Ejidales Primera Sección, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04470 CDMX entre Calzada de la Virgen y Av. Santa Ana. |

PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL

Horario de entrega: 09:00- 13:00 horas, de lunes a viernes.

| NOMENCLATURA | NOMBRE DEL CENTRO FEDERAL | DIRECCIÓN DEL CENTRO FEDERAL |
|--------------|---|--|
| ANAP | ACADEMIA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PENITENCIARIA | Carretera Federal Xalapa, Veracruz, km.15., localidad "El Lencero", Municipio de Emiliano Zapata, Veracruz, C.P. 91640. |
| CSI | CEFEREPSI | Circuito de Todos los Santos Núm.1, Barrio de San Luis, Unidad Habitacional Mariano Matamoros, Ayala Morelos. C.P. 62970 |
| C1 | CEFERESO No.1 "ALTIPLANO" | Ex-Rancho La Palma S/N, Col. Santa Juana Centro, Almoloya de Juárez, Estado de México C.P. 50900. |
| C2 | CEFERESO No.2 "OCCIDENTE" | Carretera Libre a Zapotlanejo Km.17.5, desviación a El Salto km. 2, Municipio: El Salto, Jalisco. C.P. 45680 |
| C4 | CEFERESO No.4 "NOROESTE" | Carretera Libre Tepic-Mazatlán, km.10.690 del entronque carretero km 2.3, Municipio Tepic-Nayarit. |
| C5 | CEFERESO No.5 "ORIENTE" | Domicilio Conocido, Cerro de León, Municipio Villa Aldama, Veracruz, C.P.91345. |



| | | |
|------------|--|---|
| C6 | CPS No. 6 "SURESTE" | Km. 1.5 Carretera Estatal Mal Paso, Los Naranjos, Estación Chontalpa; Municipio Huimanguillo, Tabasco, C.P. 86440. |
| C7 | CEFERESO No.7 "NOR_NOR OESTE" | Carretera Durango Torreón S/N, Km.72, Municipio Guadalupe Victoria, Durango, C.P. 34700 |
| C8 | CEFERESO No.8 "NOR_PON IENTE" | Calle 300 Entronque con Carretera Las Glorias Km.3.5, Ejido La Chuparrosa, Municipio Guasave, Sinaloa, C.P. 81162. |
| C9 | CEFERESO No.9 "NORTE" | Carretera Panamericana, Tramo Ciudad Juárez-Chihuahua, Km. 338, Ciudad Juárez Chihuahua, , C.P. 32000. |
| C11 | CEFERESO No. 11 " CPS SONORA" | Carretera Hermosillo-Bahía de Kino, km.33 más 800, Letrero Papagos, km 4, a la derecha, Municipio de Hermosillo, Sonora, C.P. 83349. |
| C12 | CEFERESO No. 12 "CPS GUANAJUA TO" | Km 6.5 Carretera Laguna de Guadalupe-Rancho Piedras Negras, Municipio de Ocampo, Guanajuato, C.P. 37636. |
| C13 | CEFERESO No. 13 " CPS OAXACA" | Domicilio Conocido, Agencia Yegachin, Carretera Federal 175, Mengoli Yegachin km.10, Vista Hermosa-Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, C.P. 70800. |
| C14 | CEFERESO No. 14 "CPS DURANGO" | Carretera Federal 30, Torreón-Jiménez, Chihuahua, Km. 30.5, Ejido 6 de Octubre, Predio Santa Clara, Gómez Palacio, Durango. C.P. 35101. |
| C15 | CEFERESO No. 15 " CPS CHIAPAS" | Carretera Federal 200, Tapachula-Arriaga, Municipio Villa de Comaltitlán, Chiapas, C.P.30620 |
| C16 | CEFERESO No.16 "CPS FEMENIL MORELOS" | Carretera Federal Núm. 95 Amacuzac-Grutas de Cacahuamilpa, km.6 Municipio de Coatlán del Río, Morelos, C.P. 62614 |
| C17 | CEFERESO No. 17 "CPS MICHOCACÁ N" | Carretera Roana Tazumbos km 2, Ejido Predio18 de Marzo, Municipio Buena Vista Tomatlán, Michoacán, C.P.60500 |
| C18 | CEPEFE No. 18 "CPS COAHUILA" | Carretera Paredón km.16, Ex hacienda de Mesillas, Ramos Arizpe, Coahuila de Zaragoza. C.P. 25901. |



PETRÓLEOS MEXICANOS

Horario de entrega: 08:00- 14:00 horas, de lunes a viernes.

| UNIDAD MÉDICA | DOMICILIO | TELEFONO ALMACÉN |
|---|--|------------------|
| Hospital Central Sur de Alta Especialidad | Periférico Sur No. 4091, Col. Fuentes del Pedregal, Ciudad de México, C.P. 14140. | 01 (55) 56452959 |
| Hospital Central Norte | Campo Martillas No. 52, Fraccionamiento San Antonio Azcapotzalco, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, C.P. 02720. | 01(55) 55611433 |

SECRETARÍA DE SALUD

(COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD)

| | |
|----------|---|
| 1 | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" Km. 15 + 200 Tramo Carretero, Tapachula, Chiapas. |
| 2 | CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS Blvd. Su Santidad Juan Pablo II s/n, Col. José Castillo Tielmans, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México C.P. 29070. |
| 3 | HOSPITAL JUAREZ DE MÉXICO Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5160. Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, 07760, CDMX. |
| 4 | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO EDUARDO LICEAGA Dr. Balmis 148, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, 06726, Ciudad de México, CDMX. |
| 5 | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Calle Dr. Márquez 162, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, 06720, Ciudad de México, CDMX. |
| 6 | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA Insurgentes Sur N° 3700-C, Col. Insurgentes Cuicuilco, 04530, Ciudad de México, CDMX. |
| 7 | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO Blvd. Milenio 130, Col. San Carlos La Roncha, León Guanajuato, C.P. 37670. |

ANEXO 2

FORMATO POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Presente

Por este conducto, quien suscribe, Sr. (apoderado o representante legal), me comprometo, en nombre de mi representada (denominación o razón social), a garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes, de la manera convenida en el presente procedimiento de contratación o con los contratos específicos que deriven del mismo.

Asimismo, estoy de acuerdo que en caso de no estar en condiciones de entregar los bienes o prestar el servicio correspondiente en los plazos o condiciones convenidas, llevaré a cabo todas las acciones necesarias para invariablemente no interrumpir el abastecimiento de los bienes y mantener el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo a lo convenido; debiendo informar con anticipación, las medidas a tomar a la Dependencia o Entidad con la que se haya formalizado el instrumento respectivo.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los Artículos 11 y 45 Último Párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como de los Artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

ATENTAMENTE

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral



FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA
PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE

NOMBRE DEL LICITANTE: _____ [1]
 DIRECCIÓN: _____ [1]
 TELÉFONO: _____ [1] R.F.C.: _____ [1]
 EMAIL: _____ [1]

HOJA No.: _____ DE: _____ [2]
 FECHA: _____ [3]

| No. PAR TIDA [4] | G D E D P E S I O S | D E N O M I N A C I Ó N | DESCRIPCIÓN [7] | PRESENTACIÓN [8] | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD OFERTA | MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVO) [13] | FABRICANTE [14] | PAÍS DE ORIGEN [15] | NO. DE REGISTRO SANITARIO [16] |
|------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|------------------|---------------------|-----------------|--|-----------------|---------------------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |

ANEXOS
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE
 [17]

DIVISION DE CONTRATOS



| Número | Descripción |
|--------|---|
| 1 | Indicar el nombre del Licitante, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email) |
| 2 | Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica |
| 3 | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta. |
| 4 | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Anexo 1. |
| 5 | Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Genérico; Esp.- Específico; y Dif.- Diferenciador. |
| 6 | Indicar la Denominación Genérica |
| 7 | Indicar la descripción completa de la clave ofertada. |
| 8 | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| 9 | Cantidad Mínima Solicitada* (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 10 | Cantidad Máxima Solicitada* (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 11 | Cantidad Mínima Ofertada* (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 12 | Cantidad Máxima Ofertada* (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 13 | Anotar Marca de la partida ofertada o denominación distintiva |
| 14 | Anotar el Fabricante de la partida ofertada. |
| 15 | Indicar el país de origen del bien que está ofertando (dicho requisito únicamente será para efectos de registro en el Sistema de Abasto Institucional de resultar adjudicados, sin que sea objeto de evaluación técnica respecto a su veracidad). |
| 16 | Número de Registro Sanitario. |
| 17 | Nombre y firma del representante legal y/o del Titular del Registro Sanitario del Licitante. |

*Las cantidades ofertadas deberán corresponder a las cantidades solicitadas.

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

(SE DEBERÁ PRESENTAR EN PAPEL MEMBRETADO CON FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO INDICADO EN ÉSTE)

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

PRESENTE:

[NOMBRE DEL QUE SUSCRIBE] EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DEL [TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO INDICADO EN ÉSTE], ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA

FECHA: [1] _____
 RAZON SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: [2] _____

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ([15]) PEQUEÑA ([15]) MEDIANA ([15])

| No. Part. [3] | Gpo | Gen. | Es | Dif | Descripción [5] | Presentación [6] | | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen [11] | Precio Unitario [12] |
|---|-----|------|----|-----|-----------------|------------------|------|---------------------|------------|-------------------|------------|---------------------|----------------------|
| | | | | | | Uní | Cant | Tipo | Mínima [7] | Máxima [8] | Mínima [9] | | |
| TOTAL CANTIDAD OFERTADA POR EL PRECIO UNITARIO [13] | | | | | | | | | | | | | |
| NOTA: EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS HASTA EL TOTAL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO RESPECTIVO. | | | | | | | | | | | | | |

_____ [14]

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O L TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO INDICADO EN ÉSTE)

ANEXOS
ADJUNCIÓN DE CONTRATOS

Instructivo de llenado

Formato de Propuesta Económica

| Número | Descripción |
|--------|---|
| 1 | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta. |
| 2 | Indicar el nombre del Titular del Registro Sanitario. |
| 3 | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Anexo 1. |
| 4 | Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Genérico; Esp.- Específico; y Dif. - Diferenciador. |
| 5 | Indicar la descripción completa de la clave ofertada. |
| 6 | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| 7 | Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 8 | Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 9 | Cantidad Mínima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 10 | Cantidad Máxima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada) |
| 11 | Indicar el país de origen del bien que está ofertando (dicho requisito únicamente será para efectos de registro en el Sistema de Abasto Institucional de resultar adjudicados, sin que sea objeto de evaluación técnica respecto a su veracidad). |
| 12 | Precio Ofertado conforme a la presentación, truncado a 2 decimales. |
| 13 | Indicar el total de la cantidad mínima y cantidad máxima ofertada multiplicada por el precio unitario, según corresponda, en moneda mexicana, truncado a 2 decimales |
| 14 | Indicar nombre del representante legal del Titular del Registro Sanitario y firma del mismo. |
| 15 | Marcar con una X , si el licitante es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el licitante no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco. |



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
U200613

ANEXO 3 (TRES)

**“PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA, OFICIO DE NOTIFICACIÓN
DE ADJUDICACIÓN Y DATOS DE CONTACTO”**

9 EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 47 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®

Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010UI1

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARGA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO O |
|-------------|-------------|--------------|--|------------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 6 | 01000048300 | Fluoxetina | Fluoxetina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | 1,239,241 | 2,397,172 | 1,239,241 | 2,397,172 | FLUOXAC | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 314M93 SSA |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma[®]
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

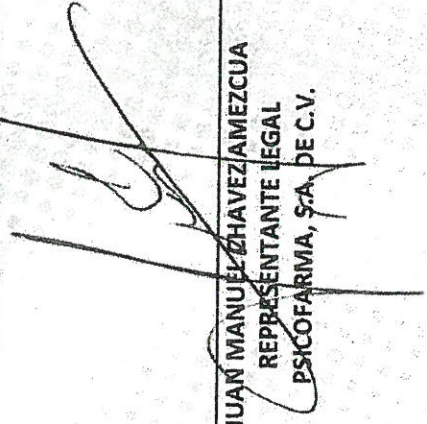
TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010J11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACION DISTINTA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|------------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 7 | 010000448301 | Fluoxetina | Fluoxetina. Capsula o Tableta Cada Capsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 28 Capsulas o Tabletas. | Envase con 28 Capsulas o Tabletas. | 980,574 | 1,584,098 | 980,574 | 1,584,098 | FLUOXAC | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 314M93 SSA |

Psicofarma, S.A. de C.V.


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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PSI741010J11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| Nº. ARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|------------|-------------|--------------|---|----------------------------|---------------------|--------|-------------------|--------|-------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 11 | 01000049000 | Arriprazol. | Arriprazol. Tableta Cada Tableta contiene: Arriprazol 15 mg Envase con 20 Tabletas. | Envase con 20 Tabletas. | 35,281 | 86,634 | 35,281 | 86,634 | ANTREDAMIN | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 043M2015 SSA |

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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma[®]
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

**SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

**ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR**

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PSI741010UI1

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|---|-------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 13 | 010000548100 | Paroxetina | Paroxetina. Tableta Cada Tableta contiene: Clorhidrato de paroxetina equivalente a 20 mg de paroxetina. Envase con 10 Tabletas. | Envase con 10 Tabletas. | 1,204,905 | 1,960,181 | 1,204,905 | 1,960,181 | XERENEX | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 129M2000 SSA |

Psicofarma, S.A. de C.V.

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



psicofarma[®]
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

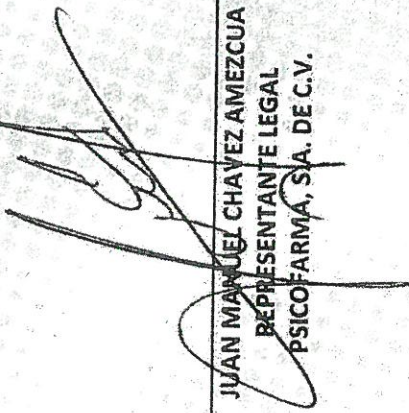
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS
ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO
TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11
EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACION DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|---|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 1B | 010000548600 | Olanzapina | Olanzapina, Tableta Cada Tableta contiene: olanzapina 10 mg Envasé con 14 Tabletas. | Envasé con 14 Tabletas. | 414,401 | 780,445 | 414,401 | 780,445 | ACUDOPOK | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 316M2016 SSA |


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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

**SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALIA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS

**ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALIA MAYOR**

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACION DISTINTA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 20 | 010000548700 | Citalopram. | Citalopram. Tableta Cada Tableta contiene: Bromhidrato de citalopram equivalente a 20 mg de citalopram. Envase con 14 Tabletas | Envase con 14 Tabletas | 1,059,927 | 1,604,250 | 1,059,927 | 1,604,250 | REMICIAL | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 168M2008 SSA |

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

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

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

**SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

**ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ,
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR**

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. ARTÍCULO | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA* | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|--------------|--------------|--------------|---|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|--------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 22 | 010000548900 | Quetiapina | Quetiapina. Tableta Cada Tableta contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 100 mg. de quetiapina Envase con 60 Tabletas. | Envase con 60 Tabletas. | 219,990 | 394,565 | 219,990 | 394,565 | RAYAR | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 161M2015 SSA |

(Handwritten signature)
JUAN MANUEL CHÁVEZ AMEZCUA
REPRESENTANTE LEGAL
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PSI741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 25 | 040000249900 | Alprazolam | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 2.0 mg Envase con 30 Tabletas. | Envase con 30 Tabletas. | 482,914 | 836,191 | 482,914 | 836,191 | ALZAM | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 344M2000 SSA |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS
ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO
TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010UI1
EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|---|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 26 | 040000250000 | Alprazolam | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 0.25 mg Envase con 30 Tabletas. | Envase con 30 Tabletas. | 403,058 | 827,057 | 403,058 | 827,057 | ALZAM | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 344M2000 SSA |

Psicofarma, S.A. de C.V.

[Handwritten Signature]
JUAN MANUEL CHÁVEZ AMEZCUA
REPRESENTANTE LEGAL
PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS
ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

NOMBRE DEL LICITANTE: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO
TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11
EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARGA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|-----------------|--|-----------------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 28 | 040000324100 | Trifluoperazina | Trifluoperazina. Gragea o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Clorhidrato de trifluoperazina equivalente a 5 mg de trifluoperazina. Envase con 20 Grageas o Tabletas. | Envase con 20 Grageas o Tabletas. | 57,667 | 107,153 | 57,667 | 107,153 | FLUPAZINE | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 87921 SSA |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

SIN TEXTO



psicofarma®

Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

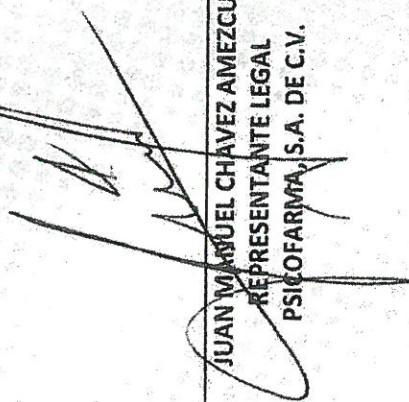
TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

Psicofarma, S.A. de C.V.

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 30 | 040000325100 | Haloperidol | Haloperidol. Tableta Cada Tableta contiene: Haloperidol 5 mg Envase con 20 Tabletas. | Envase con 20 Tabletas. | 396,342 | 697,770 | 396,342 | 697,770 | HALOPERIL | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 172M83 SSA |


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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®

Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|---|-------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 33 | 040000325800 | Risperidona | Risperidona, Tableta Cada Tableta contiene Risperidona 2 mg Envase con 40 Tabletas. | Envase con 40 Tabletas. | 746,636 | 1,330,726 | 746,636 | 1,330,726 | LIMBIK | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 150M2009 SSA |

Psicofarma, S.A. de C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

SIN TEXTO



psicofarma®

Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|----------------------------|---------------------|--------|-------------------|--------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 34 | 040000325900 | Clozapina. | Clozapina Comprimido. Cada comprimido contiene: Clozapina 100 mg Envase con 30 Comprimidos. | Envase con 30 Comprimidos. | 37,441 | 78,023 | 37,441 | 78,023 | CLOPSINE | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 041M96 SSA |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Psicofarma, S.A. de C.V.

SIN TEXTO



psicofarma[®]
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

**SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010UJ1

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|-----------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 38 | 040000330200 | Imipramina. | Imipramina. Gragea o tableta. Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de Imipramina 25 mg. Envase con 20 grageas o tabletas. | Envase con 20 grageas o tabletas. | 2,466,947 | 3,686,250 | 2,466,947 | 3,686,250 | TALPRAMIN | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 88138 SSA |

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

Psicofarma, S.A. de C.V.

SIN TEXTO



psicofarma®

Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PSI741010UI1

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|-------------|--------------|--|---------------------------------------|---------------------|--------|-------------------|--------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 40 | 04000047700 | Haloperidol. | Haloperidol. Solución Oral Cada ml contiene: Haloperidol 2 mg Envase con gotero integral con 15 ml. | Envase con gotero integral con 15 ml. | 51,840 | 87,064 | 51,840 | 87,064 | HALOPERIL | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 117M2010 SSA |

Psicofarma, S.A. de C.V.

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®

Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R. F. C.: PS1741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|----------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 42 | 040000448200 | Bromazepam. | Bromazepam. Comprimido Cada Comprimido contiene: Bromazepam 3 mg Envase con 30 Comprimidos. | Envase con 30 Comprimidos. | 110,744 | 225,026 | 110,744 | 225,026 | OTEDRAM | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 239M2000 SSA |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Psicofarma, S.A. de C.V.

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

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

DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN CIUDAD DE MEXICO

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|------------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------------------|-------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 43 | 040000448400 | Sertralina. | Sertralina. Cápsula o Tableta Cada Capsula o Tableta contiene: Clorhidrato de sertralina equivalente a 50 mg de sertralina. Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | 2,321,016 | 4,147,867 | 2,321,016 | 4,147,867 | SERTEX | PSICOFARMA S.A. DE C.V. | MÉXICO | 324M2003 SSA |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma®
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA

**SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

**ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR**

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

**DIRECCIÓN: CALZADA DE TLALPAN 4369 COL. TORIELLO GUERRA DEMARCACIÓN TLALPAN
CIUDAD DE MEXICO**

TELÉFONO: 55 4124 7400 R.F.C.: PS1741010U11

EMAIL: manuel.chavez@psicofarma.com.mx

FECHA: 19 de Marzo de 2020

| No. PARTIDA | CLAVE | DENOMINACIÓN | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD SOLICITADA | | CANTIDAD OFERTADA | | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTA | FABRICANTE | PAÍS DE ORIGEN | REGISTRO SANITARIO |
|-------------|--------------|--------------|--|---------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|-------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | | | | |
| 46 | 040000647800 | Lorazepam. | Lorazepam. Tableta. Cada Tableta contiene: Lorazepam 1 mg Envase con 40 Tabletas | Envase con 40 Tabletas | 167,018 | 310,685 | 167,018 | 310,685 | LOZAM | PSICOFARMA, S.A. DE C.V. | MÉXICO | 196M2002 SSA |

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

Psicofarma, S.A. de C.V.

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OPERATIVOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

CLASIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|-------|---|---------------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 6 | Fluoxetina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | 1,239,241 | 2,397,172 | 1,239,241 | 2,397,172 | México | \$ 3.08 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

**FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS**

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

CLASIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|-------------|---|---------------------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 01000048301 | Fluoxetina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 28 Cápsulas o Tabletas. | Envase con 28 Cápsulas o Tabletas. | 980574 | 1584098 | 980574 | 1584098 | México | \$ 13.01 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.


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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

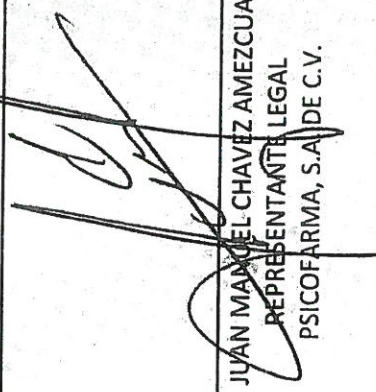
ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020
RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|-------------------------|---------------------|--------|-------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 010000449000 | Aripiprazol. Tableta Cada Tableta contiene: Aripiprazol 15 mg Envase con 20 Tabletas. | Envase con 20 Tabletas. | 35,281 | 86,634 | 35,281 | 86,634 | México | \$ 59.01 |

NOTA: EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE, CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA; MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.


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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

REGISTRACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| C L A V E | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|-------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 016000548100 | Paroxetina. Tableta Cada Tableta contiene: Clorhidrato de paroxetina equivalente a 20 mg de paroxetina. Envase con 10 Tabletas. | Envase con 10 Tabletas. | 1,204,905 | 1,960,181 | 1,204,905 | 1,960,181 | México | \$ 4.87 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

**SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

PSICOFARMA, S.A. DE C.V. PSICOFARMA, S.A. DE C.V.
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| No. Par. | CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|----------|--------------|---|-----------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 18 | 010000548600 | Olanzapina. Tableta Cada Tableta contiene: olanzapina 10 mg Envase con 14 Tablet. | Envase con 14 Tablet. | 414,401 | 780,445 | 414,401 | 780,445 | México | \$ 12.97 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

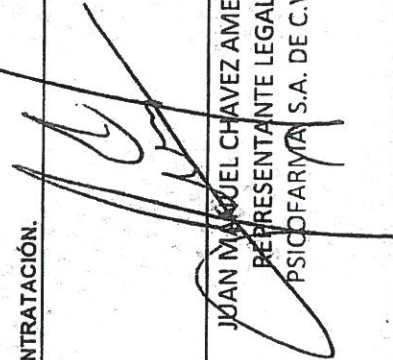
REGISTRACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|---------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 010000548700 | Citalopram. Tableta Cada Tableta contiene: Bromhidrato de citalopram equivalente a 20 mg de citalopram. Envase con 14 Tabletas | Envase con 14 Tabletas | 1,059,927 | 1,604,250 | 1,059,927 | 1,604,250 | México | \$ 9.45 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.


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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA
ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS
OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

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

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|--|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 010000548900 | Quetiapina. Tableta Cada Tableta contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 100 mg de quetiapina Envase con 60 Tabletas. | Envase con 60 Tabletas. | 219,990 | 394,565 | 219,990 | 394,565 | México | \$ 49.13 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS
QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

**FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA
SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALIA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS**

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALIA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

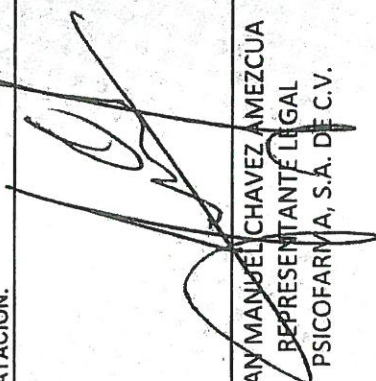
RAZON SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

CLASIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| C L A V E | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|--|-------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000249900 | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 2.0 mg Envase con 30 Tabletas. | Envase con 30 Tabletas. | 482,914 | 836,191 | 482,914 | 836,191 | México | \$ 13.90 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.


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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA
ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS
REQUERIDOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| C L A V E | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | Pais de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|---------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000250000 | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 0.25 mg Envase con 30 Tabletetas. | Envase con 30 Tabletetas. | 403,058 | 827,057 | 403,058 | 827,057 | México | \$ 12.55 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA, ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS
QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA

**SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALIA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS

**ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALIA MAYOR**

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OBTENIDOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZON SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

CLASIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | Pais de Origen | Precio Unitario |
|-------|---|----------------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Minima | Maxima | Minima | Maxima | | |
| 28 | Trifluoperazina. Grajea o Tableta Cada Grajea o Tableta contiene: Clorhidrato de trifluoperazina equivalente a 5 mg de trifluoperazina Envase con 20 Grajeas o Tabletas. | Envase con 20 Grajeas o Tabletas | 57,667 | 107,153 | 57,667 | 107,153 | México | \$ 48.49 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA
ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS
OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

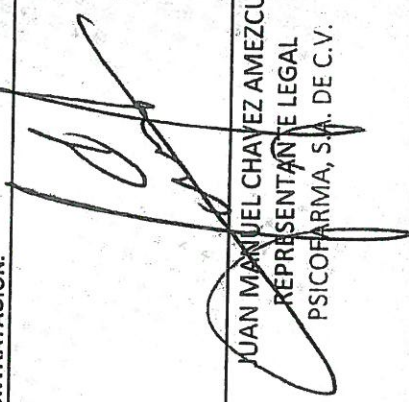
RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

REGISTRACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|----------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000325100 | Haloperidol. Tableta Cada Tableta contiene: Haloperidol 5 mg Envase con 20 Tabletas. | Envase con 20 Tabletas. | 396,342 | 697,770 | 396,342 | 697,770 | México | \$ 15.42 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS
QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

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

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|----------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000325800 | Risperidona. Tableta Cada Tableta contiene: Risperidona 2 mg Envase con 40 Tabletas. | Envase con 40 Tabletas. | 746,636 | 1,330,726 | 746,636 | 1,330,726 | México | \$ 10.08 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA
SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALIA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIATRICAS**

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALIA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZON SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

REGISTRACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|---------------|--|----------------------------|---------------------|--------|-------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 0400000325900 | Clozapina. Comprimido. Cada comprimido contiene: Clozapina 100 mg Envase con 30 Comprimidos. | Envase con 30 Comprimidos. | 37,441 | 78,023 | 37,441 | 78,023 | México | \$ 779.00 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.


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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

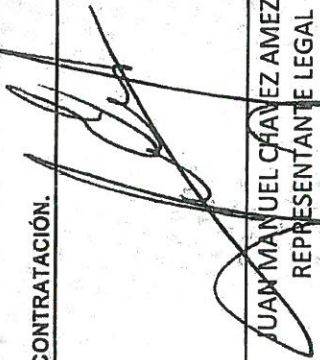
ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA
ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS
OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020
RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (XXXX)

| No. Part. | CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|-----------|--------------|--|--------------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------|
| | | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 38 | 040000330200 | Imipramina. Gragea o tableta. Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de Imipramina 25 mg. Envase con 20 grageas o tabletas. | Envase con 20 grageas o tabletas. | 2,466,947 | 3,686,250 | 2,466,947 | 3,686,250 | México | \$ 5.75 |

NOTA:
EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS
ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.


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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

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

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|--|---|---------------------|--------|-------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000447700 | Haloperidol. Solución Oral Cada ml contiene: Haloperidol 2 mg Envase con gotero integral con 15 ml. | Envase con gotero integral con 15 ml | 51,840 | 87,064 | 51,840 | 87,064 | México | \$ 27.60 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

**SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR**

MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

**ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR**

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OPERATIVOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

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

| CLAVE | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|--|------------------------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000448400 | Setralina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de sertralina equivalente a 50 mg de sertralina. Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | 2,321,016 | 4,147,867 | 2,321,016 | 4,147,867 | México | \$ 4.64 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA; MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



psicofarma
Al servicio de la salud mental

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
OFICIALÍA MAYOR
MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS

ATENCIÓN LIC. RICARDO NIETO HÉRNANDEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE PSICOFARMA, S.A. DE C.V. ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO TÉCNICO Y QUE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA

FECHA: 19 DE MARZO DE 2020

RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO: PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

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

| C L A V E | Descripción | Presentación | Cantidad Solicitada | | Cantidad Ofertada | | País de Origen | Precio Unitario |
|--------------|---|------------------------|---------------------|---------|-------------------|---------|----------------|-----------------|
| | | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | |
| 040000547800 | Lorazepam. Tableta Cada Tableta contiene: Lorazepam 1 mg Envase con 40 Tabletas | Envase con 40 Tabletas | 167,018 | 310,685 | 167,018 | 310,685 | México | \$ 36.22 |

NOTA:

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

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

SIN TEXTO



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



2020
LEON VICARIO
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Oficialía Mayor

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: FIRMA DE PERSONA FÍSICA, 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

Ciudad de México, a 27 de marzo de 2020.

ACUSE

Asunto: notificación de adjudicación de medicamentos para el tratamiento de enfermedades psiquiátricas.

JUAN MANUEL CHÁVEZ AMEZCUA
REPRESENTANTE LEGAL DE

[REDACTED], S.A. DE C.V.
Calzada de Tlalpan No. 4369, Colonia Toriello Guerra,
Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.

Por este conducto me permito hacer de su conocimiento que la presente comunicación está sujeta al "Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" y sus modificaciones, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015, 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017, respectivamente, documento que puede ser consultado en la página de internet de la Secretaría de la Función Pública <http://www.gob.mx/sfp>. Asimismo, hago de su conocimiento que los datos personales que usted proporcione serán protegidos y tratados conforme a las disposiciones jurídicas aplicables y tiene el derecho de presentar queja o denuncia, ante el Órgano Interno de Control en esta Secretaría, por el incumplimiento de las obligaciones que advierta de este contacto. El aviso de privacidad puede ser consultado en la dirección electrónica siguiente: <https://www.gob.mx/privacidadintegral>

Se emite el presente con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 22 fracción II, 25, 26 fracción III, 40 en correlación con el 28 fracción II y [REDACTED] 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP); 71 y 85 de su Reglamento, así como en el numeral 4.2.4.1.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y en términos de lo dispuesto por las fracciones XXV y XXVI del artículo 31 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, del Acuerdo por el que se delegan diversas facultades a la persona titular de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en materia de compras consolidadas, publicado en el DOF el 11 de octubre de 2019, así como en los Lineamientos para coordinar y llevar a cabo los procedimientos de contratación para consolidar la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios de cualquier naturaleza, publicados en el DOF el 15 de noviembre de 2019.

En ese sentido, de conformidad con la dictaminación favorable del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público sobre la procedencia de llevar a cabo la presente contratación mediante **Adjudicación Directa internacional bajo la cobertura de [REDACTED]** como excepción a la Licitación Pública, mediante acuerdo no [REDACTED] **CON-OM- SE-06/2020** emitido en su Sesión Extraordinaria **06/2020**, celebrada el **20 de marzo de 2020**, se le notifica que su **oferta resultó adjudicada** a efecto de llevar a cabo la formalización de los **contratos** abiertos con cada una de las instituciones participantes, según corresponda, cuyo objeto consiste en la **"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS (GENÉRICOS)"**, en términos de lo descrito en este documento, en virtud de que la proposición que presentó como respuesta a la Pétición de Oferta que esta Secretaría realizó a través del Área Especializada para la Elaboración de la Investigación de Mercado,

RECIBIDO
HORA: [REDACTED]

15/n Edificio E, piso 4, Colonia Centro, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06066 Tel: (55) 36200000
www.gob.mx/hacienda

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



cumple con los requisitos administrativos, legales, técnicos y económicos solicitados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y por lo tanto, garantiza las mejores condiciones de contratación para el Estado.

Claves, monto adjudicado y demanda desagregada por institución participante

Se adjunta al presente oficio como **Anexo 4**.

Vigencia de los contratos o pedidos

La vigencia de los contratos o pedidos será a partir del día siguiente hábil a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2020, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento.

Condiciones de contratación

El proveedor deberá entregar los bienes de acuerdo con lo que se establece en el anexo técnico y las condiciones contractuales de esta contratación, documento que se adjunta a la presente notificación como **Anexo 1**, así como, lo ofertado en su proposición.

Formalización del contrato o pedido

De conformidad con lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 46 de la LAASSP, con la notificación serán exigibles los derechos y obligaciones que derivan de este procedimiento de contratación y obligará a cada institución participante y al representante o apoderado legal del proveedor a firmar el instrumento jurídico correspondiente dentro de los 15 (quince) días naturales siguientes a la presente notificación de adjudicación.

En los **Anexos 2 y 3**, se encuentra la relación de instituciones participantes, indicando contacto de atención, domicilio, horarios y documentos solicitados para llevar a cabo la formalización del instrumento jurídico respectivo.

Garantía de cumplimiento

El proveedor deberá garantizar el cumplimiento del contrato o pedido mediante la presentación de póliza de fianza correspondiente al 10% del monto máximo, la cual deberá ser entregada dentro de los 10 días naturales contados a partir del día hábil siguiente de la firma del contrato o pedido, ante la institución participante a la que corresponda celebrar el contrato o pedido.

Para tal efecto, se adjuntan los siguientes anexos:

- Anexo 1.** Anexo técnico.
- Anexo 2.** Relación de datos de contacto de los servidores públicos encargados de la gestión para la formalización de contratos o pedidos, por institución participante.
- Anexo 3.** Relación de documentos para la formalización del contrato o pedido.



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



2020
LEONA VICARIO
SUO PARENTA MAIOR DE LA PATRIA

Oficialía Mayor

Anexo 4. Demanda agregada adjudicada por institución participante.

Por último, no omito mencionarle que a partir de la presente notificación de adjudicación y/o a más tardar el 01 de abril de 2020, se compromete a garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes, de acuerdo con las necesidades de cada Dependencia o Entidad con la que se vaya a formalizar el instrumento respectivo.

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

ATENTAMENTE

LIC. JOSÉ RODOLFO CRUZ RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL EN LA OFICIALÍA MAYOR
DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

C.c.p. Thalia Concepción Lagunas Aragón.- Oficial Mayor en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. Presente.

MAOR/CSE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Anexo 2.

Relación de datos de contacto de los servidores públicos encargados de la gestión para la formalización de contratos o pedidos, por institución participante

| ADMINISTRADOR DE CONTRATO | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN |
| Instituto de seguridad y Servicios sociales de los Trabajadores del Estado. (ISSSTE) | Lic. Tomás Carlos Mora Fonseca | Jefe de Servicios de Sicora | Callejón Via San Fernando No. 12, piso 3°, Col. Barrio de San Fernando, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, C.P. 14070 |
| | Dra. Hilda Karina Morales Cervantes | Médico Especialista en Sicora | |
| | | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
| | | 55-5447-1424 Ext. 12920 | tomas.moraf@issste.gob.mx |
| | | 55-5447-1424 Ext. 89648 | hilda.moralesce@issste.gob.mx |

| ADMINISTRADOR DE CONTRATO | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
| NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN |
| Petróleos Mexicanos (PEMEX) | Dr. Jose Fernando Torres roldan | Gerente de Servicios Médicos | Av. Marina Nacional No. 350, Edificio Jose Colombo 3er piso, Col. Verónica Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11311 |
| | | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
| | | 55-1944-2500 Ext. 891-29447 | jose.fernando.torres@pemex.com |

| ADMINISTRADOR DE CONTRATO | | | |
|--|----------------------------|---|---|
| NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN |
| Instituto Mexicano del Seguro Social. (IMSS) | Manuel Román López Bustos. | Titular de la Coordinación de Control de Abasto | Durango 291, piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06700 |
| | | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
| | | 55-5726-1700 Ext. 14400 | manuel.lopezb@imss.gob.mx |

| ADMINISTRADOR DE CONTRATO | | | |
|---|--|--|--|
| NOMBRE DE LA UNIDAD | NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN |
| Prevención y Readaptación Social (PyRS) | Gral. De Div. D.E.M. y Mtro. En Seg. Nal. Sergio Alberto Martínez Castuera | Coordinador General de Centros Federales | Av. Melchor Ocampo No. 171, Col. Tlaxpana, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11370 |
| | | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO |
| | | 55-5128-4100 Ext. 18955 | sergio.martinez@asspc.gob.mx |

(Handwritten signatures and marks)



Anexo 3

Relación de documentos para la formalización del contrato o pedido

- Acreditación de la personalidad jurídica.
- Copia simple por ambos lados de la identificación oficial vigente con fotografía del Representante Legal.
- Acta Constitutiva y en su caso modificaciones.
- Poder notarial del representante legal que firmará el contrato (pudiendo ser un poder especial para estos efectos, un poder para actos de administración y/o actos de dominio).
En caso del otorgamiento de poderes que superen cinco años de haber sido otorgados deberá emitirse una certificación por persona facultada para indicar que los mismos son vigentes y no han sido modificados.
- Manifiesto de Nacionalidad.
- Escrito de no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la LAASSP.
- Declaración de Integridad.
- Manifestación de estratificación de MIPYME para LICITANTES de nacionalidad mexicana.
- Escrito en la que conste el cumplimiento a los dispuesto por el artículo 49 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas en el que Manifieste bajo protesta de decir verdad que el suscrito, y ninguno de sus socios integrantes que se representa no desempeña empleo, cargo, o comisión en el servicio público, o en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del "Contrato/Pedido" correspondiente no se actualiza un "conflicto de interés.
- Documento vigente expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social sobre la opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, emitida por el Sistema de Administración Tributaria en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- Conforme a lo previsto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos al INFONAVIT, en 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.
- Documento vigente de Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo emitida por el Sistema de Administración Tributaria en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
- Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| NOMBRE DE LA UNIDAD | | ADMINISTRADOR DE CONTRATO | | DIRECCION | |
|--|---|---------------------------|--|--|--|
| NOMBRE | CARGO | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | | |
| Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) | Directora General De Coordinación De Hospitales Federales De Referencia | 5350 1900. Ext. 1953. | anabel.romero@salud.gob.mx | Periférico Sur N.4809, Piso 6, Col. Arenal Tepepan, D.T. Tlalpan, Cp.14610, Ciudad De México | |

| NOMBRE DE LA UNIDAD | | ADMINISTRADOR DE CONTRATO | | DIRECCION | |
|---|------------------|---------------------------|--|--|--|
| NOMBRE | CARGO | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | | |
| Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) | Director de Área | 55-4072-8518 | hector.lopeza@salud.gob.mx | Gustavo E. Campa, No. 54, 4º piso, Col. Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01020 | |

Anexo 4
Demanda Agregada

Palcofarma, S.A. de CV.

| CLAVE DE DIGITOS | DESCRIPCIÓN | TOTAL CANTIDAD | | MÁS | | SALUD BUZOS | | ISSETE | | PENEX | | CCINSHALE | | OADPRS | | PRECIO UNITARIO |
|------------------|-------------|----------------|--------|--------|--------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|--------|--------|--|-----------------|
| | | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | Mínima | Máxima | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|----------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|------|
| 010000448500 | Fluoxetina, Capsula o Tableta Cada Capsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 14 Capsulas o Tabletas. | 1239,241 | 2,397,172 | 684,300 | 994,972 | 288,158 | 720,394 | 272,233 | 682,332 | 18,592 | 45,979 | 2,044 | 5,110 | 3,514 | 8,785 | 2.08 |
|--------------|--|----------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|---------|-----------|---------|-----------|---------|---------|---|---|---|---|-------|-------|-----|-------|-------|
| 010000448301 | Fluoxetina, Capsula o Tableta Cada Capsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 28 Capsulas o Tabletas. | 980,974 | 1,584,098 | 808,512 | 1,156,445 | 167,858 | 418,595 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,226 | 5,564 | 998 | 2,494 | 13.01 |
|--------------|--|---------|-----------|---------|-----------|---------|---------|---|---|---|---|-------|-------|-----|-------|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-----|-------|----|----|-------|
| 010000449000 | Aripiprazol, Tableta Cada Tableta contiene: Aripiprazol con 20 Tabletas. | 35,281 | 86,634 | 1,437 | 2,081 | 18,594 | 46,458 | 13,234 | 33,084 | 1,482 | 3,793 | 510 | 1,275 | 14 | 33 | 59.01 |
|--------------|--|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-----|-------|----|----|-------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-------|--------|---|---|-------|--------|---|---|---|---|---|----|---|---|--------|
| 010000449100 | Aripiprazol, Tableta Cada Tableta contiene: Aripiprazol con 10 Tabletas. | 5,317 | 13,290 | 0 | 0 | 5,311 | 13,277 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 13 | 0 | 0 | 397.10 |
|--------------|--|-------|--------|---|---|-------|--------|---|---|---|---|---|----|---|---|--------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|----------|-----------|---------|-----------|---------|---------|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|-------|------|
| 010000548700 | Paroxetina, Tableta Cada Tableta contiene: Paroxetina de paroxetina equivalente a 30 mg de paroxetina. Envase con 10 Tabletas. | 1204,905 | 1,960,181 | 981,939 | 1,402,770 | 197,168 | 492,920 | 0 | 0 | 22,003 | 55,006 | 1,001 | 2,502 | 2,794 | 6,983 | 4.87 |
|--------------|--|----------|-----------|---------|-----------|---------|---------|---|---|--------|--------|-------|-------|-------|-------|------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--------|--------|---|---|--------|--------|---|---|---|---|----|----|-----|-----|-------|
| 010000548501 | Olanzapina, Tableta Cada Tableta contiene: Olanzapina con 28 Tabletas. | 20,139 | 50,296 | 0 | 0 | 19,852 | 49,655 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 37 | 282 | 704 | 34.20 |
|--------------|--|--------|--------|---|---|--------|--------|---|---|---|---|----|----|-----|-----|-------|



HACIENDA



2020
CENSO NACIONAL DE PUEBLO Y POBLACION
IXONA TICARIC
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|-----------|---------|-----------|--------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 010000548601 | Olantepihua. Tableta Cada Tableta contiene: Olantepihua 10 mg Ervase con 14 Tabletas. | 418,805 | 791,456 | 230,516 | 340,737 | 89,092 | 220,205 | 79,946 | 197,264 | 10,431 | 26,077 | 634 | 2,063 | 1,998 | 4,990 | 12,97 |
| 010000548601 | Olantepihua. Tableta Cada Tableta contiene: Olantepihua 10 mg Ervase con 28 Tabletas. | 59,676 | 149,036 | 0 | 0 | 57,295 | 143,237 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,904 | 4,758 | 417 | 1,041 | 24,45 |
| 010000548700 | Chalopram. Tableta Cada Tableta contiene: Bromhidrato de Chalopram equivalente a 20 mg de Chalopram. Ervase con 14 Tabletas | 1,059,927 | 1,604,250 | 975,061 | 1,394,087 | 63,806 | 209,518 | 0 | 0 | 0 | 0 | 106 | 265 | 152 | 380 | 9,45 |
| 010000548701 | Chalopram. Tableta Cada Tableta contiene: Bromhidrato de Chalopram equivalente a 20 mg de Chalopram. Ervase con 28 Tabletas | 49,849 | 124,619 | 0 | 0 | 47,746 | 119,364 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,879 | 4,696 | 224 | 559 | 51,11 |
| 010000548900 | Quetiapina. Tableta Cada Tableta contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 100 mg de quetiapina Ervase con 60 Tabletas. | 219,990 | 394,585 | 145,044 | 207,205 | 69,810 | 774,523 | 0 | 0 | 959 | 2,397 | 1,850 | 4,123 | 2,527 | 6,317 | 49,13 |
| 040000249900 | Aprezolam. Tableta Cada Tableta contiene: Aprezolam 2.0 mg Ervase con 30 Tabletas. | 542,053 | 984,040 | 346,352 | 494,799 | 66,710 | 164,276 | 129,951 | 324,476 | 0 | 0 | 40 | 99 | 0 | 0 | 13,90 |
| 040000549900 | Aprezolam. Tableta Cada Tableta contiene: Aprezolam 0.25 mg Ervase con 30 Tabletas. | 403,058 | 627,057 | 180,845 | 240,778 | 97,186 | 242,964 | 111,144 | 277,860 | 24,433 | 62,082 | 324 | 810 | 1,026 | 2,563 | 12,55 |



Trifluoperazina.
Cápsulas o Tabletas Cada
Cápsula o Tableta contiene:
Trifluoperazina 5 mg
de trifluoperazina
equivalente a 5 mg de
trifluoperazina Envasa
con 20 Cápsulas o
Tabletas.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|---|-------|-------|----|-----|-------|
| 040000324100 | 57,697 | 107,153 | 34,547 | 49,353 | 21,822 | 54,555 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,258 | 3,145 | 40 | 100 | 48,49 |
|--------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|---|-------|-------|----|-----|-------|

Haloperidol, Tableta
Cada Tableta contiene:
Haloperidol 5 mg
Envasa con 20
Tabletas.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 040000325100 | 376,758 | 656,310 | 273,541 | 380,773 | 82,920 | 207,300 | 18,227 | 42,816 | 1,364 | 3,458 | 2,532 | 6,330 | 1,054 | 2,633 | 15,42 |
|--------------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

Risperidona, Tableta
Cada Tableta contiene:
Risperidona 2 mg
Envasa con 40
Tabletas.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 040000325800 | 746,636 | 1,320,226 | 500,133 | 714,476 | 181,102 | 452,754 | 54,299 | 135,996 | 6,265 | 15,961 | 3,329 | 6,948 | 1,198 | 2,993 | 10,08 |
|--------------|---------|-----------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|

Clozapina,
Comprimido, Cada
comprimido contiene:
Clozapina 100 mg
Envasa con 30
Comprimidos.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|---|---|--------|
| 040000325900 | 37,441 | 76,023 | 14,537 | 20,767 | 16,925 | 42,312 | 5,230 | 12,824 | 165 | 289 | 293 | 731 | 0 | 0 | 779,00 |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|---|---|--------|

Clozapina,
Comprimido, Cada
comprimido contiene:
Clozapina 100 mg
Envasa con 50
Comprimidos.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------|--------|---|---|-------|--------|---|---|---|---|-------|-------|----|----|---------|
| 040000325901 | 6,444 | 16,108 | 0 | 0 | 4,712 | 11,760 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,702 | 4,233 | 30 | 75 | 1399,00 |
|--------------|-------|--------|---|---|-------|--------|---|---|---|---|-------|-------|----|----|---------|

Imipramina, Cápsulas o
Tabletas Cada cápsula o
Tableta contiene:
Imipramina 25 mg
Envasa con 20 Cápsulas
o Tabletas.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|---------|--------|---------|-------|--------|-----|-------|-----|-------|------|
| 040000326200 | 2,466,947 | 3,686,250 | 2,315,703 | 3,306,147 | 56,572 | 141,428 | 88,661 | 221,652 | 4,722 | 11,903 | 538 | 1,144 | 751 | 1,876 | 5,75 |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|---------|--------|---------|-------|--------|-----|-------|-----|-------|------|

Haloperidol, solución
Oral Cada ml contiene:
Haloperidol 2 mg
Envasa con 90 ml
Integral con 15 ml.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-----|-----|----|-----|-------|
| 040000447700 | 51,172 | 85,296 | 39,694 | 56,706 | 3,336 | 8,140 | 6,207 | 15,516 | 1,622 | 4,053 | 268 | 689 | 45 | 112 | 27,60 |
|--------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-----|-----|----|-----|-------|

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]



HA CIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



Bromazepam. Cada
Comprimido contiene:
Bromazepam 5 mg
Envase con 30
Comprimidos.

**Sertalina. Cápsula o
Tableta.** Cada Cápsula o
Tableta contiene:
Sertalina 50 mg
Cápsulas o equivalentes
a 50 mg de sertalina.
Envase con 14
Cápsulas o Tablets.

Lorazepam. Tableta
Cada Tableta contiene:
Lorazepam 1 mg
Envase con 40
Tabletas

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|------|
| | 110744 | 226026 | 48372 | 89103 | 2908 | 7189 | 28859 | 72144 | 30208 | 75786 | 142 | 353 | 198 | 390 | 3139 |
| | 2371016 | 4367897 | 1544336 | 2206213 | 467250 | 1188125 | 268726 | 971988 | 31978 | 79945 | 5826 | 14563 | 21810 | 7023 | 464 |
| | 183540 | 301990 | 99730 | 142472 | 34784 | 86359 | 22800 | 57000 | 3094 | 7733 | 2938 | 7343 | 194 | 493 | 3622 |
| Monto de la Adjudicación | \$80,399,398.29 | \$301,352,296.83 | \$92,767,816.32 | \$182,502,456.90 | \$47,125,411.51 | \$17,914,504.15 | \$16,645,489.97 | \$38,619,723.36 | \$235,080.58 | \$5,986,459.84 | \$3,304,350.88 | \$8,007,786.82 | \$38,611.13 | \$94,106.78 | |



Anexo 4
Demanda Agregada

Psicofarma, S.A. de C.V.

| RELATIVO | DESCRIPCIÓN | TOTAL CANTIDAD | MINIMA | MAXIMA | ISSSTE | SEMESTRAL | ANUAL | CONSHAB | COADPRIS | PRECIO UNITARIO | | | | |
|--------------|--|----------------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|----------|-----------------|-------|-------|-------|--------|
| 010000449000 | Fluoxetina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 14 Cápsulas o Tabletas. | 1,239,241 | 2,397,172 | 288,158 | 720,394 | 272,933 | 682,332 | 18,392 | 45,979 | 2,044 | 5,110 | 3,514 | 8,785 | 3.08 |
| 010000449000 | Fluoxetina. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg de fluoxetina. Envase con 28 Cápsulas o Tabletas. | 980,574 | 1,584,098 | 167,838 | 419,595 | 0 | 0 | 2,226 | 5,564 | 998 | 2,494 | 11.01 | 2,494 | 11.01 |
| 010000449000 | Aripiprazol. Tableta Cada Tableta contiene: Aripiprazol 15 mg Envase con 20 Tabletas. | 35,281 | 86,634 | 18,584 | 46,458 | 13,234 | 33,084 | 1,482 | 3,703 | 510 | 1,275 | 14 | 33 | 55.01 |
| 010000449100 | Aripiprazol. Tableta Cada Tableta contiene: Aripiprazol 20 mg Envase con 10 Tabletas. | 5,377 | 13,290 | 5,311 | 13,277 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 13 | 0 | 0 | 397.10 |
| 010000449100 | Paroxetina. Tableta Cada Tableta contiene: Clorhidrato de paroxetina equivalente a 20 mg de paroxetina. Envase con 10 Tabletas. | 1,204,905 | 1,960,181 | 197,168 | 492,920 | 0 | 0 | 22,003 | 55,006 | 1,001 | 2,502 | 2,794 | 6,983 | 2.67 |
| 010000548501 | Olanzapina. Tableta Cada Tableta contiene: Olanzapina 5 mg Envase con 28 Tabletas. | 20,159 | 50,396 | 19,862 | 49,655 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 37 | 282 | 704 | 34.20 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|-----------|---------|-----------|--------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 010000548601 | Olanzapina. Tableta Cada Tableta contiene: olanzapina 10 mg Envase con 14 Tabletas. | 418,805 | 791,456 | 256,536 | 340,737 | 88,082 | 220,205 | 78,946 | 197,364 | 10,431 | 26,077 | 834 | 2,083 | 1,996 | 4,990 | 1,57 |
| 010000548601 | Olanzapina. Tableta Cada Tableta contiene: olanzapina 10 mg Envase con 28 Tabletas. | 59,616 | 149,036 | 0 | 0 | 57,295 | 143,237 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,904 | 4,758 | 417 | 1,041 | 24,45 |
| 010000548701 | Citalopram. Tableta Cada Tableta contiene: Bromhidrato de citalopram equivalente a 20 mg de citalopram. Envase con 14 Tabletas | 1,059,927 | 1,604,250 | 975,661 | 1,394,087 | 83,808 | 209,518 | 0 | 0 | 0 | 0 | 106 | 265 | 152 | 380 | 9,45 |
| 010000548901 | Citalopram. Tableta Cada Tableta contiene: Bromhidrato de citalopram equivalente a 20 mg de citalopram. Envase con 28 Tabletas | 49,849 | 124,619 | 0 | 0 | 47,746 | 119,364 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,879 | 4,696 | 224 | 559 | 51,11 |
| 010000548900 | Quetiapina. Tableta Cada Tableta contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 100 mg de quetiapina Envase con 60 Tabletas. | 219,990 | 394,565 | 145,044 | 207,205 | 69,810 | 174,523 | 0 | 0 | 959 | 2,397 | 1,650 | 4,123 | 2,527 | 6,317 | 45,13 |
| 010000549000 | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 2.0 mg Envase con 30 Tabletas. | 542,053 | 984,040 | 366,357 | 494,789 | 65,710 | 164,276 | 129,951 | 324,876 | 0 | 0 | 40 | 99 | 0 | 0 | 1,531 |
| 010000549000 | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 0.25 mg Envase con 30 Tabletas. | 403,058 | 827,057 | 366,357 | 494,789 | 97,186 | 242,964 | 111,144 | 277,860 | 24,833 | 62,082 | 324 | 810 | 1,026 | 2,563 | 1,55 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-----------|-----------|---------|---------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 0600005240 | Trifluoperazina. Grageas o Tableta Cada Gragea o Tableta contiene: Clorhidrato de trifluoperazina equivalente a 5 mg de trifluoperazina. Envase con 20 Grageas o Tablet. | 57,667 | 107,153 | 21,822 | 54,555 | 0 | 0 | 0 | 1,258 | 3,145 | 40 | 100 |
| 040000325900 | Haloperidol. Tableta Cada Tableta contiene: Haloperidol 5 mg Envase con 20 Tablet. | 379,758 | 656,310 | 82,920 | 207,300 | 18,327 | 45,816 | 1,384 | 2,532 | 6,330 | 1,054 | 2,633 |
| 040000325900 | Risperidona. Tableta Cada Tableta contiene: Risperidona 2 mg Envase con 40 Tablet. | 746,636 | 1,330,726 | 181,102 | 452,754 | 54,399 | 135,996 | 6,265 | 3,539 | 8,846 | 1,198 | 2,993 |
| 040000325900 | Clozapina. Comprimido. Cada comprimido contiene: Clozapina 100 mg Envase con 30 Comprimidos. | 37,441 | 78,023 | 16,925 | 42,372 | 5,530 | 13,824 | 156 | 293 | 731 | 0 | 0 |
| 040000325901 | Clozapina. Comprimido. Cada comprimido contiene: Clozapina 100 mg Envase con 50 Comprimidos. | 6,444 | 16,108 | 4,712 | 11,780 | 0 | 0 | 0 | 1,702 | 4,253 | 30 | 75 |
| 040000325900 | Imipramina. Gragea o tableta. Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de Imipramina 25 mg. Envase con 20 grageas o tabletas. | 2,466,947 | 3,686,250 | 56,572 | 141,428 | 88,661 | 221,652 | 4,722 | 538 | 1,344 | 751 | 1,876 |
| 040000327600 | Haloperidol. Solución Oral Cada ml contiene: Haloperidol 2 mg Envase con gotero integral con 15 ml. | 51,172 | 85,396 | 3,336 | 8,340 | 6,207 | 15,516 | 1,622 | 268 | 669 | 45 | 112 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]

SIN TEXTO



Bromazepam. Cada
Comprimido contiene:
Bromazepam 5 mg
Envase con 30
Comprimidos.

| | | | | | | | | | | | |
|---------|---------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|
| 110,744 | 225,026 | 2,908 | 7,268 | 28,858 | 72,144 | 30,308 | 75,768 | 142 | 353 | 156 | 390 |
|---------|---------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|

**Sertralina. Cápsula o
Tableta. Cada Cápsula
o Tableta contiene:
Sertralina equivalente
a 50 mg de sertralina.
Envase con 14
Cápsulas o Tabletas.**

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|---------|-----------|---------|---------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|
| 2,321,016 | 4,147,867 | 467,250 | 1,168,125 | 268,796 | 671,988 | 31,978 | 79,945 | 5,826 | 14,563 | 2,810 | 7,023 |
|-----------|-----------|---------|-----------|---------|---------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|

**Lorazepam. Tableta.
Cada Tableta contiene:
Lorazepam 1 mg
Envase con 40
Tabletas**

| | | | | | | | | | | | |
|---------|---------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|
| 163,540 | 301,990 | 34,784 | 86,959 | 22,800 | 57,000 | 3,094 | 7,733 | 2,938 | 7,343 | 194 | 483 |
|---------|---------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|

Monto de la Adjudicación \$160,299,356.29 \$301,362,396.83 \$92,751,816.92 \$132,502,456.90 \$47,125,411.61 \$117,812,520.15 \$14,645,487.97 \$36,612,721.36 \$2,235,060.58 \$5,586,458.84 \$3,204,969.88 \$8,007,176.82 \$336,671.33 \$841,060.76

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



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 la Adjudicación Directa para la **MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS**

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

| | | |
|---|----------------------------------|------------|
| Registro Federal de Contribuyentes:PSI741010U11 | | |
| 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): |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 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. Joaquín 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 Zubiria 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 | | |

SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: NOMBRE DE LOS SOCIOS, POR CONSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A 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

Psicofarma, S.A. de C.V.

Calz. de Tlalpan No. 4369, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México
Tel: 8503-8900 Fax: 8503-8907 Lada sin costo: 800 347 2080
www.psicofarma.com.mx

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre del apoderado o representante: Juan Manuel Chavez Amezcua RFC ([REDACTED])
Tel. [REDACTED] correo: ventasgobierno@psicofarma.com.mx
Domicilio [REDACTED]
Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades -
Escritura pública número: 39,335 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 10 DE ABRIL del 2020.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, TELEFONO Y DIRECCIÓN, 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

PROTESTO LO NECESARIO

JUAN MANUEL CHAVEZ AMEZCUA
Representante Legal

Psicofarma, S.A. de C.V.

Calz. de Tlalpan No. 4369, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México
Tel: 8503-8900 Fax: 8503-8907 Lada sin costo: 800 347 2080
www.psicofarma.com.mx



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
U200613

ANEXO 4 (CUATRO)

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 04 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



Oficio No. 09-52 T7-61 2000/1494

Ciudad de México, a 15 de noviembre de 2019

Manuel Román López Bustos
Titular de la Coordinación de Control de Abasto
Presente

Me dirijo a usted de conformidad con las facultades previstas en el artículo 59 fracción I del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, numeral 8.1 y 7.1.2 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.*
Fabio Patricia Hernández Cruz - Titular de la Coordinación Técnica de Administración.*
Alejandro Arriaga Reynoso - Titular de la Coordinación Técnica de Administración.*

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Copia enviada a través del SIGOC
GBO*FPHC*AAR*LBG

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



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

Oficio No. 09538461830/202000

Ciudad de México, a 13 de Enero de 2020.

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|
| DELEGACIÓN AGUASCALIENTES | LAI. JUAN MERCADO ORTEGA | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 449 9 71 07 95 | juan.mercado@imss.gob.mx | AV. CAROLINA VILLANUEVA NO. 314 CIUDAD INDUSTRIAL, C.P. 20290 AGUASCALIENTES, AGS. |
| DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA NORTE | ING. ABELARDO PÉREZ DE LEÓN | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | 686 5 64 77 30 | abelardo.perez@imss.gob.mx | CALLEZADA CUAUHTEMOC NO. 308 COL. AVIACIÓN MÉDICAL, B.C., C.P. 21230 |
| DELEGACIÓN BAJA CALIFORNIA SUR | MFRD. ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ | COORDINADOR DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 12 2 72 91 | antonio.rodriguez@imss.gob.mx | CUAUHTEMOC Y CARRANZA NO. 2418, COL. LA RINCONADA, L.A.P.M.E. S.C.S. CP. 23040 |
| DELEGACIÓN CAMPECHE | FERNANDO JAMIER VICILIO ROMERO | COORDINADOR DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO | 981 8165754 | fernando.vicilio@imss.gob.mx | CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL S/N, ENTRE CALLE IGNACIO AYALA Y CALLE 20 COLONIA CENTRO, C.P. 24000, CAMPECHE, CAMPECHE. |
| DELEGACIÓN CHIAPAS | FERRANDO CANCINO PASCACIO | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTO Y EQUIPAMIENTO | (962) 6281696 | fernando.cancino@imss.gob.mx | LIBRAMIENTO SUR PONIENTE KILOMETRO 4.0 PARQUE INDUSTRIAL LOS MANOSOS, TAPACHULA CHIAPAS, C.P. 50996 |
| DELEGACIÓN CHIHUAHUA | ING. MARIA MAGDALENA LICON PORTILLO | ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 614-424-16-57 | maria.licon@imss.gob.mx | PRIV. SANTA ROSA NO. 21 COL. MONTE DE DIOS, C.P. 3110. |
| DELEGACIÓN COLIMA | JOSE DE JESUS ROSILES CANO | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 3123114021 | jose.rosiles@imss.gob.mx | CALLE ZARAGOZA NUMERO 199, COLONIA ALTA VILLA, C.P. 28967, VILLA DE ALVAREZ, COLIMA |
| DELEGACIÓN COAHUILA | DAVID ESQUERA VÁZQUEZ | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO | 844133538 | david.esquera@imss.gob.mx | BVD. JESUS VALDES SANCHEZ NO. 230, ESQUINA CON LIBRAMIENTO PROFESOR OSCAR FLORES TAPIA, COL. EL LLANO, C.P. 25015, ARTEAGA, COAHUILA |
| DELEGACIÓN DF NORTE | LIC. NÁN 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 | nan.paredes@imss.gob.mx | CALLEZADA VALLEJO NO. 675, COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C.P. 60760, CIUDAD DE MÉXICO. |
| DELEGACIÓN DF SUR | HECTOR CRUZ WINTERGERST | COORDINADOR ABASTECIMIENTO | 5719-2065 | hector.cruz@imss.gob.mx | CALLEZADA DE LA VIGA NUM. 102, COL. EL TRUNFO REFORMA (IZTACIQUILTL, MÉXICO, D.F. |
| DELEGACIÓN DURANGO | JULIO CÉSAR GARCÍA RODRÍGUEZ | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | 618825604 7 | julio.garcia@imss.gob.mx | AV. 20 DE NOVIEMBRE 1004 PTE. ZONA CENTRO, C.P. 34000, DURANGO, DGO. |
| DELEGACIÓN GUANAJUATO | MICHEL ENRIQUE VALLEJO CORTES | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | 477 7730980 | michel.vallejo@imss.gob.mx | SUECIA ESQ. ESPAÑA, SN. COLONIA LOS PARAISOS, C.P. 37120, LEÓN, GUANAJUATO. |
| DELEGACIÓN GUERRERO | LIC. SÉRGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO. | 744 4 45 51 40 | sergio.diaz@imss.gob.mx | AVENIDA RUIZ CORREAS SIN NÚMERO, COLONIA EFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P. 39610 |



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



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

Oficio No. 0953846T1810/202000

Ciudad de México, a 13 de Enero de 2020.

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|---|-----------------------------------|--|
| DELEGACIÓN HIDALGO | LA ALMA RUSBELINA GÓMEZ VÁZQUEZ | ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 01 77115 3 31 45 EXT. 5304, 5311, 5312 Y 5317 | alma.gomez@imss.gob.mx | CALLE ARBOLEBAS 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. | dan.martinez@imss.gob.mx | SIERRA MORENA NO. 530, COLONIA INDEPENDENCIA, C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO. |
| DELEGACIÓN MÉXICO ORIENTE | LIC. FRANCISCO JAMIER GARDUÑO HERRERA | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 57194061 | francisco.garduno@imss.gob.mx | CALLE PONIENTE 146, NO. 825, COLONIA INDUSTRIAL VALLEJO, AZCAPOTZALCO, ALCALDÍA CDMX, C.P. 02300 |
| DELEGACIÓN MÉXICO PONIENTE | LIC. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA | TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 722-2321664 | vanessa.ortega@imss.gob.mx | 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 | carlos.maciels@imss.gob.mx | 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 | miguel.mier@imss.gob.mx | BOULEVARD BENITO JUAREZ NO.18, COL. CENTRO, C.P. 62000, CUERNAVACA, MORELOS. |
| DELEGACIÓN NAYARIT | LIC. MANUEL MARTÍN PONSECA ALTAMIRANO | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | 3112137278 | manuel.ponsaca@imss.gob.mx | 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 | ignacio.olivares@imss.gob.mx | GREGORIO TORRES QUEVEDO 1950 OTE. COL. CENTRO MONTERREY N.L. C.P. 64010 |
| DELEGACIÓN OAXACA | FRANCISCO JAVIER ARIAS ENRIQUEZ | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 951517080 0 /9515171515 | abastecimiento.oaxaca@imss.gob.mx | BOULEVARD GUADALUPE HINOJA DE MURAT NUMERO 327, COLONIA SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA, C.P. 71230 |
| DELEGACIÓN PUEBLA | MTR. JOSÉ LUIS QUINTANA CORONA | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 222 2-8854-27 y 222 2-88-12-04 | jose.quintana@imss.gob.mx | 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. | jesus.prado@imss.gob.mx | AV. MEZQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO, QUERÉTARO, QRO. |
| DELEGACIÓN QUINTANA ROO | JOSE ANDRES MARTINEZ AGUILAR | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 98383268 02 | jose.martinez@imss.gob.mx | CARRETERA CHETUMAL - MÉRIDA KM. 25, 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 | hector.delaloza@imss.gob.mx | AV. DE LOS CONVENTOS #109-TI COL. HOGARES FF CC 2A SECC. C.P. 78436 SOLEDAD DE G. SÁNCHEZ S.L.P. |



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



2020
LEONIA VILLANOVA
SECRETARÍA DE SALUD

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

Oficio No. 09538461810/202000

Ciudad de México, a 13 de Enero de 2020.

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| DELEGACIÓN SINALOA | LIC. JESÚS ARMANDO TOSTADO MARTINEZ | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 667-982-0121 ext. 39517 | jesus.tostado@imss.sbo.mx | BLVD. SANTIAGO SAPATA 2765 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.figueroa@imss.sob.mx | PROLONGACION HIDALGO Y HUIZAGUAY, COL. BELLAVISTA, CIUDAD OUREGÓN, SONORA, CP: 85100 |
| DELEGACIÓN TAMAULIPAS | DAVID ADONAI CÁND CORDAVA | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 834 31 6 01 99 | david.candoc@imss.gob.mx | CARRERA 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.hernandez@imss.gob.mx | GUILHERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO TLAXCALA TLAXCALA |
| DELEGACIÓN VERACRUZ NORTE | ARCELIA SELENÉ AYALA DOMINGUEZ | ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 228877629 | arcelia.avala@imss.gob.mx | CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ N°15, COL. ADALBERTO TEJEDA, C.P. 91070 |
| DELEGACIÓN VERACRUZ SUR | ING. EDUARDO SÁNCHEZ MONTANARI | JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | 272 72 5 14 94 | eduardo.sanchezmo@imss.gob.mx | CALLE PONIENTE 7 N° 1369, COL. CENTRO, C.P. 94300, ORIZABA, VER. |
| DELEGACIÓN YUCATÁN | CHRISTIAN BAILÓN TORRES | MZI COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 999-940 25 64 | christian.ballon@imss.gob.mx | CALLE 44 NO. 599 X 127 Y 127 B COL: SERAPIO RENDÓN, MÉRIDA, YUCATÁN, C.P. 97268 |
| DELEGACIÓN ZACATECAS | JOSE MANUEL ESCOBEDO VENEGAS | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | 478985336 5 | jose.escobedo@imss.gob.mx | JUAN ALDAMA ESQ. VICENTE GUERRERO, COL. CENTRO, CALERA DE VICTOR ROSALES, ZACATECAS, CP 96800 |
| UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN | CP. FERNANDO BARRERA GONZALEZ | ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA | 83-99-43-00 Ext. 40298 | fernando.barrera@imss.gob.mx | AVEL INCOLA S/N ESP. MARIA DE JESUS CANDIA, COL VALLE VERDE C.P. 64300 |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI | LILIANA MARES MORALES | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 56276926 dir. 56276900 ext. 21926 | liliana.mares@imss.gob.mx | AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL DOCTORES, C.P. 66200, ALCALDÍA CUAUHTEMOC, COAH. |
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA | JONATHAN ARTURO SALINAS PERA | ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 871729081 0 | jonathan.salinas@imss.gob.mx | BLVD. REVOLUCION NO. 2080 GOL. TORREON JARDIN, C.P. 27200. |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | NÉSTOR EDUARDO MORELOS JAUREGUI | MS3 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. 32255 | sonia.castro@imss.gob.mx | BELISARIO DOMÍNGUEZ 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. 62880 |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN | FRANCISCO JAVIER LOPEZ PACHECO | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 81 83 71 41 00 | francisco.lopez@imss.gob.mx | AVE. FIDEL VELAZQUEZ SIN NO. COL. NUEVA MORELOS, MONTERREY NUEVO LEÓN, C. P. 64180 |

Parque de la Reforma No. 176, 2° piso, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, CDMX; Tel: (55) 5236-2700

www.imss.gob.mx

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

SECRETARÍA DE SALUD



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



2020
LEONORA VICARIO
Secretaria de Salud

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

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 13 de Enero de 2020.

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|---|
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA | YADHYRA LIZETTE SALAS VEGA | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 22 2 44 25 44 Ext. 61361 | yadhira.salaso@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 SJOX | DANIEL HERRERA GABELLO | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 55 56 27 69 00 EXT. 21868 | daniel.herrera@imss.gob.mx | AV. CUAUHTÉMOC 330, COL DOCTORES, ALC. CUAUHTÉMOC, 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. QUILLERMO BAUTISTA ÁNGELES | ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 57 24 59 00 Ext. 23420 | quillermo.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 DOMÍNGUEZ #771 COLONIA INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO, C.P. 44340 |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN | JOSE SALVADOR SOLÍS ARRAMBIDE | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | 0181.50.31 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 PEDIATRIA GUANAJUATO | GABRIELA AVILA GALLO | ENC. DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 33-36 68 30 00 EXT. 32713 | gabriele.avila@imss.gob.mx | BELISARIO DOMINGUEZ NO. 735, COL INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44340 |
| UMAE GINECO SJOX | 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 ALCALDIA ALVARO OBREGÓN C.P. 01090 |
| IMSS/UMAE GINECOLOGIA LA RAZA | SARITA FABIOLA MONTEIL 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. 02300 |
| UMAE ONCOLOGIA SJOX | 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 PEDIATRIA JALISCO | GABRIELA AVILA GALLO | ENC. DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 33 36 68 30 00 EXT. 32713 | gabriele.avila@imss.gob.mx | BELISARIO DOMINGUEZ NO. 735, COL INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44340 |



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



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

Oficio No. 095384611810/202000

Ciudad de México, a 13 de Enero de 2020.

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|----------------------------|--------------------------------|---|
| UMAE PEDIATRÍA SGO | ISAAC GÓMEZ TORRES | JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO | ext. 21933 22343 | isaac.gomez@imss.gob.mx | AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC CIUDAD DE MÉXICO |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES | LIC. ENRIQUE ALBARRAN VAZQUEZ | NEG DIRECTOR ADMINISTRATIVO | 53-71 08 00 | enrique.albarran@imss.gob.mx | AV. LOMAS VERDES NS2 COLONIA SANTA CRUZ ACATLÁN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MÉXICO. |
| UMAE "DR. VICTORIO DE LA FUENTE HARVAEZ" CD. MEX TRAUMA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS | C. ALEJANDRO RODRÍGUEZ LÓPEZ | ENC. DEPTO. ABASTECIMIENTOS UMAE | 57473500 Ext. 25661 | alejandrorodriguez@imss.gob.mx | AVENIDA COLECTOR "E" 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 NOZI | (91) 250100 EXT 1747 | martin.martinez@imss.gob.mx | C. PINO SUAREZ S/N. COL. CENTRO, MONTERREY NUEVO LEÓN. CP 64000 |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA | LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO | 222 249 30 99 ext 151 | luis.moreno@imss.gob.mx | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA, ESQUINA S PONIENTE, COLONIA AMOR, C.P. 72140, PUEBLA, PUEBLA |

B

ANEXOS 3

DIVISION DE CONTRATOS 3