



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**  
**U210008**

Contrato Abierto para la Contratación Consolidada para el Suministro de Biológicos para el ejercicio Fiscal 2021 (IMSS Ordinario), 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 **CSL BEHRING, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "**EL PROVEEDOR**", representada por el **C. JORGE LUIS GASTELUM GUTIÉRREZ**, 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



**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**  
**U210008**

17 1000/006/2021 de fecha 04 de enero de 2021 y de conformidad con el documento denominado "Administradores de Contrato", que se agrega en el **Anexo 4 (cuatro)**.

**I.5.-** Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades se requiere de la Contratación Consolidada para el Suministro de Biológicos para el ejercicio Fiscal 2021 (IMSS Ordinario), solicitado por la Coordinación de Control del Abasto.

**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 0000012931-2021, emitido por la Titular Div de Ctrl y Seguimiento al Ppto de Oper en Ámbito Central de fecha 07 de enero de 2021, documento que se agrega como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

**I.7.-** Con fecha 26 de febrero de 2021, en la Primera Sesión Extraordinaria 2021 Caso 01, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto de Salud para el Bienestar, dictaminó favorable sobre la procedencia de llevar a cabo la contratación mediante Adjudicación Directa Internacional Abierta como excepción a la Licitación Pública, mediante acuerdo INSABI/CAAS/SE/1-1/2021.

**I.8.-** Con fecha 26 de febrero de 2021, el Coordinador de Recursos Materiales y Servicios Generales, dependiente de la Unidad de Coordinación Nacional de Administración y Finanzas del Instituto de Salud para el Bienestar de la Secretaría de Salud, mediante oficio número INSABI.IVD.2021.1930, notificó a "**EL PROVEEDOR**" el procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Abierta número **AA-012M7B998-E6-2021**, 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 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 17,072 de fecha 29 de octubre de

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**  
**U210008**

1996, pasada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Titular de la Notaría Pública número 102 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma entidad en el folio mercantil 213,934 bajo la denominación "Centeon, S.A. de C.V."

**II.2.-** Mediante Escritura Pública número 44,126 de fecha 25 de enero de 2007, pasada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Titular de la Notaría Pública número 102 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma entidad en el folio mercantil 213,934 se hizo constar el cambio de denominación por "CSL Behring, S.A. de C.V."

**II.3.-** El C. Jorge Luis Gastelum Gutiérrez, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 75,081 de fecha 10 de noviembre de 2016, pasada ante la fe del Licenciado Erik Namur Campesino, Titular de la Notaría Pública número 94 de la Ciudad de México, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

**II.4.-** Su objeto social conforme a sus Estatutos consiste, entre otros, en compra-venta, producción en cualquiera de sus etapas, distribución, comercialización en cualquiera de sus formas, bien sea como distribuidor, mediador, comisionista o agente, importación y exportación de toda clase de productos, incluyendo sin limitar productos farmacéuticos, biológicos y de biotécnica para consumo humano.

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

- Registro Federal de Contribuyentes número: **CBE961029PU8**.

- 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 2021, publicada el 29 de diciembre de 2020 en el Diario Oficial de la Federación, del cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.


**II.7.-** Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por "EL INSTITUTO" exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

**II.8.-** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por "EL INSTITUTO" sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO" en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el

Página 3 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".

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b><br><b>UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA</b><br><b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b><br><b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</b> | <b>Contrato Número</b><br><b>U210008</b> |
|---|--|--|

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, el Órgano Interno de Control en **“EL INSTITUTO”** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**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 Avenida Manuel Ávila Camacho, número 36 piso 14, Colonia Lomas de Chapultepec I Sección, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11000, en la Ciudad de México, teléfonos: (55) 2881-2130 y (55) 2881-2190, correo electrónico: [REDACTED]   
jorge.gastelum@cslbehning.com.

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 4 de 19

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

"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  
U210008

## CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** La Contratación Consolidada para el Suministro de Biológicos para el Ejercicio Fiscal 2021 (IMSS Ordinario), 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 **\$7,366,480.00 (SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y por la cantidad máxima de **\$18,416,200.00 (DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 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**  
**U210008**

**“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**  
**U210008**

**“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



**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**  
**U210008**

relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a “**EL PROVEEDOR**”, acompañada de los documentos siguientes:

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

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

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.-** “**EL PROVEEDOR**” se compromete a entregar a “**EL INSTITUTO**” los bienes que se mencionan en los **Anexos 1 (uno), 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.-** La entrega de las claves se realizará de acuerdo con la cantidad indicada en la orden de reposición, orden de suministro, pedido o documento, aplicable, durante la vigencia del presente contrato, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega, como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Dicho documento tendrá un periodo de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente. La contabilización de los días será a partir del periodo indicado en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable.

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 8 de 19

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



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  
U210008

Se podrán realizar entregas extraordinarias que solicite “EL INSTITUTO”, cuando se presente un caso fortuito o fuerza mayor o situaciones impredecibles o contingencias sanitarias.

Asimismo, “EL PROVEEDOR” deberá atender a lo señalado en el numeral 6.1 del 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.

**LUGAR PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** “EL PROVEEDOR” se obliga expresamente a entregar los bienes en los Almacenes indicados en el Apéndice 2 denominado “Lugares de Entrega y Pago”, integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**, ubicados en la Ciudad de México, Zona Metropolitana y Nivel Nacional 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.

En caso de que exista una declaratoria de emergencia emitida por la autoridad competente, serán entregados en los lugares y en las cantidades que determine “EL INSTITUTO”

**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 2021, lo anterior de conformidad con lo señalado en el oficio de notificación de adjudicación, integrado como **Anexo 3 (tres)** al presente contrato.

**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  
U210008

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, productos, procesos y servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, 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 la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

**NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.-** **"EL INSTITUTO"** a través del administrador del presente contrato o por el personal que designen para tal efecto, 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 10, subnumeral 10.1 del Anexo Técnico, incluido en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**"EL PROVEEDOR"** tendrá un plazo máximo de 90 días naturales 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 recolectarlos en el lugar que indiquen los administradores del contrato y sin costo para **"EL INSTITUTO"**, asimismo deberá adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, oficio de liberación por parte de COFEPRIS. En caso de incumplimiento se aplicará la deducción indicada en el numeral 16.2 del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

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

**DÉCIMA.- DEVOLUCIÓN.-** En caso de que las autoridades sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el registro sanitario de los bienes o emitan alerta sanitaria de los bienes adjudicados, **"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

Página 10 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  
U210008

(quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de “EL INSTITUTO”. De conformidad a lo dispuesto en el numeral 10, subnumeral 10.2 del Anexo Técnico, incluido como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

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

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

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

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

“EL PROVEEDOR”, en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el IMSS 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.



**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**  
**U210008**

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

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

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

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

- a) **DE LOS BIENES.- “EL PROVEEDOR”** podrá entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 12 (doce) meses, de entregar con una caducidad menor a ésta, deberá incluir carta compromiso, en la cual se obligue a canjear dentro del plazo establecido de 90 (noventa) días naturales, sin costo alguno para **“EL INSTITUTO”**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- b) **DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- “EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del **“Instituto Mexicano del Seguro Social”** por un monto equivalente al **10% (diez por ciento)** sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, en Moneda Nacional.

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

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **“EL PROVEEDOR”** una vez que **“EL INSTITUTO”** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **“EL PROVEEDOR”** siempre que demuestre

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 12 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  
U210008

haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

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

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

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Si “**EL PROVEEDOR**” no puede realizar el cambio físico del producto, en términos de lo que dispone las Cláusulas Novena y Décima del presente contrato.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, “**EL PROVEEDOR**” no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la Cláusula Décima Cuarta, inciso b).
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

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

**DÉCIMA SEXTA.- PENAS CONVENCIONALES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a “**EL PROVEEDOR**”, será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto, y se calculará conforme a lo señalado en el numeral 16.1 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



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  
U210008

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 16.2 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 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.



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  
U210008

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

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



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  
U210008

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

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

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

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

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

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

“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

Página 16 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  
U210008

en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

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

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

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

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

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

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

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **“LAS PARTES”** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.



**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  
U210008

**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 y Lugares de Entrega y Pago”
- Anexo 3 (tres)** “Propuesta Técnica, Propuesta Económica, Oficio de Notificación de Adjudicación y Datos de Contacto”
- Anexo 4 (cuatro)** “Oficio de designación de Representante Común de Administradores del Contrato y documento denominado Administradores 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.



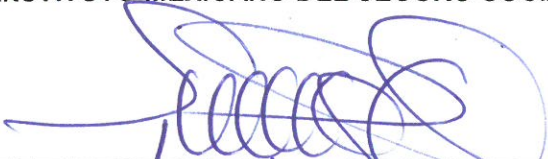
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
**U210008**

**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 triplicado, en la Ciudad de México, el **12 de marzo de 2021**, quedando un ejemplar en poder de **“EL PROVEEDOR”** y los restantes en poder de **“EL INSTITUTO”**.

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

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

**“EL PROVEEDOR”**  
CSL BEHRING, S.A. DE C.V.

  
\_\_\_\_\_  
**C. JORGE LUIS GASTELUM GUTIÉRREZ**  
Representante Legal

**REPRESENTANTE COMÚN DE LOS  
ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**

Artículos 2, fracción II, y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones,  
Arrendamientos y Servicios del Sector Público y Numeral 5.4.13 de las Políticas,  
Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del  
IMSS.

  
\_\_\_\_\_  
**C. CARLOS ENRIQUE GARCÍA ROMERO**  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

RRSR/CPRD/LMLR/PHM

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 19 de 19

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

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  
U210008

**ANEXO 1 (UNO)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**

PROVEEDOR : CSL BEHRING, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : CBE -961029-PU8  
No. PROVEEDOR: 00098477

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION  | DEMANDA<br>MINIMA | DEMANDA<br>MAXIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE        | DESCUENTO<br>(%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|--------------------|--|-------------------|-------------------|--------------------|----------------|------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 020 000 3831 02 00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA. SOLUCION INYECTABLE. CADAFRASCO AMPULA, AMPOLLETA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA 250 UI. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML(250 UI/ML). JERINGA PRELLENADA CON 1 ML(250 UI/ML).<br>Marca: TETANOGAMMA/RS 79839SSA<br>Procedencia: ALEMANIA<br>RFC Fabricante: CBE -961029-PU8 | 5,320             | 13,300            | \$198.00           | \$2,633,400.00 | 0%               | \$0.00            | \$198.00       | \$1,053,360.00         | \$2,633,400.00         |

COBERTURA :  
098001150900 13,300  
 INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRABICA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRABICA 300 UI. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 2 ML (150 UI/ ML).  
 Marca: BERIRAB P/ RS 177M93 SSA  
 Procedencia: ALEMANIA  
 RFC Fabricante: CBE -961029-PU8

|                    |   |       |        |          |                 |    |        |          |                |                 |
|--------------------|---|-------|--------|----------|-----------------|----|--------|----------|----------------|-----------------|
| 020 000 3833 02 00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRABICA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRABICA 300 UI. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 2 ML (150 UI/ ML).<br>Marca: BERIRAB P/ RS 177M93 SSA<br>Procedencia: ALEMANIA<br>RFC Fabricante: CBE -961029-PU8 | 8,440 | 21,100 | \$748.00 | \$15,782,800.00 | 0% | \$0.00 | \$748.00 | \$6,313,120.00 | \$15,782,800.00 |
|--------------------|---|-------|--------|----------|-----------------|----|--------|----------|----------------|-----------------|

COBERTURA :  
098001150900 21,100  
 IMPORTE DEL CONTRATO: \$7,366,480.00  
 FIANZA REQUERIDA: \$18,416,200.00  
 \$1,841,620.00

IMPORTE CON LETRA:  
 MÍNIMO : SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.  
 MÁXIMO : DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.



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**  
**U210008**

**ANEXO 2 (DOS)**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO Y LUGARES DE ENTREGA Y PAGO”**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 23 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCION DE FINANZAS**  
**UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA**  
**COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA**  
**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

FOLIO: 000012931-2021

Dictamen de Inversión  
 Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central  
099001 Oficina Centrales  
180000 Coord Control Abasto

Concepto: OFICIO NO. 0498 RECIBIDO EL 26/01/2021 PARA VACUNAS

Fecha Elaboración: 27/01/2021

Total Comprometido (en pesos): \$ 2,895,943,255.00  
 Cuenta: 21053001 PND DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 028001 Centro de Costos: 150900

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|--|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ENE                                      | FEB         | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |     |
| 0.0                                      | 2,895,943.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| DISPONIBLE (en miles de pesos)           |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 0.0                                      | 0.0         | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

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

ATENTAMENTE  
  
 Lic. Jessica Miranda Vega  
 Titular Div de Ctrl y Seguimiento al Ppto de Oper en Ambito Central

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

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

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

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ \_\_\_\_\_ .00

Clave: 6170-009-001

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

*"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"*

**ANEXO TÉCNICO PARA LA CONTRATACIÓN  
CONSOLIDADA PARA EL SUMINISTRO DE BIOLÓGICOS  
PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021**

**1. ÁREA REQUIRENTE**

A continuación se enlistan las instituciones participantes, en lo sucesivo las "ÁREAS REQUIRENTES", 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 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, de conformidad con el Apéndice 4.

| Nº | NOMBRE   |
|----|--|
| 1  | Instituto Mexicano del Seguro Social                                       |
| 2  | Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado |
| 3  | Petróleos Mexicanos  |
| 4  | Instituto de Salud para el Bienestar                                       |

**2. Especificaciones técnicas de los bienes.**

Los bienes terapéuticos por adquirir corresponden al Grupo 020: Vacunas, Toxoides, inmunoglobulinas, Antitoxinas, Faboterápicos y del Grupo 080: Sustancias Biológicas, contenidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.

De acuerdo con lo anterior, se precisan las claves, descripciones, características, cantidades y unidades de medida, objeto de la presente contratación que se detallan en el **Apéndice 1 "Requerimiento Técnico"**

**3. Programa de entregas.**

La entrega de las claves se realizará de acuerdo con la cantidad indicada en la orden de reposición, orden de suministro, pedido o documento, a través del cual las "ÁREAS REQUIRENTES" notifiquen la solicitud de bienes a los proveedores adjudicados, durante la vigencia del instrumento contractual, conforme a sus necesidades.

La entrega oportuna se considera con un plazo máximo de 15 días

"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

naturales posteriores a la notificación.

**La vigencia de los contratos será de 1 año;** a partir del 1º de enero y hasta el 31 de diciembre de 2021, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 de su RLAASSP.

### 3.1. 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**, emitido por el **Consejo de Salubridad General**, 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 (LAASSP), en relación con el diverso 51 del RLAASSP, 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.

### 4. Norma o Especificación Técnica que deben cumplir los bienes.

- **Ley General de Salud**, en los artículos aplicables.
- **Reglamento de Insumos para la Salud**, en sus artículos aplicables.
- **Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos** y sus suplementos vigentes
- NORMA Oficial Mexicana **NOM-072-SSA1-2012**, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-059-SSA1-2015**, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-073-SSA1-2015**, Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-164-SSA1-2015**, Buenas prácticas de fabricación para fármacos.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-176-SSA1-1998**, Requisitos sanitarios que deben cumplir los fabricantes, traibuidores y proveedores de fármacos utilizados en la elaboración de medicamentos de uso humano.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-220-SSA1-2016**, Instalación y Operación de la Farmacovigilancia.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-036-SSA2-2012** Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano.

#### 4.1. Cumplimiento de Normas

Los proveedores deberán incluir, dentro de su propuesta, manifiesto suscrito por el Representante Legal del Titular del Registro Sanitario, el cumplimiento de las leyes, reglamentos y normas establecidos en el párrafo anterior, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o especificaciones técnicas que se señalan en el artículo 67 de la Ley, o bien, que cumplan con las características y especificaciones requeridas en la demanda agregada.

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

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

Es importante precisar que los PROVEEDORES deberán ser titulares del Registro Sanitario o bien los distribuidores autorizados indicados en el propio Registro Sanitario de cada una de las partidas (claves) en las que presente oferta. Solo en el caso de personas físicas o morales de nacionalidad extranjera podrán participar sus representantes señalados en el Registro Sanitario respectivo.

De igual manera para este procedimiento podrá participar como distribuidor autorizado la empresa Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V., toda vez, que es una empresa de participación estatal mayoritaria, y que como se señala en el Segundo Párrafo del Oficio Circular SRACP/300/1022/2017, mediante el cual se emiten diversas directrices para los Oficiales Mayores de las dependencias y equivalentes en las entidades de la Administración Pública Federal y titulares de los Órganos Internos de Control, que deberán observarse en las contrataciones que se realicen entre entes públicos;

*"..en esencia los actos y contratos entre entes públicos no se rigen por un interés eminentemente económico, sino por su interés en generar una sinergia para el mejor cumplimiento de los objetivos de finalidad social que la normatividad les confiere, sin que ello sea un obstáculo para que en dichas contrataciones se cumplan con los principios tutelados en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, como son eficiencia, eficacia, economía, transparencia y honradez y se garanticen las mejores condiciones de contratación para el Estado;"*

Como parte de la cotización presentada, los Titulares de Registro Sanitario o representante legal en México indicado en el Registro Sanitario integrarán lo siguiente:

Registro Sanitario.

Copia legible del Registro Sanitario vigente, expedido por la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud debidamente referenciado con clave del bien ofertado a 12 dígitos, el cual corresponde a los insumos requeridos; así mismo, los Apéndices correspondientes a la información para la prescripción reducida y/o marbete, a efecto de acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva del **Compendio Nacional de Insumos para la Salud**, emitidos por el **Consejo de Salubridad General**, según corresponda.

Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente, con no menos de 150 días de vigencia o su MODIFICACIÓN que corresponderá con la descripción y autorización para cada una de las partidas.

"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

En su caso, FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA del Registro Sanitario, siempre y cuando haya sido presentada con cuando menos 150 días naturales de anticipación al vencimiento, indicando número de entrada del trámite, nombre del producto y número(s) de catálogo para las partidas contenidas en el Apéndice 1. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante COFEPRIS.

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

Para el caso de BIRMEX, además de lo antes señalado, deberá presentar carta de respaldo otorgada por el Titular del Registro Sanitario o Fabricante de las claves que oferte.

#### 5.1. **Licencias y Avisos**

El Titular del Registro Sanitario o el Distribuidor Autorizado deberá integrar como parte de su cotización:

- Licencia Sanitaria y aviso de Responsable Sanitario.

#### 5.2. **Visitas a las instalaciones institucionales donde se suministrarán o colocarán los bienes.**

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

#### 5.3. **Visitas a las instalaciones de los proveedores.**

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

#### 6. **Plazo, lugar y condiciones de entrega de los bienes.**

##### 6.1. **Plazo.**

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

La fecha de entrega se programará en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las "ÁREAS REQUIERENTES", a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de bienes, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega, como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Dicho documento, tendrá un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna más un máximo de 4 (cuatro) días

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente. La contabilización de los días será a partir del periodo indicado en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento a través del cual la dependencia o entidad requirente notifique la solicitud de los bienes.

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

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

Las "ÁREAS REQUIRENTES" podrán cancelar las órdenes de reposición, pedido, orden de suministro, dentro de los 3 días naturales posteriores al inicio del periodo de vigencia.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, se informará al proveedor a través de correo electrónico.

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

- Errores técnicos u operativos en la emisión.
- Solicitud expresa del administrador de contrato.
- Notificación de rescisión administrativa del contrato o terminación anticipada.
- Alerta sanitaria notificada por COFEPRIS, respecto a los bienes entregados.

Las órdenes de reposición, pedidos, órdenes de suministro o documentos que establezcan para su solicitud, podrán ser canceladas a solicitud del proveedor y previo análisis por parte de las "ÁREAS REQUIRENTES", bajo el siguiente supuesto:

- No se cumplan con las disposiciones en materia de legislación sanitaria, en los almacenes de entrega.

## 6.2 Lugares de Entrega (Apéndice 2).

"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

Los Bienes objeto de la contratación podrán ser entregados en:

1. Los almacenes indicados en el Apéndice 2 ubicados en la Ciudad de México, Zona Metropolitana y Nivel Nacional que se indiquen en la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las "ÁREAS REQUERENTES", emitido por los administradores del contrato o por el personal que al efecto designen.
2. En caso de que exista una declaratoria de emergencia emitida por la autoridad competente, serán entregados en los lugares y en las cantidades que determinen las Áreas Requerentes.

### 6.3 Condiciones de Entrega.

Las condiciones de entrega detalladas en el presente apartado **resultan aplicables para todos los participantes.**

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

Los bienes que se entreguen, deberán ser iguales a los adjudicados. No se aceptarán bienes similares, distintos, equivalentes o alternativos a los adjudicados.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes:

1. Orden de reposición, remisión, pedido u orden de suministro, número de contrato, fecha de entrega, plazo establecido, cantidad de envases o dosis a entregar, clave, descripción del producto, número de lote (s), fecha de caducidad, fecha y hora de recepción en los lugares de entrega establecidos por las "ÁREAS REQUERENTES" y cualquier tipo de información adicional requerida para el control.
2. Copia simple y legible del Registro Sanitario vigente, amparando la razón social y país de origen del fabricante, así como al titular de dicho registro, emitido por la Autoridad competente en México.
3. Copia simple y legible de la información para la prescripción reducida y/o marbetes vigente, amparando la razón social y país de origen del fabricante, así como al titular de dicho registro, autorizados por la COFEPRIS.
4. Copia simple y legible del Certificado(s) analítico(s) incluyendo el del diluyente del país de origen, por cada lote entregado, en caso de que se presente en idioma extranjero se deberá acompañar de una traducción simple al idioma español en papel membretado de la empresa indicando "bajo protesta de decir verdad" que los datos ahí consignados están correctamente traducidos y corresponden al lote del bien que en ese momento se está entregando, emitido por el laboratorio de control de calidad del

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

- fabricante.
5. Los Proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 12 (doce) meses, de entregar con una caducidad menor a ésta, deberá incluir carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo establecido de 90 (noventa) días naturales, sin costo alguno para las "ÁREAS REQUIERENTES," aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
  6. Copia simple y legible del Oficio de Liberación por la COFEPRIS correspondiente(s) al lote(s) por entregar.
  7. Carta de garantía contra vicios ocultos, de acuerdo con lo indicado en el contrato, en original y papel membretado del proveedor, así como la firma del representante legal.
  8. Reporte gráfico, desde el punto inicial de la distribución hasta su destino final con el que se garantice la conservación de la red fría dentro del intervalo de temperatura establecido, entre +2°C a +8°C, de tal manera que no se alteren sus características fisicoquímicas, biológicas y microbiológicas durante la transportación, distribución y almacenamiento, mediante monitores electrónicos
  9. Tablas de termoes estabilidad de los bienes emitida por el fabricante (en la primera entrega de cada uno de los bienes).

Los envases secundarios y a falta de estos los envases primarios, deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, **indicando la clave del bien a 12 dígitos**, en apego a lo establecido en el numeral 5.28 de la Norma Oficial Mexicana **NOM-072-SSA1- 2012**, de igual manera deberá contener la leyenda "Propiedad del Sector Salud, queda prohibida su venta"

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

- Descripción del bien
- Lote y caducidad

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del **Compendio Nacional de Insumos para la Salud**, emitido por el **Consejo de Salubridad General**, según corresponda, así como con las condiciones descritas en el presente requerimiento.

Se verificará que los bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno, así como mantener su calidad durante el periodo de caducidad.

"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

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

El proveedor, deberá notificar a las "ÁREAS REQUERENTES" por escrito o por correo electrónico y dentro del periodo de vigencia de la orden de reposición, remisión, pedido u orden de suministro la fecha de entrega de los bienes.

No será necesario elaborar acta de entrega-recepción, toda vez que para la recepción de los bienes mediará la generación de un alta o bien de un acuse de recibo mediante sello de las "ÁREAS REQUERENTES".

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

Todos los bienes que sean entregados en los diferentes almacenes de las "ÁREAS REQUERENTES", deberán estar liberados, para lo cual los proveedores deberán de presentar el Oficio de liberación emitido por la COFEPRIS.

Si en algún momento el producto presenta alguna excursión en la temperatura de refrigeración, este podrá ser rechazado por las ÁREAS REQUERENTES.

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

En caso de que los bienes no cuenten con la caducidad mínima de 12 meses y que no sean consumidos durante su vida útil, serán canjeados sin costo alguno para las AREAS REQUERENTES.

Los proveedores adjudicados cada vez que realicen la entrega de los bienes deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme a las ÁREAS REQUERENTES correspondientes.

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

| N° | Documentación   | IMSS     |       | INSABI   |       | ISSSTE   |       | PEMEX    |       |
|----|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|    |   | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 1  | Remisión con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA) | 1        | 4     | 1        | 4     | 1        | 1     | 1        | 4     |
| 2  | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran)  | N/A      | 2     | N/A      | 5     | N/A      | 1     | N/A      | N/A   |
| 3  | Ordenes de reposición / Pedido / Tarjeta de distribución  | N/A      | 3     | N/A      | 3     | N/A      | 1     | N/A      | 3     |
| 4  | Certificado analítico o de calidad en idioma español o en caso su traducción simple.  | N/A      | 5     | N/A      | 5     | N/A      | 1     | N/A      | 5     |
| 5  | Registro Sanitario vigente/prórroga o Carta de COFEPRIS de que no requiere Registro Sanitario   | N/A      | 5     | N/A      | 5     | N/A      | 1     | N/A      | 5     |
| 6  | Carta contra vicios ocultos   | 1        | 5     | 1        | 1     | 1        | N/A   | 5        | 5     |
| 7  | Carta Canje (caducidad menor a 12 meses)  | 1        | 4     | 1        | 1     | 1        | N/A   | 4        | 4     |
| 8  | Contrato con Apéndices  | N/A      | 3     | N/A      | N/A   | N/A      | 1     | 3        | 3     |
| 9  | Evidencia monitoreo Red fría  | N/A      | 5     | N/A      | N/A   | 1        | N/A   | 5        | 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      | N/A   | N/A      | 1     | 1        | 1     |
| 11 | Factura original que coincida con la descripción completa y envase de cada uno de los bienes conforme a Compendio Nacional de Insumos para la Salud.  | 1        | 4     | 1        | 1     | 1        | N/A   | 4        | 4     |

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

| N° | Documentación  | IMSS     |       | INSABI   |       | ISSSTE   |       | PEMEX    |       |
|----|--|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|    |  | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia |
| 12 | Licencia Sanitaria   | N/A      | 1     | N/A      | N/A   | N/A      | N/A   | 1        | 1     |
| 13 | Aviso de Responsable Sanitario.  | N/A      | 1     | N/A      | N/A   | N/A      | N/A   | 1        | 1     |
| 14 | Copias por anverso y reverso del registro sanitario de los bienes entregados.  | N/A      | 1     | N/A      | N/A   | N/A      | 1     | 1        | 1     |
| 15 | Oficio de descripción de muestra, solicitado en la Subdirección de almacenes   | N/A      | N/A   | N/A      | N/A   | N/A      | 1     | N/A      | N/A   |
| 16 | Fallo en donde se indica la razón social y la clave adjudicada legibles  | N/A      | N/A   | N/A      | N/A   | N/A      | 1     | N/A      | N/A   |
| 17 | Carta de Contenido Nacional de Bienes, de acuerdo al formato del Diario Oficial de la Federación de 14 de Octubre de 2010 Anexo 2 Cuando aplique | N/A      | N/A   | N/A      | N/A   | 1        | N/A   | N/A      | N/A   |

El administrador del contrato supervisará la recepción de los biológicos 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 de que no se presente alguno de los documentos señalados en la anterior tabla, el administrador del contrato podrá no recibir los biológicos.

Conforme a las necesidades operativas de las "ÁREAS REQUIERENTES", los documentos solicitados podrán ser ajustados, sin que ello implique requisitos adicionales a los detallados anteriormente.

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; quedando sujeto a la aplicación de penas convencionales o deductivas correspondientes que se indican en el presente. Los bienes estarán sujetos de verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

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

La siguiente lista es enunciativa mas no limitativa.

- Cajas colectivas deterioradas (manchadas, mojadas o rotas, etc.)
- Cajas colectivas sin identificación de su contenido y leyenda ilegibles.
- Mezcla de productos o lotes en un solo empaque colectivo.
- Contaminación visible en las cajas colectivas.
- Discordancia entre envases ya sea colectivo, secundarios o primarios.
- Textos o leyendas no adecuadas a la descripción respecto del presente Anexo Técnico.
- Envases primarios, secundarios o colectivos con etiquetas e impresiones ilegibles o sin ellas.
- Diseño y fabricación o acondicionamiento inadecuado de 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 lo estipulado en su oferta, contrato, pedido y remisión.
- Falta del instructivo en idioma español correspondiente.
- Productos que no correspondan a las especificaciones del contrato o pedido respectivo y al 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 le borre la leyenda del fabricante.
- Bienes con características físicas con deterioro evidente tales como: color, textura, aspecto, presencia de partículas ajenas, sedimentos entre otros.

El área encargada para la supervisión de recepción de los biológicos podrá realizar en cualquier momento las devoluciones de los mismos, por considerar que no han sido cumplido los requisitos de acuerdo con las condiciones de contratación.

**7 Información Técnica**

El proveedor deberá entregar, por cada lote del bien, copia simple y legible del Certificado de análisis en idioma español o en su caso traducción

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

simple, incluyendo el del diluyente, cuando sea un componente del producto biológico.

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

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

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

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

Los insumos que no requieren de refrigeración a su entrega son la Vitamina "A" y los Faboterápicos.

Los pallets y embalajes (cajas de cartón corrugado con perforaciones) en que se entreguen, deben ser de dimensiones tales que sean de fácil manipulación, para optimizar las maniobras de carga, descarga y almacenamiento.

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

## **8 Control de Registro de la Cadena de Frío en Trayecto**

Para el control y registro de la cadena de frío, invariablemente el proveedor deberá presentar certificado de calibración de los equipos utilizados, y proporcionar los insumos necesarios a fin de que los responsables del almacén puedan leer cada informe, de tal manera que no alteren sus características durante la transportación, almacenamiento y distribución, desde el punto inicial de la distribución hasta su destino final, que permita obtener gráfica, tabla de registros de temperatura y estadística, para constatar al momento de la entrega al responsable del Almacén de

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

Recepción, la temperatura a la que estuvo expuesto el biológico durante su trayecto. En todos los casos deberán anotar el número de serie de cada monitor electrónico, entregando una relación de los monitores incluidos para la entrega en cada lugar.

## 9 Garantías contra defectos o vicios ocultos de bienes

El proveedor con la presentación de su cotización acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente procedimiento de contratación, durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas 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 REQUIERENTES" y/o terceros.

## 10 Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.

### 10.1 Canje.

Los administradores del contrato de las "ÁREAS REQUIERENTES" en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al proveedor mediante oficio o correo electrónico al contacto oficial designado por el proveedor el canje de los bienes.

El proveedor tendrá un plazo máximo de 90 (noventa) días naturales 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 recolectarlos en el lugar que indiquen los administradores del contrato de las "ÁREAS REQUIERENTES" y sin costo para éstas; así mismo deberá adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, oficio de liberación por parte de 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 REQUIERENTES" procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo con lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte de las "ÁREAS REQUIERENTES", más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que las "ÁREAS REQUIERENTES" hayan realizado el pago de dichos bienes.

"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

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

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

## 10.2 Devolución.

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

Cuando las **Autoridades Sanitarias** (COFEPRIS o Secretaría de Salud) revoquen el Registro Sanitario o emitan alerta sanitaria de los bienes que hayan resultado adjudicados, las "ÁREAS REQUIRENTES" a través de los ADMINISTRADORES DEL CONTRATO solicitarán al proveedor la recolección de los bienes, en el domicilio que para tal efecto señale el área requirente, sin costo alguno para esta, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de la dependencia o entidad requirente.

En el supuesto de que la autoridad regulatoria nacional determine la no utilización o inactivación de los biológicos, el proveedor deberá enviar al administrador del contrato la evidencia de inactivación y destrucción de los productos involucrados.

En los casos que el proveedor resulte adjudicado 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.

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

## 11 Modalidad De Contratación.

Conforme lo que establece el artículo 47 de la LAASSP, la modalidad de contratación es abierta, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición.

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

## 12 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. **Apéndice 3**

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 ADJUDICADO, como son: la recepción de los bienes, canje, devolución y recolección, aplicación de deducciones, penas convencionales y pago.

## 13 Garantía de cumplimiento.

El o los proveedores adjudicados para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los instrumentos contractuales que se formalicen, otorgaran conforme a lo dispuesto en el artículo 48 de la Ley a más tardar dentro de los 10 días (diez) naturales siguientes a su firma, fianza expedida por compañía afianzadora mexicana legalmente constituida por el equivalente al 10% (diez por ciento) del importe máximo del instrumento contractual respectivo, sin incluir el impuesto al valor agregado, por cada área requirente. Se considerará que la obligación contractual objeto de la presente contratación será divisible. La garantía de cumplimiento deberá presentarse en el domicilio de cada área requirente, conforme al modelo establecido por cada una de estas, así como los términos y requisitos para la firma del contrato que establezcan las "ÁREAS REQUIRENTES".

El proveedor adjudicado se obliga a que en caso de que el instrumento contractual se modifique, entregará dentro de los 10 días naturales siguientes a la fecha firma del convenio respectivo, el endoso de ampliación y/o vigencia de la póliza de fianza que garantizará el cumplimiento de las obligaciones contraídas en ese convenio.

## 14 Pago.

Se efectuarán los pagos a los PROVEEDORES una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la LAASSP y 93 del RLAASSP.

El pago se realizará en pesos mexicanos, mediante transferencia

"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que las "ÁREAS REQUIRENTES" 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 en digital en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT.

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

### 15 Anticipos.

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

### 16 Penas y deducciones:

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en los contratos que se derive de la presente contratación, de conformidad a lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 y 53 bis, de la LAASSP y 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97 y 100 del RLAASSP; aplicará las sanciones descritas a continuación o, en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas o la rescisión administrativa del contrato.

#### 16.1 Penas Convencionales.

De conformidad con el Artículo 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP, procederá la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.

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

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

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

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

- i. El servidor público designado como administrador del contrato, será el responsable del cálculo, aplicación y dará seguimiento a las penas convencionales.
- ii. La pena convencional se calculará por el administrador del contrato, por cada día de atraso por la falta de cumplimiento de entrega en tiempo de los bienes, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido para el presente procedimiento de contratación.
- iii. Las penas convencionales deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que, si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado.
- iv. El mecanismo para la aplicación será determinado por los administradores del contrato de las "ÁREAS REQUERENTES", el cual deberá estar comprendido dentro del plazo establecido por el artículo 51 de la LAASSP para el pago.

**16.2 Deduciones**

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 BIS de la LAASSP y 97 del RLAASSP, se aplicarán deducciones, cuando el proveedor actualice las siguientes causas, conforme al siguiente porcentaje y metodología de cálculo.

| Causa   | Porcentaje  | Cálculo   |
|---|---|---|
| Cuando el proveedor no de cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje, recolección o devolución de los bienes.  | 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección | Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 hábil se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección. |
| <b>EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.</b><br>Cuando el proveedor no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega, considerando los 4 días naturales de sanción. | 10% del monto total de los bienes no entregados.                    | Al día 5 natural se aplicará el 10% del valor por los bienes no entregados.   |

En caso de que el PROVEEDOR se haya hecho acreedor a penas convencionales o deducciones, el administrador del contrato notificara al contacto oficial del proveedor, el importe y causa de la sanción, a fin de que en el plazo máximo de 5 días hábiles proporcione los elementos para desvirtuar su aplicación y/o entregue la nota de crédito correspondiente, de no hacerlo en dicho plazo se entenderá por aceptada la sanción y en consecuencia se podrá aplicar el descuento de este importe con cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato formalizado con el

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

proveedor.

### 17 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 REQUIRENTES" o a sus derechohabientes que por causas imputables a ellos cause el uso de los bienes objeto de contratación.

### 18 Datos Generales y Notificaciones Oficiales

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

- a. Nombre completo del contacto oficial.
- b. Cargo.
- c. Domicilio.
- d. Teléfono (oficina y celular).
- e. 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:

- f. Oficio entregado en el domicilio del proveedor.
- g. Vía correo electrónico
- h. Llamada telefónica, dejando constancia de esta.

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

Se entiende como canal oficial a:

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

### 19 Documentación que se deberá entregar a la formalización de los contratos.

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

Para la firma del contrato, el proveedor que resulte adjudicado, deberá presentarse en cada "ÁREA REQUERENTE", conforme a lo indicado en el **Apéndice 4**, con la documentación señalada a continuación, misma que es enunciativa más no limitativa.

| DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR PREVIO A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO: |   |
|--|---|
| <b>1. PERSONA MORAL NACIONAL:</b>  |   |
| <b>1.1</b>   | ACTA CONSTITUTIVA Y, EN SU CASO, SUS RESPECTIVAS MODIFICACIONES.  |
| <b>1.2</b>   | PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRMARÁ EL CONTRATO (PUDIENDO SER UN PODER ESPECIAL PARA ESTOS EFECTOS, UN PODER PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN Y/O ACTOS DE DOMINIO).<br><br>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.   |
| <b>2. PERSONA FISICA NACIONAL:</b>   |   |
| <b>2.1</b>   | ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACIÓN.   |
| <b>2.2</b>   | CURP EN EL CASO DE QUE NO ESTÉ INCLUIDO EN LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.  |
| <b>2.3</b>   | PODER PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN Y/O ACTOS DE DOMINIO DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.  |
| <b>3. PARA AMBOS CASOS:</b>  |   |
| <b>3.1</b>   | IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE Y CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL.  |
| <b>3.2</b>   | CÉDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y "CONSTANCIA DE ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL" CUYA FECHA DE EMISIÓN SE ENCUENTRE DENTRO DE LOS 2 ÚLTIMOS MESES PREVIOS A LA FIRMA DEL CONTRATO.   |
| <b>3.3</b>   | COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL CUYA FECHA DE EMISIÓN SE ENCUENTRE DENTRO DE LOS 2 ÚLTIMOS MESES PREVIOS A LA FIRMA DEL CONTRATO.   |
| <b>3.4</b>   | FORMATO DE ACREDITAMIENTO DE PERSONALIDAD JURÍDICA.   |
| <b>3.5</b>   | OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT VIGENTE A LA FIRMA DEL CONTRATO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, FIRMADA POR EL LICITANTE ADJUDICADO Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL (SEAN PERSONAS FÍSICAS O MORALES).   |
| <b>3.6</b>   | OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE A LA FIRMA DEL CONTRATO EMITIDA POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN Y DEL ACUERDO ACDO.SAI.HCT.101214/281.P.DIR PUBLICADO EN EL DOF EL 27 DE FEBRERO DE 2015, REFORMADO MEDIANTE ACUERDO ACDO.SAI.HCT.250315/62.P.DJ DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO, RELATIVO A LA AUTORIZACIÓN PARA MODIFICAR LA PRIMERA DE LAS REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL DE FECHA 25 DE MARZO DE 2015, Y PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 03 DE ABRIL DEL MISMO AÑO FIRMADA POR EL LICITANTE ADJUDICADO Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL (SEAN PERSONAS FÍSICAS O MORALES). |
| <b>3.6.1</b>   | EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO CUENTE CON TRABAJADORES DEBIDO A QUE CELEBRÓ CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON OTRA EMPRESA QUE ES LA QUE TIENE CONTRATADOS A LOS TRABAJADORES (OUTSOURCING), DEBERÁ PRESENTAR DICHO CONTRATO, ASÍ COMO ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE QUE NO SE ENCUENTRA OBLIGADO DEBIDO A TAL SITUACIÓN Y OPINIÓN POSITIVA VIGENTE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA.  |

| <b>DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR PREVIO A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO:</b> |   |
|---|---|
| <b>3.6.2</b>  | EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO CUENTE CON TRABAJADORES, DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE QUE NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A INSCRIBIRSE ANTE EL IMSS, POR LO QUE NO PUEDE OBTENER LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.   |
| <b>3.6.3</b>  | EN CASO DE QUE EL LICITANTE CUENTE CON TRABAJADORES CONTRATADOS BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS, DEBERÁ PRESENTAR EL (LOS) CONTRATO(S) CON LOS QUE ACREDITE EL RÉGIMEN DE CONTRATACIÓN, ASÍ COMO ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE QUE NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A INSCRIBIRSE ANTE EL IMSS DEBIDO A TAL SITUACIÓN, POR LO QUE NO PUEDE OBTENER LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.  |
| <b>3.6.4</b>  | EN CASO DE QUE EL LICITANTE FORME PARTE DE UN GRUPO COMERCIAL Y UNO DE LOS ENTES QUE FORMA PARTE DEL GRUPO SE ENCARGA DE ADMINISTRAR LA PLANTILLA LABORAL DE TODAS LAS EMPRESAS QUE LO CONFORMAN, SERÁ NECESARIO QUE EXHIBA EL DOCUMENTO QUE ACREDITE LA SUBCONTRATACIÓN PARA SITUARSE EN EL SUPUESTO DEL SEGUNDO PÁRRAFO DEL PRESENTE INCISO.  |
| <b>3.7</b>  | <b>CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS</b> , EN TÉRMINOS DE LA RESOLUCIÓN RCA-5789-01/17 DEL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES ( <b>INFONAVIT</b> ), POR EL QUE SE APUEDA EL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS "REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS", PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE JUNIO DE 2017, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.                    |
| <b>3.8</b>  | ESCRITO FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA QUE FIRMARÁ EL CONTRATO, EN EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL PODER QUE OSTENTA ES VIGENTE Y NO HA SIDO MODIFICADO NI REVOCADO.   |
| <b>3.9</b>  | ESCRITO A QUE SE REFIERE LA FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EN EL QUE EL PARTICULAR MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, EN SU CASO, QUE, A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS. EN CASO DE QUE EL LICITANTE ADJUDICADO SEA PERSONA MORAL, DICHAS MANIFESTACIONES DEBERÁN PRESENTARSE RESPECTO A LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE EJERZAN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD. |
| <b>3.10</b>   | ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP.  |
| <b>3.11</b>   | MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE LA ESTRATIFICACIÓN DE LA EMPRESA EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 3 DE LA LEY PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETITIVIDAD DE LA MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).  |
| <b>3.12</b>   | CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES.  |
| <b>3.13</b>   | CARTA DE CADUCIDAD Y CANJE.   |
| <b>3.14</b>   | COPIA DEL ACUSE GENERADO POR LA PRESENTACIÓN DEL MANIFIESTO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 6 DEL APÉNDICE SEGUNDO QUE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 28 DE FEBRERO DE 2017. LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES OPCIONAL.  |
| <b>3.15</b>   | CONSTANCIA DE REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS (RUPC).  |
| <b>3.16</b>   | CARTA DE CONTACTOS Y/O REPRESENTANTES DE LA EMPRESA DESIGNADOS PARA ATENDER CUALQUIER ASUNTO RELACIONADO CON LOS INSUMOS, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE SE INCLUYAN NOMBRES DE LOS CONTACTOS, TELÉFONOS Y CORREOS ELECTRÓNICOS.   |
| <b>3.17</b>   | GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CON VIGENCIA DE 24 MESES, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL DIEZ PORCIENTO DEL TOTAL DEL CONTRATO, MISMA QUE DEBERÁ SER PRESENTADA DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA DE FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO.  |

①

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR PREVIO A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO:**

**4. PERSONA MORAL EXTRANJERA, EN LO QUE RESULTE APLICABLE:**

- 4.1. ESCRITURA PÚBLICA QUE CONTENGA EL PODER DE SUS REPRESENTANTES LEGALES CON DATO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO QUE LE CORRESPONDA, ASÍ COMO COPIA CERTIFICADA DEL MISMO O DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE EL PODER DE SUS REPRESENTANTES LEGALES, DEBIDAMENTE LEGALIZADO O APOSTILLADO Y TRADUCIDO POR PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO, ADEMÁS DE ACOMPAÑARSE COPIA DE LA LEGALIZACIÓN O APOSTILLAMIENTO RESPECTIVO, ASÍ COMO DE SU TRADUCCIÓN AL IDIOMA ESPAÑOL (LA LEGALIZACIÓN O APOSTILLAMIENTO ES UNA ANOTACIÓN AL FINAL DE UN DOCUMENTO O FIRMA EN LA QUE SE HACE CONSTAR SU AUTENTICIDAD SUSCRITA POR FUNCIONARIO A QUIEN ESTÉ ATRIBUIDA ESTA POTESTAD LEGALMENTE O POR UN NOTARIO).
- 4.2 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.
- 4.3 COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR DE TRES MESES A PARTIR DE SU EMISIÓN.
- 4.4 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
- 4.5 COPIA CERTIFICADA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- 4.6 DATOS DEL ACTA O ESCRITURA PÚBLICA O DEL DOCUMENTO QUE HAGA LAS VECES DE ACTO CONSTITUTIVO DEBIDAMENTE LEGALIZADO O APOSTILLADO Y TRADUCIDO POR PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO, ADEMÁS DE ACOMPAÑARSE COPIA DE LA LEGISLACIÓN O APOSTILLAMIENTO RESPECTIVO. ASÍ COMO DE SU TRADUCCIÓN AL IDIOMA ESPAÑOL (LA LEGALIZACIÓN O APOSTILLAMIENTO ES UNA ANOTACIÓN AL FINAL DE UN DOCUMENTO O FIRMA EN LA QUE SE HACE CONSTAR SU AUTENTICIDAD SUSCRITA POR FUNCIONARIO A QUIEN ESTE ATRIBUIDA ESTA POTESTAD LEGALMENTE O POR UN NOTARIO.

**5. PERSONA FÍSICA EXTRANJERA, EN LO QUE RESULTE APLICABLE:**


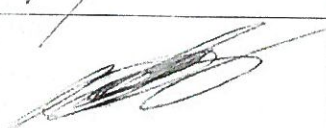
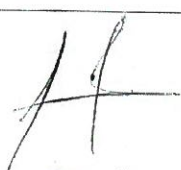

- 5.1 COMPROBANTE DE DOMICILIO Y COPIA DEL MISMO CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 MESES A PARTIR DE SU EMISIÓN.
- 5.2 IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA, FIRMA Y COPIA DE LA MISMA.
- 5.3 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
- 5.4 DATOS DEL PASAPORTE VIGENTE, ASÍ COMO COPIA DEL MISMO.
- 5.5 CALIDAD O FORMA MIGRATORIA, A TRAVÉS DE LA CUAL SE ACREDITE LA LEGAL ESTANCIA DE LA PERSONA EXTRANJERA EN TERRITORIO NACIONAL Y POR ENDE LAS ACTIVIDADES QUE PUEDE REALIZAR, Y EN SU CASO COPIA DE LA MISMA.

Para el caso de Petróleos Mexicanos, se integra como Apéndice Adicional los documentos para la formalización de contrato, modelo de contrato, Formato para el registro proveedor PEMEX y Bóveda Electrónica.

El presente documento se suscribe como área consolidadora de los bienes terapéuticos requeridos por las Dependencias y Entidades consolidadas para cubrir las necesidades del ejercicio 2021, conforme a la Designación de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Asimismo, se considerará los acuerdos establecidos en la minuta del día 28 de octubre del 2020.

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

| DEPENDENCIA O ENTIDAD  | SERVIDOR PÚBLICO                          | FIRMA  |
|--|---|--|
| Instituto de Salud para el Bienestar                                       | Adolfo Hernández<br>Santibañez            |    |
| Instituto Mexicano del Seguro Social                                       | Abramo Guillermo Chudis<br>Salinas Alonso |   |
| Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado | Juan Carlos Ballasteros<br>Magaña         |   |
| Petróleos Mexicanos  | Dodaje Alberto<br>Rebollar Alvarado       |  |





APENDICE 1  
 DEMANDA AGREGADA

| No. | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | INSS               |                    | ISSSTE             |                    | PEMEX              |                    | INSABI             |                    | TOTAL   |           |
|-----|-----------------|--|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|-----------|
|     |                 |  | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | MÍNIMA  | MÁXIMA    |
| 1   | 020.000.0148.01 | Vacuna conjugada neumocócica 13-valente. Suspensión Inyectable. Cada dosis de 0.5 ml contiene: Sacáridos de Streptococcus pneumoniae de los serotipos: 1 2.2 µg. 3 2.2 µg. 4 2.2 µg. 5 2.2 µg. 6A 2.2 µg. 6B 4.4 µg. 7F 2.2 µg. 9V 2.2 µg. 14 2.2 µg. 18C 2.2 µg. 19A 2.2 µg. 19F 2.2 µg. 23F 2.2 µg. Proteína diftérica. CRM197 32 µg. Envase con 10 jeringas prellenadas cada una con 0.5 ml (1 dosis) y agujas.   | 96,707             | 241,764            | 8,000              | 20,000             | 0                  | 0                  | 172,318            | 430,795            | 277,025 | 692,559   |
| 2   | 020.000.0150.05 | <b>Vacuna contra rotavirus. Suspensión Oral.</b> Cada dosis de 1.5 ml contiene: Rotavirus vivo atenuado humano cepa RIX-H14. No menos de 10 <sup>6</sup> DICC50. Envase con 50 tubos de plástico con 1.5 ml.   | 11,734             | 29,337             | 800                | 2,000              | 48                 | 120                | 23,574             | 59,185             | 36,256  | 90,642    |
| 3   | 020.000.3808.00 | Vacuna de refuerzo contra difteria, tetanos y tosferina acelular (tdpa). Suspensión Inyectable. Cada dosis de 0.5 ml contiene: Toxoide diftérico no menos de 2 UI (2 ó 2.5 µg) Toxoide tetánico no menos de 20 UI (5 Uf) Toxoide pertussis 2.5 u 8 µg Hemaglutinina Filamentosa (FHA) 5 u 8 µg Pertactina (Proteína de Membrana exterior de 69 Kda PRN) 2.5 ó 3 µg Con o sin Fimbras tipos 2 y 3 5 µg Envase con 1 jeringa prellenada con una dosis de 0.5 ml. | 278,028            | 695,070            | 24,000             | 60,000             | 3,600              | 9,000              | 477,980            | 1,194,950          | 783,608 | 1,959,020 |
| 4   | 020.000.3817.01 | Vacuna antirrábica. Suspensión Inyectable. Cada dosis de 0.5 ml de vacuna reconstituida contiene: Liofilizado de Virus inactivados de la rabia (cepa Wistar PM/WI 38-1503-316) con potencia > 2.5 UI cultivado en células VERO. Frasco ampula con prellenado para una dosis y jeringa prellenada con 0.5 ml de diluyente.  | 46,256             | 115,638            | 4,000              | 10,000             | 1,096              | 2,740              | 16,930             | 42,325             | 68,282  | 170,703   |
| 5   | 020.000.6056.00 | Vacuna antivariólica atenuada. Suspensión inyectable cada frasco ampula con liofilizado contiene: Virus vivos de varicela zoster atenuados cepa oia/merck 1.350 ufp (unidades formadoras de placa). Envase con un frasco ampula con liofilizado (una dosis de 0.5 ml) y un frasco ampula con 0.7 ml de diluyente.  | 68,663             | 171,657            | 20,000             | 50,000             | 4,552              | 11,380             | 0                  | 0                  | 93,215  | 233,037   |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

*(Handwritten signatures and initials)*

| No. | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | IMSS               |                    | ISSSTE              |                    | PEMEX              |                    | INSABI             |                    | TOTAL   |         |
|-----|-----------------|---|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|---------|
|     |                 |   | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | CANTIDAD<br>MÍNIMA  | CANTIDAD<br>MÁXIMA | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | CANTIDAD<br>MÍNIMA | CANTIDAD<br>MÁXIMA | MÍNIMA  | MÁXIMA  |
| 6   | 020.000.3822.02 | Vacuna antimeningocócica suspensión inyectable. Cada dosis de 0.5 ml contiene: fracciones antigénicas purificadas de virus de influenza inactivados correspondientes a las cepas autorizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el periodo pre-invernal e invernal de los años correspondientes del hemisferio norte. Envase con 10 frascos ampulla con 5 ml cada uno (10 frascos).   | 59,510             | 149,772            | 8,000               | 20,000             | 800                | 2,000              | 0                  | 0                  | 68,310  | 170,772 |
| 7   | 020.000.3825.01 | Vacuna contra la hepatitis a. Suspensión inyectable. Cada dosis de 0.5 ml contiene: Antígeno viral Hepatitis A cepa HM175 720 U Elisa (prediluida). Envase con jeringa prellenada con una dosis de 0.5 ml.  | 106,476            | 266,188            | 20,000              | 50,000             | 3,200              | 8,000              | 0                  | 0                  | 129,676 | 324,188 |
| 8   | 020.000.3825.05 | Vacuna contra la hepatitis a. Suspensión inyectable. Cada dosis de 1.0 ml contiene: Antígeno viral Hepatitis A cepa HM175 1440 U Elisa (Adulto). Envase con jeringa prellenada con una dosis de 1.0 ml.   | 11,831             | 29,576             | 0                   | 0                  | 6,060              | 15,150             | 0                  | 0                  | 17,891  | 44,726  |
| 9   | 020.000.6135.00 | Vacuna Contra Difteria Tos Ferina Tetanos Hepatitis B Poliomielitis Y Haemophilus Influenzae Tipo B. Suspensión inyectable. Cada frasco ampulla con 0.5 ml contiene: Toxoides difterico no menos de 20 UI Toxoides tetánico no menos de 40 UI Toxoides pertussis 25 µg Hemaglutinina filamentosa 25 µg Poliovirus tipo 1 inactivado (Mahoney) 40 U Poliovirus tipo 2 inactivado (MEF1) 8 U Poliovirus tipo 3 inactivado (Saukett) 32 U Antígeno de superficie del virus de Hepatitis B 10 µg Polisacárido capsular de Haemophilus influenzae tipo b 12 µg Conjugado a la proteína tetánica 22-36 µg Envase con 10 frascos ampulla con 1 dosis de 0.5 ml cada uno. | 123,423            | 308,554            | 13,000              | 32,500             | 480                | 1,200              | 0                  | 0                  | 136,903 | 342,254 |
| 10  | 020.000.3831.02 | Immunoglobulina humana hiperinmune anti-tetánica. Solución inyectable. Cada frasco ampulla ampollita o jeringa prellenada contiene: Immunoglobulina humana hiperinmune anti-tetánica 250 UI. Envase con una jeringa prellenada con 1 ml (250 UI/ml).  | 7,580              | 18,950             | 800                 | 2,000              | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 8,380   | 20,950  |
| 11  | 020.000.3833.00 | Immunoglobulina humana anti-rábica. Solución inyectable. Cada frasco ampulla o ampollita contiene: Immunoglobulina humana anti-rábica 300 UI Envase con un frasco ampulla con 2 ml (150 UI/ml)  | 0                  | 0                  | 0                   | 0                  | 47                 | 116                | 0                  | 0                  | 47      | 116     |
| 12  | 020.000.3833.02 | Immunoglobulina humana anti-rábica. Solución inyectable. Cada frasco ampulla o ampollita contiene: Immunoglobulina humana anti-rábica 300 UI Envase con una jeringa prellenada con 2 ml (150 UI/ml)   | 12,628             | 31,570             | 800                 | 2,000              | 62                 | 153                | 7,499              | 18,747             | 20,989  | 52,470  |
| 13  | 020.000.3835.00 | VITAMINA A. SOLUCION CADA DOSIS CONTIENE PALMITATO DE VITAMINA A (RETINOL) 200 000 UI. ENVASE CON 25 DOSIS.   | 108,896            | 272,239            | 4,800<br>[194mg/ml] | 12,000             | 263                | 657                | 0                  | 0                  | 113,959 | 284,896 |

| No. | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | IMSS   |         | ISSSTE |        | PEMEX  |        | INSABI  |         | TOTAL   |         |
|-----|-----------------|---|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
|     |                 |   | MÍNIMA | MÁXIMA  | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA | MÁXIMA | MÍNIMA  | MÁXIMA  | MÍNIMA  | MÁXIMA  |
| 14  | 020.000.3847.00 | FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN O FRAGMENTOS F(ab)2 DE INMUNOGLOBULINA POLIVALENTE ANTIALACRÁN. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antialacrán modificado por digestión enzimática para neutralizar 150 DL50 (1.8 mg) de veneno de alacrán del género Centruroides o Fragmentos F(ab)2 de inmunoglobulina polivalente antialacrán para neutralizar 150 DL50 (1.8 mg) de veneno de alacrán del género Centruroides sp. <b>Envase con un frasco ampulla con liofilizado y ampollera con diluyente.</b> | 64,148 | 150,370 | 4,800  | 12,000 | 263    | 657    | 149,218 | 373,045 | 218,429 | 546,072 |
| 15  | 020.000.3848.00 | FABOTERÁPICO ANTIALACRÁN. FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN O FABOTERÁPICO MONOVALENTE ANTIALACRÁN. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antialacrán o Fragmentos F(ab)2 de inmunoglobulina monovalente antialacrán modificado por digestión enzimática para neutralizar 600 DL50 (180) glándulas de veneno aracnido. Envase con un frasco ampulla con liofilizado y ampollera con diluyente de 5 ml.  | 5,208  | 13,020  | 0      | 0      | 185    | 461    | 0       | 0       | 5,393   | 13,481  |
| 16  | 020.000.6167.00 | FABOTERÁPICO POLIVALENTE O MONOVALENTE ANTIALACRÁN. FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN O FABOTERÁPICO MONOVALENTE ANTIALACRÁN. SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antialacrán o Fragmentos F(ab)2 de inmunoglobulina monovalente antialacrán modificado por digestión enzimática para neutralizar 600 DL50 (120 glándulas de veneno aracnido). Envase con un frasco ampulla con liofilizado y ampollera con diluyente de 5 ml.  | 0      | 0       | 400    | 1,000  | 0      | 0      | 8,028   | 20,059  | 8,428   | 21,059  |
| 17  | 020.000.3849.00 | Faboterápico. Polivalente Antiviperino Solución Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Faboterápico Polivalente Antiviperino modificado por digestión enzimática para neutralizar no menos de 790 DL50 de veneno de Crotalus basiliscus y no menos de 780 DL50 de veneno de Bothrops asper. Envase con un frasco ampulla con liofilizado y ampollera con diluyente de 10 ml.  | 11,160 | 27,900  | 1,200  | 3,000  | 240    | 600    | 36,563  | 92,408  | 49,563  | 123,908 |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| NO. | CLAVE           | DESCRIPCION   | INSS     |        | ISSSTE   |        | PEMEX    |        | INSABI   |        | TOTAL    |        |
|-----|-----------------|---|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|     |                 |   | CANTIDAD | MAXIMA | CANTIDAD | MAXIMA | CANTIDAD | MAXIMA | CANTIDAD | MAXIMA | CANTIDAD | MAXIMA |
| 18  | 020.000.3850.00 | Faboterapico. Faboterapico Polivalente AnticOraJillo Solucion Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Faboterapico Polivalente AnticOraJillo modificado por digestion enzimatica para neutralizar 450 DL50 (5 mg) de veneno de Micrurus sp. Envasa con un frasco ampulla con liofilizado y ampolleta con diluyente de 5 ml | 0        | 0      | 0        | 0      | 80       | 200    | 5,594    | 13,984 | 5,674    | 14,184 |




APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PACO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION             | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.                                 | DOMICILIO DE PACO  | HORARIO              | TELEFONO Y EXT.        |
|-------------------------|--|------------------|---|--|----------------------|------------------------|
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Av. Mariano Hidalgo No. 402,<br>Fracc. Morelos I, C.P. 20298,<br>Aguascalientes,<br>Aguascalientes   | 8:30 - 14:00 hrs | 449 977 21 00<br>Ext. 2501, 2506                | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Carretera Pescaderos S/N,<br>Ejido Puebla (km 17.5 carretera<br>San Luis), CP, 21620<br>Mexicali, Baja California  | 8:00 - 14:00 hrs | 686 562 02 05 Ext 1901,<br>1902, 1903           | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Degollado S/N Col. Francisco<br>Villa C.P.23060<br>La paz, Baja California Sur.<br>(Entre Cabildo y<br>Ayuntamiento)   | 9:00 - 13:00 hrs | 612 15 30 943<br>612 12 53 701<br>Ext 105, 107  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | <b>Recepción de<br/>documentación</b><br>Av. Luis Donald Colosio No 6<br>Esquina con calle 18, Barrio de<br>San Roman C.P. 24040<br>San Francisco de Campeche,<br>Campeche | 8:00 - 14:30 hrs | 981 81 19 870<br>Ext. 1937<br>981 13 04 035     | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | <b>Recepción de biológicos</b><br>Av. Juan Escutia x Juan de la<br>Barrera, S/N, C.P. 24030<br>San Francisco de Campeche,<br>Campeche                                      |                  | 981 12 7 10 29<br>981 13 01 830                 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. |                      |                        |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Bldv. Jesús Valdez Sánchez<br>#3660 Col. San Ángel<br>Carretera Antigua Arteaga<br>Saltillo,<br>CP 25298<br>Coahuila   | 8:00 - 13:30 hrs | 844 43 93 258 / 59<br>844 622 30 69             | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Calle Carlos Salazar Preciado<br>#249<br>CP. 28610<br>Col. Burócratas La Estancia,<br>Colima, Colima   | 8:00 - 13:00 hrs | 312 314 14 43<br>312 10 92 379                  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Carretera Tuxtla - Chicoazen<br>KM 3.5, Plan de Ayala<br>CP. 29100, Tuxtla Gutiérrez,<br>Chiapas<br>(a 100 mts. del hotel Nizza)   | 8:00 - 13:00 hrs | 961 61 55 881<br>951 30 90 024                  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Av. de las Industrias No. 4310 y<br>4312, Zona Industrial Nombre<br>de Dios<br>C.P. 31100<br>Chihuahua, Chih.  | 9:00 - 2:30 hrs  | 614 419 94 64<br>614 419 78 04<br>614 522 24 40 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020,<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION             | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO           | TELEFONO Y EXT.  | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO           | TELEFONO Y EXT.        |
|-------------------------|--|-------------------|--|--|-------------------|------------------------|
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | 1133 int. A, esq. Calle Luis Spota, Col. San Simón Ticumac, Alcaldía Benito Juárez CP 03660 CDMX   | 9:00 - 13:30 hrs  | 55 50 38 17 00<br>Ext 6311<br>55 33 08 07 04                     | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | San Salvador 206 Fracc. Guadalupe C.P. 34220 Durango, Durango  | 08:00 - 14:30 hrs | 618 137 74 91<br>618 180 52 88<br>618 32 54 779                  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Carretera Cuernavaca- Juventino Rosas C KM. 10.3 CP 36200 Col Yerbabuena Guanajuato, Guanajuato  | 9:00 - 13:00 hrs  | 473 73 31 276 Ext. 106<br>473 10 38 415                          | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Recepción de documentos Calle Prosperidad s/n Col. Universal CP. 39060 Chilpancingo, Guerrero  |                   |  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Recepción de biológicos Carretera Nacional # 95 México Acapulco KM. 219, Hospital Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Municipio de Eduardo Neri, C.P. 39017 | 8:00 - 15:30 hrs  | 747 47 233 77<br>744 430 6484<br>74 71 20 53 18                  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Av. Constituyentes y Circuito Gobernador (Parque de Poblamiento) Col. Hidalgo Unido C.P 42035 Pachuca, Hidalgo                                       | 8:00 - 14:00 hrs  | 771 71 8 85 71<br>771 568 76 05                                  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Lago Tequesquitengo #2600 Col. Lago del Country C.P. 44140 Zappoan, Jalisco  | 8:00 - 14:00 hrs  | 333 17 16 952<br>333 20 02 404                                   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Calle Manuel M. Garduño Lote 18-21 Fraccionamiento Parque Industrial San Antonio Buenavista C.P. 50010, Col. Santa Ana Tlalpatitlan Toluca de Lerdo  | 9:00 - 14:00 hrs  | 722 2 11 49 80<br>Ext. 99868<br>722 5 58 82 18<br>722 2514374    | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Miguel Arreola N° 500, interior 1, Pob. Ocusalen, CP 58270, Morelia, Michoacan de Ocampo   | 8:00 - 14:00 hrs  | 443 31 59 096<br>222 52 20 134<br>443 31 59 096<br>443 20 61 087 | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Callejón de Dolores S/N, Col. Lázaro Cárdenas, CP. 62550, Jiutepec, Morelos  | 8:00 - 13:00 hrs  | 777 3208558 Ext.150<br>7773243137<br>7775148238                  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

APÉNDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION             | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO  | TELEFONO Y EXT.   | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO              | TELEFONO Y EXT.        |
|-------------------------|--|--|---|--|----------------------|------------------------|
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Recepción de documentos<br>Vicente Guerrero #273 Col.<br>Centro, Tepic Nayarit.<br>C.P 63000   | 8:00 - 14:30 hrs   | 311 217 95 56 al 59<br>Ext. 118   | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Recepción de biológicos<br>Niño Obrero #333<br>Col. Ciudad Industrial, Tepic,<br>Nayarit. C.P 63173  | 8:00 - 16:00 hrs   | 311 219 69 76<br>311 394 55 55<br>311 230 64 81                                   | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Prolongación Díaz Ordaz<br>#204,<br>Col. Díaz Ordaz,<br>C.P 66480<br>San Nicolás de los Garza, N.L   | 8:00 - 13:00 hrs   | 818 35 05 993 y<br>8350 7077<br>811 49 00 990                                     | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Calle de la Conasupo s/n Col.<br>Barrio de San José, Zimatlán<br>de Álvarez Oaxaca, Oaxaca<br>C.P 71200  | 9:00 - 14:00 hrs   | 951 50 25 316<br>951 30 95 098<br>951 263 20 60                                   | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Antiguo Camino a Guadalupe<br>Hidalgo No. 11350 Col. Agua<br>Santa, CP.72490<br>Puebla, Puebla   | 9:00 - 14:00 hrs   | 222 21 90 645<br>221 12 77 780  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Círculo Moisés Solana s/n Col.<br>Vista Alegre<br>C. P. 76070<br>Santiago de Qro   | 8:00 - 14:30 hrs   | 44 22 06 06 86<br>44 22 06 06 86  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Av. Machuxac s/n<br>Col. Magisterial, Othón P.<br>Blanco<br>C.P 77086,<br>Chetumal, Quintana Roo<br>(entre Av. 4 de Marzo y Miguel<br>Alemán)  | 8:00 - 14:30 hrs   | 983 26 74 002<br>983 11 66 666  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Av. de la Paz N° 645 Col Barrio<br>de Tlaxcala C.P. 78030<br>San Luis Potosí, SLP  | 8:00 - 13:30 hrs   | 444 812 19 39<br>4441 21 89 31<br>444 834 11 00 Ext 122 a<br>128<br>4445 53 94 74 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Calle Juan M. Banderas s/n Sur<br>entre Constitución y Blvd<br>Emiliano Zapata y Col. Jorge<br>Almada C.P 80200 Culiacán,<br>Sinaloa           | 8:00 - 13:00 hrs   | 667 14 89 873<br>667 716 09 35<br>Ext 117<br>667 393 84 80                        | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(SPPS-CENSIA) | Centro Estatal de Vacunas.<br>Av. Río Magdalena S/N entre<br>Reforma y Galeana.<br>Col. Proyecto Río Sonora.<br>CP 83270<br>Hermosillo, Sonora | Se recomienda<br>la entrega a<br>primeras horas<br>de la mañana<br>debido a las<br>altas | 662 21 66 038<br>662 26 03 836<br>662 21 66 038<br>662 26 03 836<br>662 15 64 198 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54. Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION          | DOMICILIO DE ENTREGA  | HORARIO   | TELEFONO Y EXT.                                       | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO   | TELEFONO Y EXT.                   |
|----------------------|---|---|---|--|---|-----------------------------------|
| INSABI (SPPS-CENSIA) | Av. Acero s/n, Ciudad Industrial Col. Centro, C.P. 86010 Villahermosa, Tab. (entre av. Plomo y antimonio)                 | 8:00 - 15:00 hrs  | 993 230 7751<br>993 222 7188                          | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México.   | 10:00 a 14:00 hrs   | 5062 1600<br>Ext 57345            |
| INSABI (SPPS-CENSIA) | Av. José Suleiman Chagnon N° 3014 Col. Magdalena Aguilar Carretera Matamoros km 1.5 C.P 87089 Ciudad Victoria, Tamaulipas | 8:00 - 14:00 hrs  | 834 110 29 16<br>834 11 18 334<br>834 2580230         | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México.   | 10:00 a 14:00 hrs   | 5062 1600<br>Ext 57345            |
| INSABI (SPPS-CENSIA) | Avenida José Aramburú S/N. Col San Martín de Porres, CP 90337 Apizaco, Tlaxcala.  | 8:00 - 13:00 hrs  | 241 41 79 420<br>241 41 79 433<br>246 123 51 19       | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México.   | 10:00 a 14:00 hrs   | 5062 1600<br>Ext 57345            |
| INSABI (SPPS-CENSIA) | Almacén Estatal "C" Bis, Soconusco # 31 Col. Aguacatal C.P. 91130 Xalapa, Veracruz.                                       | 08:00 - 12:00 hrs                                       | 228 84 23 000<br>Ext 3485<br>228 23 46 089            | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México.   | 10:00 a 14:00 hrs   | 5062 1600<br>Ext 57345            |
| INSABI (SPPS-CENSIA) | Calle 16 S/N x 39C Y 39-1, calle posterior 2 B de la Col. Mayapán, C. P 97159 Mérida, Yucatán                             | 08:00 - 13:30 hrs                                       | 999 93 03 050<br>ext. 22 406, 45090<br>99 92 38 93 68 | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México.   | 10:00 a 14:00 hrs   | 5062 1600<br>Ext 57345            |
| INSABI (SPPS-CENSIA) | Calle Av. Prolongación Barones sur # 18, esq. Calzada de la Revolución Col. Ejidal C.P 98613 Guadalupe, Zacatecas         | 08:00 - 14:30 hrs                                       | 492 92 30 880<br>Cel. [REDACTED]                      | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México.   | 10:00 a 14:00 hrs   | 5062 1600<br>Ext 57345            |
| ISSSTE               | Carretera Lago de Guadalupe Km 27.5 Col. San Pedro Barrientos, S4010 Tlalneantla de Baz, Méx.                             | 08:00 A 13:30 hrs                                       | 5554471424<br>Extensión 12876                         | Av. San Fernando No. 547 del Sótano del Edificio "B" Col. Toriello Guerra, Del. Tlalpan, C.P. 14070, Ciudad de México.   | De lunes a jueves de 9:00 a 13:00 hrs   | 55-54-47-14-24<br>Extensión 11078 |
| PEMEX                | Avenida Tejocote S/N Agave 3 Parque Industrial San Martín Obispo, Cuautitlán Izcalli, C.P. 54763, Edo. de México.         | Días hábiles de lunes a viernes de 07:00 a 14:00 horas. | citareciboadm@soluglobikon.mx<br>5563556833           | Ventanilla Única ubicada en Avenida Marina Nacional 329, Edificio "C", Piso 1, Colonia Verónica Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11300. | Días hábiles de lunes a viernes y en el siguiente horario de 09:00 a 13:00 horas. |                                   |
| IMSS                 | OOAD Aguascalientes Av. Carolina Villanueva De García 314, Ciudad Industrial C.P. 20290, Aguascalientes, Aguascalientes   | 8:00 a 14:00 hrs  | 449 9 71 07 95  | Departamento De Presupuesto, Contabilidad Y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia Del Trabajo, C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.   | 8:00 a 14:00 hrs  | 449 9 71 07 95                    |
| IMSS                 | OOAD Baja California Norte Boulevard Lázaro Cárdenas 3035, Nuevo Mexicali C.P. 21600, Mexicali, Baja California Norte     | 8:00 a 14:00 hrs  | 686 5 64 77 30  | Departamento De Presupuesto, Contabilidad Y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación, C. P. 21230 Mexicali, B. C. N.   | 8:00 a 14:00 hrs  | 686 5 64 77 30                    |

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

APÉNDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.                                      | DOMICILIO DE PAGO   | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.   |
|-------------|--|------------------|--|---|------------------|---|
| IMSS        | OOAD Baja California Sur<br>Cuauhtémoc Y Venustiano<br>Carranza 2415, La Rinconada<br>C.P. 23040, La Paz, Baja<br>California Sur                   | 8:00 a 14:00 hrs | 12 2 72 91   | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle Madero<br>No. 315 Entre Héroes Del 47<br>Y H. Colegio Militar, Col.<br>Esterito C. P. 23020   | 8:00 a 14:00 hrs | 12 2 72 91  |
| IMSS        | OOAD Campeche<br>Nueva Del Seguro Social Entre<br>Ignacio Ayala Y Calle 20 S/N,<br>Centro C.P. 24000, Campeche,<br>Campeche                        | 8:00 a 14:00 hrs | 981 8165754  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Av. López<br>Mateos S/N, Esq.<br>Talamantes Y Quintana<br>Roo., C.P. 24000, Campeche,<br>Camp.  | 8:00 a 14:00 hrs | 981 8165754   |
| IMSS        | OOAD Chiapas Tapachula<br>Libramiento Sur Poniente Km<br>4.000 Parque Industrial Los<br>Mangos S/N, Buenos Aires C.P.<br>30796, Tapachula, Chiapas | 8:00 a 14:00 hrs | (962) 6281696  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Carretera<br>Costera Y Anillo Periférico<br>S/N, Col. Centro C. P. 30700<br>Tapachula, Chis.  | 8:00 a 14:00 hrs | (962) 6281696   |
| IMSS        | OOAD Chiapas Tuxtla<br>Carretera Tx-Chiapas De Corzo<br>Km 7.5 Sn, Centro C.P. 29000,<br>Tuxtla Gutiérrez, Chiapas                                 | 8:00 a 14:00 hrs | (962) 6281696  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Carretera<br>Costera Y Anillo Periférico<br>S/N, Col. Centro C. P. 30700<br>Tapachula, Chis.  | 8:00 a 14:00 hrs | (962) 6281696   |
| IMSS        | OOAD Chihuahua<br>Privada De Santa Rosa 21,<br>Nombre De Dios C.P. 31220,<br>Chihuahua, Chihuahua  | 8:00 a 14:00 hrs | 614-424-16-57  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Av. Universidad<br>No 1101 Colonia Centro<br>C.P. 31000, Chihuahua, Chih.   | 8:00 a 14:00 hrs | 614-424-16-57   |
| IMSS        | OOAD Coahuila Libramiento<br>Profesor Óscar Flores Tapia<br>230, El Llano C.P. 25350,<br>Arteaga, Coahuila   | 8:00 a 14:00 hrs | 3123114021   | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Blvd.<br>Venustiano Carranza 2809<br>Esq. Periférico Luis<br>Echeverría Álvarez Colonia<br>La Salle C.P. 25280, Saltillo,<br>Coah.          | 8:00 a 14:00 hrs | 3123114021  |
| IMSS        | OOAD Colima<br>Zaragoza 199, Alta Villa C.P.<br>28987, Villa De Álvarez, Colima  | 8:00 a 14:00 hrs | 844133538  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle Zaragoza<br>No. 62 Col. Centro Cp.<br>28000, Colima, Col.   | 8:00 a 14:00 hrs | 844133538   |
| IMSS        | OOAD DF Norte<br>Calzada Vallejo 675,<br>Magdalena De Las Salinas C.P.<br>07760, Gustavo A. Madero,<br>Ciudad De México                            | 8:00 a 14:00 hrs | 53 68 29 72 Directo y/o<br>53 33 11 00 Ext.<br>15000 | Jefatura De Planeación Y<br>Finanzas Delegación Norte<br>Del D.F. Av. Instituto<br>Politécnico Nacional No.<br>5421 Col. Magdalena De Las<br>Salinas Código Postal<br>07750 Alcaldía Gustavo A.<br>Madero | 8:00 a 14:00 hrs | 53 68 29 72 Directo<br>y/o 53 33<br>11 00 Ext.<br>15000 |

APENDICE 2  
 LUCARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO          | TELÉFONO Y EXT.                                   | DOMICILIO DE PAGO   | HORARIO          | TELÉFONO Y EXT.                                      |
|-------------|--|------------------|---|---|------------------|--|
| IMSS        | OOAD DF Sur<br>Calzada Vallejo 575,<br>Magdalena De Las Salinas C.P.<br>07760, Gustavo A. Madero,<br>Ciudad De México  | 8:00 a 14:00 hrs | 5719-2065   | Departamento Delegacional<br>De Presupuesto,<br>Contabilidad Y Erogaciones<br>Sito En Calzada De La Viga<br>No. 1174, Esquina Eje 5 Sur,<br>Colonia El Triunfo, Alcaldía<br>Iztapalapa, C.P. 09430,<br>México, CDMX | 8:00 a 14:00 hrs | 5719-2065  |
| IMSS        | OOAD Durango<br>Predio Canoas Esquina Con<br>Prolongación Gómez Palacio<br>(Frente Al ISSSTE) S/N,<br>Silvestre Dorador C.P. 34070,<br>Durango, Durango        | 8:00 a 14:00 hrs | 6188256047  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle Juárez No<br>104 Sur Ter. Piso Zona<br>Centro C.P. 34000, Durango,<br>Dgo.  | 8:00 a 14:00 hrs | 6188256047   |
| IMSS        | OOAD Guanajuato<br>Boulevard Adolfo López<br>Mateos S/N, Fraccionamiento<br>Los Paraísos C.P. 37320, León,<br>Guanajuato                                       | 8:00 a 14:00 hrs | 477 7730980                                       | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Blvd. Adolfo<br>López Mateos S/N Esq.<br>Paseo De Los Insurgentes<br>S/N, Fracc. Los Paraísos C.<br>P. 37320, Tel. 01 477 717<br>5474, León, Gto.     | 8:00 a 14:00 hrs | 477 7730980  |
| IMSS        | OOAD Guerrero<br>Paseo De La Cañada (Frente A<br>La Facultad De Ciencias<br>Sociales Uagro) No.7, Alta<br>Progreso C.P. 39610, Acapulco<br>De Juárez, Guerrero | 8:00 a 14:00 hrs | 744 4 45 51 40                                    | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Cuauhtemoc<br>No. 95 Col. Centro Acapulco,<br>Gro. C.P. 39300   | 8:00 a 14:00 hrs | 744 4 45 51 40                                       |
| IMSS        | OOAD Hidalgo<br>Arboledas 115, Zona Industrial<br>La Paz C.P. 42092, Pachuca De<br>Soto, Hidalgo   | 8:00 a 14:00 hrs | 01 771 15 3 31 45 EXT.<br>5304, 5311, 5312 Y 5317 | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Prolongación.<br>Av. Madero No. 407 Col.<br>Céspedes Reforma, C.P.<br>42090, Pachuca, Hgo.  | 8:00 a 14:00 hrs | 01 771 15 3 31 45 Ext.<br>5304, 5311, 5312 Y<br>5317 |
| IMSS        | OOAD Jalisco<br>Periférico Sur Manuel Gómez<br>Morín 8000, Santa María<br>Tequepexpan C.P. 45601, San<br>Pedro Tlaquepaque, Jalisco                            | 8:00 a 14:00 hrs | 36-17-53-73 Ext. 31091 y<br>31092                 | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle Belisario<br>Dominguez No. 1000 Esq<br>Sierra Morena Col.<br>Independencia C. P. 44340<br>Guadalajara, Jal.                                     | 8:00 a 14:00 hrs | 36-17-53-73 Ext.<br>31091 y 31092                    |
| IMSS        | OOAD Mexico, Oriente<br>Poniente 146 825, Industrial<br>Vallejo C.P. 02300,<br>Azcapotzalco, Estado De<br>México Ote   | 8:00 a 14:00 hrs | 57194061  | Jefatura De Servicios De<br>Finanzas Calle 4 No. 25<br>Primer Piso<br>Fraccionamiento Industrial<br>Alce Blanco Municipio De<br>Náucalpan Edo. Méx.   | 8:00 a 14:00 hrs | 57194061   |

APÉNDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.                    | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.                   |
|-------------|--|------------------|------------------------------------|--|------------------|-----------------------------------|
| IMSS        | OOAD México Poniente<br>Cerrada De Uniroyal S/N, La<br>Michoacana C.P. 52166,<br>Metepec, Estado De México<br>Pte                    | 8:00 a 14:00 hrs | 722-2321664                        | Jefatura De Finanzas Calle<br>Josefa Ortiz De Dominguez<br>Esq. Miguel Hidalgo Y<br>Costilla, Col. Centro, Toluca,<br>Méx. C.P. 50000                              | 8:00 a 14:00 hrs | 722-2321664                       |
| IMSS        | OOAD Michoacán<br>Manuel Pérez Coronado<br>Esquina Jesús Sansón Flores<br>200, Infonavit Camelines C.P.<br>58290, Morelia, Michoacán | 8:00 a 14:00 hrs | 4432561022                         | Jefatura De Finanzas<br>Avenida Francisco I. Madero<br>Poniente, Col. Centro 1200,<br>C.P. 58000, Morelia,<br>Michoacán  | 8:00 a 14:00 hrs | 4432561022                        |
| IMSS        | OOAD Morelos<br>Avenida Plan De Ayala<br>Esquina Con Avenida Central<br>1201, Flores Magón C.P. 62450,<br>Cuernavaca, Morelos        | 8:00 a 14:00 hrs | 777 329 5132                       | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Biv. Benito<br>Juárez No. 18 Primer Piso<br>Codigo Postal 62000 Col.<br>Centro Cuernavaca<br>Morelos | 8:00 a 14:00 hrs | 777 329 5132                      |
| IMSS        | OOAD Nayarit<br>Retorno 72 S/N, Obrera C.P.<br>63120, Tepic, Nayarit   | 8:00 a 14:00 hrs | 3112137278                         | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calzada Del<br>Ejercito Nacional No. 14 Col.<br>Fray Junipero Serra C. P.<br>63166 Tepic, Nay.       | 8:00 a 14:00 hrs | 3112137278                        |
| IMSS        | OOAD Nuevo León<br>Avenida Manuel L. Barragán<br>4850, Hogares Ferrocarrileros<br>C.P. 64260, Monterrey, Nuevo<br>León               | 8:00 a 14:00 hrs | (81) 8150-3132 Ext 41008           | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle Prof.<br>Rafael Ramírez Oriente No.<br>1950, C.P. 64000, Monterrey,<br>N.L.                    | 8:00 a 14:00 hrs | (81) 8150-3132 Ext<br>41008       |
| IMSS        | OOAD Oaxaca<br>Carretera Oaxaca - Zimatlán<br>De Álvarez 53, Santa Cruz<br>Xoxocotlán C.P. 71230, Santa<br>Cruz Xoxocotlán, Oaxaca   | 8:00 a 14:00 hrs | 9515170800 /9515171515             | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calzada<br>Porfirio Diaz No. 803, Col.<br>Centro, C.P. 68000 Oaxaca,<br>Oax.                         | 8:00 a 14:00 hrs | 9515170800<br>/9515171515         |
| IMSS        | OOAD Puebla<br>5 De Febrero Poniente 107,<br>San Felipe Hueyotlipan C.P.<br>72030, Puebla, Puebla                                    | 8:00 a 14:00 hrs | 222 2-8854-27 y 222 2-<br>88-12-04 | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle 4 Norte<br>No. 2005 C. P. 72000<br>Puebla, Pue. Col. Centro                                    | 8:00 a 14:00 hrs | 222 2-8854-27 y 222<br>2-88-12-04 |
| IMSS        | OOAD Querétaro<br>Av. Del Mezquital 6, San Pablo<br>C.P. 76130, Santiago De<br>Querétaro, Querétaro                                  | 8:00 a 14:00 hrs | (442) 210 1063 - 210<br>1064       | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Fernando De<br>Loyola No. 101, Col. San<br>Ángel, C.P. 76030,<br>Querétaro, Qro.                     | 8:00 a 14:00 hrs | (442) 210 1063 - 210<br>1064      |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.                      | DOMICILIO DE PAGO   | HORARIO          | TELEFONO Y EXT.                      |
|-------------|--|------------------|--------------------------------------|---|------------------|--------------------------------------|
| IMSS        | OOAD Quintana Roo<br>Carretera Chetumal-Mérida<br>Kilómetro 2.5 S/N, Aeropuerto<br>De Chetumal C.P. 77003,<br>Chetumal, Quintana Roo                                   | 8:00 a 14:00 hrs | 9838326802                           | Depto. Presupuesto,<br>Contabilidad Y Erogaciones<br>Av. Héroes De Chapultepec<br>No. 2 Oriente, Col. Centro<br>C.P. 77000 Chetumal,<br>Quintana Roo.   | 8:00 a 14:00 hrs | 9838326802                           |
| IMSS        | OOAD San Luis Potosí<br>Avenida De Los Conventos<br>107-111, Hogares Ferrocarrileros<br>Primera Sección C.P. 78436,<br>Soledad De Graciano Sánchez,<br>San Luis Potosí | 8:00 a 14:00 hrs | 818 2425 Ext.103                     | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Cuauhtémoc<br>255 Colonia Moderna C.P.<br>78270 San Luis Potosí, S.L.P.   | 8:00 a 14:00 hrs | 818 2425 Ext.103                     |
| IMSS        | OOAD Sinaloa<br>Boulevard Emiliano Zapata<br>3755, Industria El Palmito C.P.<br>80160, Culiacán, Sinaloa   | 8:00 a 14:00 hrs | 667-992-0121 Ext. 39517              | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Fco. Zarco Y<br>Jesús G. Andrade S/N Col.<br>Miguel Alemán C. P. 80200<br>Culiacán, Sin.  | 8:00 a 14:00 hrs | 667-992-0121 Ext.<br>39517           |
| IMSS        | OOAD Sonora<br>Prolongación Hidalgo<br>Poniente Y Huilaguay S/N,<br>Bellavista C.P. 85130, Ciudad<br>Obregón, Sonora   | 8:00 a 14:00 hrs | 644 4153803, 644<br>4153801          | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle 5 De<br>Febrero No. 205, Col. Centro,<br>C.P. 85000 Cd. Obregón,<br>Son.  | 8:00 a 14:00 hrs | 644 4153803, 644<br>4153801          |
| IMSS        | OOAD Tabasco<br>Avenida Paseo Usumacinta<br>95, 1º De Mayo C.P. 86190,<br>Villahermosa, Tabasco  | 8:00 a 14:00 hrs | 9933 15 63 89                        | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Av. Cesar A.<br>Sandino No. 102 Col. 1º De<br>Mayo C. P. 86190<br>Villahermosa, Tab.  | 8:00 a 14:00 hrs | 9933 15 63 89                        |
| IMSS        | OOAD Tamaulipas<br>Carretera México - Laredo<br>Kilómetro 701 S/N, Residencial<br>Campestre C.P. 87028, Ciudad<br>Victoria, Tamaulipas                                 | 8:00 a 14:00 hrs | 834 31 6 01 99                       | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Centro Médico<br>Educativo Y Cultural Lic.<br>Adolfo López Mateos<br>Colonia Pedro Sosa Código<br>Postal 87120 Cd. Victoria,<br>Tamps | 8:00 a 14:00 hrs | 834 31 6 01 99                       |
| IMSS        | OOAD Tlaxcala<br>Libramiento Poniente<br>Instituto Politécnico Nacional<br>S/N, San Diego C.P. 90110, San<br>Diego Metepec, Tlaxcala                                   | 8:00 a 14:00 hrs | 246 46 65183                         | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Guillermo Valle<br>No. 115 Col. Centro C. P.<br>90000 Tlaxcala, Tlx.  | 8:00 a 14:00 hrs | 246 46 65183                         |
| IMSS        | OOAD Veracruz Norte<br>Avenida Salvador Díaz Mirón,<br>Carretera Boticaria S/N, Vista<br>Alegre C.P. 94295, Boca Del<br>Rio, Veracruz Norte                            | 8:00 a 14:00 hrs | 2288176296 Oficina<br>██████████ Cel | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Lomas Del<br>Estadio S/N Col. Centro C.<br>P. 91000 Xalapa, Ver.  | 8:00 a 14:00 hrs | 2288176296 Oficina<br>██████████ Cel |
| IMSS        | OOAD Veracruz Sur<br>Avenida Veracruz Esquina<br>Calle Norte 2256, Santa<br>Catarina C.P. 94730, Río<br>Blanco, Veracruz Sur   | 8:00 a 14:00 hrs | 272 72 514 94                        | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Sur 10 No. 127<br>Altos, C.P. 94300, Orizaba,<br>Veracruz Sur.  | 8:00 a 14:00 hrs | 272 72 514 94                        |

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

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION           | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO                                       | TELEFONO Y EXT.  | DOMICILIO DE PAGO   | HORARIO              | TELEFONO Y EXT.        |
|-----------------------|--|---|--|---|----------------------|------------------------|
| IMSS                  | OOAD Yucatán<br>Calle 42 (Por Calles 127b y 127)<br>999, Serapio Rendón C.P.<br>97285, Mérida, Yucatán   | 8:00 a 14:00 hrs                              | 999 940 25 64  | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Calle 34 No.<br>439 Por 41 Col. Industrial C.<br>P. 97150 Mérida, Yuc.  | 8:00 a 14:00 hrs     | 999 940 25 64          |
| IMSS                  | OOAD Zacatecas<br>Juan Aldama Norte Esquina<br>Vicente Guerrero S/N, Centro<br>C.P. 98500, Calera De Victor<br>Rosales, Zacatecas  | 8:00 a 14:00 hrs                              | 4789853365   | Departamento De<br>Presupuesto, Contabilidad Y<br>Erogaciones Avenida<br>Restauradores No. 3 Col.<br>Dependencias Federales<br>C.P. 98600 Guadalupe, Zac.                       | 8:00 a 14:00 hrs     | 4789853365             |
| IMSS                  | Almacén De Programas<br>Especiales Y Red Fria Calzada<br>Vallejo 675, Magdalena De Las<br>Salinas C.P. 07760, Gustavo A.<br>Madero, Ciudad De México   | 8:00 a 14:00 hrs                              | 52382700 Ext 14389   | Division De Tramites Y<br>Erogaciones, General<br>Tiburcio Montiel No. 15 (Esq.<br>Con Gómez Pedraza), Col.<br>San Miguel Chapultepec<br>C.P. 11850 Alcaldía Miguel<br>Hidalgo. | 8:00 a 14:00 hrs     | 52382700 Ext 14389     |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Servicios de Salud<br>del Estado De Aguascalientes<br>Ing. Julio Cesar Macías Macías.<br>Domicilio Del Almacén<br>General Es Margil De Jesús<br>1501, Las Arboledas, 20020<br>Aguascalientes, Ags.  | 09:00 a 14:00<br>horas de lunes a<br>viernes. | 449 910 79 00 Ext.<br>7103 ó 7116. Con Lic.<br>Carmen Flores | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México.  | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Servicios de Salud<br>Pública del Estado de Baja<br>California Coordinadora<br>Almacén Zona Mexicali<br>Cinthia López Avenida<br>Pescaderos #0, Ejido Puebla,<br>CP. 21620, Mexicali, Baja<br>California Norte México   | 08:00 A 16:00<br>horas de lunes a<br>viernes. | Tel: 68 65 59 58 00, Ext:<br>1901 Y 1905 y 68 65<br>62 02 05 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México.  | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Servicios de Salud<br>de Baja California Sur<br>Responsable del Almacén<br>Estatal: Lic. José Manuel<br>Cadena Pimentel Dirección:<br>Santos Degollado sin Numero<br>/ Ayuntamiento Y Cabildo.<br>Colonia Francisco Villa, La Paz<br>Baja California Sur Código<br>Postal 23030 | 08:00 A 15:00<br>horas de lunes a<br>viernes. | 6121253701 Ext. 105  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México.  | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Secretaría de Salud/Instituto<br>Descentralizado de Salud<br>Pública del Estado de<br>Campeche. Centro Estatal de<br>Vacunología<br>Responsable: Lic. Enf.<br>Dominga Pacheco Alvarado<br>Calle Juan de la Barrera S/N.<br>Av. Héroes de Chapultepec<br>C.P 24030, Campeche,<br>Campeche     | 08:00 A 14:30<br>horas de lunes a<br>viernes. | 981 12-7-10-29   | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México.  | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION           | DOMICILIO DE ENTREGA  | HORARIO                                 | TELEFONO Y EXT.  | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO           | TELEFONO Y EXT.     |
|-----------------------|---|---|--|--|-------------------|---------------------|
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Salud del Estado de Campeche Av. Luis Donaldo Colosio No. 6 por Calle 18, Col. San Román, San Francisco de Campeche, Campeche  | 08:00 a 14:00 de Lunes a Viernes        | 961 811 3810 (oficinas) [REDACTED] (personal)  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Salud del Estado de Chiapas Encargado Del Almacén C.P. Zully Fanny Díaz Gálvez Domicilio: Carretera Tuxtla Chicoasen, Kilometro 3.5 Tuxtla Gutiérrez, Colonia Plan De Ayala, Chiapas Código Postal: 29030  | 08:00 A 14:30 horas de Lunes a viernes. | 961-61-5-5881; [REDACTED] cel:   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Chihuahua Avenida Industrias No. 4312 Col Nombre de Dios, Chihuahua, Chihuahua. C.P. 31150. C. José Roberto Leal Arteaga  | 8:00 A 14:30 horas                      | 614 4199464 46 39 Ext. 107   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de La CDMX Nombre del Propietario: Almacén de Vacunas Estatal de los Servicios De Salud Pública De La Ciudad De México (Almacén De Red De Frio) Domicilio: Calzada de Tlalpan No. 1133 Colonia San Simón Ticumac. Alcaldía Benito Juárez. C.P. 03660 Ciudad de México. | lunes a viernes de 09:00 A 14:00        | 5038-1700 Ext. 1055 (Dirección de Epidemiología y Medicina Preventiva), 1072 (Subdirección de Enfermedades Transmisibles), 5523 (Atención de las Zoonosis), 6311 (Almacén de vacunas). | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de la CDMX Calle Fresno No.408, Col. Atlapampa   | 08:00 a 14:00                           | 5555473011   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020.                   | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Coahuila Almacén Estatal de los Servicios de Salud de Coahuila de Zaragoza Responsable Ing. Jesús Galaviz Pacheco, Carretera Antigua a Arteaga 3660, Col. San Ángel Saltillo Coahuila. C.P. 25298   | 09:00 A 14:00 horas de Lunes a viernes. | (844) 439 32 58, (844) 439 32 59, (844) 439 32 60  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud del Estado de Colima Responsable Collma Ing. Miguel Ignacio Chavoya Loza Jefe del Departamento de Almacén Central de los Servicios de Salud del Estado de Colima, Calle: Carlos Salazar Preciado #249 Colonia Burócratas Municipales. Colima, Col. Código Postal 28040 | 08:00 A 14:30 horas de Lunes a viernes. | 312 314 1443; 312 109 2379   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |

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

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION           | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO  | TELEFONO Y EXT.                    | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO              | TELEFONO Y EXT.        |
|-----------------------|--|--|------------------------------------|--|----------------------|------------------------|
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Durango<br>Jefe de Almacén: L.M.E Adán<br>Alejandro Esparza García,<br>Calle San Salvador No 206<br>Fraccionamiento Guadalupe.<br>C.P.: 34220 Durango Dgo.   | 08:30 A 14:30<br>horas de lunes a<br>viernes.                        | (618) 1377 492                     | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Salud del Estado<br>de México C.P. Jaime<br>Hernández Mirafuentes<br>Jefe Del Almacén Toluca<br>Dirección: Calle Manuel M.<br>Garduño 803. Lotes del 18 al<br>21. Parque Industrial San<br>Antonio Buenavista C.P. 50160<br>Delegación Sta. Ana<br>Tlapaltitlán, Toluca de Lerdo,<br>Méx.   | 09:00 A 15:00<br>horas de lunes a<br>viernes.                        | (01722) 2-11-49-80,<br>Ext. 99867  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Instituto de Salud Pública Del<br>Estado De Guanajuato Q.F.B.<br>Rosalva Martínez González.<br>Jefa De Almacén Central<br>Carr. Guanajuato-Juventino<br>Rosas K.M. 9.5 Yerbabuena<br>Guanajuato, Gto. C.P. 36250   | Horario de<br>atención: 09:00 a<br>13:00 horas de<br>Lunes a Viernes | 473 73 31276;<br>473 73 33 651     | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios Estatales de Salud de<br>Guerrero<br>Nombre del Propietario:<br>Servicios Estatales de Salud.<br>Razón Social o Denominación:<br>Hospital General Dr.<br>Raymundo Abarca Alarcón,<br>RFC: SES87040ITX8,<br>Domicilio: Calle Y Número:<br>Carretera Nacional México<br>Acapulco Km219, Colonia<br>Tierras Prietas, Municipio:<br>Eduardo Neri, Localidad:<br>Zumpango del Río, C.P. 39017<br>Entidad Federativa: Guerrero<br>Jefe De Almacén: Alejandro<br>Gutiérrez Moreno | 9:00 A 14:00<br>horas de lunes a<br>viernes.                         | 747 47 2 33 77 y<br>744 43 0 64 84 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios Estatales de Salud de<br>Guerrero Fraccionamiento<br>Villa Moderna, Entre Calle<br>Pedro Vázquez Y Calle<br>Bugambillas, Chilpancingo,<br>Gro.   | 8-15:30 horas  | 7444306484                         | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn, Alcaldía<br>Alvaro Obregon, C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION           | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO                                       | TELEFONO Y EXT.  | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO              | TELEFONO Y EXT.        |
|-----------------------|--|---|--|--|----------------------|------------------------|
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Hidalgo<br>Lic. en Farmacia Mariana<br>Mejía Moreno, Responsable<br>Sanitaria de Almacén y Lic. en<br>Farmacia Mariana Tellez<br>Quesada Encargada de Red<br>de Frio Dirección: V.<br>Constituyentes y Circuito<br>Gobernadores, Col. Parque de<br>Poblamiento Hidalgo Unido,<br>C.P. 42035, Pachuca, Hgo.   | 08:30 A 14:00<br>horas de lunes a<br>viernes. | TEL: 7717188571 EXT 103  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Secretaría de Salud Jalisco<br>OPD Servicios de Salud Jalisco<br>C. Sergio Javier Castellanos<br>Ibarra.- Jefe del<br>Departamento de<br>Abastecimiento del OPD<br>Servicios de Salud Jalisco<br>Almacén Central SSJ Jalisco<br>Domicilio: Lago<br>Tequesquitengo 2600, Col.<br>Lagos del Country, C.P. 44210,<br>Zapopan, Jalisco | 08:00 A 16:00<br>horas de lunes a<br>viernes. | 3338244706 y<br>33 38 24 47 22   | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Secretaría de Salud de<br>Michoacán Jefe del<br>Departamento de Almacén<br>Central Estatal Ing. Israel de<br>Jesús Medina. Calle Miguel<br>Arreola #500, Colonia Poblado<br>Ocolusen, Código Postal<br>58270, Morelia, Mich.   | 09:00 A 15:00<br>horas                        | 443 3245137 y 443<br>6886395   | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Morelos<br>Jefe del Departamento de<br>Almacenes y Abastecimiento:<br>Fernando Carduno Rodríguez.<br>Dirección. Callejón de Dolores<br>S/N<br>Carretera Federal a Cuautla<br>Km 5 Col. Lázaro Cárdenas.<br>C.P. 62550 Jiutepec, Morelos.   | 08:00 A 15:00<br>horas de lunes a<br>viernes. | 777 320 85 58,<br>777 319 37 41 y<br>777 324 3137  | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Nayarit<br>Lic. en Enfermería Dulce<br>Karina Mejía Montes<br>Responsable Estatal de<br>Vacunación<br>de los Servicios de Salud de<br>Nayarit Calle: Niño Obrero<br>333 B. Colonia Ciudad<br>Industrial, Tepic Nayarit C.P.<br>63173   | 09:00 A 14:30<br>horas de lunes a<br>viernes. | 311 743 85 593;<br>Atención a Médico<br>Jorge Chan Soría Tel.<br>3111302930,<br>Luis Alberto Bañuelos<br>Ortega, Tel. 3111077246 | Primer Piso, Calle Gustavo E.<br>Campa No. 54, Colonia<br>Guadalupe Inn. Alcaldía<br>Alvaro Obregon. C. P. 01020.<br>Ciudad de México. | 10:00 a 14:00<br>hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

APÉNDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION        | DOMICILIO DE ENTREGA   | HORARIO                                 | TELEFONO Y EXT.  | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO           | TELEFONO Y EXT.        |
|--------------------|--|---|--|--|-------------------|------------------------|
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Nayarit<br>Vicente Guerrero 273, Col Centro, Tepic, Nayarit  | 8:30-13:30                              | 3112179556<br>Ext. 122,116, 118  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Alvaro Obregon, C. P. 01020, Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D Responsable: Lic. Juan José Cavazos Hernández<br>Domicilio: Prolongación Díaz Ordaz #204, Colonia Díaz Ordaz en San Nicolas de los Garza Nuevo León, C.P. 66480  | 8:00 A 14:30 horas de lunes a viernes.  | (81) 8350-5993 y 81 8350 5993  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Alvaro Obregon, C. P. 01020, Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Oaxaca Jefe de Almacenaje y Distribución: Lic. David Ambrosio Carrera<br>Carretera Oaxaca - Sola de Vega Km 18.5 Reyes Mantecon, Zimatlan, Oax. C.P 71295  | 09:00 A 14:00 horas de lunes a viernes. | 951 54 60 006 y 951 32 70 744  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Alvaro Obregon, C. P. 01020, Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Puebla Cámara De Frio Domicilio. Antiguo Camino Guadalupe Hidalgo 11350, Agua Santa, Puebla C.P 72400. Responsable: C. Rene Mitzi  | lunes a viernes 09:00-14:00             | 222 395 0925; No. Directo Red de Frio- Responsable; Col. [REDACTED] Responsable Red de Frio; Foboterápicos: 246 111 2676 y 221 2127 7780 | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Alvaro Obregon, C. P. 01020, Ciudad de Mexico. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer/Servicios de Salud de Querétaro Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer Luis Vega y Monroy Núm., 1000, Col. Colinas del Cimatarío C.P. 76090, Qro. Responsable: Jorge Ivan Avalos Robles | 9 A 18 horas de lunes a viernes.        | 5554040212   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Alvaro Obregon, C. P. 01020, Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Almacén Central de los Servicios Estatales de Salud de Querétaro Luis Vega y Monroy # 1000, Col. Colinas del Cimatarío   | 8:00 a 15:00                            | 5554040212 y 5545665863  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Alvaro Obregon, C. P. 01020, Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

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

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

APÉNDICE 2  
 LUCARES DE ENTREGA Y PACO  
 CDHX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION           | DOMICILIO DE ENTREGA  | HORARIO                                 | TELÉFONO Y EXT.   | DOMICILIO DEL PACO   | HORARIO           | TELÉFONO Y EXT.        |
|-----------------------|---|---|---|--|-------------------|------------------------|
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Almacén Central de los Servicios Estatales de Salud de Quintana Roo T. I. A. Luis Enrique Velázquez Vazquez Jefe del Depto. de Almacenamiento y Abasto. Avenida México S/N Esq. Héroes Poblado Subteniente López C. P. 77900. Municipio Othón P. Blanco, Chetumal, Quintana Roo | 08:00 A 14:00 horas de lunes a viernes. | 983 834 5103  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de San Luis Potosí L. A. Israel Martínez Navarro, Jefe del Departamento de Recursos Materiales Avenida de la Paz No. 645, Barrio de Ilaxcala C.P. 78030, San Luis Potosí, S.L.P.   | 08:00 A 13:30 horas de lunes a viernes. | 4448121939  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Sinaloa Laboratorio Estatal de Salud Pública. Blvd. Lola Beltrán, 3057 Poniente Fraccionamiento Rincón del Humaya, C.P. 80400 Culiacán Sinaloa  | 08:30 A 14:30 horas de lunes a viernes. | 6677540815;<br>6677540815;<br>6671324110 Y<br>6671773033  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Sinaloa Av. Aldama S/N Colonia Antonio Rosales, Culiacán, Sinaloa   | 8 A 14:30 horas                         | 6671770033 y<br>6672280455                                | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Sonora Centro Estatal de Vacunas Dirección: 83270, Av. Río Magdalena 80, Proyecto Río Sonora Hermosillo XXI, Hermosillo, Son. Responsable: María Concepción Félix Lares   | 8:00 - 13:00 horas                      | 662 260 3836<br>Responsable: María Concepción Félix Lares | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Servicios de Salud de Sonora Periférico Poniente y Cd. Mochis Col Emiliano Zapata   | 8:30 a 13:30                            | 6621930290  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |
| INSABI<br>(CENAPRECE) | Secretaría de Salud de Tabasco Lic. Christian Manuel Narváez Romero Encargado del Almacén General de La Secretaría de Salud. Domicilio: Calle Butano # 15. Ciudad Industrial Segunda Etapa Villahermosa. Tabasco C.P 86010  | 09:00 A 14:00 horas de lunes a viernes. | 9931-40-75-40 y<br>993-1-77-63-44                         | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregón. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600<br>Ext 57345 |

APENDICE 2  
 LUGARES DE ENTREGA Y PAGO  
 CDMX Y ZONA METROPOLITANA Y NIVEL NACIONAL

| INSTITUCION        | DOMICILIO DE ENTREGA  | HORARIO                                 | TELEFONO Y EXT.   | DOMICILIO DE PAGO  | HORARIO           | TELEFONO Y EXT.     |
|--------------------|---|---|---|--|-------------------|---------------------|
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Tamaulipas Responsable: Lic. Oscar Romero de La Cruz Dirección: Av. José Sulaimán Chagnon # 3014 Col. Magdalena Aguilar C.P. 87080, Cd. Victoria, Tamaulipas  | 08:00 A 15:00 horas de lunes a viernes. | 1103001 Y 1102916 y Faboterápicos: Lic. Oscar Romero 834111-83-34, CP. Juan Carlos Urrutia 8341177519, Felipe Torres Zuñiga 834 1457373 | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Secretaría de Salud de Tlaxcala Encargado del Almacén General Del O.P.D. Salud Tlaxcala Mtro. Jhonny Cristian Sánchez Aviles Jefe de la Ofc. de Abastecimiento Domicilio en José Aramburu Esquina con Venustiano Carranza S/N, Colonia San Martín de Porres Apizaco, Tlaxcala Código Postal : 90337 | 08:00 A 14:00 horas de lunes a viernes. | 241 41 7 94 20, 241 41 7 94 33  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Veracruz Almacén "A", Av. Xalapa #350, Col. Progreso C.P. 91130, Xalapa, Ver. Jefe de Almacén A, Lic. Diego Cuevas Morales.   | 8-15:30                                 | (728) 8-14-42-22; 228 815 05 86 Y Cel. [REDACTED]   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Veracruz Almacén Estatal "C" Bis Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, Xalapa, Ver. C.P. 91130  | 08:00- 12:00 horas de lunes a viernes.  | 228 8423000 Ext. 3485   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Yucatán Encargada Cuarto Frio C. Lucila Kuk Almacén General de los Servicios de Salud de Yucatán Dirección: Calle 72 Num.463 X 53 Y 55 Col. Centro, Mérida, Yucatán, C.P. 97000   | lunes a viernes de 8 A.M. A 2 P.M.      | 9-20-30-50 Ext. 45090   | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Yucatán Anillo Periférico Norte entre Industrias No Contaminantes y Carretera Progreso, Tablaje Catastral 21073, Mérida, Yucatán  | 8:00 horas a 15:00 horas                | 9303050 Ext. 22401  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |
| INSABI (CENAPRECE) | Servicios de Salud de Zacatecas Calle Mercantil No. 1 Bodega 900, Colonia Zona Industrial, Guadalupe, Zacatecas. C.P 98604  | 08:00 A 16:00 horas de lunes a viernes. | 49292 39494 Ext. 53013  | Primer Piso, Calle Gustavo E. Campa No. 54. Colonia Guadalupe Inn. Alcaldía Alvaro Obregon. C. P. 01020. Ciudad de México. | 10:00 a 14:00 hrs | 5062 1600 Ext 57345 |

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

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



Instituto de Salud para el Bienestar Oficina del Director General  
 Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipo Médico  
 Coordinación de Abasto

APÉNDICE 3  
 ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| INSTITUCION | CARGO   | TELEFONO Y EXT.                            | DOMICILIO   |
|-------------|---|--|---|
| INSABI      | Titular de Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipo Médico                              | 5090 3600                                  | Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México CP. 01020  |
| ISSSTE      | Titular del Departamento de Enfermedades Prevenibles por Vacunación   | 555471424<br>Ext 12923                     | Av. San Fernando 547 piso 5 col. Toriello Guerra, Tlalpan, CDMX   |
| ISSSTE      | Titular de la Jefatura de Servicios de Programas de Prevención y Atención Médica de Enfermedades Crónicas y Degenerativas | 5554471424<br>Ext 12924                    | Av. San Fernando 547 piso 5 col. Toriello Guerra, Tlalpan, CDMX   |
| PEMEX       | Gerente De Servicios Médicos  | 19442500<br>Ext. 891 2 94 47 / 891 2 94 55 | Avenida Marina Nacional 350, Edificio "José Colomo", Piso 3, Colonia Anáhuac, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11311. |
|             | Subgerente De Asistencia Médica   | 19442500<br>Ext. 891 2 94 45               | Avenida Marina Nacional 350, Edificio "José Colomo", Piso 6, Colonia Anáhuac, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11311. |



**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**  
**U210008**

**ANEXO 3 (TRES)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 06 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



| FARMACIA | GPO | CTB | C.P. | C.F. | NOMBRE COMERCIAL                   | DESCRIPCION   | PRESENTACION |      | CANTIDAD SELECCIONADA |        |        | CANTIDAD DISPONIBLE EN EL MERCADO NACIONAL | FECHA QUE CORRESPONDE A LA EXPIRACION DE LA VIGENCIA DE LA AUTORIZACION | EN SU CASO, FIDELIDAD A LA MARCA Y A LA FABRICACION | MARCA O IDENTIFICACION COMERCIAL | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN   | REGISTRO, NUMERO DE REGISTRO Y AÑO DE REGISTRO |            |
|----------|-----|-----|------|------|------------------------------------|---|--------------|------|-----------------------|--------|--------|--|---|---|----------------------------------|------------|------------------|--|------------|
|          |     |     |      |      |                                    |   | ENVASE       | TIPO | MAXIMA                | MINIMA | MINIMA |  |   |   |                                  |            |                  |  |            |
| 12       | 020 | 000 | 3833 | 02   | Inmunoglobulina humana antirrábica | Inmunoglobulina humana antirrábica. Solución inyectable. Cada frasco ampolla o ampollita contiene: Inmunoglobulina humana antirrábica 300 UI. Envase con una jeringa prellenada con 2 ml (150 UI/ml). | ENV          | 1    | Jeringa               | 52,470 | 20,989 | 52,470                                     | 20,989  | N/A   | N/A                              | N/A        | CSL BEHRING GMBH | ALEMANIA                                       | 177M93 SSA |

*Saul Ortiz*

SAUL ORTIZ CARRILLO  
 REPRESENTANTE LEGAL

CSL Behring, S.A. de C.V.  
 Blvd. Manuel Ávila Camacho # 36 Piso 14  
 Col. Lomas de Chapultepec  
 Ciudad de México  
 C.P. 11000

Tel. (55) 2881 2180  
 Fax. (55) 5202 2851  
 www.cslbehring.com

**CSL Behring**

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

**DR. ALEJANDRO ANTONIO CALDERÓN ALIPI**  
**TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE**  
**ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS**  
**Y EQUIPAMIENTO MÉDICO**  
**PRESENTE**

SAUL ORTIZ CARRILLO EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE CSL BEHRING, 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 BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA AGREGADA.

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE DICIEMBRE DE 2020

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

| Clave                              | Descripción   | Unidad de Medida | Marca                     | Modelo        | País de Origen              | Cantidad Ofertada |        | Precio Unitario sin I.V.A. | Costo Total     |                 |
|------------------------------------|---|------------------|---------------------------|---------------|-----------------------------|-------------------|--------|----------------------------|-----------------|-----------------|
|                                    |   |                  |                           |               |                             | Mínima            | Máxima |                            | Mínima          | Máxima          |
| 020 000<br>3831 02                 | Inmunoglobulina humana hiperinmune antitetánica. Solución Inyectable. Cada frasco ampola ampolleta o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina humana hiperinmune antitetánica 250 UI. Envase con una jeringa prellenada con 1 ml (250 UI/ml). | ENV              | CSL BEHRING, S.A. DE C.V. | TETANOGAMMA P | CSL BEHRING GMBH / ALEMANIA | 8,380             | 20,950 | \$198.00                   | \$1.659.240,00  | \$4.148.100,00  |
| 020 000<br>3833 02                 | Inmunoglobulina humana antirrábica. Solución Inyectable Cada frasco ampola o ampolleta contiene: Inmunoglobulina humana antirrábica 300 UI Envase con una jeringa prellenada con 2 ml (150 UI/ml).  | ENV              | CSL BEHRING, S.A. DE C.V. | BERIRAB P     | CSL BEHRING GMBH / ALEMANIA | 20,989            | 52,470 | \$748.00                   | \$15.699.772,00 | \$39.247.560,00 |
| <b>Costo Total antes de I.V.A.</b> |   |                  |                           |               |                             |                   |        |                            | \$17.359.012,00 | \$43.395.660,00 |
| <b>I.V.A.</b>                      |   |                  |                           |               |                             |                   |        |                            |                 |                 |
| <b>Costo total con I.V.A.</b>      |   |                  |                           |               |                             |                   |        |                            | \$17.359.012,00 | \$43.395.660,00 |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Se hace 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 su modificación, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015, el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero de 2017, respectivamente; documento que puede ser consultado en la sección de la Secretaría de la Función Pública, que se encuentra en el portal de la Ventanilla Única Nacional ([gob.mx](http://gob.mx)), a través de la liga [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp); y, 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 este Instituto, por el incumplimiento de obligaciones que adviertan en el contacto con las personas servidoras públicas. El aviso de privacidad puede ser consultado en la dirección electrónica siguiente: <https://www.gob.mx/privacidadintegral>

ACOSE

Ciudad de México, a 26 de febrero de 2021.

**Oficio No. INSABI.IVD.2021.1930**

**Asunto:** "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA PARA EL SUMINISTRO DE BIOLÓGICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 (INTERNACIONAL ABIERTA)" Notificación de adjudicación.

**C. SAÚL ORTIZ CARRILLO**  
**REPRESENTANTE LEGAL DE**  
**CSL BEHRING, S.A. DE C.V**  
PRESENTE

Bld. Manuel Ávila Camacho No. 36, Piso 14, Col. Lomas de Chapultepec, I Sección, C.P. 11000, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Ciudad de México.

*Recibi Oficio Original.*  
*26 febrero 2021*  
*Sauil Ortiz Carrillo*

Con fundamento en el Artículo Quincuagésimo primero del Estatuto Orgánico del Instituto de Salud para el Bienestar, relacionado con el "ACUERDO por el que se delega la facultad que se señala en la Coordinación de Recursos Materiales y Servicios Generales del Instituto de Salud para el Bienestar", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2020; en lo dispuesto en el oficio No. 700.2020.0139 de fecha 4 de marzo de 2020, mediante el cual la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, informó al Instituto de Salud para el Bienestar la determinación de que dicha entidad paraestatal lleve a cabo los procedimientos de contratación consolidada, en términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), y demás disposiciones aplicables para la adquisición de medicamentos e insumos para la salud que sean requeridos por la Administración Pública Federal; en el Acuerdo de Consolidación para la "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA PARA EL SUMINISTRO DE BIOLÓGICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021", suscrito por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Petróleos Mexicanos (PEMEX), y el Instituto

*[Handwritten signature]*

**ANEXOS**  
**REGISTRACIÓN DE CONTRATOS**



de Salud para el Bienestar, 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, se notifica:

De conformidad con el dictamen favorable del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto de Salud para el Bienestar, sobre la procedencia de llevar a cabo la **"CONTRATACIÓN CONSOLIDADA PARA EL SUMINISTRO DE BIOLÓGICOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021 (INTERNACIONAL ABIERTA)"**, mediante el procedimiento de adjudicación directa de carácter internacional abierta, emitido mediante el Acuerdo No. **INSABI/CAAS/SE/1-1/2021** derivado la Primera Sesión Extraordinaria 2021, celebrada el 26 de febrero de 2021, 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, en términos de lo descrito en este documento, en virtud de que la proposición que presentó como respuesta a la Petición de Oferta que el Instituto realizó, cumple con los requisitos administrativos, legales, técnicos y económicos solicitados por el Instituto de Salud para el Bienestar y, por lo tanto, garantiza las mejores condiciones de contratación para el Estado. Dicho procedimiento, se registró en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado Compranet bajo el No. **AA-012M7B998-E6-2021**.

Por lo anterior, enseguida se describe la adjudicación:

1) Partidas adjudicadas:

| No. Partida                          | Clave           | Descripción   | Unidad de Medida | País de origen | Precio Unitario | Cantidad Consolidada |        | Monto Consolidado       |                         |
|--------------------------------------|-----------------|---|------------------|----------------|-----------------|----------------------|--------|-------------------------|-------------------------|
|                                      |                 |   |                  |                |                 | Mínima               | Máxima | Mínimo                  | Máximo                  |
| 10                                   | 020.000.3831.02 | Inmunoglobulina humana hiperinmune antitetánica. Solución inyectable. Cada frasco ampula ampolleta o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina humana hiperinmune antitetánica 250 UI. Envase con una jeringa prellenada con 1 ml (250 UI/ml). | Envase           | Alemania       | \$ 198.00       | 8,380                | 20,950 | \$ 1,659,240.00         | \$ 4,148,100.00         |
| 12                                   | 020.000.3833.02 | Inmunoglobulina humana antirrábica. Solución inyectable. Cada frasco ampula o ampolleta contiene: Inmunoglobulina humana antirrábica 300 UI Envase con una jeringa prellenada con 2 ml (150 UI/ml).   | Envase           | Alemania       | \$ 748.00       | 20,989               | 52,470 | \$ 15,699,772.00        | \$ 39,247,560.00        |
| <b>IMPORTE TOTAL ANTES DE I.V.A.</b> |                 |   |                  |                |                 |                      |        | <b>\$ 17,359,012.00</b> | <b>\$ 43,395,660.00</b> |

2) Demanda adjudicada por Entidad o Institución:

| No. Partida | Clave           | IMSS     |        |                 |                  | ISSSTE   |        |               |                 | PEMEX    |        |              |               | INSABI   |        |                 |                  |
|-------------|-----------------|----------|--------|-----------------|------------------|----------|--------|---------------|-----------------|----------|--------|--------------|---------------|----------|--------|-----------------|------------------|
|             |                 | Cantidad |        | Monto           |                  | Cantidad |        | Monto         |                 | Cantidad |        | Monto        |               | Cantidad |        | Monto           |                  |
|             |                 | Mínima   | Máxima | Mínimo          | Máximo           | Mínimo   | Máximo | Mínimo        | Máximo          | Mínimo   | Máximo | Mínimo       | Máximo        | Mínimo   | Máximo | Mínimo          | Máximo           |
| 10          | 020.000.3831.02 | 7,380    | 18,950 | \$ 1,500,840.00 | \$ 3,752,100.00  | 800      | 2,000  | \$ 158,400.00 | \$ 396,000.00   | 0        | 0      | \$ -         | \$ -          | 0        | 0      | \$ -            | \$ -             |
| 12          | 020.000.3833.02 | 12,628   | 31,570 | \$ 9,445,764.00 | \$ 23,014,360.00 | 800      | 2,000  | \$ 598,400.00 | \$ 1,496,000.00 | 62       | 153    | \$ 46,376.00 | \$ 114,444.00 | 7,499    | 18,747 | \$ 5,609,252.00 | \$ 14,022,756.00 |





**SALUD**

**INSABI**

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE  
LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
Y SERVICIOS GENERALES

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 2021, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento.

El proveedor deberá entregar los bienes de acuerdo con lo que se establece en el Anexo Técnico y las condiciones contractuales de esta adjudicación, documento que se adjunta a la presente notificación como **Anexo 1**, así como, lo establecido en su Propuesta Técnica y Económica.

De conformidad con lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 46 de la LAASSP y 84 de su Reglamento, con la notificación serán exigibles los derechos y obligaciones que derivan de este procedimiento de contratación y obligará a cada Entidad o 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.

Para la formalización de contrato o pedido se adjunta lo siguiente:

- **Anexo 2.** Relación de datos de contacto de las personas servidoras públicas encargadas de la gestión para la formalización de los mismos, por institución participante.
- **Anexo 3.** Relación de administradores de contrato o pedido.
- **Anexo 4.** Relación de documentos necesarios para la formalización del contrato o pedido, misma que es enunciativa más no limitativa, por lo que, deberá ajustarse a lo requerido por cada Entidad o Institución a la formalización del contrato.

El proveedor deberá garantizar el cumplimiento del contrato o pedido mediante la presentación de póliza de fianza correspondiente al 10% del monto máximo antes del Impuesto al Valor Agregado, 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 Entidad o Institución participante a la que corresponda formalizar el contrato o pedido.

Sin otro particular, a provecho la ocasión para enviarle un cordial saludo,

**ATENTAMENTE**

**LIC. LUIS ALBERTO GAMBOA ARRIAGA**  
COORDINADOR DE RECURSOS MATERIALES Y  
SERVICIOS GENERALES

c.c.p: **Lic. Thalía Concepción Lagunas Aragón**.- Oficial Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.- Presente.  
**Mtro. Juan Antonio Ferrer Aguilar**.- Director General del Instituto de Salud para el Bienestar.- Presente.  
6C.4.2 LAGA/BCHB/MVE

ANEXOS  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA



---

**SIN TEXTO**

CSL Behring, S.A. de C.V.  
Blvd. Manuel Ávila Camacho # 36 Piso 14  
Col. Lomas de Chapultepec  
Ciudad de México  
C.P. 11000

Tel. (55) 2881 2180  
Fax. (55) 5202 2851  
www.cslbehring.com

# CSL Behring

## ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA

Ciudad de México, a 28 de diciembre de 2020.

**DR. ALEJANDRO ANTONIO CALDERÓN ALIPI**  
**TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE**  
**ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS**  
**Y EQUIPAMIENTO MÉDICO**  
**PRESENTE**

Yo, **SAUL ORTIZ CARRILLO**, manifiesto; 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: **CSL BEHRING, S.A. DE C.V.**; suscribir las proposiciones y en su caso el contrato/pedido respectivo; documentos relacionados con el procedimiento de contratación correspondiente, indicando el nombre y número respectivo. **CONTRATACION CONSOLIDADA PARA EL SUMINISTRO DE BIOLÓGICOS PARA EL EJERCICIO 2021.**

DATOS DEL LICITANTE: **CSL BEHRING, S.A. DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes: **CBE 961029 PUB**

Domicilio Fiscal. -

Calle y número: **Blvd Manuel Ávila Camacho N° 36 , Piso 14**

Colonia: **Lomas de Chapultepec, I Sección**

Demarcación Territorial o municipio: **Miguel Hidalgo**

Código Postal: **11000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfonos: **(55) 2881-2130 y (55) 2881-2194**

Correo electrónico: **licitaciones@cslbehring.com**

Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones que resulten de los actos y/o pedido que en su caso se celebre. -

Calle y número: **Blvd Manuel Ávila Camacho N° 36 , Piso 14**

Colonia: **Lomas de Chapultepec, I Sección**

Demarcación Territorial o municipio: **Miguel Hidalgo**

Código postal: **11000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfonos: **(55) 2881-2130 y (55) 2881-2194**

Correo electrónico: **licitaciones@cslbehring.com**

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: **17,072** Fecha: **29 de octubre de 1996**

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:

**Lic. José María Morera González, Notario Público No. 102, Ciudad de México, Inscrita en el Registro Público de Comercio de la Ciudad de México el día 05 de noviembre de 1996, con Folio Mercantil No. 213,934.**

Descripción del objeto social / Actividad Empresarial: **La compraventa, producción en cualquiera de sus etapas, distribución, comercialización en cualquiera de sus formas, bien sea como distribuidor, mediador, comisionista o agente, importación y exportación de toda clase de productos, incluyendo sin limitar productos farmacéuticos, biológicos y de biotécnica para consumo humano**

Relación de accionistas. -

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

2

ANEXOS

CSL Behring, S.A. de C.V.  
Blvd. Manuel Ávila Camacho # 36 Piso 14  
Col. Lomas de Chapultepec  
Ciudad de México  
C.P. 11000

Tel. (55) 2881 2180  
Fax. (55) 5202 2851  
www.cslbehring.com

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

**CSL Behring**

Reformas al acta constitutiva (Señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario públicos que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad):

Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario que las protocolizó: INSTRUMENTO: 17,070, de fecha 29 de octubre de 1996, otorgada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Notario Público 102 de la Ciudad de México.  
Sello de Autorizar, México Distrito Federal a 30 de Octubre de 1996.

Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario que las protocolizó: INSTRUMENTO: 24,595, de fecha 02 de marzo de 2000, otorgada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Notario Público 102 de la Ciudad de México.

Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio: Inscrita en el Registro Público de la Propiedad el día 14 de marzo de 2000, en el folio mercantil electrónico número 213934.

Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario que las protocolizó: INSTRUMENTO: 41,206, de fecha 02 de diciembre de 2005, otorgada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Notario Público 102 de la Ciudad de México.

Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio: Inscrita en el Registro Público de la Propiedad el día 14 de diciembre de 2005, en el folio mercantil electrónico número 213934.

Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario que las protocolizó: INSTRUMENTO: 44,126, de fecha 25 de enero de 2007, otorgada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Notario Público 102 de la Ciudad de México.

Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio: Inscrita en el Registro Público de la Propiedad el día 01 de febrero de 2007, en el folio mercantil electrónico número 213934.

Nombre, número y circunscripción del Notario Público o Fedatario que las protocolizó: INSTRUMENTO: 49,193, de fecha 18 de septiembre de 2008, otorgada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Notario Público 102 de la Ciudad de México.

Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio: Inscrita en el Registro Público de la Propiedad el día 07 de octubre de 2008, en el folio mercantil electrónico número 213934, en la cual se hace constar una compulsión de estatutos sociales de la sociedad.

#### DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre: SAUL ORTIZ CARRILLO

RFC: [REDACTED]

Correo electrónico: licitaciones@cslbehring.com

Domicilio completo: [REDACTED]

Teléfono del apoderado o representante: [REDACTED] CELULAR [REDACTED]

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades

Escritura pública número: 86,764 Fecha: 05 de septiembre de 2019

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

LICENCIADO ERIK NAMUR CAMPESINO, NOTARIO PUBLICO No. 94, CIUDAD DE MÉXICO.

ATENTAMENTE

  
SAUL ORTIZ CARRILLO  
Representante Legal  
CSL BEHRING, S.A. DE C.V.



**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**  
**U210008**

**ANEXO 4 (CUATRO)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



GOBIERNO DE MEXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
RECIBIDO
04 ENE 2021
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO



Oficio No. 09 52 17 1000/ 006 /2021

Ciudad de México, a 04 ENE 2021

Mtro. Carlos Enrique García Romero

Titular de la Coordinación de Control del Abasto
Presente

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
RECIBIDO
04 ENE 2021
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ANÁLISIS DE PROCESOS

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

Sobre el particular, le informo 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 2021 que lleve a cabo la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o aquellos que ésta determine se lleven a cabo por otras Instituciones de Gobierno o por este Instituto Mexicano del Seguro Social, 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 los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) como Administradores de los Contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 53.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto

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

Atentamente,

[Handwritten signature]

Lic. Humberto Pedrero Moreno
Director de Administración

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
RECIBIDO
04 ENE 2021
RECIBIDO
04 ENE 2021
COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN

Avenida Paseo de la Reforma No. 476, Piso 8 Ote, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, CDMX. Tel. (55) 5238 2700, Ext. 10842 www.imss.gob.mx

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**APÉNDICE 3**  
**ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| INSTITUCION | CARGO   | TELEFONO Y EXT. | DOMICILIO  |
|-------------|---|-----------------|--|
| IMSS        | Coordinador De Abastecimiento Y Equipamiento                  | 449 9 71 07 95  | OOAD Aguascalientes<br>Av. Carolina Villanueva No 314<br>Ciudad Industrial C.P. 20290<br>Aguascalientes, Ags.                                      |
| IMSS        | Encargado De La Jefatura De Servicios Administrativos         | 686 5 64 77 30  | OOAD Baja California<br>Calzada Cuauhtemoc No. 300<br>Col. Aviación Mexicali, B.C., C.P.<br>21230  |
| IMSS        | Coordinador Delegacional De Abastecimiento Y Equipamiento     | 12 2 72 91      | OOAD Baja California Sur<br>Cuauhtemoc Y Carranza<br>No.2415, Col. La Rinconada, La Paz<br>B.C.S. Cp.23040   |
| IMSS        | Coordinador De Abasto Y Equipamiento                          | 981 8165754     | OOAD Campeche<br>Calle Nueva Del Seguro Social<br>S/N, Entre Calle Ignacio Ayala<br>Y Calle 20. Colonia Centro; C.P.<br>24000. Campeche, Campeche. |
| IMSS        | Coordinador De Abastecimiento Y Equipamiento                  | (962) 6281696   | OOAD Chiapas<br>Libramiento Sur Poniente<br>Kilometro 4.0 Parque<br>Industrial Los Mangos,<br>Tapachula Chiapas, C.P. 30796                        |
| IMSS        | Encargada De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 614-424-16-57   | OOAD Chihuahua<br>Priv. Santa Rosa No. 21 Col.<br>Nombre De Dios. C.P.31110.   |



Instituto de Salud para el Bienestar Oficina del Director General  
Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipo Médico  
Coordinación de Abasto

APÉNDICE 3  
ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| INSTITUCION | CARGO  | TELEFONO Y EXT.                                   | DOMICILIO  |
|-------------|--|---|--|
| IMSS        | Encargado De La Coordinacion De Abastecimiento Y Equipamiento              | 3123114021  | OOAD Colima<br>Calle Zaragoza Numero 199,<br>Colonia Alta Villa, C.P. 28987,<br>Villa De Alvarez, Colima   |
| IMSS        | Titular De La Coordinación De Abastecimientos Y Equipamiento               | 844133538   | OOAD Coahuila<br>Blvd. Jesús Valdes Sanchez<br>No. 230, Esquina Con<br>Libramiento Profesor Oscar<br>Flores Tapia, Col. El Llano, C.P.<br>25015, Arteaga, Coahuila |
| IMSS        | Encargado Del Despacho De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 53 68 29 72 Directo y/o<br>53 33 11 00 Ext. 15000 | OOAD Df Norte<br>Calzada Vallejo No. 675 ,<br>Colonia Magdalena De Las<br>Salinas, Alcaldía Gustavo A.<br>Madero, C.P. 07760, Ciudad De<br>México.                 |
| IMSS        | Jefe Del Departamento De Suministros, Control Del Abasto Y Sistemas        | 5719-2065   | OOAD Df Sur<br>Calzada De La Viga Num. 1174,<br>Col. El Triunfo - Reforma<br>Iztaccihuatl, México, D.F.  |
| IMSS        | Encargado De La Jefatura De Servicios Administrativos                      | 6188256047  | OOAD Durango<br>Av. 20 De Noviembre 1004<br>Pte., Zona Centro, C.P. 34000,<br>Durango, Dgo.  |
| IMSS        | Titular De La Jefatura De Servicios Administrativos                        | 477 7730980                                       | OOAD Guanajuato<br>Suecia Esq España, Sn.<br>Colonia Los Paraisos, C.P.<br>37320, Leon, Guanajuato.  |

**APÉNDICE 3**  
**ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| INSTITUCION | CARGO  | TELEFONO Y EXT.                                | DOMICILIO  |
|-------------|--|--|--|
| IMSS        | Encargado De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento Delegacional | 744 4 45 51 40                                 | OOAD Guerrero<br>Avenida Ruíz Cortines Sin Número, Colonia Infonavit Alta Progreso, C.P. 39610   |
| IMSS        | Encargada De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento              | 01 771 15 3 31 45 Ext. 5304, 5311, 5312 Y 5317 | OOAD Hidalgo<br>Calle Arboledas No. 115, Lote 54 Y 55, Col. Zona Industrial La Paz, C.P. 42080 Pachuca De Soto, Hidalgo                |
| IMSS        | Titular De La Jefatura De Servicios Administrativos                        | 36-17-53-73 Ext. 31091 Y 31092                 | OOAD Jalisco<br>Sierra Morena No. 530, Colonia Independencia, C.P.44340, Guadalajara, Jalisco.   |
| IMSS        | Titular De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento                | 57194061                                       | OOAD México Oriente<br>Calle Poniente 146, No.825, Colonia Industrial Vallejo, Alcaldía Azcapotzalco, Cdmx, Cp.02300                   |
| IMSS        | Tit. Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento                         | 722-2321664                                    | OOAD México Poniente<br>Km 4.5 Vialidad Toluca Metepec, Barrio Del Espiritu Santo, Col La Michoacana Metepec Estado De México Cp 52140 |
| IMSS        | Titular De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento                | 4432561022                                     | OOAD Michoacán<br>Manuel Pérez Coronado N° 200, Col. Infonavit Camelinas. Cp 58290. Morelia Michoacán                                  |

**APÉNDICE 3**

**ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| INSTITUCIÓN | CARGO   | TELEFONO Y EXT.                    | DOMICILIO   |
|-------------|---|------------------------------------|---|
| IMSS        | Titular De La Jefatura De Servicios Administrativos           | 777 329 5132                       | OOAD Morelos<br>Boulevard Benito Juarez No.18,<br>Col. Centro, C.P. 62000,<br>Cuernavaca, Morelos.  |
| IMSS        | Titular De La Jefatura De Servicios Administrativos           | 3112137278                         | OOAD Nayarit<br>Calzada Del Ejercito Nacional<br>#14 Fracc. Fray Junipero Serra,<br>Tepic Nayarit   |
| IMSS        | Titular De La Jefatura De Servicios Administrativos           | (81) 8150-3132 Ext<br>41008        | OOAD Nuevo León Gregorio<br>Torres Quevedo 1950 Ote. Col.<br>Centro Monterrey N.L. C.P.<br>64010  |
| IMSS        | Encargado De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 9515170800 /9515171515             | OOAD Oaxaca<br>Boulevard Guadalupe Hinoja<br>De Murat Numero 327,<br>Colonia Santa Cruz<br>Xoxocotlan, Santa Cruz<br>Xoxocotlan, Oaxaca. C.P. 71230 |
| IMSS        | Coordinador De Abastecimiento Y Equipamiento                  | 222 2-8854-27 Y 222 2-<br>88-12-04 | OOAD Puebla<br>Av. 5 De Febrero Oriente No.<br>107, Col. San Felipe<br>Hueyotlipan. C.P. 72030,<br>Puebla, Pue.                                     |
| IMSS        | Jefe Del Departamento De Suministro Y Control Del Abasto      | (442) 210 1063 - 210<br>1064       | OOAD Querétaro<br>Av. Mezquital No. 6 Col. San<br>Pablo, Querétaro, Qro.  |



Instituto de Salud para el Bienestar Oficina del Director General  
 Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipo Médico  
 Coordinación de Abasto

APÉNDICE 3  
 ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| INSTITUCION | CARGO   | TELEFONO Y EXT.          | DOMICILIO   |
|-------------|---|--------------------------|---|
| IMSS        | Coordinador De Abastecimiento Y Equipamiento                  | 9838326802               | OOAD Quintana Roo Carretera Chetumal -Mérida Km. 2.5. Col. Aeropuerto, C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo               |
| IMSS        | Titular De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento   | 818 2425 Ext.103         | OOAD San Luis Potosi Av. De Los Conventos #109-111 Col. Hogares Ff Cc 2a. Secc. C.P. 78436 Soledad De G. Sánchez S.L.P. |
| IMSS        | Encargado De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 667-992-0121 Ext. 39517  | OOAD Sinaloa Blvd. Emiliano Zapata 3755, Col. Industrial El Palmito, Cp 80160, Culiacán, Sinaloa                        |
| IMSS        | Encargado De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 644 4153803, 644 4153801 | OOAD Sonora Prolongación Hidalgo Y Huisaguay, Col. Bellavista, Ciudad Obregon, Sonora, Cp 85130                         |
| IMSS        | Encargado De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 9933 15 63 89            | OOAD Tabasco Av. Paseo Usumacinta No. 95 Col. Primero De Mayo, Centro, Villahermosa, Tabasco.                           |
| IMSS        | Encargado De La Coordinación De Abastecimiento Y Equipamiento | 834 31 6 01 99           | OOAD Tamaulipas Carretera Nacional Mex- Laredo Km 701 Cd Victoria Tamaulipas  |
| IMSS        | Encargado De La Jefatura De Servicios Administrativos         | 246 46 65183             | OOAD Tlaxcala Guillermo Valle No. 115 Col. Centro Tlaxcala Tlaxcala.  |



Instituto de Salud para el Bienestar Oficina del Director General  
Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipo Médico  
Coordinación de Abasto

APÉNDICE 3  
ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| INSTITUCION | CARGO   | TELEFONO Y EXT.                      | DOMICILIO  |
|-------------|---|--------------------------------------|--|
| IMSS        | Encargada De La Coordinacion De Abastecimiento Y Equipamiento | 2288176296 Oficina<br>[REDACTED] Cel | OOAD Veracruz Norte<br>Calle Belisario Domiguez N°15,<br>Col. Adalberto Tejeda, C.P.<br>91070                            |
| IMSS        | Jefe De Servicios Administrativos                             | 272 72 5 14 94                       | OOAD Veracruz Sur<br>Calle Poniente 7 No. 1350, Col.<br>Centro, C.P. 94300, Orizaba,<br>Ver.                             |
| IMSS        | M21 Coordinador   | 999 940 25 64                        | OOAD Yucatán<br>Calle 44 No. 999 X 127 Y 127 B<br>Col: Serapio Rendón, Mérida,<br>Yucatán, C.P. 97285                    |
| IMSS        | Titular De La Coordinacion De Abastecimiento Y Equipamiento   | 4789853365                           | OOAD Zacatecas<br>Juan Aldama Esq. Vicente<br>Guerrero, Col. Centro, Calera<br>De Víctor Rosales, Zacatecas,<br>Cp 98500 |
| IMSS        | División De Planeación De Bienes No Terapéuticos              | 52382700 Ext 14389                   | Almacén De Programas<br>Especiales Y Red Fría<br>Durango 291 Piso 7, Colonia<br>Roma Norte, Alcaldía<br>Cuauhtémoc       |

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