



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  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
**U210068**

Contrato Abierto para la Contratación Consolidada de Medicamentos Oncológicos y Cardiovasculares, para el Ejercicio Fiscal 2021, 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. FERNANDO LORENZANA ROJAS**, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, y por la otra parte, la empresa denominada **MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "**EL PROVEEDOR**", representada por el **C. JOSÉ ANTONIO TORRES GÓMEZ**, 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, 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. Fernando Lorenzana Rojas, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, quien acredita su personalidad mediante nombramiento expedido a su favor, contenido en el oficio número 09 52 17 1000/392, de fecha 14 de mayo de 2021, registrado bajo el número 2021/126 en términos de lo dispuesto en los artículos 75 fracción VI y 77 fracción XI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, suscrito por el Titular de la Dirección de Administración, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 69 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, así como en los numerales 7.1.3.2.1 apartado 12 del Manual de Organización de la Dirección de Administración del Instituto Mexicano del Seguro Social y 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**I.4.-** El C. Mariano Arturo Favela Mena, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, funge como representante común de los administradores del contrato, sin perjuicio de las obligaciones conferidas a las Delegaciones y UMAES como administradores de los contratos en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de "**EL INSTITUTO**", así como lo establecido en el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, lo anterior en términos del oficio número 09 52 17 1000/0449/2021 de fecha 07 de junio de 2021 y de conformidad con el documento denominado "Administradores del Contrato", que se agrega en el **Anexo 4 (cuatro)**.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 1 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  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
U210068

I.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades se requiere de la Contratación Consolidada de Medicamentos Oncológicos y Cardiovasculares, para el Ejercicio Fiscal 2021, solicitado por la Coordinación de Control del Abasto, responsable de las características, especificaciones y términos contenidos en las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** que forma parte integrante del presente instrumento jurídico.

I.6.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, la Coordinación de Control de Abasto cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 21053001 de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de folio 0000152422-2021, emitido por la Titular Div de Ctrl y Seguimiento al Ppto de Oper en Ámbito Central de fecha 24 de mayo de 2021, documento que se agrega como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

I.7.- Con fecha 22 de marzo de 2021, "**EL INSTITUTO**" suscribió el Acuerdo para la Adquisición de Medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud, mediante procedimiento al que se denominará "Contratación Consolidada de Medicamentos Oncológicos y Cardiovasculares, para el Ejercicio Fiscal 2021", del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), como Entidad Consolidadora.

I.8.- Mediante oficio número INSABI.IVD.2021.2061, de fecha 05 de abril de 2021, la Directora de Recursos Materiales de la Coordinación de Recursos Materiales y Servicios Generales de la Unidad de Coordinación Nacional de Administración y Finanzas del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), notificó a "**EL PROVEEDOR**" en el procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Abierta número **AA-012M7B998-E12-2021**, 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, 25, 26 fracción III, 28 fracción III, 40, 41 fracción II, 46 y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 71 y 85 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.- A través del oficio número 09 53 84 61 1CFD/4656/2021, recibido el día 03 de junio de 2021, la Titular de la División de Bienes Terapéuticos, elaboró y remitió a la División de Contratos, los documentos soporte para la elaboración y formalización de los contratos correspondientes, mismo que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

I.11.- 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.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 2 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  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
U210068

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 20,702 de fecha 26 de diciembre de 2016, pasada ante la fe del Licenciado Francisco Javier Lozano Medina, Titular de la Notaría Pública número 19 con ejercicio en el Primer Distrito del Estado de Nuevo León, e inscrita en el Registro Público de Comercio de Saltillo, bajo el folio mercantil electrónico número N-2017017112.

II.2.- El C. José Antonio Torres Gómez, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 90 de fecha 02 de junio de 2021, pasada ante la fe del Licenciado Alejandro Humberto Neira Villajuana, Titular de la Notaría Pública número 117 con ejercicio en el Distrito Notarial de Saltillo, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

II.3.- Su objeto social de acuerdo con sus Estatutos consiste, entre otros en compra, venta, importación y exportación de material quirúrgico de curación y/o medicamentos, así como de reactivos para Laboratorios clínicos, bacteriológicos e industriales.

II.4.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **MNO161226U28**.
- Registro Patronal ante “EL INSTITUTO” y EL INFONAVIT número: [REDACTED]

II.5.- Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 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.6.- Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por “EL INSTITUTO” exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.7.- Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por “EL INSTITUTO” sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de “EL INSTITUTO” en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 3 de abril de 2015, del cual presenta copia a “EL INSTITUTO” para efectos de la suscripción del presente contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 3 de 19

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

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



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

Contrato Número  
**U210068**

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

**II.8.-** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.9.-** Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**II.10.-** Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** 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.11.-** Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

**II.12.-** Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Calle Alonso Núñez número 562, Colonia Virreyes Obrera, Código Postal 25220, Saltillo, Coahuila, teléfono: (844) 6967803 y (844) 4166608, correo electrónico: [REDACTED] y joseantonio@grupomedimex.com, administrativo@grupomedimex.com

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

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 4 de 19

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





## CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** La Contratación Consolidada de Medicamentos Oncológicos y Cardiovasculares, para el Ejercicio Fiscal 2021, 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 **\$6,392,674.51 (SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO DOLARES AMERICANOS 51/100 USD)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y por la cantidad máxima de **\$15,981,525.63 (QUINCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTICINCO DOLARES AMERICANOS 63/100 USD)** 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.

\*\* Los montos en dólares americanos (USD) serán pagados de conformidad con el numeral 5.5.1 inciso a) párrafo 4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de “**EL INSTITUTO**”, que dispone: El pago en moneda extranjera se considerará, siempre en dólares americanos, y en caso de que se cubra la obligación de pago en territorio nacional, se liquidará al tipo de cambio publicado en el DOF o en el FIX que determina el Banco de México; de conformidad a lo dispuesto en los artículos 45, fracción XIII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con el 8 de la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos.”

“**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 y a entera satisfacción de “**EL INSTITUTO**”, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como a lo establecido en las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

El pago de los bienes se realizará en los domicilios de “**EL INSTITUTO**” que se relaciona en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, una vez que los bienes hayan sido entregados conforme a las órdenes de reposición y generada en alta SAI.

El pago se realizará en dólares americanos, 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



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

Contrato Número  
U210068

de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.

“EL PROVEEDOR” deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

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

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

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


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

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

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

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

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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS	Contrato Número <b>U210068</b>
---	---	-----------------------------------

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

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

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos” vigente.

Para que “**EL PROVEEDOR**” pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a “**EL INSTITUTO**” con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato o, en su caso, el Titular del Área Requiriente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, conforme al “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

“**EL PROVEEDOR**” podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con “**EL INSTITUTO**”.

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.



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

Contrato Número  
**U210068**

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

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

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

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.-** **“EL PROVEEDOR”** se compromete a entregar a **“EL INSTITUTO”** los bienes que se mencionan en los **Anexos 1 (uno), 2 (dos) y 3 (tres)** del presente contrato, conforme a lo señalado en las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, así como en la solicitud de cotización y el oficio de notificación de adjudicación del cual deriva el presente instrumento jurídico y de acuerdo con lo siguiente:

**PLAZO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** Los Bienes objeto de la contratación serán entregados en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México, Zona Metropolitana y Entidades Federativas que se indiquen en la orden de suministro o documento aplicable por **“EL INSTITUTO”**, emitido por los Administradores del Contrato o por el personal que al efecto designen, dentro del periodo de 5 (cinco) días hábiles contados a partir de que reciba **“EL PROVEEDOR”** cualquiera de los documentos señalados en este párrafo.

Lo anterior, conforme a lo señalado en los numerales 7 y 8 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 8 de 19



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

Contrato Número  
U210068

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 solicitados mediante órdenes de suministro o documento aplicable por “EL INSTITUTO” en los Almacenes contenidos en el Anexo denominado “Almacenes para la entrega de los bienes y Lugares de Pago”, integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

El horario para la entrega será de 08:00 a 14:00 horas.

**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 las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, integrados 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)**.

En caso de aplicar, conforme a lo establecido en las bases de la contratación de la cual deriva el presente contrato, se deberá observar el procedimiento de abastecimiento simultáneo, conforme al número de fuentes de abastecimiento requeridas, los porcentajes asignados a cada una y el porcentaje diferencial en precio que se considerará, de conformidad con lo establecido en los artículos 29, fracción XII, 39 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 59 de su Reglamento.

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 conforme a lo señalado en el oficio de notificación de adjudicación que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del 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.

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

Página 9 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  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
U210068

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 las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, 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 numeral 6.1 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del contrato.

**NOVENA.- CANJE DE LOS BIENES.-** “EL INSTITUTO” a través del administrador del presente contrato o del personal que este designe, en caso de detectar en los bienes entregados por “EL PROVEEDOR” 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 6.3 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, incluido en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, en caso de aplicar.

“EL PROVEEDOR” tendrá un plazo máximo de 10 (diez) días hábiles contados a partir de la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados. En este caso “EL PROVEEDOR” deberá adjuntar informe de los resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por COFEPRIS. En caso de incumplimiento se aplicará la deducción indicada en el numeral 9.2 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, integrados como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato, con independencia de la aplicación de las consideraciones de no realizar canje o devolución, señalados en el numeral 6.3 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del 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) revoquen el registro sanitario de los bienes “EL INSTITUTO” además de que podrá rescindir el contrato, solicitará a “EL PROVEEDOR” la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de “EL INSTITUTO”.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 10 de 19



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

Contrato Número  
U210068

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 11 de 19



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

Contrato Número  
**U210068**

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

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

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

- a) **DE LOS BIENES.- “EL PROVEEDOR”** deberá presentar al momento de la entrega de los bienes, un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, en el cual garantice que el periodo de garantía (caducidad) de los bienes que entregará no será menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de la entrega-recepción de los bienes en el lugar señalado en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Si en el periodo de garantía se comprueba la existencia de defectos o vicios ocultos en los bienes recibidos, se solicitara el cambio del bien; el cambio se realizara en un plazo no mayor a 10 (diez) días hábiles a partir de la notificación. Una vez sustituido el bien, reiniciará el periodo requerido de garantía establecido en las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

- 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 del artículo 81 fracción VI del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 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, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Dólares Americanos.



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

Contrato Número  
U210068

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

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

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

**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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 13 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  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
U210068

Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **“EL PROVEEDOR”**, será del 1.0% (uno punto cero por ciento) por cada día natural de atraso, sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos y hasta por el importe del 10% (diez por ciento) del monto máximo del presente contrato, y se calculará conforme a lo señalado en el numeral 9.1 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, integrados como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato.

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

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


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

**DÉCIMA SÉPTIMA.- DEDUCCIONES.-** Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **“EL PROVEEDOR”**, por la entrega parcial o deficiente de los bienes, se hará acreedor a una sanción conforme a la descripción y porcentajes de deducción señalados en el numeral 9.2 de las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

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

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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS	Contrato Número <b>U210068</b>
---	---	-----------------------------------

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

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

**DÉCIMA NOVENA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- “EL INSTITUTO”** podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en cualquiera de las causales señaladas en las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y las 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 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”**.
4. 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.
5. 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”**.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **“EL PROVEEDOR”**.
7. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
8. 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.
9. 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.
10. 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

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS	Contrato Número <b>U210068</b>
--	---	-----------------------------------

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.

11. Si **“EL PROVEEDOR”** no permite a **“EL INSTITUTO”** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.

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

**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.



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

Contrato Número  
U210068

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

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

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

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

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

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

**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.

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAFM

Página 17 de 19



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

Contrato Número  
U210068

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

**VIGÉSIMA TERCERA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-** El C. Mariano Arturo Favela Mena, 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 “Administradores del 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, **“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, Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, “Almacenes para la entrega de los bienes y Lugares de Pago” y oficio numero 09 53 84 61 1CFDI/4656/2021”

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

**Anexo 4 (cuatro)** “Oficio de designación como representante común de administradores de contrato y relación de Administradores del 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

Página 18 de 19

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

MAEM

“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  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
U210068

del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y supletoriamente al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

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

Previa lectura y debidamente enteradas **“LAS PARTES”** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de México, el **9 de junio 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

**“EL PROVEEDOR”**  
MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.

  
\_\_\_\_\_  
**C. FERNANDO LORENZANA ROJAS**  
Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y  
Servicios

  
\_\_\_\_\_  
**C. JOSÉ ANTONIO TORRES GÓMEZ**  
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 6.4.13 de las  
Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones,  
Arrendamientos y Servicios del IMSS

  
\_\_\_\_\_  
**C. MARIANO ARTURO FAVELA MENA**  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto

RRSR/HRJ/LMLR/XPMW  


SIN TEXTO



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

Contrato Número  
U210068

**ANEXO 1 (UNO)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 06 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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

SIN TEXTO

Clasif. Presp:  
099001150070

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

PAGINA: 1  
FECHA: 27/05/2021  
HORA: 12:50:57 p.m.

No. CONTRATO: U210056  
No. REQUISICION: 0990010030121HX24  
No. REQUISICION: 0990010030201HX24  
ANEXO 1

PROVEEDOR: MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.  
R.F.C.: MNO-161226-028  
No. PROVEEDOR: 00144519

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
010 030 1760 00 00	METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:NETO TRETATO SODICO EQUIVALENTE A 50 MG DE METOTREXATO ENVASE CON UN FRASCOAMPULA. TOTREXATO ENVASE CON UN FRASCOAMPULA. Marca: METOTREXATO Procedencia: COREA REC Fabricante: MNO-161226-028	47,808	4.74	\$566,520.06	0%	\$0.00	\$4.74	\$226,609.92	\$566,520.06
COBERTURA : 098001150900	DOXRUBICINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CLODRIDRATO DE DOXRUBICINA 10 MG. ENVA SE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: DOXRUBICINA Procedencia: COREA REC Fabricante: MNO-161226-028	15,840	9.17	\$145,132.00	0%	\$0.00	\$9.17	\$145,252.80	\$363,130.00
COBERTURA : 098001150900	DOXRUBICINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CLODRIDRATO DE DOXRUBICINA 50 MG. ENVA SE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: DOXRUBICINA Procedencia: COREA REC Fabricante: MNO-161226-028	30,437	11.77	\$895,602.84	0%	\$0.00	\$11.77	\$355,243.49	\$895,602.84
COBERTURA : 098001150900	BLEOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPO LLETA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENT E A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 5 ML. DE 5 ML. Marca: BLEOMICINA	13,496	19.60	\$660,990.40	0%	\$0.00	\$19.60	\$264,404.00	\$660,990.40

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

*Handwritten signature*

**SIN TEXTO**

Clasif. Presp:  
09900115000

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

PAGINA: 2  
FECHA: 27/05/2021  
HORA: 12:50:57 p.m.

No. CONTRATO: 0210048  
No. REQUISICION: 0990010030121HX24  
No. REQUISICION: 099001003021HX24  
ANEXO I

PROVEEDOR : MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : MNO-161226-028  
No. PROVEEDOR: 00144519

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

Procedencia: COREA /  
RFC Fabricante: MNO-161226-028

COBERTURA :

098001150900 2,085  
VINCRISTINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA F  
RASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SU  
LEATO DE VINCRISTINA 1 MG. ENVASE CON FR  
ASCO AMPULA Y UNA AMPOLLETA CON 10 ML DE  
DILUYENTE.  
Marca: VINCRISTINA /  
Procedencia: COREA /  
RFC Fabricante: MNO-161226-028

COBERTURA :

098001150900 7,434  
VINBLASTINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FR  
ASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SU  
LEATO DE VINBLASTINA 10 MG ENVASE CON UN  
FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE  
DILUYENTE.  
Marca: VINBLASTINA /  
Procedencia: COREA /  
RFC Fabricante: MNO-161226-028

COBERTURA :

098001150900 903  
EPIRUBICINA SOLUCION INYECTABLE CADA ENV  
ASE CONTIENE: CLORHIDRATO DE EPIRUBICINA  
50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON L  
IOFILIZADO O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA  
CON 25 ML DE SOLUCION (50 MG/25 ML) .  
Marca: EPIRUBICINA /  
Procedencia: COREA /  
RFC Fabricante: MNO-161226-028

COBERTURA :

098001150900 2,375  
VINCRISTINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA F  
RASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SU  
LEATO DE VINCRISTINA 1 MG. ENVASE CON FR  
ASCO AMPULA Y UNA AMPOLLETA CON 10 ML DE  
DILUYENTE.  
Marca: VINCRISTINA /  
Procedencia: COREA /  
RFC Fabricante: MNO-161226-028

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature/initials: "Ct Cu"

**SIN TEXTO**

Clasif. Presp:  
099001150010

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

PAGINA: 3  
FECHA: 27/05/2021  
HORA: 12:50:57 P.M.

No. CONTRATO: D210063  
No. REQUISICION: 099001003012:HX24  
No. REQUISICION: 099001003222:HX24  
ANEXO 1

PROVEEDOR : MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : MNO-161226-028  
No. PROVEEDOR: 00144519

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
010 000 1775 00 00	LIZADO. Marca: CITARABINA Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	46,108	115,269	\$10.21	\$1,176,896.49	0%	\$0.00	\$10.21	\$476,762.68	\$1,176,896.49
COBERTURA : 098001150900 6,717 METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRA SCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE METOTREXATO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: METATREXATO Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028										
010 000 1776 00 00	LIZADO. Marca: CITARABINA Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	19,572	48,930	\$9.74	\$476,578.20	0%	\$0.00	\$9.74	\$195,651.28	\$476,578.20
COBERTURA : 098001150900 4,355 DACARBAZINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRA SCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: DACARBAZINA 200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: DACARBAZINA Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028										
010 000 3003 00 00	LIZADO. Marca: CITARABINA Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	17,433	43,581	\$11.10	\$483,749.10	0%	\$0.00	\$11.10	\$155,506.30	\$483,749.10
COBERTURA : 098001150900 2,233 FLUOROURACILO SOLUCION INYECTABLE CADA A MPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FLUOROURACILO 250 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML. Marca: FLUOROURACILO Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028										
010 000 3012 00 00	LIZADO. Marca: CITARABINA Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	11,520	28,800	\$31.33	\$902,304.00	0%	\$0.00	\$31.33	\$365,921.60	\$902,304.00

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

CT  
a

**SIN TEXTO**

Clasif. Prsep:  
09900115000

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

PAGINA: 4  
FECHA: 27/05/2021  
HORA: 12:56:58 p.m.

No. CONTRATO: U210068  
No. REQUISICION: 0990010030121HX24  
No. REQUISICION: 099001003021HX24  
ANEXO 1

PROVEEDOR : MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : MNO-161226-028  
No. PROVEEDOR: 60144519

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	MINIMA	MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE MINIMO NETO	IMPORTE MAXIMO NETO
COBERTURA : 098001150900	2,504 ✓ CISPLATINO SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: CISPLATINO 10 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. Co AMPULA. Marca: CISPLATINO Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	133,638	334,895	\$4.68	\$1,563,564.60	0%	\$0.00	\$4.68	\$625,425.84	\$1,563,564.60
COBERTURA : 098001150900	17,231 ✓ DAUNORUBICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: C LORHIDRATO DE DAUNORUBICINA EQUIVALENTE A 20 MG DE DAUNORUBICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. Marca: DAUNORUBICINA Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	13,374	33,433	\$9.35	\$312,598.55	0%	\$0.00	\$9.35	\$125,546.90	\$312,598.55
COBERTURA : 098001150900	1,967 ✓ ETOPOSIDO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: ETOPOSIDO 100 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA DE 5 ML. OS AMPULA DE 5 ML. Marca: ETOPOSIDO Procedencia: COREA RFC Fabricante: MNO-161226-028	6,912	17,280	\$57.50	\$993,600.00	0%	\$0.00	\$57.50	\$397,440.00	\$993,600.00

COBERTURA :  
098001150900

1,780 ✓  
CARBOPLATINO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CARBOPLATINO 150 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.

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

**SIN TEXTO**

Clasif. Presp:  
099001150000

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

PAGINA: 5  
FECHA: 27/05/2021  
HORA: 12:50:58 P.M.

No. CONTRATO: 0210668  
No. REQUISICION: 0990010030121HX24  
No. REQUISICION: 09900100302021HX24  
ANEXO 1

PROVEEDOR : MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : MNO-161226-028  
No. PROVEEDOR: 60144519

CLAVE DEL ARTICULO	DESCRIPCION	DEMANDA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	DESCUENTO (%)	DESCUENTO (\$)	PRECIO NETO	IMPORTE	
		MINIMA	MAXIMA						MINIMO NETO	MAXIMO NETO
010 000 4431 00 00	AMPULA. Marca: CARBOPLATINO Procedencia: COREA REC Fabricante: MNO-161226-028	74,456	186,139	\$19.82	\$3,589,274.98	0%	\$0.00	\$19.82	\$1,475,717.92	\$3,689,274.98

COBERTURA :  
098001150900 9,833

OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OXALIPLATINO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1 O ML.

010 000 5458 00 00 0 ML.  
Marca: OXALIPLATINO  
Procedencia: COREA  
REC Fabricante: MNO-161226-028

COBERTURA :  
098001150900 3,533

IMPORTE DEL CONTRATO: \$6,392,674.51  
FIANZA REQUERIDA: \$1,598,152.56

IMPORTE CON LETRA:  
MÍNIMO : SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO DOLARES 51/100 USD  
MÁXIMO : QUINCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VIENTICINCO DOLARES 63/100 USD

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

*Handwritten signature*

**SIN TEXTO**



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

Contrato Número  
U210068

**ANEXO 2 (DOS)**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, BASES Y  
REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE  
MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES, “ALMACENES PARA  
LA ENTREGA DE LOS BIENES Y LUGARES DE PAGO” Y OFICIO NUMERO 09 53  
84 61 1CFDI/4656/2021”**

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 22 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

FOLIO: 0000152422-2021

Dictamen de Inversion
[X] Dictamen de Gasto

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

Concepto: OFICIO NO. 3348 RECIBIDO EL 20/05/2021 PARA MEDICAMENTOS.

Fecha Elaboración: 24/05/2021

Total Comprometido (en pesos): \$ 9,834,435,672.24
Cuenta: 21053001 PND DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 118001 Centro de Costos: 150900
Partida Presupuestaria SHCP: 25301 Medicinas y productos farmacéuticos

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

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. 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**

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

**BASES Y REQUISITOS PARA EL  
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE  
MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y  
CARDIOVASCULARES**



**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES****ÍNDICE**

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN
2. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES
3. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES
4. REQUISITOS QUE DEBE CONTENER LA PROPOSICIÓN TÉCNICA DE LAS EMPRESAS PARTICIPANTES
5. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
6. OBLIGACIONES CONTRACTUALES QUE DEBEN CUMPLIR LAS EMPRESAS ADJUDICADAS
7. PLAZOS Y LUGARES DE ENTREGA DE LOS BIENES
8. ENTREGA DE LOS BIENES
9. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES
10. FORMALIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS CONTRACTUALES
11. VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN
12. FORMA DE PAGO
13. ANTICIPOS
14. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL INSTRUMENTO CONTRACTUAL
15. ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS
16. GARANTÍA DE LOS BIENES
17. FORMATO 1 PROPOSICIÓN TÉCNICA
18. FORMATO 2 PROPOSICIÓN ECONÓMICA
19. FORMATO 3 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES
20. FORMATO 4 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE CUMPLEN CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y CUENTAN CON UNA GARANTÍA DE VIDA ÚTIL
21. FORMATO 5 DEL CANJE DE MEDICAMENTOS
22. FORMATO 6 CARTA GARANTIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DE FABRICACIÓN Y DE MALA CALIDAD
23. APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA
24. APENDICE 2 RELACIÓN DE INSTITUCIONES CONSOLIDADAS REQUERENTES

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVACULARES**

El Instituto de Salud para el Bienestar, como organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, sectorizado en la Secretaría de Salud, lleva a cabo la contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardiovasculares, así mismo es la instancia encargada de la integración del expediente del procedimiento de contratación donde participan las entidades y dependencias siguientes:

ÁREAS REQUERENTES
SECRETARÍA DE SALUD - COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE - FARMACIAS GRATUITAS)
SECRETARÍA DE SALUD - CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CENAPRECE)
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - ENTIDADES FEDERATIVAS)
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA (ISSSTESON)
PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX)
PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (PYRS) ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)

**1.- OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.**

Adquisición consolidada de medicamentos oncológicos y cardiovasculares para el ejercicio fiscal 2021, de acuerdo con los requerimientos, especificaciones técnicas, Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, entregables y demás conceptos descritos en el presente documento.

**2.- DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES.**

PARTIDA	CLAVE COMPENDIO	DESCRIPCION CLAVES
1	010.000.5439.00	Amifostina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula contiene: Amifostina (base anhidra) 500 mg Envase con un frasco ampula.
2	010.000.1767.00	Bleomicina. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de bleomicina equivalente a 15 UI de bleomicina. Envase con una ampolleta o un frasco ampula y diluyente.
3	010.000.4431.00	Carboplatino. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Carboplatino 150 mg Envase con un frasco ampula.
4	010.000.1752.00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 200 mg de ciclofosfamida.

### BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES

PARTIDA	CLAVE COMPENDIO	DESCRIPCION CLAVES
5	010.000.6214.00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 1000 mg de ciclofosfamida. Envase con frasco ampula
6	010.000.1753.00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 500 mg de ciclofosfamida.
7	010.000.3046.00	Cisplatino. Solución Inyectable El frasco ampula con liofilizado o Solución contiene: Cisplatino 10 mg Envase con un frasco ampula.
8	010.000.1775.00	Citarabina. Solución Inyectable Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Citarabina 500 mg Envase con un frasco ampula o con un frasco ampula con liofilizado.
9	010.000.3003.01	Dacarbazina. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Dacarbazina 200 mg Envase con un frasco ampula
10	010.000.4228.00	Daunorubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de daunorubicina equivalente a 20 mg de daunorubicina. Envase con un frasco ampula.
11	010.000.1764.00	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorrubicina 10 mg Envase con un frasco ampula.
12	010.000.1765.00	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorrubicina 50 mg Envase con un frasco ampula.
13	010.000.1773.00	Epirubicina. Solución Inyectable Cada envase contiene: Clorhidrato de epirubicina 10 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado o envase con un frasco ampula
14	010.000.1774.00	Epirubicina. Solución Inyectable Cada envase contiene: Clorhidrato de epirubicina 50 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado o envase con un frasco ampula
15	010.000.4230.00	Etopósido. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Etopósido 100 mg. Ampolletas o frascos ampula
16	010.000.3012.00	Fluorouracilo. Solución Inyectable. Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Fluorouracilo 250 mg. Ampolletas o frascos ampula.
17	010.000.4434.00	Idarubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de idarubicina 5 mg Envase con frasco ampula con liofilizado o frasco ampula.
18	010.000.4432.00	Ifosfamida. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con polvo o liofilizado contiene: Ifosfamida 1 g. Envase con un frasco ampula.
19	010.000.5801.00	Irbesartán amlodipino. Tableta Cada Tableta contiene: Irbesartán 150 mg Besilato de amlodipino equivalente a 5 mg de amlodipino Envase con 28 Tabletas.
20	010.000.5802.00	Irbesartán amlodipino. Tableta Cada Tableta contiene: Irbesartán 300 mg Besilato de amlodipino equivalente a 5 mg de amlodipino Envase con 28 Tabletas.
21	010.000.6269.00	IRBESARTÁN/ AMLÓDIPINO. TABLETA Cada tableta contiene: Irbesartán 300 mg. Besilato de amlodipino equivalente a 10 mg de amlodipino Envase con 28 tabletas.
22	010.000.4229.00	L-Asparaginasa. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con polvo contiene: L-Asparaginasa 10000 UI Envase con 1 frasco ampula.

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

PARTIDA	CLAVE COMPRENDIO	DESCRIPCION CLAVES
23	010.000.1760.00	Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 50 mg de metotrexato Envase con un frasco ampula
24	010.000.2194.00	Metotrexato. Solución Inyectable.Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 500 mg de metotrexato Envase con un frasco ampula.
25	010.000.3022.00	Mitomicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula con polvo contiene: Mitomicina 5 mg Envase con un frasco ampula.
26	010.000.4233.00	Mitoxantrona. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Clóhidrato de mitoxantrona equivalente a 20 mg de mitoxantrona base Envase con un frasco ampula con 10 ml.
27	010.000.5459.00	Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: oxaliplatino 100 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado o envase con un frasco ampula.
28	010.000.5458.00	Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: oxaliplatino 50 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado o envase con un frasco ampula.
29	010.000.5435.00	Paclitaxel. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Paclitaxel 300 mg Envase con un frasco ampula con 50 ml con equipo para venoclisis libre de polivinilcloruro (PVC) y filtro con membrana no mayor de 0.22 µm.
30	080.074.0078	Sustancias Biológicas Tuberculina PPD. Derivado proteico purificado RT 23 para intradermoreacción. Contiene cinco unidades de tuberculina en cada décima de mililitro RTC. Frasco ampula de 1 ml con 10 dosis.
31	010.000.1770.00	Vinblastina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de vinblastina 10 mg Envase con un frasco ampula y ampolleta.
32	010.000.1768.00	Vincristina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de Vincristina 1 mg. Envase con frasco ampula y una ampolleta.
33	010.000.4435.00	Vinorelbina. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Ditartrato de vinorelbina equivalente a 10 mg de Vinorelbina Envase con un frasco ampula con 1 ml.

La descripción detallada, así como las cantidades a adquirir mínimas y máximas por partida se encuentran en el **Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA** del presente documento.

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

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

Las EMPRESAS participantes deberá dar cumplimiento a la siguiente normatividad:

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

Norma	Denominación	Requerida y Aplicable
NOM-059-SSA1-2015	Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.	Para todas las partidas.
NOM-072-SSA1-2012	Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.	Para todas las partidas
NOM-073-SSA1-2015	Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios herbolarios.	Para todas las partidas
NOM-164-SSA1-2015	Buenas prácticas de fabricación de fármacos.	Para todas las partidas
NOM-220-SSA1-2016	Instalación y Operación de la Farmacovigilancia	Para todas las partidas del grupo 010
<b>Normatividad Aplicable</b>		<b>Requerida y Aplicable</b>
Ley General de Salud, en los artículos aplicables		Para todas las partidas
Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) Vigente		
Compendio Nacional de Insumos para la Salud		
Ley Federal de Metrología artículos 53, 54 y 55.		

**4.- REQUISITOS QUE DEBEN CONTENER LA PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA DE LAS EMPRESAS PARTICIPANTES.**

Las proposiciones deberán ser presentadas en idioma español.

**PROPOSICIÓN TÉCNICA Y-ECONÓMICA**

La empresa deberá entregar la siguiente documentación preferentemente en el orden que se señala:

Núm.	Descripción del Documento
1	<b>Modelo de Proposición Técnica, se adjunta FORMATO 1,</b> donde deberá indicar detalle únicamente de las partidas que oferte, indique el número de partida, clave a 12 dígitos, denominación genérica, registro sanitario (cuando aplique), descripción, presentación, cantidades mínimas y máximas solicitadas, marca o denominación distintiva, fabricante y país de origen. <b>La propuesta técnica no deberá indicar precios.</b>
2	<b>Modelo de Proposición Económica, se adjunta FORMATO 2,</b> donde deberá indicar detalle únicamente de las partidas que oferte, indique el número de partida, clave a 12 dígitos, denominación genérica, presentación, precio unitario, cantidades mínimas y máximas solicitadas e importe total.
3	<b>Cumplimiento de Normas</b> Para acreditar el cumplimiento de las normas deberá presentar un <b>manifiesto de cumplimiento de normas,</b> en hoja preferentemente membretada suscrito por el Titular del Registro Sanitario o su representante Legal en México, de que los MEDICAMENTOS ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en



BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVACULARES

Núm.	Descripción del Documento
	los artículos aplicables, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, señalando cuales le resultan aplicables y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53, 55 y 67 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en las presentes Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovaculares, por la(s) partida(s) en la(s) que participe, se <b>adjunta</b> FORMATO 3, el cual podrá ser utilizado para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad del requisito
4	Carta compromiso en la cual se <b>MANIFIESTE</b> que los BIENES cumplen con los estándares de calidad y cuentan con una <b>garantía de vida útil</b> de por lo menos 48 meses a partir de la fecha de fabricación. Se <b>adjunta</b> FORMATO 4, el cual podrá ser utilizado para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad del requisito
5.	Carta compromiso en la cual se obliguen a <b>canjear los MEDICAMENTOS</b> que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de un plazo de 15 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las <b>ÁREAS REQUIRENTES</b> , sin costo alguno para estas últimas. Se <b>ajunta</b> FORMATO 5, el cual podrá ser utilizado para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad del requisito.
6.	Carta compromiso de <b>garantía contra vicios ocultos</b> y de mala calidad de los medicamentos entregados, firmada conjuntamente por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal en México. Se <b>adjunta</b> FORMATO 6, el cual podrá ser utilizado para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad del requisito.
7.	Escrito libre del oferente, suscrito por quien tiene facultades para ello, en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de las <b>ÁREAS REQUIRENTES</b> , en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las <b>ÁREAS REQUIRENTES</b> . Con lo que se dará cumplimiento al numeral 3 de las presentes Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovaculares.
8	<p><b>Registros Sanitarios y Prórrogas</b></p> <p>De los Titulares de los Registros Sanitarios o representantes legales en México o importadores indicados en el Registro Sanitario integrarán lo siguiente:</p> <p><b>Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente, su MODIFICACIÓN</b> que corresponderá con la descripción y autorización para cada una de las partidas.</p>

Handwritten mark

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS  
ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

Núm.	Descripción del Documento
	<p>En su caso, <b>FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA</b> del Registro Sanitario, siempre y cuando haya sido presentada con cuando menos <b>150 días naturales de anticipación al vencimiento</b>, indicando número de entrada del trámite, nombre del producto y número(s) de catálogo para las partidas contenidas en el <b>Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA</b> de las presentes Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante COFEPRIS.</p> <p><b>Las ÁREAS REQUIRENTES</b> podrán validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.</p> <p>En el caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, la EMPRESA deberá integrar como parte de su proposición técnica la Información para Prescribir Reducida (IPP-R) y/o proyecto de marbete.</p> <p>En caso de que los Bienes ofertados no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar:</p> <p>Etiqueta del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicado en el <b>Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA</b> de las presentes Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; la etiqueta se define como el marbete, rotulo, marca e imagen gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo; que permita acreditar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, documental que deberá exhibirse, y</p> <p>Constancia emitida por la COFEPRIS en la que se manifieste que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la clave y/o descripción del mismo.</p>
9	<p><b>Licencias, Permisos o Autorizaciones</b></p> <p>Copia de la Licencia Sanitaria (Legible y vigente), aplicable para los medicamentos, según sea el caso, para su venta y comercialización, del artículo 226 de la Ley General de Salud, a nombre del OFERENTE.</p> <p>En caso de modificación, presentar copia legible de la Licencia Sanitaria y copia de la modificación autorizada por la COFEPRIS.</p> <p>Copia del Aviso del Responsable Sanitario (Legible).</p>

## **BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

### **5.- CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

De conformidad a los Artículos 36 Bis, fracción II de la LAASSP y 51 de su Reglamento, el método de evaluación de la proposición técnica será Binario.

### **6.- OBLIGACIONES CONTRACTUALES QUE DEBEN CUMPLIR LAS EMPRESAS ADJUDICADAS**

#### **6.1 CALIDAD DE LOS BIENES**

Cuando las **ÁREAS REQUIRENTES** y/o las áreas usuarias de los Bienes generen un reporte de farmacovigilancia o de eventos adversos y lo determinen **procedente**, podrán solicitar la realización de pruebas de funcionalidad y calidad por un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS, cuyos gastos correrán por parte de la **EMPRESA Adjudicada**.

La evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto), en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

Las **EMPRESAS Adjudicadas** deberán entregar todos los Bienes cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

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

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

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

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

## BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES

El resultado de la verificación se emitirá mediante un oficio que podrá ser del conocimiento de la **EMPRESA Adjudicada**, y de haber incumplimiento, en la entrega de las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos, especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, conforme se hayan requerido, en el plazo otorgado, generará que las **ÁREAS REQUERENTES** procedan a realizar las acciones legales correspondientes conforme a la normatividad que resulte aplicable.

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

### 6.2 DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES

Las **EMPRESAS Adjudicadas** con la presentación de su proposición, acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los Bienes objeto de las presentes Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato respectivo como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje que se indica en las **presentes** Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares.

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

### 6.3 CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES

#### ➤ Canje.

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

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

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

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

#### ➤ Devolución.

## **BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

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

En los casos que la **EMPRESA Adjudicada** 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.

### **6.4 DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES**

Para efectos de que las **ÁREAS REQUIRENTES** establezcan en sus respectivos instrumentos contractuales específicos el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, la **EMPRESA Adjudicada**, deberán proporcionar dicha información al día siguiente de la notificación de adjudicación, debiendo incluir los siguientes datos:

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

Cabe señalar, que el contacto designado por la **EMPRESA Adjudicada**, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de las **ÁREAS REQUIRENTES** se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio de la **Empresa** adjudicada.
- Vía correo electrónico.

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

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

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

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

### **7.- PLAZOS Y LUGARES DE ENTREGA DE LOS BIENES**

- **Plazos**

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

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

La entrega de Bienes se refleja en porcentajes mínimos y máximos, será conforme a el calendario de entregas que establezcan las **ÁREAS REQUIERENTES** en sus respectivos instrumentos contractuales específicos, así mismo, 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 suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIERENTES**.

En el caso de la primera entrega, la cual iniciará en el mes de abril de 2021, conforme a necesidades, los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, remitirán a las **EMPRESAS** adjudicadas, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIERENTES** mediante la cual se solicitarán los Bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la descripción del bien requerido, la cantidad, el domicilio del Almacén que corresponda y la fecha de entrega en días y horas hábiles.

Para las entregas subsecuentes, los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, remitirán a las **EMPRESAS** adjudicadas, la orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIERENTES** mediante la cual se requerirán los Bienes, como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Las **EMPRESAS** adjudicadas podrá realizar la entrega dentro del plazo indicado en la orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIERENTES** validándolo previamente con el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** o el personal designado para tal efecto, y, se podrán programar citas de coordinación entre los **ADMINISTRADORES DE CONTRATO** y los Adjudicados.

- **Domicilio de los Almacenes**

Los domicilios de los almacenes donde se entregarán los bienes, las **ÁREAS REQUIERENTES** los detallarán en el documento correspondiente en sus respectivos instrumentos contractuales específicos.

Los **ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS** de las áreas requerientes en caso de fuerza mayor podrán solicitar cambios de domicilios de almacén con la justificación correspondiente, debiendo comunicar dicha situación a la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico del Instituto de Salud del Bienestar (INSABI), quien dará su visto bueno, debiendo notificar dichos cambios a la **EMPRESA Adjudicada** con cinco días hábiles de anticipación.

En caso de que exista necesidad de efectuar cambios de domicilio para el suministro de los Bienes, la **EMPRESA Adjudicada**, estará obligado a entregar estos en el domicilio y plazo

## **BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

autorizados, previa notificación por escrito de las **ÁREAS REQUERENTES**, a través de los **ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS**, sin cargo extra para las mismas.

### **8.- ENTREGA DE LOS BIENES**

Para todas las partidas adquiridas, la **EMPRESA Adjudicada** deberá entregar los BIENES en los almacenes estipulados en el documento correspondiente de los respectivos instrumentos contractuales específicos de cada **ÁREA REQUERENTE**, con una etiqueta identificadora por cada contrato, orden de suministro, o documento aplicable que realice cada **ÁREA REQUERENTE**, a su vez estas deberán estar subclasificadas por cada Entidad Federativa.

La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos:

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

Los envases colectivos deben estar claramente identificados por medio de etiquetas impresas o grabadas por plantilla, colocadas en la cara frontal y contra lateral del empaque o caja.

Adicionalmente deberán proporcionar, lo siguiente:

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

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

Las **EMPRESAS** adjudicadas podrá entregar los Bienes procedentes del mismo lote o de más de un lote.

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

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

La siguiente lista es enunciativa, más no limitativa.

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVACULARES**

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

Las **ÁREAS REQUIERENTES** por conducto del área encargada para la supervisión de recepción de los medicamentos 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.

Los BIENES que se entreguen, deberán ser iguales a los indicados en las presentes Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, Apéndice 1 Demanda agregada y en el Formato de Propuesta Técnica de la EMPRESA.

No se aceptarán Bienes similares, distintos, equivalentes o alternativos a los que se indican en estas Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, y Apéndice 1 Demanda agregada.

Se podrá realizar entrega de Bienes que contengan la denominación distintiva, siempre que se cumpla con las normas o especificaciones técnicas de los Bienes indicadas en estas Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares.

Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: **"Propiedad del Sector Salud, queda prohibida su venta"**.

**• De la Verificación**

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

Se verificará que los Bienes se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y las condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega de los Bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo de los Bienes.

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

**9.- PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES**

**9.1 Penalizaciones**

La **EMPRESA Adjudicada** se obliga a pagar como pena convencional a las AREAS REQUIRENTES a razón del 1.0% por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos/Pedidos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP.

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

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

**9.2 Deductivas**

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

Descripción	Deducción
Cuando la <b>EMPRESA Adjudicada</b> no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los Bienes cuando estos no cumplan con los requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.	10% del valor total antes de IVA de los Bienes pendientes de canje o recolección.

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

Las **ÁREAS REQUERENTES** podrán iniciar el procedimiento de rescisión del (los) instrumento(s) jurídico(s) cuando las deducciones lleguen al importe del 10% del monto máximo del contrato/pedido respectivo.

**10.- FORMALIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS CONTRACTUALES**

De conformidad con lo establecido en los artículos 45 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Sector Público, 82 y 85 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Sector Público.

La celebración de los instrumentos jurídicos de contratación será bajo la modalidad de contrato abierto en términos de lo dispuesto en los artículos 47 de la LEY y 85 de su REGLAMENTO.

Las **ÁREAS REQUERENTES** que serán responsables de la formalización de sus respectivos instrumentos contractuales específicos, de conformidad con lo ordenado en el artículo 46 de la LAASSP y 13 fracción VII del RLAASSP; de incorporar en el sistema CompraNet la información de los instrumentos que se deriven de los procedimientos de contratación, así como integrar el expediente con el soporte documental generado en cada caso, verificar su ejecución, realizar los pagos de manera oportuna como lo establece el artículo 51 de la LAASSP y cumplir con los requisitos e informes establecidos para los procedimientos de contratación de que se trate.

Así mismo, para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven del presente procedimiento de contratación para cada **ÁREA REQUERENTE**, señaladas en el Apéndice 2 Relación de Instituciones Consolidadas adjunta las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovasculares, a los cuales estará(n) obligadas la(las) EMPRESA(S) que resulte(n) adjudicada(s).

La **EMPRESA Adjudicada** previo a la formalización de los instrumentos contractuales específicos, deberá acreditar el cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo emitida por el Sistema de Administración Tributaria (SAT) en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación; documento vigente expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social sobre la opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, emitida por el SAT; y Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos al INFONAVIT, en términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos (publicado en el DOF 28-06-2017).

**11.- VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN**

La vigencia de los instrumentos contractuales será a partir de la notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2021, en términos de lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 84 del RLAASSP.

## **BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICO Y CARDIOVACULARES**

### **12.- FORMA DE PAGO**

Se efectuará en moneda nacional al o a la(s) EMPRESA(S) adjudicada(s) una vez entregados los Bienes a entera satisfacción de las **ÁREAS REQUERENTES** en los domicilios señalados en sus respectivos instrumentos contractuales específicos, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la LAASSP, 93 de RLAASSP y la cláusula correspondiente de los instrumentos contractuales específicos.

### **13.- ANTICIPOS**

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

### **14.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL INSTRUMENTO CONTRACTUAL**

Las **EMPRESAS Adjudicadas** para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas de los instrumentos contractuales que se formalicen, otorgarán conforme a lo dispuesto en el artículo 48 de la LAASSP, a más tardar dentro de los 10 (diez) días 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 REQUERENTE**, indicadas en el Apéndice 2 Relación de Instituciones Consolidadas adjunta las Bases y Requisitos para el Procedimiento de Contratación de Medicamentos Oncológico y Cardiovaculares.

Se considera que la obligación contractual objeto de la presente contratación será divisible. La garantía de cumplimiento deberá presentarse en el domicilio de cada **ÁREA REQUERENTE**, conforme a lo establecido en los respectivos instrumentos contractuales específicos, así como los términos y requisitos para la firma de dicho Instrumento.

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

### **15.- ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS**

Las **ÁREAS REQUERENTES** detallaran en instrumentos contractuales específicos, el cargo del servidor público responsable de la administración del contrato, teléfono y domicilio de las oficinas donde se ubica.

### **16.- GARANTÍA DE LOS BIENES.**

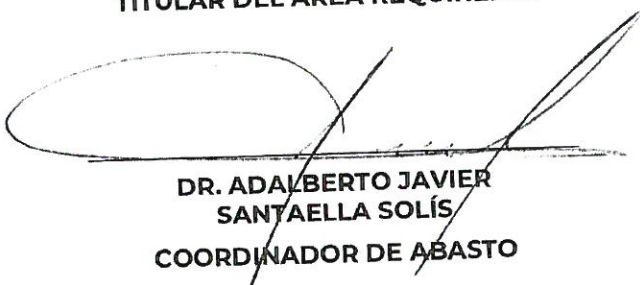
La **EMRESA Adjudicada** deberá presentar al momento de la entrega de los BIENES un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de garantía (caducidad) de los bienes que entregará no será menor a 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de la entrega-recepción de los bienes en el lugar señalado en el Formato No. 2 del Anexo Técnico.

**BASES Y REQUISITOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS  
ONCOLÓGICO Y CARDIOVASCULARES**

Si en el periodo de garantía se comprueba la existencia de defectos o vicios ocultos en los bienes recibidos, se solicitará el cambio del bien; el cambio se realizará en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de la notificación. Una vez sustituido el bien, reiniciará el periodo requerido de garantía establecido en el presente anexo.

El LICITANTE adjudicado deberá presentar al momento de la entrega de los Bienes un escrito libre en papel preferentemente membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de producción de los Bienes no será mayor a 6 meses debiendo entregar el certificado de análisis de producto terminado de cada lote que entregue

**TITULAR DEL ÁREA REQUERENTE**



**DR. ADALBERTO JAVIER  
SANTAELLA SOLÍS  
COORDINADOR DE ABASTO**



**FORMATO 1**

**PROPOSICIÓN TÉCNICA  
 PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIOVASCULARES  
 (PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardiovasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ [1]  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ [1]  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ [1] R.F.C.: \_\_\_\_\_ [1]  
 EMAIL: \_\_\_\_\_ [1]

HOJA No.: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ [2]  
 FECHA: \_\_\_\_\_ [3]

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENOMINACIÓN GENÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [13]	FABRICANTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO DE REGISTRO SANITARIO [16]
	DIGITOS	CP	DES			UNIDAD	CANTIDAD	TIPO	MINIMA	MAXIMA	MINIMA				

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL [17]

**FORMATO 1**  
**PROPUESTA TÉCNICA**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

Número	Descripción
1	Indicar el nombre de EL OFERENTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email)
2	Indicar el número de hoja y total de hojas de la especificación técnica
3	Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta.
4	Indicar la partida ofertada
5	Indicar la clave a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Genérico; Esp.- Específico; y Dif.- Diferenciador.
6	Indicar el nombre Genérico
7	Indicar la descripción completa de la clave ofertada.
8	Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación.
9	Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada)
10	Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada)
11	Cantidad Máxima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada)
12	Cantidad Mínima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda Agregada)
13	Anotar la marca o denominación distintiva de la partida ofertada
14	Anotar el Fabricante de la partida ofertada.
15	Indicar el país de origen del bien que está ofertando
16	Anotar el número de registro sanitario de la partida ofertada
17	Nombre y firma del representante legal y/o del Titular del Registro Sanitario con facultades suficientes para ello..

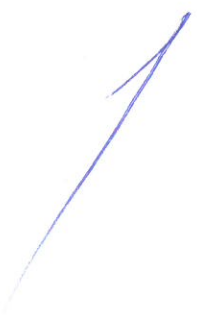




**FORMATO 2  
 PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

Núm.	Descripción
1	Indicar el nombre del OFERENTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email)
2	Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta económica
3	Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta.
4	Indicar el número de partida ofertada, con base a las claves del Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA
5	Indicar la clave a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna:
6	Indicar el nombre Genérica
7	Indicar la Descripción completa de la clave ofertada
8	Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación
9	Indicar el Precio Unitario ofertado
10	Indicar la cantidad mínima de Bienes que se oferta
11	Indicar la cantidad máxima de Bienes que se oferta
12	Indicar el importe total mínimo por partida ofertada
13	Indicar el importe total máximo por partida ofertada
14	Indicar el nombre y firma del representante legal.



FORMATO 3

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

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADA Y FIRMA DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O FABRICANTE)

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa (**nombre o razón social del titular del registro sanitario o fabricante**), **MANIFIESTO**, que los BIENES objeto de la contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardiovasculares, correspondientes a las siguientes partidas cumplen con los estándares de calidad, bajo lo establecido en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales y a falta de éstas, de acuerdos a las especificaciones técnicas como fabricante.

Partida No.	Número y Descripción (Norma)	Clave y Descripción (corta)	Nombre Genérico	País de origen	Número de registro sanitario

Así mismo, cumplimos con las siguientes disposiciones normativas:

Normatividad Aplicable	Partida Aplicable

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**  
 (Representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a su representada)



**FORMATO 4**

**CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE**  
(EN ORIGINAL Y PAPEL MEMBRETADO)

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa (**nombre o razón social del fabricante**), **MANIFIESTO**, que los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardiovasculares, cumplen con los estándares de calidad y cuentan con una garantía de vida útil de por lo menos 48 meses a partir de la fecha de fabricación, correspondientes a las siguientes partidas:

Partida No.	Clave y Descripción (corta)	Nombre Genérico	País de origen	Marca

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**  
(Representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a su representada)

FORMATO 5

CARTA COMPROMISO DEL CANJE DE MEDICAMENTOS  
(EN ORIGINAL Y PAPEL MEMBRETADO)

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa (**nombre o razón social del oferente**), **MANIFIESTO**, que los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardiovasculares, mi compromiso y obligación de canjear los MEDICAMENTOS que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de un plazo de 15 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las **ÁREAS REQUERENTES**, sin costo alguno para estas por dichos canjes en los lugares de destino de acuerdo a las condiciones contractuales, correspondientes a las siguientes partidas:

Partida No.	Clave y Descripción (corta)	Nombre Genérico	País de origen	Marca

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
(Representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a su representada)



**FORMATO 6**

**CARTA GARANTIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DE FABRICACIÓN Y DE MALA CALIDAD  
(EN ORIGINAL Y PAPEL MEMBRETADO)**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

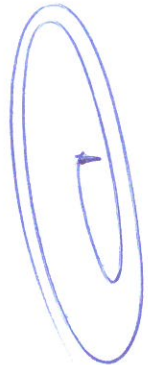
El suscrito (**nombre**) en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa (**nombre o razón social del oferente**), **MANIFIESTO BAJO PROTESTA** que mi representada, garantiza los BIENES contra vicios ocultos, defectos de fabricación y de mala calidad de los medicamentos entregados, durante la vida útil del producto por un período de \_\_\_\_, no menor a la garantía de cumplimiento del contrato, de las siguientes partidas ofertadas:

Partida No.	Clave y Descripción (corta)	Nombre Genérico	País de origen	Marca

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**  
(Representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a su representada)

APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA  
 CONSOLIDADA DE ONCOLÓGICOS Y CARDIOVASCULARES DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS  
 DEL SECTOR SALUD

CONS	Clave CUCOP	COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD					PRESENTACIÓN			REQUERIMIENTO	
		GPO	GEN	ESP	DIF	Descripción	UNI	CANT	TIPO	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	25300159	010	000	5439	00	Amifostina. Solución Inyectable. Cada frasco ampúla contiene: Amifostina (base anhidra) 500 mg Envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	2,465	6,162
2	25300365	010	000	1767	00	Bleomicina. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ampúla con liofilizado contiene: Sulfato de bleomicina equivalente a 15 UI de bleomicina. Envase con una ampolleta o un frasco ampúla y diluyente.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	26,056	65,141
3	25300433	010	000	4431	00	Carboplatino. Solución Inyectable. Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Carboplatino 150 mg Envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	122,905	307,263
4	25300474	010	000	1752	00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 200 mg de ciclofosfamida.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	22,249	55,623
5	25303564	010	000	6214	00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable. Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 1000 mg de ciclofosfamida. Envase con frasco ampúla	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	7,924	19,810
6	25300475	010	000	1753	00	Ciclofosfamida. Solución Inyectable. Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Ciclofosfamida monohidratada equivalente a 500 mg de ciclofosfamida.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	77,801	194,502
7	25300509	010	000	3046	00	Cisplatino. Solución Inyectable El frasco ampúla con liofilizado o Solución contiene: Cisplatino 10 mg Envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	215,382	538,456
8	25300513	010	000	1775	00	Citarabina. Solución Inyectable Cada frasco ampúla o frasco ampúla con liofilizado contiene: Citarabina 500 mg Envase con un frasco ampúla o con un frasco ampúla con liofilizado.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	83,954	209,884
9	25300626	010	000	3003	00	Dacarbazina. Solución Inyectable Cada frasco ampúla con polvo contiene: Dacarbazina 200 mg Envase con un frasco ampúla	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	27,911	69,778
10	25300640	010	000	4228	00	Daunorubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Clorhidrato de daunorubicina	Pza	01	Fco. Amp.	24,580	61,450



CONS	Clave CUCOP	COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD				PRESENTACIÓN			REQUERIMIENTO	
		CPD	CEN	ESP	DIF	UNI	CANT	TIPO	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
11	010.000.1764.00 CN	010	000	1764	00			Ampolleta o Fco. Amp.		
12	010.000.1765.00 CN	010	000	1765	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	41,278	103,194
13	25302563	010	000	1773	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	65,838	164,595
14	25302564	010	000	1774	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	13,353	33,382
15	25300902	010	000	4230	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	29,678	74,196
16	25300978	010	000	3012	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	22,237	55,592
17	25302702	010	000	4434	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	31,300	78,249
18	25301157	010	000	4432	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	8,871	22,178
19	25301227	010	000	5801	00	Pza	01	Ampolleta o Fco. Amp.	62,165	155,412
20	25302759	010	000	5802	00	Envase	01	Fco.	13,766	34,416
21	25303521	010	000	6269	00	Envase	01	Fco.	3,449,574	8,623,934
22	25301283	010	000	4229	00	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	4,089	10,222
									34,348	85,871

CONS	Clave CUCOP	COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD				PRESENTACIÓN			REQUERIMIENTO		
		GPO	GEN	ESP	DIF	Descripción	UNI	CANT	TIPO	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
23	25301472	010	000	1760	00	Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampúla o frasco ampúla con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 50 mg de metotrexato Envase con un frasco ampúla	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	79,568	198,921
24	25301473	010	000	2194	00	Metotrexato. Solución Inyectable.Cada frasco ampúla o frasco ampúla con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 500 mg de metotrexato Envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	54,438	136,094
25	25301502	010	000	3022	00	Mitomicina. Solución inyectable Cada frasco ampúla con polvo contiene: Mitomicina 5 mg Envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	16,557	41,392
26	25301504	010	000	4233	00	Mitoxantrona. Solución Inyectable Cada frasco ampúla contiene: Clorhidrato de mitoxantrona equivalente a 20 mg de mitoxantrona base Envase con un frasco ampúla con 10 ml.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	7,037	17,592
27	25301647	010	000	5459	00	Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ampúla contiene: oxaliplatino 100 mg Envase con un frasco ampúla con liofilizado o envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	20,916	52,289
28	25301648	010	000	5458	00	Oxaliplatino. Solución inyectable Cada frasco ampúla contiene: oxaliplatino 50 mg Envase con un frasco ampúla con liofilizado o envase con un frasco ampúla.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	44,160	110,399
29	25301671	010	000	5435	00	Pacitaxel. Solución Inyectable Cada frasco ampúla contiene: Pacitaxel 300 mg Envase con un frasco ampúla con 50 ml con equipo para venoclisis libre de polivinilcloruro (PVC) y filtro con membrana no mayor de 0.22 µm.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	45,508	113,770
30	080.074.1977 CN	080	074	0078		Sustancias Biológicas Tuberculina PPD. Derivado proteico purificado RT 23 para intradermoreacción. Contiene cinco unidades de tuberculina en cada décima de mililitro RTC. Frasco ampúla de 1 ml con 10 dosis.	Pza	01	Fco. Amp.	1,384	3,459
31	25302231	010	000	1770	00	Vinblastina. Solución Inyectable. Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Sulfato de vinblastina 10 mg Envase con un frasco ampúla y ampolleta.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	11,283	28,208
32	25302233	010	000	1768	00	Vincristina. Solución inyectable. Cada frasco ampúla o frasco ampúla con liofilizado contiene: Sulfato de Vincristina 1mg. Envase con frasco ampúla y una ampolleta.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	92,916	232,290
33	25302235	010	000	4435	00	Vinorelbina. Solución inyectable Cada frasco ampúla contiene: Ditartrato de vinorelbina equivalente a 10 mg de Vinorelbina Envase con un frasco ampúla con 1 ml.	Pza	01	Fco. Amp. o Ampolleta	5,642	14,105



SALUD

INSABI

**NOTA.** - La demanda específica y/o desagregada correspondiente a cada una de las ÁREAS REQUERENTES será entregada a la(s) Empresa(s) Adjudicada(s) de acuerdo a la(s) partida(s) asignada(s).

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



APÉNDICE 2  
RELACIÓN DE INSTITUCIONES CONSOLIDADAS

ÁREAS REQUERENTES
SECRETARÍA DE SALUD - COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE - FARMACIAS GRATUITAS)
SECRETARIA DE SALUD - CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CENAPRECE)
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - 25 HOSPITALES)
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI - ENTIDADES FEDERATIVAS)
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA (ISSSTESON)
PETRÓLEOS MEXICANOS (PEMEX)
PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (PYRS) ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)

φ



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



**ALMACENES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES Y LUGARES DE PAGO**

OOAD Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
OOAD AGUASCALIENTES	AV. CAROLINA VILLANUEVA DE GARCÍA 314, CIUDAD INDUSTRIAL C.P. 20290, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES ALAMEDA NO. 704 COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180 AGUASCALIENTES, AGS.
OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE	BOULEVARD LÁZARO CÁRDENAS 3035, NUEVO MEXICALI C.P. 21600, MEXICALI, BAJA CALIFORNIA NORTE	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZ. CUAUHTÉMOC NO. 300 COL. AVIACIÓN, C. P. 21230 MEXICALI, B. C. N.
OOAD BAJA CALIFORNIA SUR	CUAUHTÉMOC Y VENUSTIANO CARRANZA 2415, LA RINCONADA C.P. 23040, LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE MADERO NO. 315 ENTRE HÉROES DEL 47 Y H. COLEGIO MILITAR, COL. ESTERITO C. P. 23020
OOAD CAMPECHE	NUEVA DEL SEGURO SOCIAL ENTRE IGNACIO AYALA Y CALLE 20 S/N, CENTRO C.P. 24000, CAMPECHE, CAMPECHE	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. LÓPEZ MATEOS S/N, ESQ. TALAMANTES Y QUINTANA ROO., C.P. 24000, CAMPECHE, CAMP.
OOAD CHIAPAS TAPACHULA	LIBRAMIENTO SUR PONIENTE KM 4.000 PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS S/N, BUENOS AIRES C.P. 30796, TAPACHULA, CHIAPAS	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS.
OOAD CHIAPAS TUXTLA	CARRETERA TX-CHIAPAS DE CORZO KM 7.5 SN, CENTRO C.P. 29000, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS.
OOAD CHIHUAHUA	PRIVADA DE SANTA ROSA 21, NOMBRE DE DIOS C.P. 31220, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. UNIVERSIDAD NO 1101 COLONIA CENTRO C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIH.
OOAD COAHUILA	LIBRAMIENTO PROFESOR ÓSCAR FLORES TAPIA 230, EL LLANO C.P. 25350, ARTEAGA, COAHUILA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. VENUSTIANO CARRANZA 2809 ESQ. PERIFÉRICO LUIS ECHEVERRÍA ÁLVAREZ COLONIA LA SALLE C.P. 25280, SALTILLO, COAH.
OOAD COLIMA	ZARAGOZA 199, ALTA VILLA C.P. 28987, VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE ZARAGOZA NO. 62 COL. CENTRO CP. 28000, COLIMA, COL.
OOAD DF NORTE	CALZADA VALLEJO 675, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO	JEFATURA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS OOAD NORTE DEL D.F. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5421 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO
OOAD DF SUR	CALZADA VALLEJO 675, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SITO EN CALZADA DE LA VIGA NO. 1174, ESQUINA EJE 5 SUR, COLONIA EL TRIUNFO, ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09430, MÉXICO, CDMX
OOAD DURANGO	PREDIO CANOAS ESQUINA CON PROLONGACIÓN GÓMEZ PALACIO (FRENTE AL ISSSTE) S/N, SILVESTRE DORADOR C.P. 34070, DURANGO, DURANGO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE JUÁREZ NO 104 SUR 1ER. PISO ZONA CENTRO C.P.34000, DURANGO, DGO.

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



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



OOAD Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
OOAD GUANAJUATO	BOULEVARD ADOLFO LÓPEZ MATEOS S/N, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍOS C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS S/N ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, FRACC. LOS PARAÍOS C. P. 37320, TEL. 01 477 717 5474, LEÓN, GTO.
OOAD GUERRERO	PASEO DE LA CAÑADA (FRENTE A LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES UAGRO) No.7, ALTA PROGRESO C.P. 39610, ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC NO. 95 COL. CENTRO ACAPULCO, GRO. C.P. 39300
OOAD HIDALGO	ARBOLEDAS 115, ZONA INDUSTRIAL LA PAZ C.P. 42092, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES PROLONGACIÓN. AV. MADERO NO. 407 COL. CÉSPEDES REFORMA, C.P. 42090, PACHUCA, HGO.
OOAD JALISCO	PERIFÉRICO SUR MANUEL GÓMEZ MORÍN 8000, SANTA MARÍA TEQUEPEXPAN C.P. 45601, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 ESQ SIERRA MORENA COL. INDEPENDENCIA C. P. 44340 GUADALAJARA, JAL.
OOAD MÉXICO ORIENTE	PONIENTE 146 825, INDUSTRIAL VALLEJO C.P. 02300, AZCAPOTZALCO, ESTADO DE MÉXICO OTE	JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS CALLE 4 NO. 25 PRIMER PISO FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO MUNICIPIO DE NAUCALPAN EDO. MÉX.
OOAD MÉXICO PONIENTE	CERRADA DE UNIROYAL S/N, LA MICHOACANA C.P. 52166, METEPEC, ESTADO DE MÉXICO PTE	JEFATURA DE FINANZAS CALLE JOSEFA ORTÍZ DE DOMÍNGUEZ ESQ. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA, COL. CENTRO, TOLUCA, MÉX. C.P. 50000
OOAD MICHOACÁN	MANUEL PÉREZ CORONADO ESQUINA JESÚS SANSÓN FLORES 200, INFONAVIT CAMELINAS C.P. 58290, MORELIA, MICHOACÁN	JEFATURA DE FINANZAS AVENIDA FRANCISCO I. MADERO PONIENTE, COL. CENTRO 1200, C.P. 58000, MORELIA, MICHOACÁN
OOAD MORELOS	AVENIDA PLAN DE AYALA ESQUINA CON AVENIDA CENTRAL 1201, FLORES MAGÓN C.P. 62450, CUERNAVACA, MORELOS	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLV. BENITO JUÁREZ NO. 18 PRIMER PISO CÓDIGO POSTAL 62000 COL. CENTRO CUERNAVACA MORELOS
OOAD NAYARIT	RETORNO 72 S/N, OBRERA C.P. 63120, TEPIC, NAYARIT	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA DEL EJERCITO NACIONAL NO. 14 COL. FRAY JUNÍPERO SERRA C. P. 63166 TEPIC, NAY.
OOAD NUEVO LEÓN	AVENIDA MANUEL L. BARRAGÁN 4850, HOGARES FERROCARRILeros C.P. 64260, MONTERREY, NUEVO LEÓN	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE PROF. RAFAEL RAMÍREZ ORIENTE NO. 1950, C.P.. 64000, MONTERREY, N.L.
OOAD OAXACA	CARRETERA OAXACA - ZIMATLÁN DE ÁLVAREZ 53, SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN C.P. 71230, SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN, OAXACA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA PORFIRIO DÍAZ NO. 803, COL. CENTRO, C.P. 68000 OAXACA, OAX.
OOAD PUEBLA	5 DE FEBRERO PONIENTE 107, SAN FELIPE HUEYOTLIPAN C.P. 72030, PUEBLA, PUEBLA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 4 NORTE NO. 2005 C. P. 72000 PUEBLA, PUE. COL. CENTRO
OOAD QUERETARO	AV DEL MEZQUITAL 6, SAN PABLO C.P. 76130, SANTIAGO DE QUERÉTARO, QUERÉTARO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FERNANDO DE LOYOLA NO. 101, COL- SAN ÁNGEL, C.P. 76030, QUERÉTARO, QRO.
OOAD QUINTANA ROO	CARRETERA CHETUMAL-MÉRIDA KILÓMETRO 2.5 S/N, AEROPUERTO DE CHETUMAL C.P. 77003, CHETUMAL, QUINTANA ROO	DEPTO. PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. HÉROES DE CHAPULTEPEC NO. 2 ORIENTE, COL. CENTRO C.P. 77000 CHETUMAL, QUINTANA ROO.





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



OOAD Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
OOAD SAN LUIS POTOSI	AVENIDA DE LOS CONVENTOS 107-111, HOGARES FERROCARRILEROS PRIMERA SECCIÓN C.P. 78436, SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ, SAN LUIS POTOSÍ	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC 255 COLONIA MODERNA C.P. 78270 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
OOAD SINALOA	BOULEVARD EMILIANO ZAPATA 3755, INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 80160, CULIACÁN, SINALOA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FCO. ZARCO Y JESÚS G. ANDRADE S/N COL. MIGUEL ALEMÁN C. P. 80200 CULIACÁN, SIN.
OOAD SONORA	PROLONGACIÓN HIDALGO PONIENTE Y HUISAGUAY S/N, BELLAVISTA C.P. 85130, CIUDAD OBREGÓN, SONORA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 5 DE FEBRERO NO. 205, COL. CENTRO, C.P. 85000 CD. OBREGÓN, SON.
OOAD TABASCO	AVENIDA PASEO USUMACINTA 95, 1º DE MAYO C.P. 86190, VILLAHERMOSA, TABASCO	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. CESAR A. SANDINO NO. 102 COL. 1º DE MAYO C. P. 86190 VILLAHERMOSA, TAB.
OOAD TAMAULIPAS	CARRETERA MÉXICO - LAREDO KILÓMETRO 701 S/N, RESIDENCIAL CAMPESTRE C.P. 87028, CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CENTRO MÉDICO EDUCATIVO Y CULTURAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS COLONIA PEDRO SOSA CÓDIGO POSTAL 87120 CD. VICTORIA, TAMP.
OOAD TLAXCALA	LIBRAMIENTO PONIENTE INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N, SAN DIEGO C.P. 90110, SAN DIEGO METEPEC, TLAXCALA	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES GUILLERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO C. P. 90000 TLAXCALA, TLX.
OOAD VERACRUZ NORTE	AVENIDA SALVADOR DÍAZ MIRÓN, CARRETERA BOTICARÍA S/N, VISTA ALEGRE C.P. 94295, BOCA DEL RÍO, VERACRUZ NORTE	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES LOMAS DEL ESTADIO S/N COL. CENTRO C. P. 91000 XALAPA, VER.
OOAD VERACRUZ SUR	AVENIDA VERACRUZ ESQUINA CALLE NORTE 22 56, SANTA CATARINA C.P. 94730, RÍO BLANCO, VERACRUZ SUR	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SUR 10 NO. 127 ALTOS, C.P. 94300, ORIZABA, VERACRUZ SUR.
OOAD YUCATAN	CALLE 42 (POR CALLES 127B Y 127) 999, SERAPIO RENDÓN C.P. 97285, MÉRIDA, YUCATÁN	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 34 NO. 439 POR 41 COL. INDUSTRIAL C. P. 97150 MÉRIDA, YUC.
OOAD ZACATECAS	JUAN ALDAMA NORTE ESQUINA VICENTE GUERRERO S/N, CENTRO C.P. 98500, CALERA DE VÍCTOR ROSALES, ZACATECAS	DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AVENIDA RESTAURADORES NO. 3 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES C.P. 98600 GUADALUPE, ZAC.
UMAЕ CARDIOLOGIA SXXI	AVENIDA CUAUHTÉMOC 330, DOCTORES C.P. 06720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, PLANTA BAJA COL. DOCTORES, MÉX, CDMX. C.P. 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC
UMAЕ CARDIOLOGIA NUEVO LEON	AV. LINCOLN S/N ESQ. ENF. MA. DE JESÚS CANDÍA MENDOZA S/N, VALLE VERDE C.P. 64730, MONTERREY, N.L., NUEVO LEÓN	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 34 AV. LINCOLN S/N ESQ. ENF. MA. DE JESÚS CANDÍA MENDOZA COL. VALLE VERDE C.P. 64730 MONTERREY, N.L.
UMAЕ ESPECIALIDADES COAHUILA	BLVD. REVOLUCION 2650, TORREON JARDIN C.P. 27200, TORREON COAHUILA, COAHUILA	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 71 BLVD. REVOLUCIÓN NO. 2650 OTE. COL. TORREÓN JARDÍN C.P. 27200 TORREÓN COAH.
UMAЕ ESPECIALIDADES GUANAJUATO	BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍSO S C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO,	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARAÍSO S C. P. 37320 LEÓN, GTO.

ANEXOS

**DIVISION DE CONTRATOS**



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



OOAD Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	GUANAJUATO	
UMAE ESPECIALIDADES JALISCO	BELISARIO DOMINGUEZ 1000, INDEPENDENCIA C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL.
UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA	CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N, LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS LOCALIZADO EN 1ER. PISO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LA RAZA CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N, COL. LA RAZA C.P. 02990 ALCALDÍA AZCAPOTZALCO. MÉX, CDMX
UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN	AVENIDA FIDEL VELAZQUEZ Y AVENIDA ABRAHAM LINCOLN S/N, NUEVA MORELOS C.P. 64130, MONTERREY, NUEVO LEÓN	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 25 AVE. ABRAHAM LINCOLN Y AVE. FIDEL VELÁSQUEZ S/N COLONIA NUEVA MORELOS C.P. 64320 MONTERREY, N.L.
UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA	CALLE 22 ORIENTE SIN NÚMERO, ENTRE LA CALLE 2 Y 4 NORTE, ZONA CENTRO, CÓDIGO POSTAL 72000, PUEBLA, PUEBLA, EN UN HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A.M. A 14:30 P.M. S/N, CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUEBLA	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE 24 ORIENTE SIN NÚMERO, ENTRA LA 2 Y 4 NORTE, 3ER PISO DE LA TORRE DE GOBIERNO, COL. CENTRO, C. P. 72000 PUEBLA, PUE. TELÉFONO 01 222 2424520 A LA LÍNEA 29, EXTENSIÓN 61357, HORARIO DE 8:00 A 13:30 HORAS.
UMAE ESPECIALIDADES SONORA	CALLE PROLONGACIÓN HIDALGO Y HUISAGUAY S/N, BELLA VISTA C.P. 85130, CAJEME, SONORA	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLA VISTA C. P. 85130 CD. OBREGÓN, SON.
UMAE ESPECIALIDADES SXXI	AVENIDA CUAUHTÉMOC 330, DOCTORES C.P. 06720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI. AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CDMX
UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ	AVENIDAD CUAUHTÉMOC S/N, FORMANDO HOGAR C.P. 91897, VERACRUZ, VERACRUZ	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE CUAUHTÉMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA COL. FORMANDO HOGAR C. P. 91897 VERACRUZ, VER.
UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN	CALLE 34 X 41 439, INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA, YUCATÁN	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE 34 X 41 NO. 439 EX TERRENOS EL FÉNIX COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 97150 MÉRIDA, YUC. DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX
UMAE GENERAL LA RAZA	CALZADA VALLEJO ESQUINA JACARANDAS S/N, LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA, DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA CALZ. VALLEJO S/N, ESQ. AV. JACARANDAS, COL. LA RAZA ALCADIA AZCAPOTZALCO, C.P. 02990 MÉX, CDMX
UMAE GINECO JALISCO	AV. BELISARIO DOMINGUEZ 771, INDEPENDENCIA NORTE C.P. 44340, GUADALAJARA, JALISCO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 771 COL. INDEPENDENCIA-OBLATOS C-P. 44340 GUADALAJARA, JAL.
UMAE GINECO NUEVO LEÓN	AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FÉLIX U. GÓMEZ S/N, CENTRO C.P. 64010, MONTERREY, N.L., NUEVO LEÓN	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 23 AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FÉLIX U. GÓMEZ COL. CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L.





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



OOAD Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
UMAE GINECO PEDIATRIA GUANAJUATO	AV. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, LOS PARAISOS C.P. 37320, LEON, GUANAJUATO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE PASEO DE LOS INSURGENTES S/N FRACC. LOS PARAISOS C. P. 37328 LEÓN, GTO.
UMAE GINECO SXXI	AV RIO MAGDALENA 289, TIZAPAN SAN ANGEL C.P. 01090, ALVARO OBREGON , CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS HOSPITAL GINECO-OBSTETRICIA NO. 4 AV. RÍO MAGDALENA NO. 289 1ER. PISO COL. TIZAPÁN, SAN ÁNGEL, C.P. 01090 ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, CDMX
UMAE GINECOLOGIA LA RAZA	ANTONIO VALERIANO ESQUINA VALLEJO S/N, LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO , CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA NO. 3 DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA, SITO EN ANTONIO VALERIANO S/N COL. LA RAZA ALCALDÍA AZCAPOTZALCO MÉXICO, CDMX
UMAE ONCOLOGIA SXXI	AVENIDA CUAUHTÉMOC 330, DOCTORES C.P. 06720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS SITO EN 3ER. PISO P DEL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CDMX. DE LAS 9:00 A LAS 13 HRS.
UMAE PEDIATRIA JALISCO	BELISARIO DOMINGUEZ 735, INDEPENDENCIA C.P. 44349, GUADALAJARA JALISCO, JALISCO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL.
UMAE PEDIATRIA SXXI	AVENIDA CUAUHTÉMOC 330, DOCTORES C.P. 06720, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 PLANTA BAJA, COL. DOCTORES, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, MÉXICO, CDMX CP. 06720
UMAE TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES	AV LOMAS VERDES 52, SANTA CRUZ ACATLAN C.P. 53150, NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. LOMAS VERDES S/N, COL. EXEJIDOS DEL ORO NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO. DE MÉX C.P. 53120 HORARIO DE 8 A 13 HRS
UMAE TRAUMATOLOGIA MAGDALENA DE LAS SALINAS ALMACÉN DE TRAUMATOLOGÍA Y ALMACÉN DE ORTOPEdia	AV. COLECTOR 15 S/N ESQ. CON AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL. S/N, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX
UMAE TRAUMATOLOGIA MAGDALENA DE LAS SALINAS ALMACÉN DE TERAPIA FÍSICA	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL 1306, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO	DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX
UMAE TRAUMATOLOGIA NUEVO LEÓN	PINO SUAREZ Y JUAN IGNACIO RAMON S/N, COLONIA CENTRO C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEON	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 21 CUAUHTÉMOC Y JUAN IGNACIO RAMÓN ZONA CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L.
UMAE TRAUMATOLOGIA PUEBLA	6 PONIENTE Y ESQUINA DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA S/N, AMOR C.P. 72140, Puebla, Pue., PUEBLA	DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA ESQUINA 6 PONIENTE COL. AMOR C. P. 72140 PUEBLA, PUE.
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	CALZADA VALLEJO 675, MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO	DIVISIÓN DE TRÁMITES Y EROGACIONES, GENERAL TIBURCIO MONTIEL NO. 15 (ESQ. CON GÓMEZ PEDRAZA), COL. SAN MIGUEL CHAPULTEPEC C.P.11850 ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO.

**El horario para la entrega será de 8:00 a 14:00 horas.**



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**

Se firma 4 Junio



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes  
y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos



Of. No. 09 53 84 61 TCFD/4656/2021 Ciudad de México, a 2 de junio de 2021

**Lic. Humberto Rincón Juárez**  
Titular de la División de Contratos  
Presente

Por este conducto, me permito hacer de su conocimiento que mediante correo electrónico de fecha 22 de abril de 2021, la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, recibe tres archivos en formato pdf. de los acuses de oficios de notificación del procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Abierta número **AA-012M7B998-E12-2021**, para la **“Contratación Consolidada de medicamento Oncológico y Cardiovascular, para el ejercicio fiscal 2021”**, realizada por la Coordinación de Recursos Materiales y Servicios Generales del Instituto de Salud para el Bienestar, **(Anexo A)**.

En fecha 23 de abril de 2021, mediante correo electrónico esta División solicitó la información del expediente de contratación de referencia a la Mtra. Blanca Chávez Buenrostro, Directora de Recursos Materiales, en INSABI, **(Anexo B)**.

El 17 de mayo se recibe correo electrónico en que se comparte vínculo para descargar documentación proporcionada por INSABI, en la que únicamente se encuentran los oficios de notificación, propuesta técnica y económica de los tres proveedores asignados, **(Anexo C)**.

Al respecto, y a efecto de que esa División a su cargo, esté en posibilidad de elaborar y formalizar los contratos respectivos, remito originales de los documentos denominados **Anexo 1 Nos. U210065, U210066 y U210068**, así como un CD con los siguientes documentos:

- A. Justificación para sustentar el procedimiento de excepción a la licitación pública.
- B. Dictamen de Disponibilidad Presupuestal (DDP).
- C. Requerimiento.
- D. Anexo Técnico.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS  
 3 JUN 2021  
 RECIBIDO  
 DIVISION DE CONTRATOS  
**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**



- E. Términos y Condiciones.
- F. Oficio de Notificación de adjudicación a las empresas Medimex del Norte, S.A. de C.V., Glenmark Pharmaceuticals México, S.A. de C.V., y Ulsa Tech, S.A. de C.V.
- G. Propuesta Técnica de las empresas adjudicadas.
- H. Propuesta Económica de las empresas adjudicadas.

Derivado de la visita de inspección 309/2020 realizada por el Área de Auditoría Interna de Desarrollo y Mejora de Gestión Pública de la División de Auditoría a Adquisiciones del Órgano Interno de Control en el IMSS, número "210 Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios" y de la observación 4501 de la misma, le solicito atentamente su colaboración **para dar cumplimiento** a lo instruido por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, por cuanto hace a la publicación oportuna en CompraNet de la copia electrónica de los contratos una vez que sean formalizados.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

  
Mtra. Araceli Sanchez Vega.  
Titular de la División

C.c.p.:

- C.P. Jesús Eduardo Thomas Ulloa.- Titular de la Unidad de Administración (\*)
- Mtro. Borsalino González Andrade.- Titular de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura. (\*)
- Mtro. Aunard Agustín de la Rocha Waite.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (\*)
- Coordinación de Control de Abasto (\*)
- Mtra. Zoila Aurora Coutiño Ruz.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación
- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas.- Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. (\*)
- Lic. Ana Laura Montes de Oca Choreño.- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos (\*)
- C. Ana Daniela Garrido Martínez.- Titular de la Subjefatura de División de Materiales de Curación (\*)

(\*) Copias entregadas por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

ASV/ARCM/RRHG



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

Contrato Número  
U210068

**ANEXO 3 (TRES)**

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 18 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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

**SIN TEXTO**



**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V. DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO TELÉFONO: 844-4166608 R.F.C.: MNO161226U28 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com	HOJA No.: 1 DE: 18 FECHA: 5 de abril 2021
---	--

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENOMINACIÓN GÉNÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]			CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [VA13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	CP O	DE N			ESP	D I F	U N I T	T I P O	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]				
2	010000176700	010	000	1767	00	Bleomicina. Solución Inyectable. Cada ampolla o frasco liofilizado contiene: Sulfato de bleomicina equivalente a 15 UI de bleomicina. Envase con una ampolla o un frasco ampolla y diluyente	P O T	Fco. Amp. O Ampolleta	26,056	65,141	26,056	65,141	Bleomicina	Korea United Pharm a	Corea	En tramite

  
 ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

Diego Armando Ramos Estavillo



**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.  
DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNOI61226U28  
EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 2 DE: 18  
FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTRINTIVO) [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	CP O	DE N	ESP			D I F	DENO MINACIÓN GÉNÉRICA [6]	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]				
3	010000443100	010	000	4431	00	Carboplatino	010	122,905	307,263	122,905	307,263	Korea United Pharma	Corea	En tramite
Carboplatino. Solución Inyectable. Cada frasco ampola con iofilizado contiene: Carboplatino 150 mg Envase con un frasco ampula.														



Diego Armando Ramos Estavillo



FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardío vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA DE CV.  
DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 3 DE: 18  
FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE	DIF			MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
7	010000304600	010	000	3046	Cisplati no	Pi e z a	215,382	538,456	215,382	538,456	Cispl atino	Korea United Pharma	Corea	En tra mite

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



Diego Armando Ramos Estavillo



FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

HOJA No.: 4 DE: 18  
FECHA: 5 de abril 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.  
DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
TELÉFONO: 844-4166608 R.F.C.: MNO161226J28  
EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTRINTIVATIVAS)	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]	
	12 DÍGITOS	GP O	DE N		ESP	D I F	MINAC IÓN GÉNÉR ICA [6]	U N I T	CA T I P O	MÍNIMA [9]					MÁXIMA [10]

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



8	010000177500	010	000	1775	0	0	Citarabina. Solución Inyectable Cada frasco ampulita o frasco ampulita con liofilizado contiene: Citarabina 500 mg Envase con un frasco ampulita o con un frasco ampulita con liofilizado.	P i e z a	0 1	Fco. Amp. O Amp olleta	83,954	209,884	83,954	209,884	Citarabina	Korea United Pharma	Corea	En tramite
---	--------------	-----	-----	------	---	---	---	-----------------------	--------	------------------------------------	--------	---------	--------	---------	------------	---------------------	-------	------------


**SALUD** | SECRETARÍA DE SALUD  
**INSABI** | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Diego Armando Ramos Estavillo

**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V. DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO TELEFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO16726J28 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com	HOJA No.: 5 DE 18 FECHA: 5 de abril 2021
--	---

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVO) [13]	FABRICA [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]		
	12 DÍGITOS	GP	DE		ESP	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]	U N I T					TIPO	
8	010000300300	010	000	3003	0	0	Dacarbazina. Solución	P i	Fco. Amp.	27,911	69,778	27,911	69,778	Dacarbazina	Corea	En tramite





10	0100000422800	010	000	4228	0	Daunorubicina	Daunorubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Clorhidrato de daunorubicina equivalente a 20 mg de daunorubicina. Envase con un frasco ampulla.	0	1	Fco. Amp. O Ampolleta	24,580	61,450	24,580	61,450	Daunorubicina	Korea United Pharmacia	Corea	En tramite
----	---------------	-----	-----	------	---	---------------	---	---	---	-----------------------	--------	--------	--------	--------	---------------	------------------------	-------	------------



Diego Armando Ramos Estavillo

**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V. DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO TELÉFONO: 844-4166608 R.F.C.: MNO16226U28 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com	HOJA No.: 7 DE 18 FECHA: 5 de abril 2021
--	---

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENO MINACIÓN GENÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN N [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	GP	DE	ESP			MÍNIMA A [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA A [11]	MÁXIMA [12]	U	T				

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**



11	010000176400	010	000	1764	0	Doxorrubicina	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla o frasco ampulla con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorubicina 10 mg Envase con un frasco ampulla.	P 0 1	Fco. Amp. O Ampolleta	41,278	103,194	41,278	103,194	Doxorrubicina	Korea United Pharma	Corea	En tramite
----	--------------	-----	-----	------	---	---------------	---	-------	-----------------------	--------	---------	--------	---------	---------------	---------------------	-------	------------



Diego Armando Ramos Estavillo

**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.  
DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No: 8 DE: 18  
FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENOMINACIÓN GENÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN	FABRICA O NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO O SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE N			U	C	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				



12	010000176500	010	000	1765	0	0	Doxorrubicina	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula o frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorrubicina 50 mg Envase con un frasco ampula.	Plíeaza	Fco. Amp. Ampolleta	65838	164595	65838	164595	Doxorrubicina	Korea United Pharma	Corea	En tramite
----	--------------	-----	-----	------	---	---	---------------	---	---------	---------------------	-------	--------	-------	--------	---------------	---------------------	-------	------------



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Diego Armando Ramos Estavillo

**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V. DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com		HOJA No.: 9 DE: 18 FECHA: 5 de abril 2021										
No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]		DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVO) [VA13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP			DE	ESP	DIF	MÍNIMA [9]				

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**



13	010000177500	010	000	1773	0	0	Epirubina	Epirubina. Solución Inyectable Cada envase contiene: Clorhidrato de epirubina 10 mg Envase con un frasco ampula con un envase con un frasco ampula	P i e z a	N T O 1	Fco. Amp. O Amp olleta	13,353	33,382	13,353	33,382	Epirubina	Korea United Pharm a	Corea	En tramite
----	--------------	-----	-----	------	---	---	-----------	--	-----------------------	------------------	------------------------------------	--------	--------	--------	--------	-----------	-------------------------------	-------	---------------

Diego Armando Ramos Estavillo



**SALUD** | **INSABI**  
SECRETARÍA DE SALUD  
INSTITUTO DE SALUD PARA  
EL BIENESTAR

**FORMATO 1**  
**PROPOSICIÓN TÉCNICA**  
**PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**  
**PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA. DE CV.  
DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
TELÉFONO: 844-4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No: 10 DE: 18  
FECHA: 5 de abril 2021





No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DENO MINACIÓN GÉNÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN N [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [VA13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE	ESP			UN	TIPO	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
14	010000177400	010	000	1774	00	Epirubicina Solución Inyectable Cada envase contiene: Clorhidrato de epirubicina 50 mg Envase con un frasco ampolla con un frasco ampolla	P O I T F O L I E T A	Fco. Amp. O Ampolleta	29,678	74,196	29,678	74,196	Epirubicina	Korea United Pharm a	Corea	En tramite

Diego Armando Ramos Estavillo



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**FORMATO 1  
PROPOSICIÓN TÉCNICA  
PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:



NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.  
 DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
 TELÉFONO: 844 4166608 P.F.C.: MNO161226U28  
 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 11 DE 18  
 FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENO MINACIÓN GÉNERICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN N [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP O	DE N			U N I T	TIPO	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
15	010000423000	010	000	Etoposí do	Etoposí do. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ampullosa contiene: Etoposí do 100 mg, 10 Ampolletas o frascos ampullosa	P i e z a s	Fco. Amp. O Ampolleta	22,237	55,592	22,237	55,592	Etoposí do	Korea United Pharm a	Corea	En tramite

Diego Armando Ramos Estavillo



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FORMATO 1  
 PROPOSICIÓN TÉCNICA  
 PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

PRESENTE

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

*(Handwritten signature in blue ink)*



NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA. DE C.V.  
 DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
 TELEFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 12 DE: 18  
 FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENO MINACIÓN GENÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	GP	DE	ESP			U	A	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
16	010	000	3012	Fluorouracilo	Fluorouracilo. Solución Inyectable. Cada ampolleta o frasco ampullosa contiene: Fluorouracilo 250 mg. 10 Ampolletas o frascos ampullosa.	P	1	31,300	78,249	31,300	78,249	Fluorouracilo	Korea United Pharm a	Corea	En tramite

*[Handwritten signature]*

Diego Armando Ramos Estavillo



SALUD SECRETARÍA DE SALUD

INSABI INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FORMATO 1  
 PROPOSICIÓN TÉCNICA  
 PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 PRESENTE  
 Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA. DE CV.  
 DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
 TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 13 DE: 18  
 FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DENOMINACIÓN GÉNÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [13]	FABRICA [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE	ESP			UNIDAD	TIPO	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
18	010000443400	010	000	4434	Idarubicina	Idarubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla contiene: Clorhidrato de idarubicina 5 mg Envase con frasco ampulla con liofilizado o frasco ampulla.	0	0	0	0	0	0	Idarubicina	Korea United Pharm a	Corea	En tramite

Diego Armando Ramos Estavillo



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FORMATO 1  
 PROPOSICIÓN TÉCNICA  
 PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 PRESENTE

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:



9001:2015

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA. DE CV.  
 DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
 TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 14 DE: 18  
 FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTRINTIVATIVAS) [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]	
	12 DÍGITOS	GP	DE	ESP			DIF	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]					MÁXIMA [12]
24	010000176000	010	000	1760	00	Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampuloso con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 50 mg de metotrexato Envase con un frasco ampuloso	Fco. Amp. Ampolleta	79,568	198,921	79,568	198,921	Metotrexato	Korea United Pharmacia	Corea	En trámite

Diego Armando Ramos Estavillo



FORMATO 1

PROPOSICIÓN TÉCNICA

PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



9001:2015

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.  
 DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
 TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28  
 EMAIL: diego.ramos@imedikamexico.com

HOJA No.: 15 DE: 18  
 FECHA: 5 de abril 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA COMERCIAL [13]	PAIS DE ORIGEN [15]	FABRICA [14]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE	ESP			MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
25	010000177600	010	000	1776	Metotrexato. Solución Inyectable. Cada frasco ampuloso con 500 mg de metotrexato. Envase con un frasco ampuloso.	U N I T	54,438	136,094	54,438	136,094	Metotrexato	Corea	Korea United Pharm a	En tramite

Diego Armando Ramos Estavillo

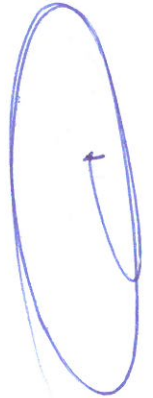


**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FORMATO 1  
 PROPOSICIÓN TÉCNICA  
 PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 PRESENTE





Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA. DE C.V. DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO161226U28 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com	HOJA No.: 16 DE: 18 FECHA: 5 de abril 2021
--	---

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTRINTIVO) [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE	DIF		UNIDAD	TIPO	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
29	010000545800	010	000	5458	Oxaliplatinato. Solución Inyectable Cada frasco ampulla contiene: oxaliplatinato 50 mg Envase con un frasco ampulla con liofilizado o envase con un frasco ampulla.	Pirolizolona	Fco. Ampolleta	44,160	110,399	44,160	110,399	Oxaliplatinato	Korea United Pharmacia	Corea	En tramite

Diego Armando Ramos Estavillo



**SALUD** | **INSABI**  
SECRETARÍA DE SALUD  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FORMATO 1

PROPOSICIÓN TÉCNICA

PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR





**PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

<p>NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.          DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIPREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO          TELÉFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNOI61226U28          EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com</p>	<p>HOJA No.: 17 DE: 18          FECHA: 5 de abril 2021</p>
--	--

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]			DENO MINACIÓN GÉNÉRICA [6]	DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN N [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTINTIVA) [13]	FABRICA NTE [14]	PAÍS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]	
	12 DÍGITOS	GP O	DE N			ESP	D I F	C A T	U N I T	MÍNIM A [9]	MÁXIM A [10]					MÍNIM A [11]
32	010000177000	010	000	1770	00	Vinblastina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de vinblastina 10 mg Envase con un frasco ampula y ampolleta.	0	1	11,283	28,208	11,283	28,208	Vinblastina	Korea United Pharma	Corea	En trámite



Diego Armando Ramos Estavillo

**SALUD** | **INSABI**  
 SECRETARÍA DE SALUD  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FÓRMATO 1  
 PROPOSICIÓN TÉCNICA

PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE CLAVES DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIO VASCULARES

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR



**PRESENTE**

Con relación a los BIENES objeto de esta contratación consolidada de claves de medicamentos oncológico y cardio vasculares, me permito ofertar las siguientes claves:

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE S.A. DE C.V.  
 DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COLONIA VIRREYES OBRERA, C.P. 25220 SALTILLO, COAHUILA, MEXICO  
 TELEFONO: 844 4166608 R.F.C.: MNO16T26U28  
 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

HOJA No.: 18 DE: 18  
 FECHA: 5 de abril, 2021

No. PARTIDA [4]	CLAVE [5]				DESCRIPCIÓN [7]	PRESENTACIÓN N [8]		CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN (DISTRINTIVO) [13]	FABRICA NTE [14]	PAIS DE ORIGEN [15]	NO. DE REGISTRO SANITARIO [16]
	12 DÍGITOS	GP	DE	ESP		UNIDAD	TIPO	MÍNIMA [9]	MÁXIMA [10]	MÍNIMA [11]	MÁXIMA [12]				
33	010000176800	010	000	1768	Vincristina. Solución inyectable. Cada frasco ampulla o liofilizado contiene: Vincristina 1 mg. Envase con frasco ampulla y una ampolleta.	P 0	Fco. Amp. O Ampolleta	92,916	232,290	92,916	232,290	Vincristina	Korea United Pharm a	Corea	En tramite

Diego Armando Ramos Estavillo

**SIN TEXTO**

FORMATO DE COTIZACIÓN  
MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA DE CV  
 RFC: MNO161226U28  
 DIRECCIÓN: ALONSO NÚÑEZ 562 COL. VIRREYES OBRERA  
 TELÉFONO: (844) 4166608  
 EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

INFORMACIÓN A REQUISITAR POR EL OFERENTE

N° PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		PRECIO UNITARIO (SIN I.V.A.)	CANTIDAD DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA	FECHA EN QUE PODRÍA COMPROMETER LA ENTREGA INMEDIATA	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (en su caso)	PERIODICIDAD DE LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (en su caso)	MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	IMPORTE TOTAL DE COTIZACIÓN POR PARTIDA, EN ENTREGA INMEDIATA (SIN I.V.A.)
			MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA										
2	010.000.1767.00	Bleomicina. Solución Inyectable Cada ampolla o frasco ampulla con liofilizado contiene: Sulfato de bleomicina equivalente a 15 UI de bleomicina. Envase con una ampolla o un frasco ampulla y diluyente de 5 ml.	65,141	26,059	65,141	26,059	\$ 19.60	2,085	Junio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$40,866.00
3	010.000.4431.00	Carboplatino. Solución Inyectable. Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Carboplatino 150 mg Envase con un frasco ampulla.	307,263	122,908	307,263	122,908	\$ 19.82	9,833	Junio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$194,890.06
7	010.000.3046.00	Cisplatino. Solución Inyectable El frasco ampulla con liofilizado o Solución contiene: Cisplatino 10 mg Envase con un frasco ampulla.	538,456	215,384	538,456	215,384	\$ 4.68	17,231	Junio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$80,641.08
8	010.000.1775.00	Citarabina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla o frasco ampulla con liofilizado contiene: Citarabina 500 mg Envase con un frasco ampulla o con un frasco ampulla con liofilizado.	209,271	83,956	209,271	83,956	\$ 10.21	6,777	Julio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$68,560.57
9	010.000.3003.00	Dacarbazina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla con polvo contiene: Dacarbazina 200 mg Envase con un frasco ampulla	69,778	27,914	69,778	27,914	\$ 11.10	2,233	Julio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$24,786.30
10	010.000.4228.00	Daurorubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Clorhidrato de daurorubicina equivalente a 20 mg de daurorubicina. Envase con un frasco ampulla.	61,450	24,581	61,450	24,581	\$ 9.35	1,967	Julio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$18,391.45
11	010.000.1764.00	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorubicina 10 mg Envase con un frasco ampulla.	103,194	41,280	103,194	41,280	\$ 9.17	3,303	Agosto de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$30,288.51

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**



FORMATO DE COTIZACIÓN  
MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA DE CV  
 RFC: MNO16326U28  
 DIRECCIÓN: ALONSO NÚÑEZ 562 COL. VIRREYES OBRERA  
 TELÉFONO: (844) 4166608  
 EMAIL: info.amoz@medikamexico.com

N° PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		PRECIO UNITARIO (SIN I.V.A.)	CANTIDAD DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA	FECHA EN QUE PODRÍA COMPROMETER LA ENTREGA INMEDIATA	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (en su caso)	PERIODICIDAD DE LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (en su caso)	MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	IMPORTE TOTAL DE COTIZACIÓN POR PARTIDA, EN ENTREGA INMEDIATA (SIN I.V.A.)
			MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA										
12	010	010.000.1765.00 Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampolla con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorrubicina 50 mg Envase con un frasco ampolla.	164,595	65,851	164,595	65,851	\$ 11.77	5,268	Agosto de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$62,004.36
14	010	010.000.1774.00 Epirubicina. Solución Inyectable Cada envase contiene: Clorhidrato de epirubicina 50 mg Envase con un frasco ampolla con liofilizado o envase con un frasco ampolla con 25 ml de Solución (50 mg/25 ml).	74,196	29,680	74,196	29,680	\$ 33.81	2,375	Agosto de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$80,298.75
15	010	010.000.4230.00 Etopósido. Solución Inyectable Cada ampolla o frasco ampolla contiene: Etopósido 100 mg Envase con 10 ampollitas o frascos ampolla de 5 ml.	55,592	22,239	55,592	22,239	\$ 57.50	1,780	Septiembre de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$102,350.00
16	010	010.000.3012.00 Fluorouracilo. Solución Inyectable. Cada ampolla o frasco ampolla contiene: Fluorouracilo 250 mg. Envase con 10 ampollitas o frascos ampolla con 10 ml.	78,249	31,302	78,249	31,302	\$ 31.33	2,504	Septiembre de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$78,450.32
24	010	010.000.1760.00 Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampolla con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 50 mg de metotrexato Envase con un frasco ampolla	198,921	79,571	198,921	79,571	\$ 4.74	6,366	Agosto de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$30,174.84
25	010	010.000.1776.00 Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampolla con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 500 mg de metotrexato Envase con un frasco ampolla.	144,390	57,756	144,390	57,756	\$ 9.74	4,355	Julio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$42,417.70
29	010	010.000.5498.00 Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ampolla contiene: oxaliplatino 50 mg Envase con un frasco ampolla con liofilizado o envase con un frasco ampolla con 10 ml.	110,399	44,182	110,399	44,182	\$ 20.63	3,533	Agosto de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$72,885.79

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**



FORMATO DE COTIZACIÓN  
MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDIMEX DEL NORTE SA DE CV  
RFC: MNO161226U28  
DIRECCIÓN: ALONSO NUÑEZ 562 COL. VIRREYES OBREDA  
TELÉFONO: (844) 4166608  
EMAIL: diego.ramos@medikamexico.com

N° PARTIDA	CLAVE		DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		PRECIO UNITARIO (SIN I.V.A.)	CANTIDAD DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA	FECHA EN QUE PODRÍA COMPROMETER LA ENTREGA INMEDIATA	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (en su caso)	PERIODICIDAD DE LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN (en su caso)	MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	IMPORTE TOTAL DE COTIZACIÓN POR PARTIDA, EN ENTREGA INMEDIATA (SIN I.V.A.)
	CPO	CLAVE COMPENDIO		MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA										
32	010	010.000.1770.00	Vinblastina. Solución inyectable. Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Sulfato de vinblastina 10 mg. Envase con un frasco ampulla y ampollita con 10 ml de diluyente.	28,208	11,286	26,063	11,226	\$ 10.73	903	Agosto de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$243,036.42
33	010	010.000.1766.00	Vincristina. Solución inyectable. Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: Sulfato de Vincristina 1 mg. Envase con frasco ampulla y una ampollita con 10 ml de diluyente.	232,290	92,918	232,200	92,918	\$ 4.64	7,434	Junio de 2021	NA	NA	KUP	Korea United Pharma	Corea	En trámite	\$14,493.76

TOTAL	\$1,204,555.91
I.V.A	\$0.00
IMPORTE TOTAL	\$1,204,555.91

UN MILLON DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO. 91/100 DOLARES AMERICANOS.

FECHA DE COTIZACIÓN: 05/abril/2021  
COTIZACIÓN EN DOLARES AMERICANOS.  
VICENCIA DE LA COTIZACIÓN: 30 días.

*Diego Armando Ramos Estrella*  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



**SIN TEXTO**



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

UNIDAD DE COORDINACIÓN NACIONAL  
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
Y SERVICIOS GENERALES

Ciudad de México, a 5 de abril de 2021.

**Oficio No. INSABI.IVD.2021.2061**

**Asunto:** "CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIOVASCULARES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021". Notificación de adjudicación.

**MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.**  
CALLE ALONSO NUÑEZ NO 562,  
COLONIA VIRREYES OBRERA,  
C.P. 25220, SALTILLO COAHUILA  
PRESENTE

*Recibido original Abril 5 2021  
Diego Armando Ramos Estrella*

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 DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y CARDIOVASCULARES PARA EL EJERCICIO 2021", suscrito por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE - Farmacias Gratuitas); Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) de la Secretaría de Salud; Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE); Instituto De Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora (ISSSTESON); Petróleos Mexicanos (PEMEX); Prevención y Readaptación Social (PYRS) Órgano Administrativo Desconcentrado de La Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana; Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA), y el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI – Hospitales y Entidades Federativas); 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:

Gustavo L. Campa No. 54, 1er Piso, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México  
Tel: (55) 5090 3600 www.gob.mx/insabi



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

De conformidad con el dictamen de procedencia para llevar a cabo la **"CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y CARDIOVASCULARES PARA EL EJERCICIO 2021"**, emitido por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico como Área Requirente, como excepción a la licitación pública bajo el procedimiento de adjudicación directa de carácter internacional abierta, con fundamento en el artículo 25, 26 fracción III, 40 en correlación con el artículo 28 fracción III, 41 fracción II y 47 de la LAASSP, y 71 y 85 de su Reglamento, 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, conforme a lo siguiente:

1) Partidas adjudicadas:

NO. DE PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO SIN IVA (USD)	CANTIDAD CONSOLIDADA		MONTO CONSOLIDADO (USD)	
						MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMO	MÍNIMO
2	010.000.1767.00	Bleomicina. Solución Inyectable Cada ampolla o frasco ampolla con liofilizado contiene: Sulfato de bleomicina equivalente a 15 UI de bleomicina. Envase con una ampolla o un frasco ampolla y diluyente de 5ml.	Pieza	Corea	\$ 19.60	65,141	26,059	\$ 1,276,763.60	\$ 510,756.40
3	010.000.4431.00	Carboplatino. Solución inyectable. Cada frasco ampolla con liofilizado contiene: Carboplatino 150 mg Envase con un frasco ampolla.	Pieza	Corea	\$ 19.82	307,263	122,908	\$ 6,089,952.66	\$ 2,436,036.56
7	010.000.3046.00	Cisplatino. Solución inyectable El frasco ampolla con liofilizado o Solución contiene: Cisplatino 10 mg Envase con un frasco ampolla.	Pieza	Corea	\$ 4.68	536,456	215,384	\$ 2,519,974.08	\$ 1,007,997.12
8	010.000.1775.00	Citarabina. Solución Inyectable Cada frasco ampolla o frasco ampolla con liofilizado contiene: Citarabina 500 mg Envase con un frasco ampolla o con un frasco ampolla con liofilizado.	Pieza	Corea	\$ 10.21	209,894	83,956	\$ 2,142,915.64	\$ 857,190.76
9	010.000.3003.00	Dacarbazina. Solución inyectable Cada frasco ampolla con polvo contiene: Dacarbazina 200 mg Envase con un frasco ampolla.	Pieza	Corea	\$ 11.10	69,778	27,914	\$ 774,535.80	\$ 309,845.40
10	010.000.4228.00	Daunorubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampolla con liofilizado contiene: Clorhidrato de daunorubicina equivalente a 20 mg de daunorubicina Envase con un frasco ampolla.	Pieza	Corea	\$ 9.35	61,450	24,581	\$ 574,557.50	\$ 229,832.35





**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**

INSTITUTO DE SALUD PARA  
LA DEPENDENCIA

UNIDAD DE COORDINACIÓN NACIONAL  
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
Y SERVICIOS GENERALES

NO. DE PARTIDA	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO SIN IVA (USD)	CANTIDAD CONSOLIDADA		MONTO CONSOLIDADO (USD)	
						MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMO	MÍNIMO
11	010.000.1764.00	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorrubicina 10 mg Envase con un frasco ampula.	Pieza	Corea	\$ 9.17	103,194	41,280	\$ 946,288.98	\$ 378,537.60
12	010.000.1765.00	Doxorrubicina. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de doxorrubicina 50 mg Envase con un frasco ampula.	Pieza	Corea	\$ 11.77	164,595	65,841	\$ 1,937,283.15	\$ 774,948.57
14	010.000.1774.00	Epirubicina. Solución Inyectable Cada envase contiene: Clorhidrato de epirubicina 50 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado o envase con un frasco ampula con 25 ml.	Pieza	Corea	\$ 33.81	74,196	29,680	\$ 2,508,566.76	\$ 1,003,480.80
15	010.000.4230.00	Etopósido. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Etopósido 100 mg Envase con 10 ampolletas o frascos ampula de 5 ml.	Envase con 10 ampolletas o frascos ampula de 5 ml.	Corea	\$ 57.50	55,592	22,239	\$ 3,196,540.00	\$ 1,278,742.50
16	010.000.3012.00	Fluorouracilo. Solución Inyectable. Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Fluorouracilo 250 mg. Envase con 10 ampolletas o frascos ampula con 10 ml.	Envase con 10 ampolletas o frascos ampula de 10 ml.	Corea	\$ 31.33	78,249	31,302	\$ 2,451,541.17	\$ 980,691.66
24	010.000.1760.00	Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 50 mg de metotrexato Envase con un frasco ampula.	Pieza	Corea	\$ 4.74	198,921	79,571	\$ 942,885.54	\$ 377,166.54
25	010.000.1776.00	Metotrexato. Solución Inyectable Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 500 mg de metotrexato Envase con un frasco ampula.	Pieza	Corea	\$ 9.74	136,094	54,440	\$ 1,325,555.56	\$ 530,245.60
29	010.000.5458.00	Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: oxaliplatino 50 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado o envase con un frasco ampula con 10 ml.	Pieza	Corea	\$ 20.63	110,399	44,162	\$ 2,277,531.37	\$ 911,062.06
32	010.000.1770.00	Vinblastina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de vinblastina 10 mg Envase con un frasco ampula y ampolleta con 10 ml de diluyente.	Pieza	Corea	\$ 10.73	28,208	11,286	\$ 302,671.84	\$ 121,098.78
33	010.000.1768.00	Vincristina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Sulfato de Vincristina 1 mg. Envase con un frasco ampula y una ampolleta con 10 ml de diluyente.	Pieza	Corea	\$ 4.64	232,290	92,918	\$ 1,077,825.60	

Gustavo E. Galindo Ho. 54, 1er Piso, Col. ...  
Tel: (55) 5600 1600 www.gob.mx/insa

Carretera México-Toluca No. 102, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México



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

2) Demanda adjudicada por Entidad o Institución:

NO. DE PARTIDA	CLAVE	CCINSHAE		IMSS		INSABI		INSABI ESTADOS		ISSSTE		PEMEX		SEDENA	
		MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA
2	010.000.1767.00	8,862	3,545	33,724	13,490	694	278	14,652	5,861	2,448	980	4,500	1,800	261	105
3	010.000.4431.00	49,063	19,626	186,139	74,456	1,055	422	38,448	15,380	26,558	10,624	6,000	2,400	-	-
7	010.000.3046.00	48,161	19,265	334,095	133,638	221	89	127,779	51,112	21,800	8,720	6,000	2,400	400	160
8	010.000.1775.00	33,886	13,555	115,269	46,108	392	157	38,689	15,476	9,648	3,860	12,000	4,800	-	-
9	010.000.3003.00	9,248	3,700	43,581	17,433	609	244	13,409	5,364	2,330	932	350	140	251	101
10	010.000.4228.00	9,870	3,948	33,433	13,374	392	157	14,495	5,798	960	384	2,000	800	300	120
11	010.000.1764.00	24,716	9,887	39,600	15,840	981	393	32,713	13,086	5,184	2,074	-	-	-	-
12	010.000.1765.00	19,220	7,688	76,092	30,437	5,399	2,160	50,423	20,170	11,808	4,724	1,300	520	353	142
14	010.000.1774.00	913	366	54,280	21,712	1,806	723	10,587	4,235	3,960	1,584	2,500	1,000	150	60
15	010.000.4230.00	11,819	4,728	17,280	6,912	1,392	557	19,028	7,612	960	384	5,000	2,000	113	46
16	010.000.3012.00	8,143	3,258	28,800	11,520	369	148	33,751	13,301	4,886	1,955	2,500	1,000	300	120
24	010.000.1760.00	40,016	16,007	119,519	47,808	1,207	483	30,782	12,313	6,931	2,773	140	56	326	131
25	010.000.1776.00	30,478	12,192	48,930	19,572	759	304	43,495	17,398	5,088	2,036	7,000	2,800	344	138
29	010.000.5458.00	10,567	4,227	65,438	26,176	228	92	8,606	3,443	22,560	9,024	3,000	1,200	-	-
32	010.000.1770.00	3,832	1,533	14,183	5,674	38	16	8,311	3,325	752	301	1,000	400	92	37
33	010.000.1768.00	40,995	16,398	120,547	48,219	1,605	642	56,308	22,524	11,424	4,570	700	280	711	285

Conforme a la propuesta adjudicada, los precios unitarios y monto consolidado máximo y mínimo se expresan en dólares americanos. El pago, se realizará de acuerdo al tipo de cambio que rija en la fecha que este se realice, en términos del primer párrafo del artículo 8 de la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos.

Se precisa que esta adjudicación se realiza en apego a lo dispuesto en el "ACUERDO por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 Bis, 167, 169, 170 y 177 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones XIV, XV, incisos b y c y 166, fracciones I, II y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: Agencia Suiza para Productos Terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias Reguladoras de Referencia OPS/OMS; precalificados por el Programa de Precalificación para Medicamentos y Vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de enero de 2020, así como, en el "ACUERDO por el que se establecen medidas administrativas para agilizar el trámite de registro sanitario de medicamentos y





demás insumos para la salud que provengan del extranjero”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de noviembre de 2020.

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 establecen las bases y requisitos de la petición de oferta 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:

- **Anexos 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.





**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

**INSABI**

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

UNIDAD DE COORDINACIÓN NACIONAL  
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
Y SERVICIOS GENERALES

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

**ATENTAMENTE**

**MTRA. BLANCA E. CHÁVEZ BUENROSTRO**  
**DIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES**

Firma en suplencia por ausencia del Titular de la  
Coordinación de Recursos Materiales y Servicios Generales,  
con fundamento en el artículo Sexagésimo sexto, segundo párrafo del  
Estatuto Orgánico del Instituto de Salud para el Bienestar.

- 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.  
**Dr. Alejandro Antonio Calderón Alipi**.- Titular de la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico.- Presente.  
**Dr. Víctor Manuel Lamoyí Bocanegra**.- Titular de la Unidad de Coordinación Nacional de Administración y Finanzas.- Presente.  
**Dr. Adalberto Santaella Solís**.- Coordinador de Abasto.- Presente.

6C.4.2 INH/BCHB/SPP

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>

Su trabajo E. Campa No. 54, 1er. Piso, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México  
Tel. (55) 5090 3000 [www.gob.mx/insabi](http://www.gob.mx/insabi)



## CARTA DE CONTACTOS

Cd. de México a 04 de junio 2021

### INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PRESENTE.

#### Representante Legal

- Nombre completo del contacto oficial: [REDACTED]
- Cargo: Director General
- Domicilio: Alonso Núñez 562, Colonia Virreyes Obrera, CP. 25220, Saltillo Coahuila.
- Teléfono: Oficina: 8446967803; 8444166608; Celular: [REDACTED]
- Correo electrónico: [REDACTED]

#### Representante Legal

- Nombre completo del contacto oficial: [REDACTED]
- Cargo: Director Comercial
- Domicilio: Alonso Núñez 562, Colonia Virreyes Obrera, CP. 25220, Saltillo Coahuila.
- Teléfono: Oficina: 8446967803; 8444166608; Celular: [REDACTED]
- Correo electrónico: [REDACTED]

#### Persona encargada de darle seguimiento a los pedidos y órdenes de suministro

- Nombre completo del contacto oficial: [REDACTED]
- Cargo: Gerente Administrativo de Operaciones.
- Domicilio: Alonso Nuñez 562, Colonia Virreyes Obrera, CP. 25220, Saltillo Coahuila
- Teléfono: 8446967803; 8444166608; Celular: [REDACTED]
- Correo electrónico: [REDACTED]

#### Persona encargada de la facturación

- Nombre completo del contacto oficial: [REDACTED]
- Cargo: Administrativo
- Domicilio. Alonso Nuñez 562, Colonia Virreyes Obrera, CP. 25220, Saltillo Coahuila
- Teléfono 8446967803; 8444166608; Celular [REDACTED]
- Correo electrónico: [REDACTED]

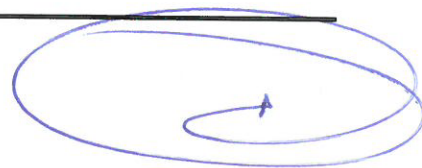
#### Atentamente:



Lic. José Antonio Torres Gómez  
Representante Legal  
joseantonio@grupomedimex.com  
Tel: 55.62.14.90.13

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

Alonso Núñez 562 / Virreyes Obrera / CP25220 / Saltillo, Coahuila.



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**



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

Contrato Número  
U210068

#### ANEXO 4 (CUATRO)

**“OFICIO DE DESIGNACIÓN COMO REPRESENTANTE COMÚN DE  
ADMINISTRADORES DE CONTRATO Y RELACIÓN DE ADMINISTRADORES DEL  
CONTRATO”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 04 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN



Of No. 09 52 17 1000449 / 2021

Ciudad de México, a 07 JUN 2021

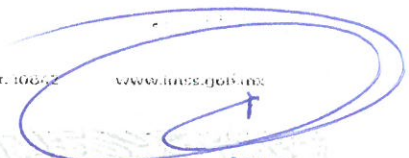
**Ing. Mariano Arturo Favela Mena**

Titular de la Coordinación de Control de Abasto

Presente

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

Sobre el particular, en ejercicio a lo establecido en el artículo 84 del referido Reglamento Interior de este Instituto, relativo a que los Órganos Normativos para el eficaz desempeño de las atribuciones que les confieren las diversas disposiciones reglamentarias y administrativas, se auxiliarán con las divisiones y demás áreas administrativas autorizadas, las cuales se sujetarán a las funciones que se señalen en los manuales de organización y operación respectivos, para con ello atender y ejecutar los asuntos y actos que le competen a este Organismo, lo dispuesto en el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y el numeral 4.2.4.6 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios (POBALINIS) del Instituto Mexicano del Seguro Social, me permito informarle que he tenido a bien designarlo para que a partir del 7 de junio de 2021 funja como representante común de los administradores de los contratos, de los procedimientos de compra consolidada de bienes de consumo terapéuticos y no terapéuticos para el ejercicio fiscal 2021 que se lleven a cabo a nivel central o nacional, por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o por cualquier otra Dependencia o Entidad que determine dicha Secretaría, en atención a las facultades conferida en el artículo 31 fracción XXV de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.



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



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN



Lo anterior, sin perjuicio de las obligaciones conferidas a los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) como administradores de los contratos, en términos de lo previsto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las POBALINES.

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

Atentamente,

**Lic. Humberto Pedrero Moreno**  
Director de Administración

Con copia para:

C.P. Jesus Eduardo Thomas Ulloa- Titular de la Unidad de Administración. \*

C.P. Karina del Rocio Sarmiento Castellanos.- Encargada de la Coordinación Técnica de Planeación.\*

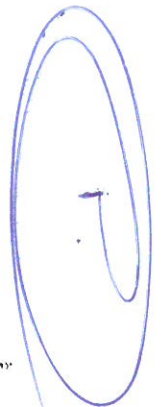
Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Titular de la Coordinación Técnica de Administración del Gasto de Bienes y Servicios.\*

Ing. Julio César Hernández Cruz.- Titular de la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos.\*

(\* Se envía copia SICGC.

ETU/MAFM/LREG

MAFM





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



**ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**

OOAD/UMAE	ADMINISTRADOR DE CONTRATO				
	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
OOAD AGUASCALIENTES	CÉSAR AGUSTÍN ROBLEDO PEREGRINA	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	449 9 71 07 95	cesar.robledo@imss.gob.mx	AV. CAROLINA VILLANUEVA NO 314 CIUDAD INDUSTRIAL C.P. 20290 AGUASCALIENTES, AGS.
OOAD AJA CALIFORNIA	ING. JOSÉ ANTONIO CASTILLO NUÑEZ	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	686 5 64 77 30	jose.castillon@imss.gob.mx	CALZADA CUAUHTEMOC NO. 300 COL. AVIACIÓN MEXICALI, B.C., C.P. 21230
OOAD BAJA CALIFORNIA SUR	CP.LUIS ARTURO DUARTE JIMENEZ	COORDINADOR DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	12 2 72 91	luis.duarteji@imss.gob.mx	CUAUHTEMOC Y CARRANZA NO.2415, COL. LA RINCONADA, LA PAZ B.C.S. CP.23040
OOAD CAMPECHE	ING.OMAR ENRIQUE ROSADO QUEB	JEFE DE DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DE ABASTO	981 8165754	omar.rosado@imss.gob.mx	CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL S/N, ENTRE CALLE IGNACIO AYALA Y CALLE 20. COLONIA CENTRO; C.P. 24000. CAMPECHE.
OOAD CHIAPAS	MTR. FERNANDO CANCINO PASCACIO	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	(962) 6281696	fernando.cancino@imss.gob.mx	LIBRAMIENTO SUR PONIENTE KILOMETRO 4.0 PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS, TAPACHULA CHIAPAS, C.P. 30796
OOAD CHIHUAHUA	DANIEL PADILLA CRUZ	JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	614-424-16-57	daniel.padilla@imss.gob.mx	PRIV. SANTA ROSA NO. 21 COL. NOMBRE DE DIOS. C.P.31110.
OOAD COLIMA	JOSE DE JESUS ROSILES CANO	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	3123114021	jose.rosiles@imss.gob.mx	CALLE ZARAGOZA NUMERO 199, COLONIA ALTA VILLA, C.P. 28987, VILLA DE ALVAREZ, COLIMA
OOAD COAHUILA	LIC. JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ ROCAMONTES	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO	844133538	jorge.hernandezr@imss.gob.mx	BLVD. JESÚS VALDES SANCHEZ NO. 230, ESQUINA CON LIBRAMIENTO PROFESOR OSCAR FLORES TAPIA, COL. EL LLANO, C.P. 25015, ARTEAGA, COAHUILA
OOAD DF NORTE	LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO	53 68 29 72 DIRECTO Y/O 53 33 11 00 EXT. 15000	ivan.paredes@imss.gob.mx	CALZADA VALLEJO NO. 675, COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07760, CIUDAD DE MÉXICO.
OOAD DF SUR	HÉCTOR CRUZ WINTERGERST	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO	5719-2065	hector.cruzwm@imss.gob.mx	CALZADA DE LA VIGA NUM. 1174, COL. EL TRIUNFO - REFORMA IZTACIHUATL, MÉXICO, D.F.
OOAD DURANGO	HUGO CERVANTES ENRÍQUEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	6188256047	hugo.cervantes@imss.gob.mx	AV. 20 DE NOVIEMBRE 1004 PTE., ZONA CENTRO, C.P. 34000, DURANGO, DGO.
OOAD GUANAJUATO	DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO	477 7730980	delia.isaias@imss.gob.mx	SUECIA ESQ ESPAÑA, SN. COLONIA LOS PARAISOS, C.P. 37320, LEON, GUANAJUATO.
OOAD GUERRERO	LIC. SERGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	744 4 45 51 40	sergio.diazgr@imss.gob.mx	AVENIDA RUIZ CORTINES SIN NÚMERO, COLONIA INFONAVIT ALTA PROGRESO, C.P. 39610
OOAD HIDALGO	ING. SALVADOR CHÁIDEZ HERNÁNDEZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	01 771 15 3 31 45 EXT. 5304, 5311, 5312 Y 5317	salvador.chaidez@imss.gob.mx	CALLE ARBOLEDAS NO. 115, LOTE 54 Y 55, COL. ZONA INDUSTRIAL LA PAZ, C.P. 42080 PACHUCA DE SOTO, HIDALGO
OOAD JALISCO	LIC. JOSÉ EDUARDO AGUILAR PÉREZ	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	36-17-53-73 Ext. 31091 y 31092	jose.aguilarper@imss.gob.mx	SIERRA MORENA NO. 530, COLONIA INDEPENDENCIA, C.P.44340, GUADALAJARA, JALISCO.
OOAD MÉXICO ORIENTE	LIC. FRANCISCO JAVIER GARDUÑO HERRERA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	57194061	francisco.garduno@imss.gob.mx	CALLE PONIENTE 146, NO.825, COLONIA INDUSTRIAL VALLEJO, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CDMX, CP.02300
OOAD MÉXICO PONIENTE	MTRA. VANESSA GABRIELA ORTEGA PINEDA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	722-2321664	vanessa.ortega@imss.gob.mx	KM 4.5 VIALIDAD TOLUCA METEPEC, BARRIO DEL ESPIRITU SANTO, COL LA MICHOACANA METEPEC ESTADO DE MÉXICO CP 52140
OOAD MICHOACÁN	L.I. SERGIO RAFAEL ABREGO GARCÍA	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	4432561022	sergio.abrego@imss.gob.mx	MANUEL PÉREZ CORONADO N° 200, COL. INFONAVIT CAMELINAS. CP 58290. MORELIA MICHOACÁN
OOAD MORELOS	ING. MIGUEL MIER SANCHEZ	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS	777 329 5132	miguel.mier@imss.gob.mx	BOULEVARD BENITO JUAREZ NO.18, COL. CENTRO, C.P. 62000, CUERNAVACA,



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



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

OOAD/UMAE	ADMINISTRADOR DE CONTRATO				
	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
		ADMINISTRATIVOS			MORELOS.
OOAD NAYARIT	MTRA. PATRICIA SILES ARAUJO	ENCARGADA DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	3112137278	patricia.siles@imss.gov.mx	CALZADA DEL EJERCITO NACIONAL #14 FRACC. FRAY JUNIPERO SERRA, TEPIC NAYARIT
OOAD NUEVO LEÓN	ABRAHAM JERÓNIMO VILLARREAL SOTO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	(81) 8150-3132 EXT 41008	abraham.villarreal@imss.gov.mx	GREGORIO TORRES QUEVEDO 1950 OTE. COL. CENTRO MONTERREY N.L. C.P. 64010
OOAD OAXACA	ING. CAROLINA AQUINO RIVERA	ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	9515170800 /9515171515	carolina.aquino@imss.gov.mx	BOULEVARD GUADALUPE HINOJA DE MURAT NUMERO 327, COLONIA SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, SANTA CRUZ XOXOCOTLAN, OAXACA. C.P. 71230
OOAD PUEBLA	ISIDRO LUNA ARENAS	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	222 2-8854-27 y 222 2-88-12-04	isidro.luna@imss.gov.mx	AV. 5 DE FEBRERO ORIENTE NO. 107, COL. SAN FELIPE HUEYOTLIPAN. C.P. 72030, PUEBLA, PUE.
OOAD QUERÉTARO	C.P HÉCTOR ENRIQUE VARGAS REYES	COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	(442) 210 1063 - 210 1064	hector.vargasre@imss.gov.mx	AV. MEZQUITAL NO. 6 COL. SAN PABLO, QUERÉTARO, QRO.
OOAD QUINTANA ROO	MTRO. RAÚL VÁZQUEZ HERNÁNDEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	9838326802	raul.vazquez@imss.gov.mx	CARRETERA CHETUMAL -MÉRIDA KM. 2.5. COL. AEROPUERTO, C.P. 77000. CHETUMAL, QUINTANA ROO
OOAD SAN LUIS POTOSÍ	ING. JUAN LIVIO BELLO MARTÍNEZ	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	818 2425 ext.103	juan.bellom@imss.gov.mx	AV. DE LOS CONVENTOS #109-111 COL. HOGARES FF CC 2A. SECC. C.P. 78436 SOLEDAD DE G. SÁNCHEZ S.L.P.
OOAD SINALOA	C.P. JULIO CÉSAR MEDINA ARELLANO	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	667-992-0121 EXT. 39517	julio.medina@imss.gov.mx	BLVD. EMILIANO ZAPATA 3755, COL. INDUSTRIAL EL PALMITO, CP 80160, CULIACÁN, SINALOA
OOAD SONORA	MTRO. HÉCTOR JULIÁN ALCÁNTAR GUTIÉRREZ	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	644 4153803, 644 4153801	hector.alcantar@imss.gov.mx	PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY, COL. BELLAVISTA, CIUDAD OBREGON, SONORA, CP 85130
OOAD TABASCO	HENRY JAIR SILVA LÓPEZ	ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO Y CONTROL DE ABASTO	9933 15 63 89	henry.silva@imss.gov.mx	AV. PASEO USUMACINTA NO. 95 COL. PRIMERO DE MAYO, CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO.
OOAD TAMAULIPAS	DAVID ADONAI CANO CORDAVA	ENCARGADO DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	834 31 6 01 99	david.canoc@imss.gov.mx	CARRETERA NACIONAL MEX- LAREDO KM 701 CD VICTORIA TAMAULIPAS
OOAD TLAXCALA	LIC. JAVIER GUEVARA DÁVILA	TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	246 46 65183	javier.guevara@imss.gov.mx	GUILLERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO TLAXCALA TLAXCALA.
OOAD VERACRUZ NORTE	ANA LAURA PUIG LAGUNES	ENCARGADA DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	2288176296 OFICINA [REDACTED] CEL	ana.puig@imss.gov.mx	CALLE BELISARIO DOMIGUEZ N°15, COL. ADALBERTO TEJEDA, C.P. 91070
OOAD VERACRUZ SUR	MTRO. MAURICIO CRUZ MARTÍNEZ	ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	272 72 5 14 94	mauricio.cruz@imss.gov.mx	CALLE PONIENTE 7 NO. 1350, COL. CENTRO, C.P. 94300, ORIZABA, VER.
OOAD YUCATÁN	LIC. CARLOS AHMED AGUILAR CASTILLEJOS	ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	999 940 25 64	carlos.aguilarcas@imss.gov.mx	CALLE 44 NO. 999 X 127 Y 127 B COL: SERAPIO RENDÓN, MÉRIDA, YUCATÁN, C.P. 97285
OOAD ZACATECAS	L.D.I. JOSE MANUEL ESCOBEDO VENEGAS	TITULAR DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	4789853365	jose.escobedov@imss.gov.mx	JUAN ALDAMA ESQ. VICENTE GUERRERO, COL. CENTRO, CALERA DE VICTOR ROSALES, ZACATECAS, CP 98500
UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN	CP. FERNANDO BARRERA GONZALEZ	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	83 - 99 - 43 - 00 Ext. 40298	fernando.barrera@imss.gov.mx	AVE. L INCOLN S/N ESP. MARIA DE JESUS CANDIA. COL VALLE VERDE CP. 64360
UMAE CARDIOLOGÍA SXI	SERGIO ROSAS GARCÍA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	56276926 DIR. 56276900 EXT. 21926	sergio.rosasga@imss.gov.mx	AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, COL. DOCTORES, C.P. 06720, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CDMX



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



OOAD/UMAE	ADMINISTRADOR DE CONTRATO				
	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
UMAE ESPECIALIDA DES COAHUILA	JONATHAN ARTURO SALINAS PEÑA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	8717290810	<a href="mailto:jonathan.salinas@imss.gob.mx">jonathan.salinas@imss.gob.mx</a>	BLVD. REVOLUCION NO. 2650 COL. TORREON JARDIN, C.P. 27200.
UMAE ESPECIALIDA DES GUANAJUATO	NESTOR EDUARDO MORELOS JAUREGUI	N53 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	477 1717 4800 EXT. 31317 y 31713	<a href="mailto:nestor.morelos@imss.gob.mx">nestor.morelos@imss.gob.mx</a>	BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. INSURGENTES S/N COL. LOS PARAISOS C.P. 37320, LEÓN GUANAJUATO
UMAE ESPECIALIDA DES JALISCO	Mtro. Luis Medina Maldonado	ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	36683000 EXT. 32259	<a href="mailto:luis.medinama@imss.gob.mx">luis.medinama@imss.gob.mx</a>	BELISARIO DOMINGUEZ NO. 1000, COL. INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO
UMAE ESPECIALIDA DES LA RAZA	LIC. JOSÉ ANTONIO BUENO FARIAS	ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	57245900 EXT 23113	<a href="mailto:jose.bueno@imss.gob.mx">jose.bueno@imss.gob.mx</a>	CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N COL. LA RAZA OOAD AZCAPOTZALCO, MÉXICO, D.F. C.P. 02990
UMAE ESPECIALIDA DES NUEVO LEÓN	C.P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	81 83 71 41 00	<a href="mailto:manuel.zavala@imss.gob.mx">manuel.zavala@imss.gob.mx</a>	AVE. FIDEL VELAZQUEZ SIN NO. COL. NUEVA MORELOS, MONTERREY NUEVO LEON, C. P 64180
UMAE ESPECIALIDA DES PUEBLA	YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	22 2 44 25 44 EXT. 61361	<a href="mailto:yadhira.salas@imss.gob.mx">yadhira.salas@imss.gob.mx</a>	2 NORTE 2004 COLONIA CENTRO CP 72000
UMAE ESPECIALIDA DES SONORA	ING. RAFAEL ADRIAN GARCIA CABRAL	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	6444144247	<a href="mailto:rafael.garciaca@imss.gob.mx">rafael.garciaca@imss.gob.mx</a>	CALLE PROLONGACIÓN HIDALGO Y HUISAGUAY, COLONIA BELLA VISTA, C.P. 85130, CD. OBREGÓN, SONORA.
UMAE ESPECIALIDA DES SXXI	DANIEL HERRERA CABELLO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 56 27 69 00 EXT. 21868	<a href="mailto:daniel.herrera@imss.gob.mx">daniel.herrera@imss.gob.mx</a>	AV. CUAUHTÉMOC 330, COL. DOCTORES, ALC. CUAUHTÉMOC, 06720 CDMX
UMAE ESPECIALIDA DES VERACRUZ	PERLA OLIVIA TRUEBA CASTILLO	JEFA DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	0122-9934-1564	<a href="mailto:perla.trueba@imss.gob.mx">perla.trueba@imss.gob.mx</a>	AV. CUAUHTÉMOC SIN NÚMERO ESQUINA CERVANTES Y PADILLA, COLONIA FORMANDO HOGAR, C.P. 91897, VERACRUZ, VER.
UMAE ESPECIALIDA DES YUCATÁN	LIC. EFRÁIN ARMANDO HERNÁNDEZ CÁCERES	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO UMAE	922-56-56 EXT: 61618 / 61632	<a href="mailto:efrain.caceres@imss.gob.mx">efrain.caceres@imss.gob.mx</a>	CALLE 34 # 439 CRUZAMIENTO CALLE 41, COLONIA INDUSTRIAL, C.P. 97150, MÉRIDA, YUCATÁN.
UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA	SARITA FABIOLA MONTIEL PACHECO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	57-24-59-00 EXT. 24311	<a href="mailto:sarita.montiel@imss.gob.mx">sarita.montiel@imss.gob.mx</a>	CALZADA VALLEJO, ESQUINA ANTONIO VALERIANO S/N, COLONIA LA RAZA, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 02990
UMAE GINECO JALISCO	L.C.P. MARÍA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	3617-0060 EXT 32748	<a href="mailto:maria.gomezpe@imss.gob.mx">maria.gomezpe@imss.gob.mx</a>	BELISARIO DOMIGUEZ #771 COLONIA INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO, C.P. 44340
UMAE GINECO NUEVO LEÓN	LIC. JOSE SALVADOR SOLÍS ARRABIDE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	01.81.50.31.32 EXT 41353	<a href="mailto:jose.solisa@imss.gob.mx">jose.solisa@imss.gob.mx</a>	AV. CONSTITUCION Y AV. FELIX U. GOMEZ EQS. S/N, ZONA CENTRO, C.P. 64000, MONTERREY, N.L.
UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO	LIC. DAVID ADRIAN LOZANO MORENO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	477 7174 800 EXT 31802	<a href="mailto:david.lozano@imss.gob.mx">david.lozano@imss.gob.mx</a>	PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, LEÓN GUANAJUATO.
UMAE GINECO SXXI	MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES	N53 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	55 506422 EXT 28033	<a href="mailto:mario.viverosm@imss.gob.mx">mario.viverosm@imss.gob.mx</a>	AV RÍO MAGDALENA NO 289 COL TIZAPAN, SAN ANGEL ALCALDIA ALVARO OBREGON CP. 01090
UMAE DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA DEL CMN LA RAZA	C. GUILLERMO BAUTISTA ÁNGELES	JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DE ABASTO	57 24 59 00 EXT. 23420	<a href="mailto:guillermo.bautista@imss.gob.mx">guillermo.bautista@imss.gob.mx</a>	CALZADA VALLEJO Y JACARANDAS S/N. COL. LA RAZA, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, CDMX
UMAE ONCOLOGÍA SXXI	LIC. NOEL CRUZ SANCHEZ	JEFE DE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	5627-6900 EXT 21785	<a href="mailto:noel.cruz@imss.gob.mx">noel.cruz@imss.gob.mx</a>	AVENIDA CUAUHTÉMOC NO. 330, COLONIA DOCTORES, CÓDIGO POSTAL 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC
UMAE PEDIATRÍA JALISCO	IVÁN GERARDO HERNÁNDEZ TORRES	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	33 36 68 30 00 EXT. 32713	<a href="mailto:ivan.hernandez@imss.gob.mx">ivan.hernandez@imss.gob.mx</a>	BELISARIO DOMINGUEZ NO. 735, COL. INDEPENDENCIA, GUADALAJARA, JALISCO C.P. 44340
UMAE PEDIATRÍA SXXI	ING. ISAAC GÓMEZ TORRES	JEFE DEL DEPTO DE ABASTECIMIENTO	EXT. 21933 22343	<a href="mailto:isaac.gomez@imss.gob.mx">isaac.gomez@imss.gob.mx</a>	AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COLONIA DOCTORES, OOAD CUAUHTÉMOC CIUDAD DE MÉXICO
UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES	LIC. ENRIQUE ALBARRAN VAZQUEZ	N63 DIRECTOR ADMINISTRATIVO	53 71 08 00	<a href="mailto:enrique.albarran@imss.gob.mx">enrique.albarran@imss.gob.mx</a>	AV. LOMAS VERDES N52 COLONIA SANTA CRUZ ACATLAN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO.

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto  
Coordinación Técnica de Planeación



OOAD/UMAE	ADMINISTRADOR DE CONTRATO				
	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
UMAE "DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ" TRAUMA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	C. ALEJANDRO RODRÍGUEZ LÓPEZ	ENC. DEPTO. ABASTECIMIENTOS UMAE	57473500 EXT. 25661	alejandro.rodriquez@imss.gob.mx	AVENIDA COLECTOR 15 SIN NÚMERO, ESQUINA CON AVENIDA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07760 CIUDAD DE MÉXICO.
UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN	C.P. MARTIN MARTINEZ SOTO	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	(81) 81503190 EXT.41747	<a href="mailto:martin.martinezsoto@imss.gob.mx">martin.martinezsoto@imss.gob.mx</a>	C. PINO SUAREZ S/N, COL. CENTRO, MONTERREY NUEVO LEÓN, CP 64000
UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA	LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	222 249 30 99 EXT 151	<a href="mailto:luis.morenoe@imss.gob.mx">luis.morenoe@imss.gob.mx</a>	DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA, ESQUINA 6 PONIENTE, COLONIA AMOR, C.P. 72140, PUEBLA, PUEBLA
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	ANA LAURA MONTES DE OCA CHOREÑO	DIVISIÓN DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS	52382700 EXT 14566	<a href="mailto:ana.montesdeoca@imss.gob.mx">ana.montesdeoca@imss.gob.mx</a>	DURANGO 291 PISO 7, COLONIA ROMA NORTE, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC

