


The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized figure of a person with arms raised, enclosed within a rounded square frame. Below this frame, the letters 'IMSS' are written in a bold, sans-serif font.

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

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

**Contrato Plurianual Abierto para el Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna para sus Derechohabientes**, que celebran por una parte el Instituto Mexicano del Seguro Social, a quien en lo sucesivo se le denominará **"EL INSTITUTO"**, representado en este acto por el **Dr. Jorge Herberto Méndez Vales**, en su carácter de **Delegado Estatal en Yucatán y Apoderado Legal** y, por la otra parte, la empresa denominada **Reactivos y Químicos, S.A. de C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, representada en este acto por el **C. Luis Carlos Ochoa Treviño**, en su carácter de apoderado legal, al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas siguientes:

## DECLARACIONES

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

**I.1.** Es un Organismo Público 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 4° y 5° de la Ley del Seguro Social.


**I.2.** Está facultado para celebrar los actos jurídicos 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 **Dr. Jorge Herberto Méndez Vales**, en su calidad de **Titular de la Delegación Estatal de "EL INSTITUTO" en Yucatán** y como Responsable Directo de la Operación de los Servicios Institucionales en la Circunscripción Territorial de dicha Delegación, suscribe el presente instrumento jurídico con las facultades que le confieren los artículos 2, fracción IV, inciso a), 8, 144, fracciones I y XXIII, y 155, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y de acuerdo con el poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 67,066 de fecha 20 de mayo de 2013 pasada ante la fe del Licenciado Ángel Gilberto Adame López, Notario Público número 233 de la ciudad de México D.F. inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio bajo el folio mercantil número 52023 de fecha 26 de agosto de 2013.

**I.4.** El **Lic. Alejandro Castro Cordero**, en su calidad de **Titular de la Jefatura de Servicios Jurídicos en la Delegación Yucatán de "EL INSTITUTO"**, validó el presente contrato, de conformidad con lo previsto en el artículo 75, fracción III del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**I.5.** El **Lic. César Augusto Jiménez Flores, Titular de la Coordinación Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento**, interviene como representante del Área Responsable de la Contratación, en la celebración del presente contrato, de conformidad con el Artículo 2, fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; y numeral 34, antepenúltimo párrafo de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios.

**I.6.** El **Lic. Pablo Arenas Ramírez, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios** de **"EL INSTITUTO"**, interviene como titular del **Área Contratante** en el procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en los artículos 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 8, primer párrafo y 69, último párrafo, del Reglamento

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN</b>  <b>DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO</b>  <b>Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b></p>
---	---	---

Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, numerales 22, primer párrafo y 33, fracción I, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, y conforme a sus funciones establecidas en el numeral 8.1.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en vigor.

**I.7. El Dr. Jorge Martínez Torres, Titular de la Jefatura de Prestaciones Médicas en la Delegación Yucatán de "EL INSTITUTO",** interviene en la firma del presente Contrato como **Área Requirente** en el procedimiento del cual se deriva este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2° fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numeral 26, primer párrafo, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.


**I.8. El Mtro. Daniel Saúl Broid Krauze, Titular de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica de "EL INSTITUTO",** interviene en la firma del presente Contrato como **Área Técnica** en el procedimiento del cual se deriva este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2° fracción III del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numerales 22, segundo párrafo y 35 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**I.9. El Ing. Eduardo Sánchez Rangel, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos en la Delegación Yucatán, de "EL INSTITUTO",** interviene en la firma del presente contrato en representación de las Áreas Administradoras del mismo, de conformidad con lo establecido en el Artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, numerales 22 último párrafo y 35 segundo párrafo de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, designando a los Directores del Hospital General Regional Núm. 1 Lic. Ignacio García Téllez, Hospital General Regional Núm. 12 Benito Juárez García, y Unidad Médica de Atención Ambulatoria, como Administradores del presente contrato, responsables de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con el Artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**I.10.** De conformidad con el artículo 277 F, primer párrafo de la Ley del Seguro Social, el Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"**, autorizó la celebración del presente contrato plurianual, y el presupuesto a ejercer en el mismo, conforme al Acuerdo número ACDO.AS1.HCT.270814/166.P.D.A, emitido por el citado Órgano de Gobierno, el día 27 de agosto de 2014; así como su modificación mediante ACDO.AS3.HCT.240615/131.P.DF, de fecha 24 de junio de 2015.

**I.11.** Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere del Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna para sus Derechohabientes, solicitado a través de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica.

**I.12.** Para cubrir las erogaciones que se deriven de este contrato, durante el presente ejercicio cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal con número de cuenta 42060418, de conformidad con el Certificado Previo de Disponibilidad Presupuestal con número de folio 0000153749, con fecha de validación 02 de septiembre de 2014, autorizado por la C.P. Berenice Vianney Valencia Jaimes, Titular de la División de Análisis y Evaluación del Gasto, mismo que se agregan al presente instrumento jurídico como **Anexo Núm. 1 (uno)**.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

El presupuesto definitivo a ejercer está sujeto a la aprobación de Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2016 por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación y en consecuencia, de este contrato, queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2016 apruebe, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

**I.13.** El presente Contrato fue adjudicado a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, mediante el procedimiento de Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados con la modalidad de Ofertas Subsecuentes de Descuento para la Contratación Plurianual Abierta del Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna No. OA-019GYR047-T43-2015, con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; así como los Artículos 25, 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 26 Ter, 28 fracción II y penúltimo párrafo, 29, 30, 33, 33 Bis, 34, 35, 36, 36 Bis, 37, 37 Bis, 39 y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; y 38, 39, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 51 y 85 de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia.


**I.14.** Con fecha 04 de septiembre de 2015, la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, a través de la División de Servicios Integrales de **"EL INSTITUTO"**, emitió el Acta de Fallo del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede, resultando adjudicado **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, con las partidas que se detallan en la misma incluidas en el **Anexo Núm. 2 (dos)** del presente contrato.

**I.15.** 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 convocatoria y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la convocatoria respectiva, así como al resultado de la Junta de Aclaraciones.

**I.16.** Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en la Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, México, Distrito Federal.

**II.- "EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, declara a través de su Apoderado 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 21,041, Tomo I, Volúmen LX, Foja 206, de fecha 04 de junio de 1979, otorgada ante la fe del Licenciado José G. Guzmán Martínez, Notario Público Número 28 del Municipio de Monterrey, Nuevo León, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y el Comercio del Estado de Nuevo León, con número de inscripción 460, folio mercantil 173, volumen 229, de fecha 19 de julio de 1979, misma que anteriormente se denominaba Reactivos y Químicos, S.A., según dicha escritura y que más tarde se denominó como actualmente, Reactivos y Químicos, S.A. de C.V., mediante Escritura Pública Número 2,488, Volúmen X, Libro 8, Foja 115, de fecha 23 de junio de 1994, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Treviño Manrique, Notario Público Número 97 del Municipio de Monterrey, Nuevo León; así mismo presentó las siguientes Reformas a las Actas Constitutivas: Escritura Pública Número 23,906, Tomo VI, Volumen LXIX, Foja 15, de fecha 19 de diciembre de 1980, otorgada ante la fe del Licenciado José G. Guzmán Martínez, Notario Público Número 28 del Municipio de Monterrey, Nuevo León para la venta de acciones cuando se denominaba Reactivos y Químicos, S.A.; y Escritura Pública Número 908, Libro 1, Folio

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b></p>
---	---	---

2030, de fecha 07 de julio de 2005, otorgada ante la fe del Licenciado Alejandro Zapata González, Notario Público Número 17, del Municipio de Monterrey, Nuevo León, para aumentar el valor unitario de las acciones.

**II.2.** Se encuentra representada para la celebración de este contrato, por el C. Luis Carlos Ochoa Treviño, quien acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública Número 19,869, Libro 153, Folio 030421, de fecha 04 de junio de 2013, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Treviño Manrique, Notario Público Número 97, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, 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.** De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades, en la: **a).**- compra-venta de reactivos, productos químicos, materias primas, equipo y material de vidrio para el laboratorio e industria; **b).**- Preparación de soluciones valoradas y buffer, uso de laboratorio; **c).**- Reenvasado de productos químicos grado técnico o industrial; **d).**- Mediación mercantil y comisiones de venta de artículos del inciso a); **e).**- Fabricación y elaboración de reactivos, medios de cultivo y productos químicos, tales como detergentes, aceites y desinfectantes.

**II.4.** La Secretaría de Hacienda y Crédito Público le otorgó el Registro Federal de Contribuyentes Número **RQU-790604-JS1**; así también cuenta con los Registros Patronales y de INFONAVIT con número **D50-22268-10 y C16-8237910-6**. Asimismo, cuenta con el número de proveedor **00029238** ante **"EL INSTITUTO"**.

**II.5.** Cuenta con la opinión vigente y en sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y su Anexo Único, dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, relativo a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad, publicadas en el Diario Oficial de la Federación (D.O.F.) el 27 de febrero de 2015 y 03 de abril de 2015, de la cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.


**II.6.** Cuenta con la opinión emitida por el Servicio de Administración Tributaria, relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto por las Reglas 2.1.27 y 2.1.35 de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, y sus actualizaciones, emitida por el Servicio de Administración Tributaria, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre de 2014, de la cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"**, para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.7.** 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.

**II.8.** Manifiesta bajo protesta de decir verdad, que dispone de la organización, experiencia, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad suficiente para cumplir con las obligaciones que asume en el presente contrato.

**II.9. "EL PROVEEDOR"** declara que en caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del contrato contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con lo descrito en los "Lineamientos para la verificación del cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social de los proveedores y contratistas", de fecha 25 de mayo del 2015.

**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 PRESTADOR DEL SERVICIO"** en caso de auditorías, visitas o inspecciones que

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b> </p>
---	---	---

practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera, relativa al presente contrato.

**II.11.** Señala como domicilio legal para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en calle **Fray Luis de Granada, Número 818-A, Fraccionamiento Jardín Español, Código Postal 64820, en Monterrey Nuevo León, Teléfono Convencional: 01 81 81 28 02 00, ext. 125. Correo Electrónico: [requimsa@prodigy.net.mx](mailto:requimsa@prodigy.net.mx); [luis.ochoa@reactivos.com.mx](mailto:luis.ochoa@reactivos.com.mx)**

Hechas las Declaraciones anteriores, las partes convienen en celebrar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" requiere de "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" y éste se obliga a prestar el Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna para sus Derechohabientes, consistente en Sesiones de Hemodiálisis, cuyas cantidades mínima y máxima, precio unitario; así como montos mínimo y máximo por período, se plasman en el **Anexo Núm. 2 (dos)** del presente contrato.


Las responsabilidades de "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" serán todas y cada una de las obligaciones que deriven de la convocatoria y el presente contrato que al efecto formaliza con "EL INSTITUTO".

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" cuenta con un presupuesto mínimo a ejercer como compromiso de pago por los servicios objeto del presente contrato, por la cantidad de **\$ 7,728,480.00 (Son: Siete millones setecientos veintiocho mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$ 19,319,040.00 (Son: Diecinueve millones trescientos diecinueve mil cuarenta pesos 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de conformidad con los precios unitarios que se relacionan en el **Anexo Núm. 2 (dos)**.

"LAS PARTES" convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo a los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

**TERCERA.- FORMA DE PAGO.-** Para el trámite de pago "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre de "EL INSTITUTO", con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Calle 41 Núm. 439, x 34, Colonia Industrial, Ex Terrenos El Fénix, Código Postal 97150, en Mérida, Yucatán, para la validación de dichos comprobantes "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" deberá cargar en internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de "EL INSTITUTO", el archivo en formato XML, la validéz de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

"EL PRESTADOR DEL SERVICIO" se obliga a no cancelar ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT) los comprobantes fiscales digitales a favor de "EL INSTITUTO", previamente validados en el Portal de Servicios a

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b> </p>
---	---	---

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 comprobante fiscal digital en su caso.

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica) y el reporte para pago en el período obtenido del Sistema de **“EL INSTITUTO”**, el cual será generado con base en las sesiones reportadas por **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** a través de mensajería HL7 o esquema alternativo (Archivo Json). Estos documentos deberán entregarse para su autorización al Administrador del Contrato; internamente serán validados por parte del Jefe o Jefa del Servicio, el Subdirector o Subdirectora Administrativa y el Director o Directora Médica de la Unidad, a más tardar 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha de entrega para su validación; la presentación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica) deberá señalar únicamente las sesiones avaladas en el Reporte para pago obtenido del Sistema de **“EL INSTITUTO”**.

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá corroborar al momento en que genere el reporte de pago, que se estén incluyendo todas las sesiones transmitidas por el sistema de información de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** y aprobadas por el Jefe de Servicio.


El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega de la presentación impresa del comprobante fiscal digital y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios de conformidad con lo normado en el **“Procedimiento para la Recepción, Glosa y Aprobación de Documentos Presentados para Trámite de Pago y Constitución de Fondos Fijos”** así como del Reporte para pago en el período. Ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el Administrador del Contrato y deberán presentarse en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones de la Delegación, en donde se haya presentado el servicio; de lunes a viernes en un horario de 09:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, quien administra el contrato.

En caso de aplicar, de igual manera **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá de entregar nota de crédito a favor de **“EL INSTITUTO”** por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** se obliga a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal a nombre de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, a menos que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

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

Asimismo, **“EL INSTITUTO”** podrá aceptar a solicitud de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuota obrero-patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, adicionalmente **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** acepta se realicen las deducciones correspondientes en su caso, generadas por la aplicación de penas convencionales derivados de atrasos o deficiencias en el servicio.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, que celebre contrato de cesión de derechos de cobro deberá notificarlo por escrito a **“EL INSTITUTO”** con un mínimo de cinco días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente los documentos sustantivos de dicha cesión. Asimismo **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, 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 **“EL INSTITUTO”**.

En caso de que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, reciba pagos en exceso, deberá reintegrar dichas cantidades, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, para los casos de prórroga cuando existan 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 ponga efectivamente las cantidades a disposición de **“EL INSTITUTO”**.

El pago de la prestación del servicio, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** queda obligado a entregar a **“EL INSTITUTO”** junto con la factura de cobro respectiva, la “Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social” vigente y positiva. Dicha opinión tendrá una vigencia de 30 días a partir de su emisión.


**CUARTA.- PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN Y NIVELES DE SERVICIO.- “EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** se obliga a prestar a **“EL INSTITUTO”** los servicios que se mencionan en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo siguiente:

**PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA:** El plazo para la prestación del servicio será a partir del 01 de noviembre de 2015 y hasta el 31 de octubre de 2019.

El servicio de hemodiálisis deberá ser prestado para sus derechohabientes, consistente en sesiones de hemodiálisis de conformidad con las cantidades mínimas y máximas que se señalan en el **Anexo Núm. 2 (dos)** del presente contrato.

Este servicio médico integral de hemodiálisis incluye: las Características del **Equipo Médico, conforme al Anexo Núm. 3 (tres)**, (puesta en operación de las máquinas de hemodiálisis, planta de tratamiento de agua que aseguren los rangos establecidos por la NOM 003-SSA3-2010, para la práctica de la hemodiálisis; Características de la **Planta de Tratamiento de Agua, Anexo Núm. 4 (cuatro); Consumibles para Hemodiálisis Adulto y Pediátrico, Accesos Vasculares, Catéteres Temporales, Permanentes e Injertos Vasculares Tubulares Heterólogos y Descripción del Sillón Clínico, Anexo Núm. 5 (cinco); Características del Equipo de Cómputo, Anexo Núm. 6 (seis); Ficha Técnica del Lector de Código de Barras, Anexo Núm. 7 (siete); Ficha Técnica del Lector de Huella Digital, Anexo Núm. 8 (ocho); Carta de Pruebas de Funcionalidad del Sistema de Información, Anexo Núm. 9 (nueve); y Requerimientos del Reporte a Generar por el Servicio Integral de Hemodiálisis del Prestador del Servicio**, para el registro de sesiones de Hemodiálisis Interna, todos anexos del presente contrato.

Con la finalidad de garantizar la continuidad del servicio, **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá tener disponible dentro de las unidades de hemodiálisis en las que se encuentren al menos 8 (ocho) máquinas instaladas, **1 (una) máquina de reemplazo** con las mismas características con las que se presta el servicio.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

Cuando exista interrupción del servicio por causas imputables a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** y sea necesaria la subrogación de forma inmediata, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** dará la atención a los pacientes. El gasto de la prestación del servicio y el traslado del paciente correrá a cargo de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**.

En caso de que la falla en la prestación del servicio, no afecte la totalidad del mismo, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** podrá tener el plazo de 48 (cuarenta y ocho) horas; pero en el caso de que la falla afecte la totalidad de la prestación del servicio, la subrogación del mismo deberá ser de manera inmediata, con el fin de no poner en riesgo la atención de los pacientes.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá garantizar la correcta prestación del servicio considerando todos los equipos y accesorios complementarios que se necesiten para la adecuada prestación del mismo.

El responsabilidad de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** la dotación e instalación del equipamiento requerido (adecuación de espacios necesarios para su funcionamiento y confort del paciente) para el Servicio Integral de Hemodiálisis; los mantenimientos adecuados para su debido funcionamiento, la capacitación y el suministro oportuno de los insumos requeridos para el mismo.

Las adecuaciones se refieren a las necesarias en cuanto a instalación, operación y puesta a punto de los equipos, así como del lugar donde el paciente reciba su tratamiento y cuente con privacidad y temperatura agradable, como mínimo.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá atender la notificación realizada por **"EL INSTITUTO"**, de 07:00 (siete) a 22:00 (veintidós) horas de lunes a sábado por cualquier vía: fax, electrónico y/o personal, de los reportes de fallas para su debida atención. El horario de 07:00 a 22:00 horas de lunes a sábado, se refiere al horario en el cual **"EL INSTITUTO"** podrá realizar reportes de fallas y para su debida atención. EL tiempo para atender las fallas correrá a partir de la fecha y hora de la notificación del incidente. En todos los casos al momento de recibir el reporte deberá referenciarlo con un folio y la persona que atiende el reporte.


**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, deberá ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en este contrato, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que están ofertando, bajo las condiciones siguientes:

**EQUIPAMIENTO MÉDICO**

La entrega, instalación y puesta en operación del equipamiento médico debe realizarse **dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días hábiles contados a partir de la emisión del fallo**, y deberá encontrarse en óptimas condiciones de funcionamiento, apegándose al Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico vigente, clave 531.340.0169.

No se aceptarán propuestas de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", discontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias. Se considerarán alertas médicas las emitidas por organismos reconocidos internacionalmente.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** durante la vigencia del contrato deberá contar con los registros sanitarios de los equipos y bienes de consumo con los que presta el servicio.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

## MANTENIMIENTO

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” deberá proporcionar sin costo adicional para “**EL INSTITUTO**” durante la vigencia del presente contrato de la prestación del servicio, el Mantenimiento Preventivo y Correctivo de las Máquinas de Hemodiálisis, Sistemas de Tratamiento de Agua y Mobiliario, a efecto de que se garantice la prestación del servicio en óptimas condiciones para seguridad de los pacientes.

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” será el responsable de realizar la sanitización del sistema de suministro de agua tratada con la frecuencia que sea necesaria, a fin de que proporcione agua que cumpla con las especificaciones indicadas en la NOM 003-SSA3-2010 Para la Práctica de Hemodiálisis, así como, mantener el orden y la limpieza durante las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo, así como los materiales utilizados para éste fin. La limpieza del área donde se encuentra el sistema de suministro del agua tratada corresponde a “**EL INSTITUTO**”.

El mantenimiento del sillón clínico se hará cuando lo requiera la unidad; es decir, se refiere a atender la falla mediante el reporte correspondiente para ser reparado o cambiarlo para garantizar la continuidad del servicio; y conforme a las especificaciones del fabricante. En el caso que presente alguna falla dentro de la prestación del servicio, esto sería parte del mantenimiento correctivo.

### **a) Mantenimiento Preventivo**

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” entregará a los Jefes del Servicio y de Conservación, al inicio de la operación del servicio en las unidades médicas, el **Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo del Equipo Médico (Máquinas de Hemodiálisis y Planta de Tratamiento de Agua)**, en formato libre, conforme a las especificaciones del fabricante y se llevará el control a través de la bitácora de mantenimiento preventivo, con base en lo siguiente:

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” deberá prever lo necesario a efecto de que al realizar el mantenimiento preventivo garantice la continuidad del Servicio de Hemodiálisis Interna.

### **b) Mantenimiento Correctivo**


Para dar atención a los reportes en el caso de fallas en las Máquinas de Hemodiálisis y Planta de Tratamiento de Agua, “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” deberá efectuar las reparaciones necesarias o sustituirlas por otras de las mismas características, **en un plazo máximo de 48 (cuarenta ocho) horas**, contadas a partir de la notificación del reporte que “**EL INSTITUTO**” realice por cualquier vía: fax, electrónico y/o personal.

### **ASISTENCIA TÉCNICA**

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” deberá proporcionar la Asistencia Técnica necesaria, para el uso óptimo de los equipos en las unidades médicas de “**EL INSTITUTO**”.

### **CALIDAD DEL AGUA TRATADA PARA HEMODIÁLISIS**

Como parte de la prestación del servicio, “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” deberá realizar de manera **bimestral** la Toma de Muestras del Agua Tratada para el Análisis de los Contaminantes Biológicos; y de manera **anual** la Toma de Muestras del Agua Tratada para el Análisis de los Contaminantes Químicos, de acuerdo a lo dispuesto por la NOM-003-SSA3-2010, Para la Práctica de Hemodiálisis. Los resultados y las fechas de entrega de los análisis del agua se

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

entregarán al Administrador del Contrato en original, utilizando en formato que se integra como **Anexo Núm. 15 (quince)** Calendario para Entrega de las Pruebas de la Calidad del Agua del Servicio Integral de Hemodiálisis Interna.

Adicionalmente **"EL INSTITUTO"** podrá solicitar en cualquier momento la Toma de Muestras de los Análisis Biológicos y Químicos.

Los exámenes deberán realizarse en laboratorios acreditados por la EMA, debiendo entregar con la periodicidad antes mencionada al Jefe de Servicio el resultado de las pruebas realizadas al agua tratada. En el caso de que los estudios del análisis del agua se realicen en el extranjero, éstos deberán ser en un laboratorio acreditado por una entidad acreditada con reconocimiento internacional, presentando la documentación que lo demuestre.

### **BIENES DE CONSUMO**

En el **Anexo Núm. 5 (cinco)** del presente contrato, se detallan los bienes de consumo que el **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá suministrar para llevar a cabo los procedimientos hemodialíticos, los cuales deberán ser compatibles con los equipos médicos ofertados para la prestación del servicio.

La dotación de los bienes de consumo será de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas, requiriéndose para cada sesión los enlistados a continuación:

- a) 1 Filtro dializador nuevo para cada sesión.
- b) 1 Línea arteriovenosa.
- c) 1 Galón de concentrado ácido (no estéril).
- d) Bicarbonato de sodio en polvo. Para uso no parenteral; para conductividad de acuerdo a la marca de la máquina; para ácido específico, presentación en paquete o bolsa que se adecue a la máquina propuesta.
- e) Material estéril necesario para conexión y desconexión estériles, para catéter o fistula. Podrá entregarse en empaque, bolsa o paquete estéril, que reúna los requisitos solicitados.
- f) El Catéter temporal o permanente o injerto vascular heterólogo, de estos lo que requiera el paciente durante su permanencia en el programa.


Para garantizar el uso adecuado de los bienes de consumo, se requiere de la capacitación solicitada en el presente contrato, sea continua y efectiva, de forma tal que permita al personal de enfermería, el uso óptimo de los insumos.

Es responsabilidad del personal de **"EL INSTITUTO"** el registro de sesiones en el sistema y es responsabilidad de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, la capacitación al personal para la realización de dicha actividad.

Si alguno de los bienes de consumo aquí descritos presentara alguna falla o defecto, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá sustituirlos por otros de iguales características a las requeridas en la siguiente entrega de surtimiento de bienes de consumo, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

En caso de que los bienes de consumo presenten defectos o fallas, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá acordar con el Administrador del Contrato, para establecer el mecanismo para determinar en qué casos es posible conservar el material con defecto.

Será responsabilidad de **"EL INSTITUTO"** la guarda y custodia de los insumos, así como cualquier pérdida o merma, una vez que fueron entregados en sus instalaciones por **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

### CAPACITACIÓN

“EL PRESTADOR DEL SERVICIO” deberá proporcionar un programa de capacitación al personal de “EL INSTITUTO” asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo de los equipos médicos, así como también de los bienes de consumo necesarios para la prestación del servicio. El programa de capacitación podrá ser entregado en estilo libre.

Esta capacitación técnica deberá otorgarse **dentro de los 35 (treinta y cinco) días hábiles previos a la puesta en operación del servicio**, así como cuando lo solicite la Unidad Médica sin costo extra para “EL INSTITUTO”. Para efectos de lo señalado “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” se coordinará con el Director de la Unidad Médica y el Jefe de Servicio. Al término de la capacitación extenderá constancia de la misma.

### SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS

“EL PRESTADOR DEL SERVICIO” deberá proporcionar el Sistema de Información para el Servicio Integral de Hemodiálisis el cual debe cubrir la funcionalidad mínima establecida en la “Especificación Técnica del Sistema de Información de Hemodiálisis 5640-023-003” (ETIMSS) la cual incluye el flujo de información dentro del servicio y la comunicación hacia los Sistemas de “EL INSTITUTO” para uso de identidad e Información clínica.

La responsabilidad de “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” respecto al Sistema de Información, se señala en el párrafo anterior y la operación del sistema es responsabilidad del personal de la Unidad Médica por parte de “EL INSTITUTO”.

La ETIMSS 5640-023-003 se encuentra publicada en el Portal de compras del Instituto en la sección de Información para Proveedores en la página de internet <http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo>


Como elemento adicional, el Sistema de Información de “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” deberá permitir al Jefe de Servicio de la unidad, el generar un reporte filtrado por unidad, por periodo, por contrato, con el desglose de las sesiones otorgadas, presentando el listado nominal de los derechohabientes que recibieron el servicio, como mínimo por nombre, Número de Seguridad Social y agregado médico.

Todas las gestiones relacionadas con el Sistema de Información y envío de mensajería HL7, se realizarán en las oficinas de la Coordinación de Desarrollo de Soluciones para los Servicios Integrales de Salud (CDSSISA), ubicadas en la calle de Tokio 80, 4° piso, Col Juárez, Delegación Cuauhtémoc, México D.F. C.P. 06600 o donde “EL INSTITUTO” designe.

La transmisión de datos a la base de datos central de “EL INSTITUTO” es funcionalidad del Sistema de Información proporcionado por “EL PRESTADOR DEL SERVICIO”.

### EQUIPO DE CÓMPUTO Y PERIFÉRICOS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

“EL PRESTADOR DEL SERVICIO” debe proporcionar el equipo de cómputo, periféricos, lectores de huella digital, lectores de código de barras y UPS necesarios para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permitan la continuidad operativa del servicio. Al término de la vigencia del contrato, “EL PRESTADOR DEL SERVICIO” se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él para el cumplimiento del contrato, sin dañar las instalaciones de “EL INSTITUTO”, en un plazo no mayor a 5 (cinco) días hábiles, previo acuerdo por escrito con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, sin costo para

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b> </p>
---	---	---

**“EL INSTITUTO”**. Cualquier circunstancia del mal uso del equipo, deberá reportarse de inmediato al Administrador del Contrato para su atención.

Para el uso de identidad se requiere que el Lector de Código de Barras sea compatible con el estándar utilizado en las credenciales de **“EL INSTITUTO”**, conforme a lo establecido en el **Anexo Núm. 7 (siete)**. El Lector de Huella Digital para el biométrico que será utilizado para comprobar la identidad del paciente, deberá apegarse a lo establecido en el **Anexo Núm. 8 (ocho)**.

El equipo de cómputo deberá cumplir como mínimo con las especificaciones técnicas establecidas en el **Anexo Núm. 6 (seis)** del presente contrato, basados en los criterios enlistados a continuación:


- a) 2 PC-III con licencia Microsoft Office, por cada Unidad Médica, distribuyéndose una para la Unidad de Hemodiálisis y la otra en la Jefatura de Servicio. (Se utilizará para registrar las sesiones y llevar un seguimiento y control del servicio).
- b) 1 Lector de huella digital por cada Unidad Médica.
- c) 1 Lector de código de barras por cada Unidad Médica.
- d) 1 PC-I, que se utilizará como servidor en cada Unidad Médica.
- e) 1 Impresora por cada Unidad Médica. (Se utilizará para imprimir los documentos generados por los sistemas de información utilizados para la prestación del servicio).
- f) UPS para cada una de las PC del Servicio Integral de Hemodiálisis. (para el equipo de cómputo solamente)
- g) Licencia de antivirus para cada PC instalada para el Servicio Integral de Hemodiálisis.
- h) Bienes de consumo para la impresora (un paquete de papel de 500 (quinientas) hojas por cada dos máquinas bimestralmente y el tóner necesario para éste consumo de papel). No se requiere el cambio bimestral de toner; éstos serán de acuerdo al rendimiento de cada cartucho de tóner entregado. La responsabilidad de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** se limitará a la entrega de los bienes de consumo señalados en este contrato y no será responsable de su control y uso.

En caso de verificarse un mal uso, deterioro, pérdida, extravío, desvío o cualquier otra circunstancia análoga respecto del requerimiento señalado en los incisos a) y e) de este apartado, será el Administrador del Contrato quien informe a **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, el nombre del servidor público que se encargará de realizar dicha verificación.

En el supuesto de que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** requiera de más de un equipo mencionado en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**. Los consumibles de las impresoras deberán entregarse al Jefe de Servicio o Encargado del Servicio Médico de Nefrología de la Unidad Médica y la reposición de dichos insumos se hará bimestralmente.

### **INSTALACIÓN Y PUESTA A PUNTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN**

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** debe llevar a cabo la instalación y puesta a punto en operación de los programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos, lectores de códigos de barras y lectores de huella digital necesarios para el control del servicio de hemodiálisis durante el periodo de transición y otorgar apoyo técnico necesario con personal capacitado, **dentro de los 35 (treinta y cinco) días hábiles contados a partir de la emisión del fallo.**

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** debe llevar a cabo la instalación y puesta en operación del Sistema de Información necesario para el control del Servicio de Hemodiálisis y otorgar apoyo técnico necesario con personal capacitado, dentro de los 3 (tres) meses contados a partir de la emisión del fallo.

Existirá un periodo de transición para **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** que no cuenten con sistema de información y mensajería HL7 certificado de acuerdo a la ETIMSS 5640-023-003 Revisión 2014. Este período comprende 3 (tres) meses contados a partir de la emisión del fallo, durante el cual **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá enviar la información de las sesiones otorgadas:

Para **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** con sistema certificado de acuerdo a la ETIMSS 5640-023-003 Revisión 2011, mediante mensajería HL7.

Para **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** que no tiene sistema certificado de acuerdo a la ETIMSS 5640-023-003 Revisión 2011, mediante un archivo de texto de acuerdo al formato establecido en el **Anexo Núm. 10 (diez)** Requerimientos del Reporte a Generar por el Servicio Integral de Hemodiálisis del proveedor, para el registro de sesiones de Hemodiálisis Interna.

**“EL INSTITUTO”** proporcionará el medio para recibir los archivos de texto por parte de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**.


**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá gestionar por escrito a la Coordinación Delegacional de Informática (CDI), la asignación de una IP fija para el equipo de cómputo asignado como servidor y dos nodos de red para cada Unidad Médica en la que prestará el servicio, uno de ellos para el equipo de cómputo asignado como servidor y el otro nodo para el equipo de cómputo asignado a la Jefatura de Servicio, previo a la puesta en operación del Servicio.

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** en coordinación con el Jefe de Servicio y el Coordinador Delegacional de Informática, levantarán un acta de entrega-recepción del Sistema de Información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos, UPS, correspondientes a cada Unidad Médica.

### **CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN**

La capacitación para el personal de **“EL INSTITUTO”** asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo de los equipos y programas de cómputo asociado, periféricos y UPS's, **deberá otorgarse dentro de los 35 (treinta y cinco) días hábiles contados a partir de la puesta a punto del Sistema de Información**, sin costo para **“EL INSTITUTO”**.

La capacitación para el personal de **“EL INSTITUTO”** asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo del Sistema de Información necesario para la transmisión de datos a la base de datos central de **“EL INSTITUTO”**, uso de identidad y control de gasto, se deberá realizar **dentro de los 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la puesta en operación del Sistema de Información**. En caso de que hubiere resistencia del personal de **“EL INSTITUTO”** en el registro al sistema y transmisión de los datos, deberá notificarlo al Administrador del Contrato, a fin de encontrar una solución a dicha problemática, enviando copia a la Coordinación de Prestaciones Médicas y Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos, dando aviso de las inconsistencias presentadas en la Unidad Médica correspondiente.

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b></p>
---	---	---

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** implementará, el Programa de Capacitación y Adiestramiento, el cual tendrá los contenidos temáticos y la duración, considerando la capacitación en el Sistema de Información.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** acordará en conjunto con el Director de cada Unidad Médica, con la Jefatura Delegacional de Prestaciones Médicas de la Delegación y con el Coordinador Delegacional de Informática el detalle y fechas para la impartición del Programa de Capacitación y Adiestramiento.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** proporcionará capacitación al personal de la Unidad, de acuerdo al perfil de los usuarios, entregará una copia del manual de usuario a cada participante, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de la misma. Se podrá sustituir la entrega de USB con el contenido del manual a cada uno de los participantes.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** se comprometerá a mantener capacitado permanentemente al personal que así lo requiera la Unidad Médica durante la vigencia del contrato, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** se coordinará con el Director de la Unidad Médica, con la Jefatura Delegacional de Prestaciones Médicas de la Delegación y con la Coordinación Delegacional de Informática, quienes conjugarán las acciones encaminadas al cumplimiento del Programa de Capacitación y Adiestramiento acordado.


**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** entregará la evidencia (constancia y lista de asistencia) que acredite el cumplimiento del Programa de Capacitación y Adiestramiento al Administrador del Contrato, sin exceder el plazo establecido para su ejecución.

### **MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN**

Dentro del Mantenimiento Preventivo para el Sistema de Información, Programas de Cómputo Asociados, Equipos de Cómputo, Periféricos, Lectores de Códigos de Barras, Lectores de Huella Digital y UPS, se llevará a cabo a través de la bitácora de mantenimiento preventivo, misma que estará en resguardo de **"EL INSTITUTO"**, por lo que, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** se compromete de manera enunciativa y no limitativa a que:

- a) El servidor se encuentre conectado a la red institucional.
- b) Las IP's se encuentren activas y asignadas a los equipos de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**.
- c) El equipo lector de código de barras y de huella digital se encuentren en buenas condiciones y operando.
- d) Se hayan enviado todos los mensajes generados por el sistema.
- e) Se mantenga actualizado el antivirus.
- f) Se realice la limpieza y verificación de piezas para el equipo de cómputo, periféricos, lectores de código de barras, lectores de huella digital y UPS, cada 6 (seis) meses o lo que indique el fabricante, si el plazo que establece es menor.
- g) Se actualice el sistema operativo y software complementario, al menos cada 6 (seis) meses en caso de ser requerido.

En caso que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** identifique que el servidor no se encuentra conectado a la red institucional y/o que las IP's asignadas no se encuentren activas, tendrá que dar aviso vía correo electrónico al CDI de la Delegación o Ingeniería Biomédica de la Unidad al momento de la detección de la incidencia, quien le indicará el tiempo de respuesta, con copia al correo electrónico soporte.csi@imss.gob.mx. Deberá documentarse en la bitácora de mantenimiento correspondiente.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” no se verá afectado económicamente siempre y cuando no sea por causas imputables a él. De presentarse este supuesto, se deberá hacer del conocimiento al Administrador del Contrato.

“**EL INSTITUTO**” otorgará facilidades a “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” para conexión vía remota como un esquema de monitoreo alterno, el cual no sustituye el Mantenimiento Preventivo, ni lo exige de cumplir con los niveles de servicio asociados. Habrá conexión a un punto neutro proporcionado por “**EL INSTITUTO**”. En caso de no encontrarse disponible este esquema de monitoreo alterno, “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” deberá realizar los mantenimientos en forma presencial.

### **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**

Se reemplazarán las partes del hardware (equipo de cómputo, periféricos, lectores de código de barras, lectores de huella digital y UPS) que se hayan dañado o desgastado por partes nuevas y originales.

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**”, en el caso de solicitud por contingencia derivada de fallas en sistema de información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos, lectores de códigos de barras y lectores de huella digital realizará:

- a) La recepción de reportes de incidencias por cualquier vía: fax, electrónico y/o personal, debiendo contener fecha de recepción, hora de reporte, número consecutivo, nombre de quien lo recibió y la descripción de la falla reportada.
- b) Las reparaciones necesarias correctivas específicas, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas contadas a partir de la notificación de “**EL INSTITUTO**”.
- c) El reemplazo del equipo dañado, en caso no tener reparación, en un lapso no mayor a 48 (cuarenta y ocho), contadas a partir de la notificación de “**EL INSTITUTO**”.


La Coordinación Técnica de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CDSSISA) verificará la funcionalidad del sistema de información para su aprobación, con base en la ETIMSS 5640-023-003.

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” establecerá contacto con la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud (DSDICDS), dependiente de la Coordinación Técnica de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CDSSISA), dentro de los 10 (diez) días hábiles siguientes a la fecha de emisión del fallo, cumpliendo con los siguientes puntos:

- a) Firma de Acuerdo de Confidencialidad
- b) Designación de contacto responsable con sus datos
- c) Designación de sistema y empresa soporte
- d) Pruebas de funcionalidad

### a) **Firma de Acuerdo de Confidencialidad**

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” se compromete con “**EL INSTITUTO**” a firmar un acuerdo de confidencialidad, mismo que se presenta como **Anexo Núm. 11 (once)** Acuerdo de Confidencialidad, en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto que deriven del incumplimiento de este acuerdo.

**b) Designación de contacto responsable con sus datos**

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá notificar los datos de contacto de la persona responsable de establecer comunicación con **"EL INSTITUTO"** para todo lo referente al Sistema de Información, **Anexo Núm. 12 (doce)** Designación de Contacto Responsable con sus Datos, la cual debe mantener una relación laboral con la empresa prestadora del Servicio Médico Integral.

**c) Designación de sistema y empresa soporte**

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá notificar el(los) Sistema(s) de Información que propone implantar en las Unidades de Hemodiálisis y la empresa que le dará soporte, **Anexo Núm. 13 (trece)** Designación de Sistema y Empresa Soporte.

**e) Pruebas de funcionalidad**

La prueba de funcionalidad y mensajes de HL7 versión 3.0, se realizará en las oficinas de la CDSSISA, o donde **"EL INSTITUTO"** designe. **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** solicitará una cita a la Dirección de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud (DSDICDS), mediante un escrito libre en hoja membretada de la empresa, el cual se entregará en el área de Gestión de Correspondencia de la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico (DIDT), ubicada en Tokio 80, 5to. piso, Col Juárez, Del. Cuauhtémoc, México D.F. C.P. 06600.


La prueba final en sitio, se realizará una vez aprobado el punto anterior en la Unidad Médica adjudicada que **"EL INSTITUTO"** designe de acuerdo con el calendario de despliegue, previamente acordado con las Unidades Médicas, con la versión aprobada del Sistema de Información en operación durante 24 (veinticuatro) horas naturales.

Ésta deberá ser solicitada a la DSDICDS, mediante un escrito libre en hoja membretada de la empresa, el cual se entregará en el área de Gestión de Correspondencia de la DIDT, ubicada en Tokio 80, 5to. piso, Col Juárez, Delegación Cuauhtémoc, México D.F. C.P. 06600.

Una vez que las pruebas de funcionalidad y mensajería son aprobadas por la DSDICDS y el sistema queda certificado por la misma, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** proporcionará un calendario de despliegue del Sistema Evaluado considerando todas las Unidades Médicas incluidas en el contrato, en un plazo no mayor a 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha de aprobación.

**"EL INSTITUTO"** a través de la DSDICDS, la CDI y el Administrador del Contrato se reservan el derecho de evaluar cualquiera de las Unidades Médicas incluidas en el contrato para confirmar que la versión evaluada del sistema sea la instalada en los equipos de cómputo que administran dichos procesos, teniendo en cuenta que el incumplimiento por parte de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** activará los supuestos de penas convencionales y/o deducciones establecidas en el presente contrato.

**"EL INSTITUTO"** a través de la DSDICDS, la CDI y el Administrador del Contrato, se reservan el derecho de evaluar cualquiera de las Unidades Médicas incluidas en el presente contrato y en caso de detectar un comportamiento irregular en el sistema de información que administran dichos procesos, se podrá revocar el certificado del sistema,

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

teniendo en cuenta que el incumplimiento por parte **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** activará los supuestos de penas convencionales y/o deducciones establecidas en el presente contrato.

Una vez certificado el sistema de información, en caso de que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** requiera realizar posteriormente una actualización, deberá seguir el proceso de las Pruebas de funcionalidad y se compromete a cumplir con este apartado, para lograr la certificación de esta nueva versión del sistema de información, antes de implantarlo en sus unidades.

### **LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA**

Las Máquinas de Hemodiálisis y la Planta de Tratamiento de Agua, se instalarán por **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** directamente en cada uno de las Unidades Médicas comprendidas en el **Anexo Núm. 2 (dos)** con las características técnicas señaladas en el **Anexo Núm. 3 (tres)** (Equipo Médico) y **Anexo Núm. 4 (cuatro)** Planta de Tratamiento de Agua.

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** entregará, instalará y pondrá en marcha dentro del **plazo no mayor a los 45 (cuarenta y cinco) días hábiles contados a partir de la emisión del fallo** de la licitación, los equipos médicos y planta de tratamiento, que se requieren para llevar a cabo los procedimientos directamente en cada una de las Unidades Hospitalarias que correspondan a la Delegación.


La vigencia del servicio corresponderá a un plazo de 48 meses, por lo que una vez que se conozca a **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá realizar la coordinación y acciones en las Unidades Médicas asignadas para ofrecer el servicio en tiempo y forma. Dentro de este plazo deberá realizar las adecuaciones de las máquinas y la planta de tratamiento de agua para su óptimo funcionamiento, así como haber entregado el resultado de pruebas para determinar los contaminantes químicos y biológicos del agua a utilizar en hemodiálisis, previas al arranque de la operación de las máquinas de hemodiálisis y planta de tratamiento de agua. Junto con las máquinas deberá entregar los manuales de operación de los mismos en idioma español.

En caso de que durante la vigencia del contrato existan mejoras tecnológicas acorde a los servicios contratados, de las marcas y modelos que ofertó **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, éste podrá solicitar al Administrador del Contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos y/o consumibles señalados; así como el software de los equipos, acompañando a la solicitud los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación y en su caso, validación satisfactoria por la Unidad Médica, obligándose **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso el software; así como otorgar la capacitación al personal de **“EL INSTITUTO”** que lo requiera sin costo adicional, sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.

Para llevar a cabo la recepción de las máquinas de hemodiálisis, sillones clínicos y la planta de tratamiento de agua el Jefe de Servicio, deberá apearse a las condiciones establecidas en este contrato.

Una vez instalados los equipos, **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** realizará las pruebas que a su juicio considere pertinentes para verificar su correcto funcionamiento y entregará al Jefe de Servicio el original del resultado de las pruebas para determinar los contaminantes químicos y biológicos del agua para el arranque del funcionamiento de los equipos de hemodiálisis y planta de tratamiento de agua.

Para los casos en que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** saliente sea diferente al **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** de este contrato, éste último deberá coordinarse con el primero para garantizar la continuidad del servicio y seguridad

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

de los pacientes. La transición se deberá ejecutar previo acuerdo con el Administrador del Contrato y el Director de la Unidad Médica.

Cualquier gasto derivado de la atención de los pacientes durante el período de instalación y el inicio de la prestación de servicio, correrá a cargo de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**.

Una vez concluidos los trabajos de la instalación, el Administrador del Contrato formalizará la entrega de los equipos con el documento de acta entrega-recepción.

En caso de realizar las acciones correspondientes para resolver los problemas identificados en la puesta en operación del servicio, ésta será en un **plazo no mayor a 8 (ocho) días naturales a partir de la fecha de elaboración del acta**, se dará por recibido el equipo médico cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas para el óptimo funcionamiento del servicio.

Será responsabilidad de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** realizar por su cuenta las maniobras de carga y descarga de los equipos y consumibles al lugar de entrega e instalación de las Unidades Médicas de **“EL INSTITUTO”**.

**La primera dotación de consumibles corresponderá al 15% (quince por ciento) del requerimiento anual máximo del Anexo Núm. 2 (dos) del presente contrato por Unidad Médica y Delegación y deberá realizarse dentro de los 7 (siete) días naturales previos a la puesta en operación de las máquinas**, en cada una de las Unidades Médicas. El lugar de entrega de los consumibles será en el almacén del hospital o en donde lo indique el Jefe del Servicio de la Unidad Médica. **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá evaluar y establecer el porcentaje requerido en conjunto con el Director o Directora de la Unidad y/o Jefe de Servicio, reportando al Administrador del Contrato el porcentaje acordado; esto se refiere al espacio suficiente para recibir el 15% (quince por ciento por ciento) del requerimiento anual.


En caso de que, en conjunto **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** y el Administrador del Contrato, se estipule un porcentaje menor o mayor al 15% (quince por ciento) para la primera dotación de consumibles, no habrá penalización para **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**.

Cuando por causa atribuible a **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** no se entregue la dotación de consumibles, se aplicará la penalización.

Las entregas subsecuentes corresponderán a consumos realizados en el periodo establecido, por lo que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá entregar insumos en cada unidad médica, de acuerdo al calendario de reposición y de entrega de consumibles establecido por el Jefe del Servicio en forma conjunta con **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** teniendo ambos acuse de entrega recepción, con copia para cada una de las partes. La periodicidad de la entrega de los pedidos deberá acordarse con el Jefe del Servicio de cada unidad en función de la capacidad de almacenaje.

Por tanto **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá garantizar cumplir con la calendarización para recabar estos requerimientos con oportunidad. **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico para el reporte.

Para que **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** realice la entrega de los bienes de consumo en la unidad médica, se realizará en forma coordinada, siguiendo el procedimiento que se lleva a cabo, en forma reglamentaria en el almacén.

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b></p>
---	---	---

A partir del segundo mes de servicio **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** deberá dotar en forma mensual a **“EL INSTITUTO”** el número de catéteres temporales o permanentes que fueron colocados a pacientes de nuevo ingreso del mes previo, más 1 (uno) catéter temporal o permanente, con el propósito de que **“EL INSTITUTO”** cuente con un stock para garantizar la atención oportuna de los pacientes de primera vez. Se entregarán directamente en la unidad médica y el Director de la Unidad determinará el sitio de entrega de los mismos. Todos los catéteres, permanentes o temporales deberán de entregarse con su kit de introducción sin excepción, conforme al **Anexo Núm. 5 (cinco)** del presente contrato. La entrega del catéter temporal o permanente se refiere a pacientes de nuevo ingreso al Programa de Hemodiálisis Interna.

Se proporcionará a **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** un espacio físico dentro de la unidad hospitalaria, de acuerdo con su disponibilidad, que podrá adecuarse por **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, de tal forma que pueda hacer uso como almacén y resguardo del equipo e insumos propiedad de **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** con el que proporcionará el servicio integral, durante la vigencia del contrato.

Los injertos vasculares heterólogos serán proporcionados por **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, en un **plazo no mayor a 7 (siete) días naturales posteriores a la solicitud del médico tratante** con las especificaciones correspondientes al paciente. Estas especificaciones correspondientes al paciente, se refieren al diámetro y longitud del injerto vascular que requiere el paciente. Con respecto al procedimiento de dotación de accesos vasculares temporales o permanentes, deberá entregar el número con base a los ingresos del mes previo más uno, utilizando el formato del **Anexo Núm. 16 (dieciséis)** Entrega Mensual de Accesos Vasculares del Servicio Integral de Hemodiálisis Interna.


Para garantizar la calidad del servicio, **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** se obliga a entregar a **“EL INSTITUTO”** el resultado de las muestras de agua para corroborar que ésta cumpla con la NOM-003-SSA3-2010. El resultado deberá entregarse a la Unidad Médica antes del inicio de operaciones, bimestralmente los contaminantes biológicos y anualmente los contaminantes químicos, de acuerdo con lo siguiente:

Anualmente, para el análisis químico del agua se tomará una muestra de la ósmosis.

**Bimestralmente para las biológicas se tomarán 3 muestras obtenidas de la planta de tratamiento de agua** en los siguientes sitios: Una de la ósmosis, una del reservorio y una de la máquina de hemodiálisis que esté ubicada al final de la red de suministro de agua tratada. En caso de que la unidad de hemodiálisis no cuente con reservorio se tomará de la válvula de retorno o de una máquina de hemodiálisis ubicada en un plano intermedio de la red de suministro.

Para las situaciones en las que se identifique o sospeche contaminación o alteración en la calidad del agua por causas inherentes a la prestación del servicio por **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** y representen potencial riesgo para los pacientes, **“EL INSTITUTO”** realizará el reporte en forma inmediata por vía telefónica o correo electrónico a **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**, el que deberá dar respuesta en un plazo no mayor a veinticuatro horas. En ningún caso, se aceptará operar las máquinas de hemodiálisis, la planta de tratamiento de agua y su sistema de suministro de agua tratada cuando los resultados químicos y biológicos no se encuentren dentro de los rangos requeridos.

Quando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que ameriten la suspensión de la operación de una o más máquinas de hemodiálisis se deberá resolver o dar apoyo técnico en un **plazo no mayor a 48 (cuarenta y ocho) horas**. **“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”** sustituirá el o los equipo(s) por otro de igual(es)

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b></p>
---	---	---

característica(s), en tanto concluyen los trabajos de mantenimiento, por lo que deberá tener un equipo de respaldo en la unidad, en las que se encuentren al menos 8 (ocho) máquinas instaladas, 1 (una) máquina de reemplazo.

La máquina de respaldo es para ser utilizada en el caso de que exista la falla en alguna de las que se encuentra en servicio; pero **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** debe reponer esa máquina de respaldo, en el tiempo estipulado.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** entregará al Jefe de Servicio la lista del personal con las direcciones electrónicas y números telefónicos autorizados por la empresa para dar atención a los reportes de falla y en caso de existir cambios, éstos serán notificados con oportunidad.

Para dar cumplimiento a lo anterior **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá mantener las líneas de comunicación disponibles que funcione de 07 (siete) a 22 (veintidós) horas de lunes a sábado, para que así se registren los reportes de fallas y se les de atención.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas en el presente contrato y sus anexos, **"EL INSTITUTO"** no dará por aceptado el servicio.

#### **NIVELES DE SERVICIO:**

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, durante la vigencia del contrato, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:


CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO
Puesta en operación de los equipos para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado en el apartado. Lugar, Plazo y Condiciones de la Entrega.	Plazo no mayor a los 45 (cuarenta y cinco) días hábiles contados a partir de la emisión del fallo
Proporcionar la capacitación al personal de <b>"EL INSTITUTO"</b> asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo de los equipos médicos y el manejo de los bienes de consumo necesarios para la prestación del servicio.	Deberá otorgarse dentro de los 35 (treinta y cinco) días hábiles previos a la puesta en operación del servicio.
La primera dotación de bienes de consumo corresponderá al 15% del requerimiento máximo del primer año del servicio, conforme al requerimiento señalado en el <b>Anexo Núm. 2 (dos)</b> por Unidad Médica.	Deberá entregarse dentro de los 7 días naturales, previos a la puesta en operación de los servicios, en cada Unidad Médica.
Entrega de resultados de las pruebas de los contaminantes biológicos y químicos del agua	Al inicio del servicio
Instalación y puesta en operación de los instrumentos necesarios para el uso de identidad en los pacientes del Servicio Integral de Hemodiálisis mediante huella digital y equipos y programas de cómputo asociados, necesarios para la prestación del servicio, así como proporcionar la capacitación para el personal del Instituto asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo de los equipos y programas de cómputo asociado, periféricos y UPS.	Dentro de un plazo no mayor a los 35 (treinta y cinco) días hábiles previos a la puesta en operación del servicio.
Instalación y puesta en operación del Sistema de Información de acuerdo al <b>Anexo Núm. 6 (seis)</b> , Especificación Técnica del Sistema de Información de Hemodiálisis 5640-023-003,	Dentro de un plazo no mayor a los 3 (tres) meses contados a partir de la emisión del fallo.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN**  
**DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES**  
  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN**  
**JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO**  
**Y EQUIPAMIENTO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA**  
**INTERNACIONAL BAJO LA**  
**COBERTURA DE TRATADOS CON LA**  
**MODALIDAD DE OFERTAS**  
**SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA**  
**LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL**  
**ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO**  
**INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA**  
**No. OA-019GYR047-T43-2015**  
  
**CONTRATO NÚM. DSM0220**

CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO
necesario para la transmisión de datos a la base de datos central de "EL INSTITUTO", uso de identidad y control de gasto.	
Proporcionar la capacitación para el personal de "EL INSTITUTO" asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo del Sistema de Información necesario para la transmisión de datos a la base de datos central del Instituto, uso de identidad y control de gasto.	Dentro de los 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la puesta en operación del sistema de información.
Las entregas subsecuentes de bienes de consumo deberán realizarse conforme al calendario establecido entre la Unidad Médica y "EL PRESTADOR DEL SERVICIO".	Entregar los bienes de consumo en cada Unidad Médica en el día señalado en el "Calendario de reposición y entrega de bienes de consumo" establecido por el Jefe de Servicio en forma conjunta con "EL PRESTADOR DEL SERVICIO".
Dotación del mismo número de catéteres temporales o permanentes que fueron colocados a pacientes referidos de nuevo ingreso del mes inmediato anterior más 1 (uno) catéter temporal o permanente	Mensualmente.
Reporte original por un laboratorio acreditado de las pruebas realizadas para asegurar la calidad del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones de la NOM-003-SSA3-2010. La unidad en funcionamiento, deberá contar con un resultado de análisis bacteriológico.	Bimestral (al día hábil siguiente a la conclusión del bimestre)
Reporte original por un laboratorio acreditado de las pruebas realizadas para asegurar la calidad del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones de la NOM-003-SSA3-2010. La calidad de agua deberá contar con un resultado de análisis químico.	Al menos una vez al año (al día hábil siguiente a la conclusión del año)
Mantenimiento preventivo de los equipos con el que se presta el servicio y de la planta de tratamiento de agua	Será de acuerdo a los periodos contenidos en el programa presentado por "EL PRESTADOR DEL SERVICIO".
Mantenimiento Preventivo de cualquiera de los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras, lectores de huella digital y UPS, con los que se presta el servicio, de conformidad con los periodos contenidos en el programa presentado para tal efecto.	De acuerdo a los periodos contenidos en el programa presentado por el "EL PRESTADOR DEL SERVICIO".
Registro de la información de la sesión realizada, en la base de datos central de "EL INSTITUTO", conforme al <b>Anexo Núm. 6 (seis)</b> , Especificación Técnica del Sistema de Información de Hemodiálisis 5640-023-003, necesario para la transmisión de datos a la base de datos central de "EL INSTITUTO".	En un plazo no mayor a los 5 (cinco) días hábiles, posteriores a la fecha de corte correspondiente al mes en que se otorgó la sesión.
Reporte de laboratorio acreditado, de las pruebas realizadas para asegurar la calidad del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones de la NOM-003-SSA3-2010. La unidad de funcionamiento deberá contar con un resultado de análisis bacteriológico.	Resultados de análisis bacteriológico dentro de los parámetros solicitados por la NOM -003-SSA3-2010
Reporte original por un laboratorio acreditado, del análisis de los contaminantes químicos del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones del Apéndice "A" de la NOM-003-SSA3-2010.	Resultados de análisis químicos dentro de los parámetros solicitados por la NOM -003-SSA3-2010
Mantenimiento correctivo de las máquinas de hemodiálisis y o sustitución de los mismos y de la planta de tratamiento de	Será en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte que "EL INSTITUTO" realice

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b></p>
---	---	---

CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO
agua.	a <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> , por cualquier vía: fax, electrónica y/o personal.
Mantenimiento correctivo de los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras, lectores de huella digital y UPS con que se presta el servicio, así como del Sistema de Información y programas de cómputo asociados.	Será en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas contadas a partir de la notificación del reporte de fallas a <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> .
Mantenimiento correctivo de los equipos con el que se presta el servicio y de la planta de tratamiento de agua.	Será en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte que <b>"EL INSTITUTO"</b> realice a <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> por cualquier vía: fax, electrónica y/o personal.
Sustitución del equipo de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y lectores de huella digital y Ups en el tiempo establecido.	Será en un plazo no mayor a 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte de fallas a <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> .
<b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> establecerá contacto con la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud (DSDICDS), dependiente de la CDSSISA, a efecto de establecer la estrategia de cumplimiento de los siguientes puntos: a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad b) Designación de contacto responsable con sus datos c) Designación de sistema y empresa soporte d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7	Dentro de los 10 (diez) días hábiles siguientes a la fecha de emisión del fallo.
<b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> proporcionará un Calendario de Despliegue del Sistema Evaluado considerando todas las Unidades de Hemodiálisis incluidas en el contrato	Dentro de los 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha de aprobación del sistema de información.


En general, cuando exista interrupción en el servicio por causas imputables a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** y sea necesaria la subrogación de forma inmediata, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá absorber el gasto de los mismos.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** conviene que en el supuesto de que se declare en quiebra o suspensión de pagos, no lo libera de cumplir con sus obligaciones, por lo que cualquiera de ellas que subsista, acepta y se obliga expresamente a responder de las obligaciones contractuales a que hubiere lugar.

**QUINTA.- VIGENCIA.- "LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será del 01 de noviembre de 2015 y hasta el 31 de octubre de 2019.

**SEXTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO.- "EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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"** para tal efecto.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, 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

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

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 PRESTADOR DEL SERVICIO"** se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**SÉPTIMA.- RESPONSABILIDAD.-** **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, o bien, por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**OCTAVA.- CONTRIBUCIONES.-** Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de la prestación de servicio, objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

**"EL INSTITUTO"** sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de acuerdo a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.


**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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 PRESTADOR DEL SERVICIO"** podrá solicitar a **"EL INSTITUTO"** a través del Área competente, por escrito y previo al cobro de cualquier factura, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B último párrafo de la Ley del Seguro Social, en el supuesto que durante la vigencia del presente contrato, se generen cuentas por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de **"EL INSTITUTO"** le sean aplicados como descuento en los recursos que le corresponda percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales.

**NOVENA.- PATENTES Y/O MARCAS.-** **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** se obliga para con **"EL INSTITUTO"** a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

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

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

**DÉCIMA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- "EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, se obliga a entregar, a más tardar dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma de este instrumento jurídico, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total, que se indica en la Cláusula Segunda del presente Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, en Moneda Nacional.

**"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo Núm. 14 (catorce)** en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la Delegación Yucatán, sita en la calle 44 Núm. 999, x 127 y 127 B, Colonia Serapio Rendón, Código Postal 97285, en Mérida, Yucatán.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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 PRESTADOR DEL SERVICIO"** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la Delegación Yucatán, misma que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

**DÉCIMA PRIMERA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del Contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente este Contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior en los bienes suministrados, en comparación con los ofertados.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al presente contrato, no entregue **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento jurídico, establecido en la Cláusula Décima.
- 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 por el monto total de la obligación garantizada.

**DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES Y DEDUCCIONES:**

**PENA CONVENCIONAL.-**

**"EL INSTITUTO"**, aplicará una pena convencional por cada día natural de atraso en el inicio de la prestación de los servicios, en cada uno de los supuestos siguientes:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN GENERAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN  
DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS  
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES  
DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA  
INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS CON LA  
MODALIDAD DE OFERTAS  
SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA  
LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL  
ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO  
INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA  
No. OA-019GYR047-T43-2015  
CONTRATO NÚM. DSM0220

Concepto	Unidad de medida	Penalización	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la pena
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no haya puesto en operación de los equipos para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado en el apartado. Lugar, Plazo y Condiciones de la Entrega.	Por cada día natural de atraso a partir de que se exceda el plazo establecido para la puesta en operación del servicio.	2.5% diario sobre el valor que representa el costo de las sesiones no realizadas en mes de incidencia, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no haya capacitado al personal del Instituto asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo de los equipos médicos y el manejo de los bienes de consumo necesarios para la prestación del servicio.	Por cada día natural de atraso a partir de que exceda el plazo establecido para la puesta en operación del servicio.	2.5% diario sobre el valor que representa el costo de las sesiones no realizadas en mes de incidencia, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> entregue con atraso la primera dotación de bienes de consumo corresponderá al 15% del requerimiento máximo del primer año del servicio, conforme al requerimiento señalado en el <b>Anexo Núm. 2 (dos)</b> por Unidad Médica	Por cada día natural de atraso que exceda los 7 días naturales, previos a la puesta en operación del servicio.	2.5%, sobre el valor que representa el costo de las sesiones solicitadas en mes de incidencia, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no entregue resultados de las pruebas de los contaminantes biológicos y químicos del agua al inicio del servicio	Por cada día de atraso a partir del inicio de la prestación del servicio.	2.5% diario sobre el valor que representa el costo de las sesiones no realizadas en mes de incidencia, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no haya instalado y puesto en operación de los instrumentos necesarios para el uso de identidad en los pacientes del Servicio Integral de Hemodiálisis mediante huella digital y equipos y programas de cómputo asociados, necesarios para la prestación del servicio, así como proporcionar la capacitación para el personal del	Por cada día natural de atraso a partir del inicio de la prestación del servicio	2.5% diario sobre el valor que representa el costo de las sesiones solicitadas en el mes de incidencia, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES**  
  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN**  
**JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA**  
**INTERNACIONAL BAJO LA**  
**COBERTURA DE TRATADOS CON LA**  
**MODALIDAD DE OFERTAS**  
**SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA**  
**LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL**  
**ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO**  
**INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA**  
**No. OA-019GYR047-T43-2015**

**CONTRATO NÚM. DSM0220**

Concepto	Unidad de medida	Penalización	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la pena
Instituto asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo de los equipos y programas de cómputo asociado, periféricos y UPS.				
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no haya Instalado y puesto en operación del Sistema de Información de acuerdo al <b>Anexo Núm. 6 (scis)</b> Especificación Técnica del Sistema de Información de Hemodiálisis 5640-023-003, necesario para la transmisión de datos a la base de datos central de <b>"EL INSTITUTO"</b> , uso de identidad y control de gasto.	Por cada día natural de atraso a partir de que exceda el nivel de servicio.	2.5% diario sobre el valor que representa el costo de las sesiones solicitadas en el mes de incidencia, sin incluir el IVA.	Coordinador Delegacional de Informática	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no haya proporcionado la capacitación para el personal del Instituto asignado al servicio de hemodiálisis para el manejo del Sistema de Información necesario para la transmisión de datos a la base de datos central de <b>"EL INSTITUTO"</b> Instituto, uso de identidad y control de gasto. <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no se verá afectado económicamente, siempre y cuando no sea por causas imputables a él. De presentarse este supuesto, se deberá hacer del conocimiento al Administrador del Contrato.	Por cada día natural de atraso que exceda del plazo establecido.	2.5% diario sobre el valor que representa el costo de las sesiones solicitadas en el mes de incidencia, sin incluir el IVA.	El Coordinador Delegacional de Informática	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando las entregas subsecuentes de bienes de consumo no se realicen conforme al calendario establecido entre la Unidad Médica y <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> .	Por cada día natural de atraso en la entrega de los bienes de consumo	2.5% diario sobre el valor total de la factura mensual, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Dotación del mismo número de catéteres temporales o permanentes que fueron colocados a pacientes referidos de nuevo ingreso del mes inmediato anterior más 1 (uno) catéter temporal o permanente	Por cada día natural de atraso en la entrega de la dotación del mismo número de catéteres temporales o permanentes que fueron	2.5% diario sobre el valor total de la factura mensual, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN**  
**DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES**  
  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN**  
**JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO**  
**Y EQUIPAMIENTO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA**  
**INTERNACIONAL BAJO LA**  
**COBERTURA DE TRATADOS CON LA**  
**MODALIDAD DE OFERTAS**  
**SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA**  
**LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL**  
**ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO**  
**INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA**  
**No. OA-019GYR047-T43-2015**  
  
**CONTRATO NÚM. DSM0220**

Concepto	Unidad de medida	Penalización	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la pena
	colocados a pacientes de nuevo ingreso del mes inmediato anterior			
Cuando no se cuente con el reporte original por un laboratorio acreditado de las pruebas realizadas para asegurar la calidad del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones de la NOM-003-SSA3-2010. La unidad en funcionamiento, deberá contar con un resultado de análisis bacteriológico	Por cada día de natural de atraso en la entrega del reporte de resultados.	2.5% sobre el valor total de la factura mensual, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando no se cuente con el reporte original por un laboratorio acreditado de las pruebas realizadas para asegurar la calidad del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones de la NOM-003-SSA3-2010. La calidad de agua deberá contar con un resultado de análisis químico	Por cada día natural de atraso en la entrega del reporte de resultados	2.5% diario sobre el valor total de la factura mensual sin incluir el IVA	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Mantenimiento preventivo de los equipos con el que se presta el servicio y de la planta de tratamiento de agua	Por cada día natural atraso que exceda la fecha en que se debió haber realizado el mantenimiento preventivo.	2.5% diario sobre el valor total de la factura mensual, sin incluir el IVA.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Mantenimiento Preventivo de cualquiera de los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras, lectores de huella digital y UPS, con los que se presta el servicio, de conformidad con los periodos contenidos en el Programa presentado para tal efecto.	Por cada día natural de atraso que exceda la fecha en que debió haber realizado el mantenimiento preventivo contenido en el programa presentado por el proveedor en su proposición	2.5% diario sobre el valor total de la factura mensual, sin incluir el IVA.	El Coordinador Delegacional de Informática	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Registro de la información de la	Por cada día	2.5% diario sobre	Jefe Delegacional	Jefe de Servicios




**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN**  
**DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES**  
  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN**  
**JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO**  
**Y EQUIPAMIENTO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA**  
**INTERNACIONAL BAJO LA**  
**COBERTURA DE TRATADOS CON LA**  
**MODALIDAD DE OFERTAS**  
**SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA**  
**LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL**  
**ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO**  
**INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA**  
**No. OA-019GYR047-T43-2015**  
  
**CONTRATO NÚM. DSM0220**

Concepto	Unidad de medida	Penalización	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la pena
sesión realizada, en la base de datos central de <b>"EL INSTITUTO"</b> , conforme al <b>Anexo Núm. 6 (seis)</b> Especificación Técnica del Sistema de Información de Hemodiálisis 5640-023-003, necesario para la transmisión de datos a la base de datos central del Instituto.  El Director o Directora de la Unidad Médica de <b>"EL INSTITUTO"</b> , asignará al personal responsable de la captura de información y la operación del programa para la transmisión de datos.	natural de atraso a partir de que se exceda el plazo establecido de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de corte correspondiente al mes en que se otorgó la sesión.	el valor total de los sesiones otorgadas, no registradas y no transmitidas en el lapso establecido a la base de datos central del Instituto, sin incluir el IVA.	de Servicios de Prestaciones Médicas	Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no establezca contacto con la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud (DSDICDS), dependiente de la CDSSISA, a efecto de establecer la estrategia de cumplimiento de los siguientes puntos: Firma del Acuerdo de Confidencialidad Designación de contacto responsable con sus datos Designación de sistema y empresa soporte Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7	Por cada día natural de atraso a partir de que se exceda el plazo establecido de los diez días hábiles siguientes a la fecha de emisión del fallo.	2.5%, sobre el valor que representa el costo de las sesiones no realizadas en mes de incidencia, sin incluir el IVA.	División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud (DSDICDS),	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones
Cuando <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> no proporcione un Calendario de Despliegue del Sistema Evaluado considerando todas las Unidades de Hemodiálisis incluidas en el contrato.	Por cada día natural de atraso a partir de que se exceda el plazo de 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha de aprobación del sistema de información.	2.5%, sobre el valor que representa el costo de las sesiones no realizadas en mes de incidencia, sin incluir el IVA.	División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud (DSDICDS).	Jefe de Servicios Administrativos como Administrador del contrato en las Delegaciones

Las penas convencionales serán procedentes si y solo si, los atrasos a los cuales se hace referencia en el cuadro anterior, son por causas imputables a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**; ya que es el personal de **"EL INSTITUTO"** quien registra las sesiones realizadas, caso contrario, deberá hacer del conocimiento al Administrador del Contrato.

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b></p>
---	---	---

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de la sesión programada con atraso y/o por las sesiones no transmitidas, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente al pago que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96 del Reglamento la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo de **"EL INSTITUTO"**.

**DÉCIMA TERCERA.- DEDUCCIONES.-** De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá aplicar deducciones al pago de los servicios con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** respecto de las partidas o conceptos que integran el presente contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En ningún caso las deducciones podrán negociarse en especie.

**"EL INSTITUTO"** notificará a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor, sobre lo cual **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** podrá aportar los elementos para el ajuste de los montos que resulten.

Las deducciones por deficiencias en la prestación del servicio, se aplicarán de acuerdo a lo siguiente:


Concepto	Niveles de servicio	Unidad de medida para la deducción	Deducción	Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la deducción
Reporte de laboratorio acreditado, de las pruebas realizadas para asegurar la calidad del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones de la NOM-003-SSA3-2010. La unidad de	Resultados de análisis bacteriológico o dentro de los parámetros solicitados por la NOM-003-SSA3-2010	Cumplir con las especificaciones de la calidad del agua de acuerdo con la NOM-003-SSA3-2010	5% sobre el valor total de la factura mensual más IVA.	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto máximo del contrato.	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe Delegacional de Servicios Administrativos como Administrador del contrato



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN**  
**DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES**  
  
**DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN**  
**JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO**  
**Y EQUIPAMIENTO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA**  
**INTERNACIONAL BAJO LA**  
**COBERTURA DE TRATADOS CON LA**  
**MODALIDAD DE OFERTAS**  
**SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA**  
**LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL**  
**ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO**  
**INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA**  
**No. OA-019GYR047-T43-2015**  
  
**CONTRATO NÚM. D5M0220**

Concepto	Niveles de servicio	Unidad de medida para la deducción	Deducción	Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la deducción
funcionamiento deberá contar con un resultado de análisis bacteriológico						
Reporte original por un laboratorio acreditado, del análisis de los contaminantes químicos del "Agua de Diálisis" de acuerdo con las especificaciones del Apéndice "A" de la NOM-003-SSA3-2010.	Resultados de análisis químicos dentro de los parámetros solicitados por la NOM NOM-003-SSA3-2010	Cumplir con las especificaciones de la calidad del agua de acuerdo con la NOM y las recomendaciones de la AMMI.	5% sobre el valor total de la factura mensual más IVA	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto máximo del contrato	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe Delegacional de Servicios Administrativos como Administrador del contrato
Mantenimiento correctivo de las máquinas de hemodiálisis y o sustitución de los mismos y de la planta de tratamiento de agua	Será en un plazo máximo de 48 (cuarenta) horas contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice al licitante por cualquier vía: fax, electrónica y/o personal	Por cada hora que exceda el nivel de servicio establecido	0.1% sobre el valor total de la factura mensual, más IVA.	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto máximo del contrato	Jefe Delegacional de Servicios de Prestaciones Médicas	Jefe Delegacional de Servicios Administrativos como Administrador del contrato
Mantenimiento correctivo de los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras, lectores de huella digital y UPS con que se presta el servicio, así como del Sistema de Información y	Será en un plazo no mayor a 24 (ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte de fallas a "EL PRESTADOR DEL SERVICIO".	Por cada hora que exceda el nivel de servicio establecido	0.1 % sobre el valor total de la factura mensuai, más IVA.	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto máximo del contrato	Coordinador Delegacional de Informática	Jefe Delegacional de Servicios Administrativos como Administrador del contrato

	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS CON LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA No. OA-019GYR047-T43-2015</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b></p>
---	---	---

Concepto	Niveles de servicio	Unidad de medida para la deducción	Deducción	Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato	Responsable de reportar el incumplimiento	Responsable del cálculo, notificación de la deducción
programas de cómputo asociados.						
Sustitución del equipo de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y lectores de huella digital y Ups en el tiempo establecido.	Será en un plazo no mayor a 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte de fallas <b>"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"</b> .	Por cada hora que exceda el nivel de servicio establecido	0.1 % sobre el valor total de la factura mensual más IVA.	El límite de la deducción será de hasta el 10% del monto máximo del contrato	Coordinador Delegacional de Informática	Jefe Delegacional de Servicios Administrativos como Administrador del contrato

Los montos a deducir se aplicarán en la factura que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** presente para su cobro.


Las deducciones no podrán exceder del 10% del monto máximo total del contrato.

**"EL INSTITUTO"** descontará las cantidades por concepto de deductivas de la factura que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** presente para su cobro.

**DÉCIMA CUARTA.- SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO:** **"LAS PARTES"** acuerdan que, de conformidad con lo establecido en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, cuando en la prestación del servicio se presente caso fortuito o de fuerza mayor, **"EL INSTITUTO"** bajo su responsabilidad podrá suspender la prestación del servicio, previo dictamen que al efecto elabore el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos como Administrador del Contrato, en términos de lo dispuesto en el artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente prestados.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a **"EL INSTITUTO"** se pagarán previa solicitud de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** los gastos no recuperables de conformidad con el artículo 102 fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para lo cual deberá presentar su solicitud en un plazo máximo de un mes contado a partir de la fecha de la suspensión del servicio a **"EL INSTITUTO"** para su revisión y validación, con una relación pormenorizada de los gastos, los cuales deberán estar debidamente justificados, sean razonables, se relacionen directamente con el objeto del servicio contratado y a entera satisfacción del Administrador del Contrato.

**DÉCIMA QUINTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial


	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"** o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

En estos casos **"EL INSTITUTO"** reembolsará a **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

**DÉCIMA SEXTA.- 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 PRESTADOR DEL SERVICIO"** incurra en cualquiera de las causales que de manera enunciativa más no limitativa se señalan a continuación:

- 1) Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo o bien no se entregue la renovación para cada uno de los ejercicios fiscales respectivos, a más tardar dentro de los primeros 10 (diez) días naturales del ejercicio que corresponda, o en su caso, la modificación de la garantía, con motivo de la modificación del presente contrato.
- 2) Cuando **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
- 3) En caso de que durante la vigencia del presente contrato la renovación de los Registros Sanitarios no resulte favorable por la autoridad sanitaria; o bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), en el sentido de que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** ha sido sancionado, o se le han revocado los Registros Sanitarios correspondiente.
- 4) Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.
- 5) Cuando se compruebe que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** haya prestado el servicio con alcances y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
- 6) Cuando se compruebe que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** haya entregado bienes con descripciones y características técnicas distintas a las aceptadas en el procedimiento de licitación y el presente contrato.
- 7) Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones a que se refieren en el presente contrato, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
- 8) Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**.
- 9) Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

**10)** En los supuestos de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique al Instituto la sanción impuesta al proveedor, con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento, en contravención a lo dispuesto en la Ley Federal de Competencia Económica y las disposiciones regulatorias de la LFCE, así como el artículo 34, de la LAASSP.

**11)** Cuando la autoridad facultada compruebe la presentación de documentos alterados, o apócrifos.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- 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 PRESTADOR DEL SERVICIO" incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Si "EL INSTITUTO" considera que "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" 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 PRESTADOR DEL SERVICIO" 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 PRESTADOR DEL SERVICIO" hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" 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.

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

De no darse por rescindido este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, de conformidad con **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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.

**DÉCIMA OCTAVA.- RELACIÓN LABORAL.- "LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"**, no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, 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 PRESTADOR DEL SERVICIO"**.

Por lo anterior, no se le considerará a **"EL INSTITUTO"** como patrón, ni aún sustituto, y **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"**, 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 PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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.

**DÉCIMA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD.- "LAS PARTES"** convienen en considerar como confidencial todos los datos, cintas magnéticas, programas de cómputo, disquetes o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollo a que tenga acceso o que le sean proporcionados por **"EL INSTITUTO"** y que sean marcados como confidencial.

De igual forma será considerada como confidencial aquella información proporcionada por **"EL INSTITUTO"** para la ejecución del servicio que preste **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** y sea propiedad de **"EL INSTITUTO"**.


Por lo anterior, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** reconoce que queda prohibida su difusión total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, y en general por cualquier otro medio.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior, comprende inclusive, en forma enunciativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información de **"EL INSTITUTO"** con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro ajeno al objeto del presente contrato, por lo que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** se responsabiliza del uso y cuidado de la información.

Por lo expuesto, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** se obliga a lo siguiente:

Mantener absoluta confidencialidad de la información a la cual tenga acceso, siendo responsable de que cada uno de los integrantes del personal asignado para el desarrollo y operación del proyecto, respetará el manejo correcto de la información.

Toda la información a que tenga acceso el personal que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** designe para la prestación de los servicios materia del presente contrato, es considerada de carácter confidencial, por lo que **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** deberá garantizar que por ningún motivo se viole ninguno de los siguientes acuerdos:

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

La información de “**EL INSTITUTO**” y a la cual tenga acceso el personal de “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” no deberá ser copiada o respaldada en ninguno de los equipos del personal de “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” sin autorización previa de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas de la Delegación Yucatán.

El acceso a la información de “**EL INSTITUTO**” sólo podrá ser por personal autorizado de la misma.

De no cumplir con alguno de estas estipulaciones, se considerará como una falta al acuerdo de confidencialidad. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información deberá ser advertida de lo convenido en este contrato, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en esta Cláusula.

“**LAS PARTES**” convienen en que no será considerada como sujeta a las obligaciones de confidencialidad la siguiente documentación o información:


- a) Aquella que sea conocida públicamente.
- b) La que haya sido puesta a disposición de “**LAS PARTES**” por un tercero, antes de la fecha de celebración del presente contrato en forma confidencial.
- c) La que haya sido desarrollada independientemente o adquirida por cualquiera de “**LAS PARTES**” sin violar las estipulaciones del presente contrato o la que genere o desarrolle “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” en sus centros de desarrollo.
- d) Aquella cuya revelación haya sido aprobada previamente por escrito.
- e) La que de acuerdo a la Ley u orden judicial o administrativa, deba ser suministrada a terceras personas.
- f) El uso de la información confidencial no otorgará a ninguna de “**LAS PARTES**” la titularidad o derechos de autor de la otra.

“**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” responderá a nombre propio ante todas las autoridades que le requieran e indemnizará a “**EL INSTITUTO**” por la difusión de la información, con motivo de la violación a la obligación de confidencialidad establecida en la presente Cláusula, con independencia de las responsabilidades de carácter civil, penal o de otra índole, hubiere incurrido por dicha situación.

**VIGÉSIMA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.-** En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” o “**EL INSTITUTO**” podrán presentar ante el Órgano Interno de Control de “**EL INSTITUTO**” solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- MODIFICACIONES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91 de su Reglamento, “**EL INSTITUTO**” podrá celebrar

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b>    <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b>    <b>CONTRATO NÚM. D5M0220</b> </p>
---	---	---

por escrito convenio modificatorio, al presente Contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PRESTADOR DEL SERVICIO"** 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.


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

Cualquier modificación al 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.- PROPIEDAD INTELECTUAL.-** La información, los programas de cómputo, las bases de datos y los archivos generados en la operación de los servicios contratados, serán propiedad de **"EL INSTITUTO"**, los cuales se conservarán en el área solicitante donde se prestó el servicio y sólo podrán ser utilizados por un tercero, con el consentimiento expreso de **"EL INSTITUTO"**, y bajo las disposiciones de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

**VIGÉSIMA CUARTA.- RELACIÓN DE ANEXOS.-** Los anexos que se relacionan a continuación forman parte integrante del presente contrato.

Anexo Núm. 1 (uno):	Dictamen Previo de Disponibilidad Presupuestaria
Anexo Núm. 2 (dos):	Unidad Médica, Núm. de Máquinas, Cantidades Mínima y Máxima, Precio Unitario, Importes Mínimo y Máximo
Anexo Núm. 3 (tres):	Características del Equipo Médico
Anexo Núm. 4 (cuatro):	Características de la Planta de Tratamiento de Agua
Anexo Núm. 5 (cinco):	Consumibles para Hemodiálisis Adulto y Pediátrico; Accesos Vasculares, Catéteres Temporales, Permanente e Injertos Vasculares Tubulares Heterólogos; Descripción del Sillón Clínico
Anexo Núm. 6 (seis):	Características del Equipo de Cómputo
Anexo Núm. 7 (siete):	Ficha Técnica del Lector del Código de Barras
Anexo Núm. 8 (ocho):	Ficha Técnica del Lector de Huella Digital
Anexo Núm. 9 (nueve):	Carta de Pruebas de funcionalidad del Sistema de Información
Anexo Núm. 10 (diez):	Requerimientos del Reporte a Generar por el Servicio Integral de Hemodiálisis del Prestador del Servicio, para el Registro de Sesiones de Hemodiálisis Interna
Anexo Núm. 11 (once):	Acuerdo de Confidencialidad
Anexo Núm. 12 (doce):	Datos del Contacto Responsable
Anexo Núm. 13 (trece):	Designación del Sistema y Empresa Soporte
Anexo Núm. 14 (catorce):	Formato de Fianza Garantía de Cumplimiento de Contrato
Anexo Núm. 15 (quince):	Calendario para Entrega de las Pruebas de la Calidad del Agua del Servicio Integral de Hemodiálisis Interna
Anexo Núm. 16 (dieciséis):	Entrega Mensual de Accesos Vasculares del Servicio Integral de Hemodiálisis Interna

	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>  <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>  <b>COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN</b>  <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b>  <b>COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p>	<p style="text-align: center;"> <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA</b>  <b>INTERNACIONAL BAJO LA</b>  <b>COBERTURA DE TRATADOS CON LA</b>  <b>MODALIDAD DE OFERTAS</b>  <b>SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA</b>  <b>LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL</b>  <b>ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO</b>  <b>INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA</b>  <b>No. OA-019GYR047-T43-2015</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>CONTRATO NÚM. DSM0220</b> </p>
---	---	---

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

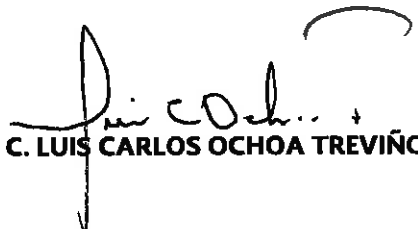
**VIGÉSIMA SEXTA.- JURISDICCIÓN.-** Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, “LAS PARTES” se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la Ciudad de México, Distrito Federal, 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 septuplicado, en la Ciudad de México, Distrito Federal, el día 18 de septiembre de 2015, quedando un ejemplar en poder de “**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**” y los demás en poder de “**EL INSTITUTO**”.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2, FRACCIÓN IV, INCISO A), 8, 144, FRACCIONES I Y XXIII, Y 155, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Y DE ACUERDO CON EL PODER QUE LE FUE CONFERIDO EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 67,066 DE FECHA 20 DE MAYO DE 2013 PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO ÁNGEL GILBERTO ADAME LÓPEZ, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 233 DE LA CIUDAD DE MÉXICO D.F. INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO BAJO EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO 52023 DE FECHA 26 DE AGOSTO DE 2013.

  
**DR. JORGE HERBERTO MÉNDEZ VALES**  
**DELEGADO ESTATAL Y APODERADO LEGAL DEL**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN**  
**YUCATÁN**

**“EL PRESTADOR DEL SERVICIO”**  
**APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA**  
**REACTIVOS Y QUÍMICOS, S.A. DE C.V.**

  
**C. LUIS CARLOS OCHOA TREVIÑO**

Las firmas que anteceden forman parte del **Contrato Plurianual Abierto del Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna** para el periodo comprendido del **01 de noviembre de 2015 al 31 de octubre de 2019**, celebrado entre el **Instituto Mexicano del Seguro Social** y la empresa **Reactivos y Químicos, S.A. de C.V.**, de fecha 18 de septiembre de 2015, por un importe mínimo como compromiso de contratación por la cantidad de **\$ 7,728,480.00 (Son: Siete millones setecientos veintiocho mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$ 19,319,040.00 (Son: Diecinueve millones trescientos diecinueve mil cuarenta pesos 00 /100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de conformidad con los precios unitarios que se relacionan en el **Anexo Núm. 2 (dos)**.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN GENERAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN  
DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS  
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES  
  
DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA  
INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS CON LA  
MODALIDAD DE OFERTAS  
SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA  
LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL  
ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO  
INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA  
No. OA-019GYR047-T43-2015  
  
CONTRATO NÚM. DSM0220

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2, FRACCIÓN I, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 8, PRIMER PÁRRAFO Y 69, ÚLTIMO PÁRRAFO, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, NUMERALES 22, PRIMER PÁRRAFO Y 33, FRACCIÓN I, DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Y CONFORME A SUS FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL NUMERAL 8.1.1.2.1 DEL MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN EN VIGOR.

**ÁREA CONTRATANTE**

  
**LIC. PABLO ARENAS RAMÍREZ**  
TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE  
BIENES Y SERVICIOS

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2º FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERAL 26, PRIMER PÁRRAFO, DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

**ÁREA REQUIRENTE**

  
**DR. JORGE MARTÍNEZ TORRES**  
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE  
PRESTACIONES MÉDICAS EN LA DELEGACIÓN  
YUCATÁN DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2º FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERALES 22, SEGUNDO PÁRRAFO Y 35 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

**ÁREA TÉCNICA**

  
**MTRO. DANIEL SAÚL BRÓID KRAUZE**  
TITULAR DE LA LA COORDINACIÓN DE  
PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA MÉDICA

VALIDO, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 75, FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

  
**LIC. ALEJANDRO CASTRO CORDERO**  
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS  
JURÍDICOS EN LA DELEGACIÓN YUCATÁN DEL  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Las firmas que anteceden forman parte del **Contrato Plurianual Abierto del Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna** para el periodo comprendido del **01 de noviembre de 2015 al 31 de octubre de 2019**, celebrado entre el **Instituto Mexicano del Seguro Social** y la empresa **Reactivos y Químicos, S.A. de C.V.**, de fecha 18 de septiembre de 2015, por un importe mínimo como compromiso de contratación por la cantidad de **\$ 7,728,480.00 (Son: Siete millones setecientos veintiocho mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$ 19,319,040.00 (Son: Diecinueve millones trescientos diecinueve mil cuarenta pesos 00 /100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de conformidad con los precios unitarios que se relacionan en el **Anexo Núm. 2 (dos)**.

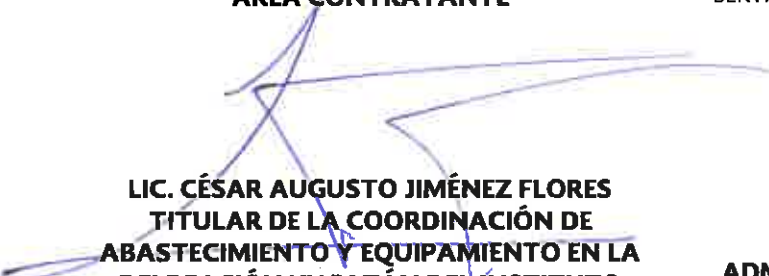


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN GENERAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN  
DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS  
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES  
  
DELEGACIÓN ESTATAL EN YUCATÁN  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
Y EQUIPAMIENTO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA  
INTERNACIONAL BAJO LA  
COBERTURA DE TRATADOS CON LA  
MODALIDAD DE OFERTAS  
SUBSECUENTES DE DESCUENTO PARA  
LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL  
ABIERTA DEL SERVICIO MÉDICO  
INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS INTERNA  
No. OA-019GYR047-T43-2015  
  
CONTRATO NÚM. DSM0220

DE CONFORMIDAD CON EL ART. 2 FRACCIÓN 1 DEL  
REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES,  
ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y  
NUMERAL 34, ANTEPENÚLTIMO PÁRRAFO DE LAS POLÍTICAS,  
BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES,  
ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS.

**ÁREA CONTRATANTE**

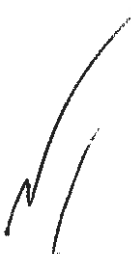
  
**LIC. CÉSAR AUGUSTO JIMÉNEZ FLORES**  
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE  
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO EN LA  
DELEGACIÓN YUCATÁN DEL INSTITUTO  
MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO  
84 PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE  
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR  
PÚBLICO, NUMERALES 22 ÚLTIMO PÁRRAFO Y 35 SEGUNDO  
PÁRRAFO DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN  
MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**EN REPRESENTACIÓN DE LAS ÁREAS  
ADMINISTRADORAS DEL CONTRATO**

  
**ING. EDUARDO SÁNCHEZ RANGEL**  
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS EN LA DELEGACIÓN YUCATÁN  
DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Las firmas que anteceden forman parte del **Contrato Plurianual Abierto del Servicio Médico Integral de Hemodiálisis Interna** para el periodo comprendido del **01 de noviembre de 2015 al 31 de octubre de 2019**, celebrado entre el **Instituto Mexicano del Seguro Social** y la empresa **Reactivos y Químicos, S.A. de C.V.**, de fecha 18 de septiembre de 2015, por un importe mínimo como compromiso de contratación por la cantidad de **\$ 7,728,480.00 (Son: Siete millones setecientos veintiocho mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$ 19,319,040.00 (Son: Diecinueve millones trescientos diecinueve mil cuarenta pesos 00 /100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de conformidad con los precios unitarios que se relacionan en el **Anexo Núm. 2 (dos)**.

  
El presente contrato fue elaborado y formalizado por la Delegación Estatal en Yucatán, de conformidad con lo establecido en el numeral 3.11.1 de la Convocatoria del Procedimiento de Licitación respectivo, así como en el numeral IV, primer párrafo, del Fallo correspondiente.

Es preciso mencionar que debido a motivos de capacidad y exceso en el tamaño electrónico de los Anexos que integran este instrumento jurídico, se ponen a su disposición los mismos en la Delegación antes referida, para lo cual deberá hacer cita previa para su consulta.