



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR** No. de Evento: **AA050GYR079E183**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR** bajo el: **Art 42 frac.**  
 Fecha de Acuerdo: **01/10/2004** No. Comprimet: **AA-050GYR079-E183-2022**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/10/2022** No. de Pedido: **D2P0687**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN** Elaboración: **13/10/2022** Impresion **13/10/2022**

Proveedor: **PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C. V.**

No Requisición: **1413379102022M641**

Dirección: **BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NUM. 3804 SAN SALVADOR XOCHIMANCA**  
**AZCAPOTZALCO 02870**

Fecha de entrega: **23/10/2022**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

R.F.C. **PME-960701-GG0** No. Proveedor : **00029465**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14** Loc. **13** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37920018480001 CPAP NASAL REUSABLE. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 8418410. 20 PZA 4,500.00 90,000.00  
 PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR  
 VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL. MARCA: DRAGER. MODELO: EVITA 4.

Marca: **VAPOTHERM**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Cant Presen: **1**

( ciento cuatro mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ **90,000.00**  
 I. V. A. \$ **14,400.00**  
 TOTAL \$ **104,400.00**

Administrador del Pedido  
 ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CAZARES  
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Autorización (N3)  
 LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N1)  
 DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/10/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR079E183**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compras: **AA-050GYR079-E183-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0687**  
 Elaboración: **13/10/2022** Impresión **13/10/2022**

**Proveedor: PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C. V.**

**No Requisición: 1413379102022M641**

**Dirección: BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NUM. 3804 SAN SALVADOR XOCHIMANCA**

**Fecha de entrega: 23/10/2022**

**AZCAPOTZALCO 02870**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**R.F.C. PME -960701-GG0 No. Proveedor : 00029465**

**Clasificación presupuestal :**

**Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

**Lugar de entrega: BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

**Circ. 14**

**Loc. 13**

**Imm. 01**

**T.S. 15**

**E. 0 U. 20 P. 0**

**CLAUSULAS**

\*\*PRIMERA - OBJETO DEL CONTRATO. "EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR Y/O PRESTAR A "EL INSTITUTO" EL BIEN Y/O SERVICIO DESCRITO EN ESTE CONTRATO.  
 \*\*SEGUNDA - IMPORTE DEL CONTRATO. "EL INSTITUTO" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACION POR LOS BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO. EL IMPORTE TOTAL QUE SE SEÑALA EN EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO SE CELEBRARÁ BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS, NÚMERO DE ALTA Y EL NÚMERO DE CONTRATO. EN SU CASO, QUE DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS JURIDICO MAS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  
 \*\*TERCERA - FORMA DE PAGO. "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A PAGAR A "EL PROVEEDOR" LA CANTIDAD ACORDADA EN LA FORMA Y TÉRMINOS QUE SE INDICAN EN LA CLÁUSULA SEGUNDA, EN PESOS MEXICANOS, DENTRO DE LOS VEINTE DIAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ORIGINAL Y COPIA DE LA CFDI QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES RESPECTIVOS, EN LA QUE SE INDIQUE LOS BIENES ENTREGADOS Y/O SERVICIOS PRESTADOS, NÚMERO DE ALTA Y EL NÚMERO DE CONTRATO. EN SU CASO, QUE DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS UBICADO EN BELISARIO DOMINGUEZ NO. 771, EN DIAS HÁBILES, DE LUNES A VIERNES Y EN HORARIO DE 8:00 HORAS A 13:00 HORAS. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU CFDI CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DEL ARTICULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY. EL INSTITUTO PREFERENTEMENTE EFECTUARÁ EL PAGO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS O SERVICIOS PRESTADOS A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTRABANCARIO, QUE EL IMSS TIENE EN OPERACION CON LAS INSTITUCIONES BANCARIAS SIGUIENTES: BANAMEX, S.A., BANORTE S.A., SCOTIABANK INVERLAT S.A., PARA TAL EFECTO EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., PETICION ESCRITA INDICANDO: RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL, NÚMERO TELEFÓNICO Y FAX, NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO LEGAL CON FACULTADES DE COBRO Y SU FIRMA, NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES, SUCURSAL, PLAZA, ASÍ COMO NÚMERO DE PROVEEDOR ASIGNADO POR EL IMSS ANEXO A LA SOLICITUD DEBERÁ EL PROVEEDOR, PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LA CÉDULA DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PODER NOTARIA E IDENTIFICACIÓN OFICIAL, LOS ORIGINALES SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA COTELAR LOS DATOS Y LE SERÁN DEVUELTOS EN EL MISMO ACTO. EL PAGO DE LOS BIENES QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS DEDUCTIVAS. ASIMISMO, LOS PROVEEDORES PODRÁN SOLICITAR LA APLICACIÓN DE LOS IMPORTES GENERADOS EN SU FAVOR, CON MOTIVO DEL CONTRATO PEDIDO QUE SE SUSCRIBA CONTRA LAS CUENTAS POR LIQUIDAR, LIQUIDAS Y EXIGIBLES A SU CARGO, POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 40 B, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. EN EL PAGO SE EFECTUARÁN LAS RETENCIONES QUE CONFORME A LA LEY PROCEDAN, PREVIA ENTREGA A "EL INSTITUTO" POR PARTE DE "EL PROVEEDOR", DE LAS FOLIOS, RECIBOS O COMPROBANTES RESPECTIVOS, LOS CUALES DEBERÁN REUNIR LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA LEGISLACION VIGENTE EN LA MATERIA, EN TAL VIRTUD, "EL PROVEEDOR" ACEPTA Y CONVIENE QUE EN EL CASO DE OMITIR LO PREVISTO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, "EL INSTITUTO" LE RETENDRÁ LOS PAGOS HASTA EN TANTO SE SUBSANEN TALES OMISSIONES FISCALES A CARGO DE "EL PROVEEDOR" COMO CONTRIBUYENTE. EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURIDICAS APLICABLES.  
 \*\*CUARTA - VIGENCIA. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO COMPRENDERÁ A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELABORACIÓN Y HASTA LA FECHA DE ENTREGA QUE SEÑALA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO.  
 \*\*QUINTA - OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR": "EL PROVEEDOR" ACEPTA ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE OBLIGA A ENTREGAR, EN EL PLAZO, CANTIDAD, LUGAR Y CONDICIONES

Administrador del Pedido

ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CÁZARES

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Jurea Contratante

LIC. MARIA VERONICA HERNANDEZ SOLIS  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

LCP. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA  
 DIRECTORA UMAEHGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/10/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA0506GYR079E183**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compras/etaa-0506GYR079-E183-2022  
 No. de Pedido: **D2P0687**  
 Elaboración: **13/10/2022** Impresion 13/10/2022

Proveedor: **PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C. V.**

No Requisición: **1413379102022M641**

Dirección: **BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NUM. 3804 SAN SALVADOR XOCHIMANCA AZCAPOTZALCO 02870**

Fecha de entrega: **23/10/2022**

R.F.C. PME -960701-GG0 No. Proveedor : **00029465**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Clasificación presupuestal :

Circ. **14** Loc. **13** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

DE ENTREGA SEÑALADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO. CUALQUIER ACLARACION SOBRE EL CONTENIDO DEL MISMO DEBERÁ EFECTUARSE POR ESCRITO ANTE EL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DE LA UNIDAD EN UN PLAZO INMEDIATO. EN CASO DE QUE LA FECHA LIMITE DE ENTREGA SEA DIA INHABIL, PODRÁ ENTREGAR EL SIGUIENTE DIA HABIL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 28 DE LA LEY FEDERAL DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO LUGAR DE LA ENTREGA PARA MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES A LOS GRUPOS 010, 020, 030 Y 040. FARMACIA UBICADA EN LA PRANTA PRINCIPAL DE LA U.M.A.E. HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NÚMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS. LUGAR DE ENTREGA PARA BIENES DE CONSUMO DE LOS GRUPOS DE SUMINISTRO APARTIR DEL 060 Y HASTA EL 537, ALMACÉN UBICADO EN EL SOTANO DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL C.M.N.O., LA AVENIDA BELISARIO DOMINGUEZ NÚMERO 771 COL. INDEPENDENCIA, C.P. 44340 EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS. \*SEPTIMA.- OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO": "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A GUARDAR ABSOLUTA RESERVA DE LA INFORMACIÓN A LA QUE TENGA ACCESO, POR LO QUE DEBERÁ MANTENER COMO CONFIDENCIAL LA MISMA, SIENDO RESPONSABLE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A "EL INSTITUTO" POR EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. \*OCTAVA.- IMPUESTOS Y DERECHOS QUE SE CAUSEN A "EL INSTITUTO" POR EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. \*NOVENA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO NO SERÁ CAUSA DE MODIFICACIONES. \*DECIMA.- RELACION LABORAL. LAS PARTES CONVIENEN EN QUE "EL INSTITUTO" NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACION DE CARÁCTER LABORAL PARA CON LOS TRABAJADORES QUE EL MISMO CONTRATE PARA LA ENTREGA Y/O REALIZACIÓN DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO. TODA VEZ QUE DICHO PERSONAL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DE "EL PROVEEDOR", SIENDO POR TANTO A CARGO DE ESTE TODAS LAS RESPONSABILIDADES PROVENIENTES DE LA UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PERSONAL QUE LE AUXILIE, Y QUE NO SEA PUESTO A SU DISPOSICIÓN POR "EL INSTITUTO", POR LO ANTERIOR. NO SE LE CONSIDERARÁ A "EL INSTITUTO" COMO PATRÓN, NI AUN SUBSTITUTO, Y "EL PROVEEDOR" EXPRESAMENTE LO EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, DE SEGURIDAD SOCIAL O DE OTRA ESPECIE, QUE EN SU CASO PUEDERA LLEGAR A GENERARSE. \*DECIMA PRIMERA.- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. "EL PROVEEDOR" ENTREGARÁ DENTRO DE LOS 10 DIAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE POR LO QUE SE LE EXIMIRA DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO. A SOLICITUD DEL ÁREA REQUERENTE CONFORME AL ARTICULO 48 DE LA L.A.A.S.S.P Y 96 DE SU REGLAMENTO. QUEDANDO BAJO RESPONSABILIDAD DE EL PROVEEDOR PREVER LA ENTREGA OPORTUNA CON ANTICIPACIÓN PARA EL CASO DE QUE EL ÚLTIMO DIA NATURAL DE ENTREGA SEÑALADO EN EL CONTRATO, SEA DIA INHABIL PARA ESTA UNIDAD COMPRADORA, CASO CONTRARIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR SERÁ ACREEDOR A LAS PENALIZACIONES Y/O DEDUCTIVAS POR INCUMPLIMIENTO TOTAL, PARCIAL O DEFICIENTE A CARGO DEL PROVEEDOR. \*DECIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES: - EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO TOTAL, DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ OBLIGADO A PAGAR EL 20 % (VEINTE POR CIENTO) SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. "EL PROVEEDOR AUTORIZA A "EL INSTITUTO" A

Administrador del Pedido

**ING. OSCAR ELEAZAR GONZALEZ CÁZARES**  
 JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Jurea Contratante

**LIC. MARIA VERÓNICA HERMANDEZ SOLIS**  
 JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

**LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

**LCP. MARIA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ**  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

**DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA**  
 DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/10/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR079E183**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compras: **AA-050GYR079-E183-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0687**  
 Elaboración: **13/10/2022** Impresión **13/10/2022**

Proveedor: **PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C. V.**

No Requisición: **1413379102022M641**

Dirección: **BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NUM. 3804 SAN SALVADOR XOCHIMANCA AZCAPOTZALCO 02870**

Fecha de entrega: **23/10/2022**

R.F.C. **PME -960701-GG0** No. Proveedor : **00029465**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14** Loc. **13** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA DEDUCTIVA SEÑALADA, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A "EL PROVEEDOR". DURANTE EL PERIODO EN QUE INCURRA YO SE MANTENGA EL INCUMPLIMIENTO.

"DECIMA TERCERA.-DEDUCTIVAS. EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, QUEDA OBLIGADO A PAGAR EL 20 % (VEINTE POR CIENTO) SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO "EL PROVEEDOR" AUTORIZA A "EL INSTITUTO" A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA DEDUCTIVA SEÑALADA, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A "EL PROVEEDOR". DURANTE EL PERIODO EN QUE INCURRA YO SE MANTENGA EL INCUMPLIMIENTO.

"DECIMA CUARTA.-SESION DE DERECHOS Y OBLIGACIONES. "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CEDER EN FORMA PARCIAL O TOTAL, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FISICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO. "EL PROVEEDOR" SÓLO PODRÁ CEDER LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DE "EL INSTITUTO".

"DECIMA QUINTA.-LEGISLACIÓN APLICABLE. LAS PARTES SE OBLIGAN A SUIETARSE ESTRICTAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLASULAS DEL MISMO. AL ACTA DE ADJUDICACION QUE DERIVA DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN QUE SE SEÑALA CON NÚMERO DE EVENTO EN ESTE CONTRATO PEDIDO, ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, SU REGLAMENTO, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, EL CODIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA.

"DECIMA SEXTA.- JURISDICCION PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURIDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO. LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCION DE LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO FUERO PRESENTE O FUTURO QUE POR RAZON DE DOMICILIO LES PUEDIERA CORRESPONDER, PREVIA LECTURA Y DEBIDAMENTE ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN VIRTUD DE LA 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, EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA.

JALISCO, EL DIA DE ELABORACION EN EL SEÑALADO. "DECIMA SEPTIMA.-PROCEDIMIENTO DE CONCILIACION.- EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" O "EL INSTITUTO" PODRAN PRESENTAR ANTE EL ORGANICO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO" SOLICITUD DE CONCILIACION POR DESAVENENCIAS, DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

LA SOLICITUD SE PRESENTARA MEDIANTE ESCRITO, EL CUAL CONTENDRA LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ARTICULO 15 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ADEMÁS HARA REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PUBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACION, 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.

"DECIMA OCTAVA.-CANJE.-"EL INSTITUTO" POR CONDUCTO DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO, EN SU OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO DE LA UMAE HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA DEL CMNO.

Administrador del Pedido

**ING. OSGAR ELEAZAR GONZALEZ CÁZARES**

**JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA**

Jefe Contratante

**LIC. MARIA VERÓNICA HERNÁNDEZ SÓLIS**  
**JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES**

Autorización (N3)

**LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO**

Autorización (N2)

**LCP. MARIA CRISTINA GÓMEZ BÉREZ**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Autorización (N1)

**DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA**  
**DIRECTORA UMAE HGO CMNO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/10/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA050GYR079E183**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compraneta: **AA-050GYR079-E183-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0687**  
 Elaboración: **13/10/2022** Impresión **13/10/2022**

Proveedor: **PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C. V.**

No Requisición: **1413379102022M641**

Dirección: **BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NUM. 3804 SAN SALVADOR XOCHIMANCA AZCAPOTZALCO 02870**

Fecha de entrega: **23/10/2022**

Partida presupuestal : **1020**      21057001

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **PME -960701-GG0**      No. Proveedor : **00029465**  
 Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**  
 Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14**      Loc. **13**      Imn. **01**      T.S. **15**      E. **0**      U. **20**      P. **0**

PODRÁ SOLICITAR A "EL PROVEEDOR QUE RESULTE ASIGNADO" EL CANJE O DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES QUE PRESENTEN DEFECTOS A SIMPLE VISTA, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O SUS ANEXOS O VICIOS OCULTOS, DEBIENDO NOTIFICAR A "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO" DENTRO DEL PERIODO DE 3 DIAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE SE HAYA PERCATADO DEL VICIO O DEFECTO. "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO" DEBERÁ REPONER LOS BIENES SUJETOS A CANJE, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERÁ DE 10 DIAS NATURALES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACIÓN. TODOS LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL CANJE, CORRERÁN POR CUENTA DE "EL PROVEEDOR" QUE RESULTE ASIGNADO". CUANDO CON POSTERIORIDAD A LA ENTREGA DE LOTES CORREGIDOS, SE DETECTE EL MISMO DEFECTO DE LOTES ANTERIORES Y ESTOS NO HAYAN SIDO REPUESTOS, CUANDO UN BIEN PUEDA PRODUCIR CONDICIONES PELIGROSAS O INSEGURAS PARA LAS PERSONAS QUE LO UTILICEN.

Administrador del Pedido ING. OSGAR ELEAZAR GONZÁLEZ CÁZARES	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO		Autorización (N2) LCP. MARÍA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Autorización (N1) DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA DIRECTORA UMAE HGO CMNO
JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO		Autorización (N2) LCP. MARÍA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Autorización (N1) DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA DIRECTORA UMAE HGO CMNO
Area Contratante LIC. MARÍA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	Autorización (N3) LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO		Autorización (N2) LCP. MARÍA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Autorización (N1) DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA DIRECTORA UMAE HGO CMNO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA CMNO  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/10/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/10/2022**  
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento **AA050GYR079E183**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. Compras **AA-050GYR079-E183-2022**  
 No. de Pedido: **D2P0687**  
 Elaboración: **13/10/2022** Impresión **13/10/2022**

Proveedor: **PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C. V.**

No Requisición: **1413379102022M641**

Dirección **BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NUM. 3804 SAN SALVADOR XOCHIMANCA**

Fecha de entrega: **23/10/2022**

**AZCAPOTZALCO 02870**

Partida presupuestal : **1020**      **21057001**

R.F.C. **PME -960701-GGO**      No. Proveedor : **00029465**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA JALISCO**

Lugar de entrega: **BELISARIO DOMINGUEZ #771, COL. SECTOR**

Circ. **14**

Loc. **13**

lmm. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**      P. **0**

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

**Victor Manuel Loal Mendoza**

CARGO

**Ab de ventas**

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>2022</b>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

**Roby # 32090.**

**OBSERVACIONES**

Se testan datos referentes a (Telefono) por considerarse Información confidencial de una Persona física identificada o identificable y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica y cuya difusión puede afectar la esfera jurídica 113 fracción I y 118 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Administrador del Pedido

**ING. OSCAR ELEAZAR GONZÁLEZ CÁZARES**

JEFE DE LA DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

jura Contratante

**LIC. MARÍA VERÓNICA HERNÁNDEZ SOLÍS**

Jefa DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N3)

**LIC. FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ**

JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

**LCP. MARÍA CRISTINA GÓMEZ PÉREZ**

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Autorización (N1)

**DRA. MA. GUADALUPE SOTO CASTAÑEDA**

DIRECTORA UMAE HGO CMNO