	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b> <b>DE DELEGACIONES</b> <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>	Contrato No. U90239 PUBLICA PRIMERA CONVOCATORIA Número: 00641321-014-91
--	---	--

U90239

Contrato plurianual abierto de adquisición de medicamentos, lácteos, narcóticos, psicotrópicos y estupefacientes, en sus presentaciones de Genéricos, Genéricos (Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 02 de enero de 2008), Genéricos Intercambiables e Innovadores, para el ejercicio 2009, 2010 y 2011, que celebran por una parte el **Instituto Mexicano del Seguro Social**, que en lo sucesivo se denominará "**EL INSTITUTO**", representado en este acto por el C. Daniel Karam Toumeh, en su carácter de Director General y, por la otra, la empresa PRO INMUNE DE MEXICO, S.A. DE C.V. , en lo subsecuente "**EL PROVEEDOR**", representada por el C. MARTIN EVANGELISTA CRUZ, en su carácter de Representante o Apoderado, al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

### DECLARACIONES

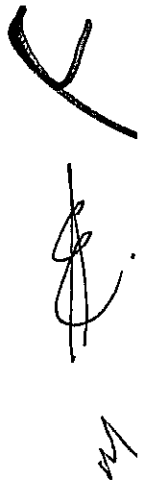
I. "**EL INSTITUTO**", declara a través de su Representante Legal que:

1.1.- 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.

2.- Está facultado para adquirir toda clase de bienes muebles en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción V, de la Ley del Seguro Social.

3.- Su representante, el C. Daniel Karam Toumeh, se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de "**EL INSTITUTO**", de acuerdo al poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 85,154, de fecha 24 de marzo de 2009, otorgada ante la fe del Lic. José Ignacio Senties Laborde, Notario Público número 104 de la Ciudad de México, Distrito Federal, en la que consta la protocolización de su nombramiento como Director General, con las facultades que le confiere el artículo 268, fracción III de la Ley del Seguro Social.

DICTAMINADO:  
 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII,  
 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
 DEL SEGURO SOCIAL.  
 REGISTRADO EN EL REGISTRO DE LEGISLACION Y CONSULENDA  
 DIRECCION JURIDICA  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULENDA  
 REGISTRADO EN EL REGISTRO DE LEGISLACION Y CONSULENDA  
 DIRECCION JURIDICA  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

1.4.- Cuenta con la autorización del H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO" para la celebración del presente contrato plurianual abierto conforme al Acuerdo número ACDO.AS2.HCT.250309/60.P.DAED, dictado por el H. Consejo Técnico en sesión de fecha 25 de marzo de 2009.

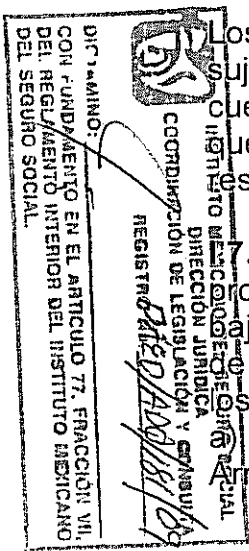
Funge como Administrador del presente contrato el Lic. Francisco Javier Bermudez Almada, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, quien dará seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas por las partes.

1.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la adquisición de medicamentos, lácteos, narcóticos, psicotrópicos y estupefacientes en sus presentaciones de Genéricos, Genéricos (Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 02 de enero de 2008), Genéricos Intercambiables e Innovadores, para el ejercicio 2009, 2010 y 2011, de las Delegaciones Estatales, Regionales, del Distrito Federal y Unidades Médicas de Alta Especialidad.


1.6.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal número 21053001, de conformidad con los dictámenes de disponibilidad presupuestal números 0000389963-2009 y 0000389964-2009, mismos que se agregan al presente instrumento jurídico como **Anexo 3 (tres)**, así como con el oficio número 315-A-02820 del 03 de junio de 2009, emitido por el Director General de Programación y Presupuesto "A" de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, respecto al ejercicio 2010.

Los compromisos excedentes no cubiertos durante el presente ejercicio, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente "EL INSTITUTO", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO".

7.- El presente contrato fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante el procedimiento de Licitación Pública Internacional (diferenciada) 00641321-014-09 bajo la cobertura de tratados, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 134, la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 26, fracción I, 26 Bis, fracciones I y II, 26 Ter, 27, 28, fracción II, Inciso 29 fracciones XI y XII, 30, 33 Bis, 34, 35, 39 y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 33 de su Reglamento.



*[Handwritten signature]*

	<p align="center"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b>  <b>DE DELEGACIONES</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b>  <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b></p>	<p>Contrato No. U90239  PUBLICA PRIMERA  · CONVOCATORIA  Número:  00641321-014-91</p>
--	---	---

**I.8.-** Con fecha 28 de septiembre de 2009, la División de Bienes Terapéuticos, dependiente de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios Terapéuticos, en representación de las Delegaciones Regionales, Estatales, del Distrito Federal y Unidades Médicas de Alta Especialidad, emitió el Fallo del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede.

**I.9.-** Conforme a lo previsto en el artículo 68 A, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL PROVEEDOR"** en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente contrato.

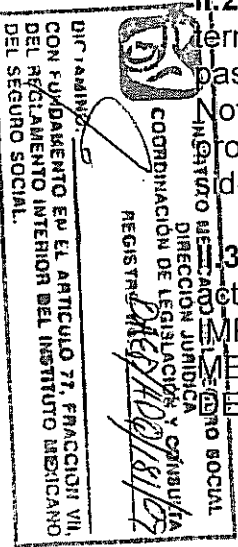
**I.10.-** Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Av. Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, en México, Distrito Federal.

**II. "EL PROVEEDOR" declara 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 44807, de fecha 20 DE ABRIL DE 2006, pasada ante la fe del Lic. FRANCISCO J. G. OLIVEROS LARA, Notario Público número 75 de la Ciudad de MEXICO, D.F.; e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio, bajo el número 353625, de fecha 11 DE OCTUBRE DE 2007.

**II.2.-** Que su Representante o Apoderado Legal, acredita su personalidad en términos de la escritura pública número 47571, de fecha 19 DE ENERO DE 2009, pasada ante la fe del Lic. FRANCISCO JAVIER GERARDO OLIVEROS LARA, Notario Público número 75, de la Ciudad de MEXICO, D.F., 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 COMPRA, VENTA, FABRICACION, DISTRIBUCION, IMPORTACION, EXPORTACION Y COMISION DE PRODUCTOS MEDICINALES, FARMACEUTICOS, QUIMICOS, EQUIPO MEDICO, MATERIAL DE CURACION E INSTRUMENTOS QUIRURGICOS. .


 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TERAPÉUTICOS  
 REGISTRO DE BIENES Y SERVICIOS TERAPÉUTICOS  
 DIRECCIÓN DE LEGISLACIÓN Y CONTRIBUCIONES  
 REGISTRADO EN EL ARTÍCULO 77, FRACCIÓN VII, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 77, FRACCIÓN VII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.  
 18/09/09



	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b> <b>DE DELEGACIONES</b> <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>	Contrato No. U90239 PUBLICA PRIMERA CONVOCATORIA Número: 00641321-014-91
--	---	--

II.4.- La Secretaría de Hacienda y Crédito Público, le otorgó el Registro Federal de Contribuyentes PIM -060420-J70. Asimismo, cuenta con Registro Patronal ante "EL INSTITUTO" número Y52-25442-10-1, y su número de proveedor es 00094853 .

II.5.- 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.6.- De acuerdo a lo previsto en el artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, "EL PROVEEDOR" deberá presentar documento actualizado expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), en el que se emita opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a la Resolución Miscelánea Fiscal número I.2.1.17, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril del 2009, Cuarta Sección.

En caso de que al momento de suscribir el presente instrumento, "EL PROVEEDOR" no haya recibido por parte del Servicio de Administración Tributaria (SAT), la respuesta a su solicitud, deberá presentar el "acuse de recepción" con el que compruebe que realizó la solicitud de opinión prevista en la Regla I.2.1.17 de la Resolución Miscelánea Fiscal, para el 2009.

II.7.- 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 satisfacer de manera eficiente y adecuada las necesidades de "EL INSTITUTO".

II.8.- Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en PIRUL NUM. 37, COL. SANTA MARIA INSURGENTES, CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, C.P. 06430 .

Después de las Declaraciones anteriores, las partes convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" se obliga a adquirir de "EL PROVEEDOR" y éste se obliga a suministrar los bienes cuyas características, especificaciones y cantidades se describen en el **Anexo 1 (uno)**, en el que se identifica la cantidad mínima de bienes como compromiso de adquisición y la cantidad máxima de bienes susceptibles de adquisición.

DIF. JAMINDO  
 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII,  
 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
 DEL SEGURO SOCIAL.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION JURIDICA  
 COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULTA  
 REGISTRO

*[Firma]*

*[Firma]*  
*M*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

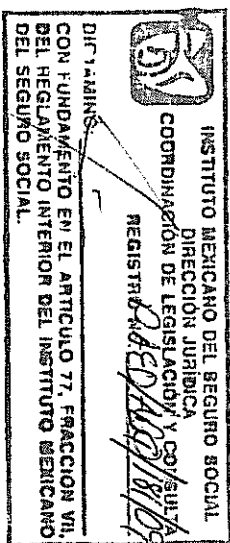
Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" cuenta con un presupuesto mínimo como compromiso de pago por los bienes objeto del presente instrumento jurídico, por un importe de **\$216,324,154.80 (doscientos dieciseis millones trescientos veinticuatro mil ciento cincuenta y cuatro pesos 80/100 M.N.)** y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$432,647,337.60 (cuatrocientos treinta y dos millones seiscientos cuarenta y siete mil trescientos treinta y siete pesos 60/100 M.N.)**, de conformidad con los precios unitarios que se relacionan en el **Anexo 1 (uno)**.

Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, sin embargo, para contratos plurianuales, "EL PROVEEDOR" podrá optar por mantenerlos sin ajustes o bien con ajustes, por lo que la revisión de los precios adjudicados se realizará durante el mes de noviembre del año 2010, para ajustar los precios de 2011, con base al pronóstico de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o una vez que se actualice el siguiente presupuesto (lo que suceda primero)

**TERCERA.- FORMA DE PAGO.-** "EL INSTITUTO" se obliga a pagar a "EL PROVEEDOR", la cantidad señalada en la Cláusula inmediata anterior en pesos mexicanos, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte de "EL PROVEEDOR", de los siguientes documentos:

- a. Original y copia de la(s) factura(s) que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados, número de proveedor, número de contrato, en su caso, el número de la(s) orden(es) de reposición, que ampara(n) dichos bienes, número de alta, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en las Unidades Administrativas de cada Delegación y/o Unidades Médicas de Alta Especialidad correspondiente, mismas que se agrega al presente instrumento jurídico como **Anexo 2 (dos)**.
- b. En caso de que "EL PROVEEDOR" presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 62 del Reglamento.
- c. "EL PROVEEDOR" podrá optar porque "EL INSTITUTO" efectúe el pago de los bienes suministrados, a través del esquema electrónico intrabancario que "EL INSTITUTO" tiene en operación, con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, S.A., BBVA Bancomer, S.A., Banorte, S.A. y Scotiabank Inverlat, S.A.; para tal efecto deberá presentar en las Oficinas de las Unidades Administrativas de cada Delegación y/o Unidades Médicas de Alta Especialidad correspondiente, petición escrita indicando: razón



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten mark]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), Banco, sucursal y plaza, así como número de proveedor asignado por "EL INSTITUTO".

En caso de que "EL PROVEEDOR" solicite el abono en una cuenta contratada en un banco diferente a los antes citados (interbancario), "EL INSTITUTO" realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contrarecibo y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por el Centro de Compensación Bancaria (CECOBAN).

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) "EL PROVEEDOR" deberá presentar original y copia de la Cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto.

El pago a "EL PROVEEDOR", quedará sujeto a que éste entregue los bienes en las fechas establecidas en la Cláusula Cuarta del presente contrato.

Asimismo, "EL INSTITUTO" aceptará de "EL PROVEEDOR", que en el supuesto de que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social.

"EL PROVEEDOR" que entregue bienes a "EL INSTITUTO", y que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo a "EL INSTITUTO", con un mínimo de 05 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma el que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, SNC, institución de Banca de Desarrollo.

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.-** "EL PROVEEDOR" se compromete a suministrar a "EL INSTITUTO" los bienes que mencionan en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, en los horarios y en los lugares de entrega que se indican en los **Anexo 2 (dos)**.

OFICINA:  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
REGISTRO DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
DIRECCIÓN JURÍDICA  
COORDINACIÓN DE LEGISLACIÓN Y CONSERVACIÓN  
DEL REGISTRO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

*[Handwritten signature and initials]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

"EL PROVEEDOR" se compromete a realizar la primera entrega parcial de los bienes, como enseguida se describe:

Ejercicio	Emisión de Orden de Reposición	Fecha de Entrega	Porcentaje Máximo de Emisión
2009	02 de noviembre de 2009	17 de noviembre de 2009, más 04 días de entrega con atraso y sanción	50%
2010	A más tardar el 28 de diciembre de 2009	12 de enero de 2010 (A partir de la fecha de emisión 15 (quince) días naturales y un máximo de 04 cuatro días con atraso)	10%
2011	A más tardar el 24 de octubre de 2010	12 de enero de 2011 (A partir de la fecha de emisión 15 (quince) días naturales y un máximo de 04 cuatro días con atraso)	10%

Las siguientes entregas deberán realizarse dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la emisión de la Orden de Reposición correspondiente, considerándose este plazo como entrega oportuna, y un máximo de 04 (cuatro) días de entrega con atraso.

El 50% (cincuenta por ciento) establecido como compromiso mínimo de "EL INSTITUTO" deberá ser suministrado mediante entregas programadas, 10% (diez por ciento) el primer mes y 8% (ocho por ciento) a partir de febrero y hasta el mes de junio; en el supuesto de que en alguno de los meses, la necesidad de "EL INSTITUTO" sea menor a la establecida, se modificará ésta y la diferencia se cubrirá en los meses subsecuentes, estos porcentajes sobre el monto mínimo de la clave contratada. A partir de la entrega del mes de febrero, éstas se deberán efectuar a más tardar el día 12 (doce) de cada mes o próximo día hábil, si el primero no lo fuese.

El 50% (cincuenta por ciento) restante (componente variable de la contratación) será solicitado mediante órdenes de reposición que serán generadas en atención a los niveles de inventario; dichas órdenes de reposición no podrán ser superiores al 16% (dieciséis por ciento) de la cantidad máxima (considerando el compromiso mínimo y el variable) de la clave contratada y se generarán a más tardar el día 28 del mes inmediato anterior al que se requiere sean entregados los bienes y serán notificados por escrito al "EL PROVEEDOR" vía Internet, a través de la Dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx> <<http://SAI.IMSS.GOB.MX/>>). Adicionalmente, el Área solicitante de cada Delegación o Unidades Médicas de

DICIEMBRE  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULTA JURIDICA  
REGISTRADO EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULTA JURIDICA  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULTA JURIDICA  
REGISTRADO EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

Alta Especialidad, notificará las referidas órdenes a través de correo electrónico, servicio de mensajería especializada, correo certificado o fax, esta comunicación deberá generarse a más tardar el segundo día hábil de emitida la orden de reposición en la inteligencia de que **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar el acuse de recibo respectivo, por la misma vía dentro de los 03 (tres) días hábiles siguientes al de dicha notificación

El porcentaje a ejercer en un mes, considerando el componente fijo más el variable, no podrá exceder del 16% (dieciséis por ciento) del monto máximo de la clave.

•Adicionalmente a las órdenes de reposición que se emitan mensualmente, **"EL INSTITUTO"** podrá generar órdenes de reposición extraordinarias fuera de la fecha inicialmente establecida.

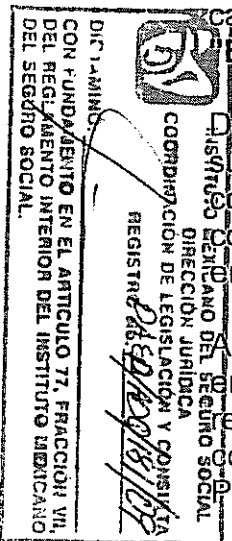
•**"EL INSTITUTO"**, a través de la Coordinación de Control de Abasto, de acuerdo a sus necesidades de suministro, podrá emitir Órdenes de Reposición, con destino de entrega en el Almacén Central de Programas Especiales y Red Fría, incluyendo las entregas por cantidades menores a \$14,000.00 (Catorce mil pesos 00/100 M.N.)

**"EL PROVEEDOR"** podrá entregar los bienes contenidos en la orden de reposición, antes del vencimiento del plazo establecido para tal efecto, previa conformidad de la Coordinación de Control de Abasto.


Los gastos de transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, así como el aseguramiento de los mismos, serán a cargo de **"EL PROVEEDOR"**, hasta que éstos sean recibidos de conformidad por **"EL INSTITUTO"**.

Durante la recepción de los bienes por parte de **"EL INSTITUTO"**, éstos serán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a la descripción del Catálogo de Artículos de **"EL INSTITUTO"**, así como con las condiciones requeridas, considerando cantidad, empaques y envases en buen estado.

Asimismo, se verificará que el Código de Barras que ostenten los bienes a entregar corresponda a los empaques primarios y/o secundarios, así como los relativos a los empaques colectivos, de acuerdo a las normas internacionales de codificación, y a la Cédula de actualización de números de Códigos de Barras, Pesos y Volúmenes.





	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b> <b>DE DELEGACIONES</b> <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>	Contrato No. U90239 PUBLICA PRIMERA CONVOCATORIA Número: 00641321-014-91
--	---	--

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas, **"EL INSTITUTO"** no dará por recibidos y aceptados los bienes objeto de este instrumento jurídico.

Los medicamentos podran ser entregados en presentacion empaque Sector Salud o en presentacion comercial, con sello o sobreimpresion con la clave Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "Genéricos Intercambiables" deberan contener la simbologia G. I., hasta el 24 de febrero del 2010, conforme se establece en el Sexto Transitorio del Decreto que reforma y adiciona diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 02 de enero de 2008, de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1-1993.

Todos los bienes que entregue **"EL PROVEEDOR"**, deberán contener el Código de Barras para empaques primarios y/o secundarios, así como los correspondientes a sus empaques colectivos, debidamente registrados ante la Asociación Mexicana de Estándares para el Comercio Electrónico (AMECE GS1 México).

La autenticidad de los códigos de barras, deberán ser comprobados a través de una Carta de Validación la cual respalde los números base asignados por razón social. Así mismo, presentar el Reporte de Verificación de la Impresión del Código de Barras de cada uno de los tipos de productos a entregar con calificación aprobatoria en A o B para Empaque Primarios y B o C para Empaques Secundarios o Colectivos. Ambos documentos deberán ser emitidos por la Asociación Mexicana de Estándares para el Comercio Electrónico (AMECE GS1 México).

De acuerdo a los estándares internacionales de codificación, los códigos estándar utilizar de acuerdo a las características del empaque podrán ser:

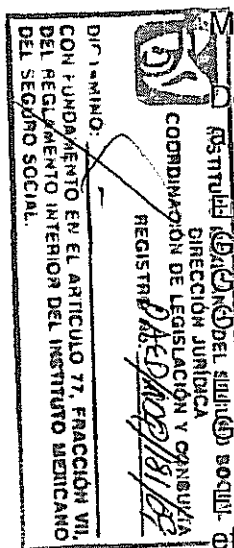
Empaques Primarios:

- TIN 8 (UPC E/ EAN 8)
- TIN 12 (UPC A)
- TIN 13 (EAN 13)


Empaques Secundarios y/o Colectivos:

- TIN 14 (DUN-TIF 14) Empaque Secundario

que no deberá modificarse durante la vigencia del presente contrato, para tal efecto, deberán requisitar la "Cédula de actualización de números de Códigos de



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten mark]*

	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b> <b>DE DELEGACIONES</b> <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>	Contrato No. <b>U90239</b> <b>PUBLICA PRIMERA</b> <b>CONVOCATORIA</b> Número: <b>00641321-014-91</b>
--	---	--

Barras, Pesos y Volúmenes" tomando en cuenta su instructivo de llenado, la cédula deberá ser requisitada por cada una de las claves adjudicadas.

Es obligación de "EL PROVEEDOR", actualizar dicha Cédula, ante la División de Procesos del Sistema de Abasto Institucional y Nuevos Modelos, dependiente de la Coordinación de Control de Abasto, para lo cual deberán presentarla en forma impresa y en medio magnético, a partir de la fecha de emisión de fallo y hasta la formalización del presente contrato.

Los bienes terapéuticos que se entreguen deberán apegarse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el **Anexo 1 (uno)**, y que corresponde a la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.

"EL PROVEEDOR", en las claves correspondientes a hemoderivados, deberá proporcionar por cada uno de los lotes a entregar el oficio de liberación del lote correspondiente emitido por la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

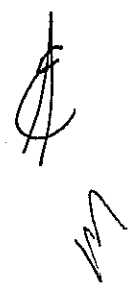
"EL PROVEEDOR", deberá entregar junto con los bienes: la remisión en la que se indique el número de lote, fecha de caducidad, número de piezas y descripción de los bienes; orden de reposición; en su caso, copia del programa de entregas; además informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.


En caso de entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 09 (nueve) meses, "EL PROVEEDOR" deberá presentar carta compromiso, en la cual se obligue a canjear sin costo alguno para "EL INSTITUTO", aquellos bienes que no sean consumidos por éste, dentro de su vida útil, identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.

"EL PROVEEDOR" que se ostente como distribuidor, durante la vigencia del contrato, podrá entregar bienes con una marca distinta a la ofertada, siempre y cuando presenten solicitud ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, acompañada de los documentos que enseguida se indican, para que proceda la autorización del cambio de marca citado.

- Registro sanitario expedido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta.

DIF. JAMINO  
 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 71, FRACCION VII,  
 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
 DEL SEGURO SOCIAL.  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION DE LEGISLACION Y CONSULTA  
 JURIDICA  
 REGISTRO 0452/2009/18/09



	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b> <b>DE DELEGACIONES</b> <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>	Contrato No. U90239 <b>PUBLICA PRIMERA</b> <b>CONVOCATORIA</b> Número: 00641321-014-91
--	---	--

2.- Licencia sanitaria (cuando oferten estupefacientes, psicotrópicos, vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados.

3.- Aviso de funcionamiento,. (En caso de que no oferte los bienes del punto anterior.

4.- Autorización del responsable sanitario.

5.- Carta del fabricante en original, papel membreado y firma autógrafa, en la que éste manifieste respaldar la(s) claves) que solicita sea aceptada para su entrega.

6.- En caso de ser adjudicado, aviso de importación con sello de recibido por parte de la Secretaría de Salud, (el cual deberá ser entregado previo a la firma del presente contrato).

**QUINTA.- CANJE DE LOS BIENES.- "EL INSTITUTO"** por conducto de los responsables administrativos de las Delegaciones y/o Unidades Médicas, así como por el Administrador del contrato, podrán solicitar directamente a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los 03 (tres) días hábiles siguientes al momento en que se haya percatado del vicio oculto o problema de calidad, el canje de los bienes que presenten defectos, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos, o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, debiendo notificar a **"EL PROVEEDOR"**.

**"EL PROVEEDOR"** deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo que no excederá de 10 (diez) días hábiles, contados a partir de la fecha de su notificación.

Los lotes de los bienes terapéuticos que se entreguen a **"EL INSTITUTO"** por motivo de canje, serán aceptados con el dictamen de un tercero autorizado por la Secretaría de Salud, en el que se constate que cumple con las especificaciones técnicas. En casos justificados por el área médica o solicitante, se podrán recibir por canje los lotes de bienes con el informe analítico del laboratorio de control de calidad del fabricante, mediante el cual se constate de igual forma, que se cumplen las especificaciones técnicas.

**"EL PROVEEDOR"** deberá además verificar si otros lotes de estos bienes previamente entregados, presentan el defecto de calidad inicialmente detectado, de ser así deberá reponerlos por lotes ya corregidos.

DICTAMEN  
 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII,  
 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
 DEL SEGURO SOCIAL.  
 REGISTRADO EN EL REGISTRO DE LEGISLACIÓN Y CONSULTA  
 JURÍDICA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN JURÍDICA  
 COORDINACIÓN DE LEGISLACIÓN Y CONSULTA  
 P. de E. 12/18/09





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

En los casos que enseguida se detallan, "EL INSTITUTO" procederá a la devolución del total de las existencias de los bienes entregados por "EL PROVEEDOR", informando a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y a las áreas médicas y de adquisiciones de la Delegación y Unidades Médica de Alta Especialidad de que se trate, en los casos que a continuación se detallan:

- En caso de que con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores y éstos no hayan sido repuestos.
- En caso de que se demuestre que un bien puede producir condiciones peligrosas o inseguras para las personas que lo utilicen.

"EL PROVEEDOR" se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros.

En caso de que "EL INSTITUTO" durante la vigencia del contrato o la garantía de cumplimiento reciba comunicado por parte de la Secretaría de Salud, de que ha sido sancionado "EL PROVEEDOR" o se le ha revocado el Registro Sanitario, se podrá en su caso, iniciar el procedimiento de rescisión administrativa del contrato.

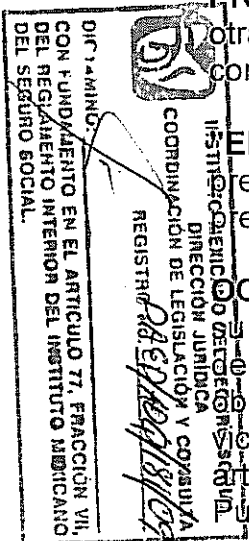
Todos los gastos que se generen con motivo del canje, correrán por cuenta de "EL PROVEEDOR", previa notificación de "EL INSTITUTO".


**SEXTA.- VIGENCIA.-** Las partes convienen en que la vigencia del presente contrato comprenderá a partir de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2011.

**SÉPTIMA.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a no ceder en forma parcial ni total, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones que se deriven de este contrato.

"EL PROVEEDOR" sólo podrá ceder los derechos de cobro que se deriven del presente contrato, de acuerdo con lo estipulado en la Cláusula Tercera del presente instrumento jurídico.

**OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen 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.



	<b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b> <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b> <b>DE DELEGACIONES</b> <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b> <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b> <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b>	Contrato No. U90239 PUBLICA PRIMERA CONVOCATORIA Número: 00641321-014-91
--	---	--

**NOVENA.- IMPUESTOS Y/O DERECHOS.-** Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de los bienes objeto del presente contrato, serán pagados por "EL PROVEEDOR" conforme a la legislación aplicable en la materia.

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

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

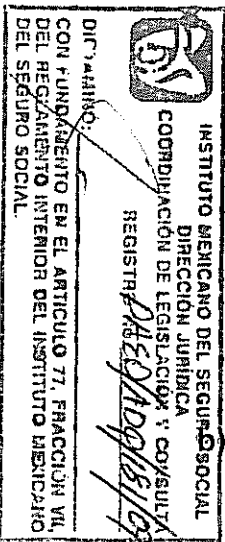
En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "EL INSTITUTO" por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento a "EL PROVEEDOR", para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen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

**DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar a "EL INSTITUTO", las garantías que se enumeran a continuación:

a) **GARANTÍA DE LOS BIENES:** "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar junto con los bienes, objeto de este contrato, escrito en papel membreteado de éste, firmado por su representante legal, por el que se garantice que el período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los bienes.

No obstante lo anterior, "ELPROVEEDOR" podrá entregar bienes con una caducidad mínima de hasta 09 (nueve) meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligue a canjear dentro de un plazo de 15 (quince) días hábiles contados a partir del día siguiente al que sea requerido el canje, sin costo alguno para "EL INSTITUTO", aquellos bienes que no sean consumidos por éste, dentro de su vida útil; en el contenido de dicha carta, se deberá indicar la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar, dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato,





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda. Para el caso de que la fianza sea presentada anualmente, concluido cada año fiscal, "EL PROVEEDOR", estará obligado a sustituir dicha fianza por otra correspondiente al año 2010 y 2011, por el monto señalado en cada ejercicio fiscal precisado en el **Anexo 1 (uno)**.

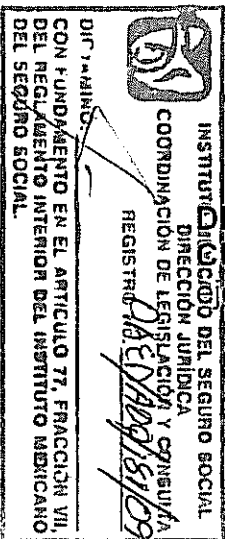
Por lo que hace al ejercicio fiscal 2010 y 2011, "EL PROVEEDOR", deberá presentar la fianza respectiva dentro de los primeros 10 (diez) días naturales de iniciado el año. La entrega de los bienes o de incumplimiento de las obligaciones pactadas, continuará vigente hasta que aquéllos se corrijan todos los casos la fianza deberá ser expedida por institución autorizada, a favor y a satisfacción de "EL INSTITUTO".


"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 5 (cinco)**, en la División de Contratos y Apoyo Técnico, ubicada en la calle de Durango número 291, 10º. Piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en México, Distrito Federal.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta a "EL PROVEEDOR" una vez que "EL INSTITUTO" a través de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios Terapéuticos, le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a "EL PROVEEDOR", siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos y Apoyo Técnico, misma que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

**DÉCIMA SEGUNDA.- 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.



	<p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN</b>  <b>DE DELEGACIONES</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b>  <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b></p>	<p>Contrato No. U90239  <b>PUBLICA PRIMERA</b>  <b>CONVOCATORIA</b>  Número:  00641321-014-91</p>
--	--	---

- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, no entregue "EL PROVEEDOR" en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, establecido en la Cláusula Décima Primera, inciso b).
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

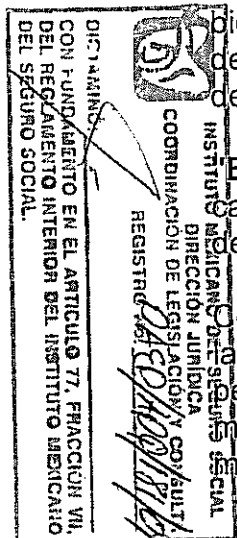
**DÉCIMA TERCERA.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES ADJUDICADOS.-** "EL INSTITUTO" aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al 2.5% (dos punto cinco por ciento) sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), en cada uno de los supuestos siguientes:

- a) Cuando "EL PROVEEDOR" no entregue los bienes que le hayan sido requeridos, dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la fecha de emisión de la orden de reposición correspondiente. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de cuatro días como entrega con atraso;
- b) Cuando "EL PROVEEDOR" no reponga dentro del plazo señalado en el segundo párrafo de la Cláusula Quinta del presente contrato, los bienes que "EL INSTITUTO" haya solicitado para su canje.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la orden de reposición o concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

"EL PROVEEDOR" a su vez, autoriza a "EL INSTITUTO" a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deberá cubrir a "EL PROVEEDOR".

Conforme a lo previsto en el penúltimo párrafo del artículo 64 del Reglamento de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, sin perjuicio de lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 51 de la Ley en mención, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo de "EL INSTITUTO".



*Handwritten initials: 'M' and 'W'.*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

**DÉCIMA CUARTA.- 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 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 total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.

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

**DÉCIMA QUINTA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el supuesto de que se rescinda, no procederá el cobro de penas convencionales por atraso, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

"EL INSTITUTO" podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión, cuando se hubiera iniciado un procedimiento de conciliación respecto del contrato materia de la rescisión.

Concluido el procedimiento de rescisión correspondiente, "EL INSTITUTO" procederá conforme a lo previsto en el artículo 66-A del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Cuando se trate de bienes entregados y, éstos no puedan funcionar o ser utilizados, por estar incompletos, la aplicación de la pena convencional, corresponderá al total de la garantía de cumplimiento y se podrá iniciar el procedimiento de rescisión.

**DÉCIMA SEXTA.- CAUSAS DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en cualquiera de las causales siguientes:

DIC 7, AMINO  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII,  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
REGISTRADO  
DIRECCION DE LEGISLACION Y CONSULTA  
MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
INSTITUTO

*(Handwritten signature and initials)*



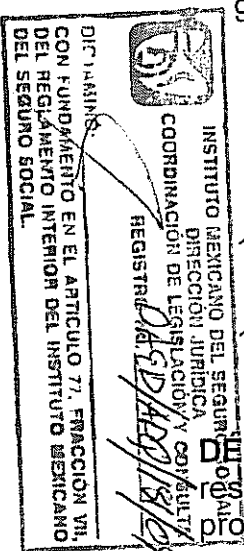


**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el este instrumento jurídico y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
5. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
6. Cuando se trasmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
8. Cuando la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), notifique durante la vigencia del contrato, de que **"EL PROVEEDOR"** ha sido sancionado o se ha revocado el Registro Sanitario, Licencia Sanitaria o Autorización de Responsable.
9. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a **"EL INSTITUTO"** la sanción impuesta a **"EL PROVEEDOR"**, con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento licitatorio, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9, de la Ley Federal de Competencia Económica, y 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10. Si se sitúa en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
11. Si se hubiere agotado el monto límite de la aplicación de las penas convencionales.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.-** Para el caso de rescisión administrativa las partes convienen en someterse al siguiente procedimiento:



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten mark]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. **U90239**  
**PUBLICA PRIMERA**  
**CONVOCATORIA**  
Número:  
00641321-014-91

- a) Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 05 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a) de esta Cláusula.

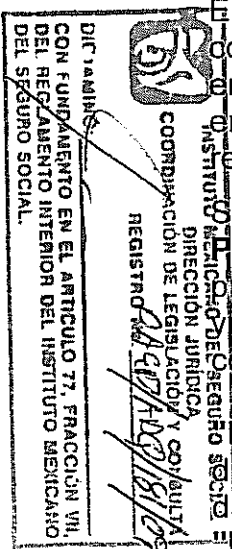
En el supuesto de que se rescinda el contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicará las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

Para los efectos del párrafo que antecede, y de conformidad con el artículo 30, fracción XIII del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas, salvo que por las características de los bienes entregados, éstos no puedan funcionar o ser utilizados por **"EL INSTITUTO"**, por estar incompletos, en cuyo caso, la aplicación será por el total de la garantía correspondiente.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular un finiquito en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de los bienes entregados por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

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

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido el 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





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

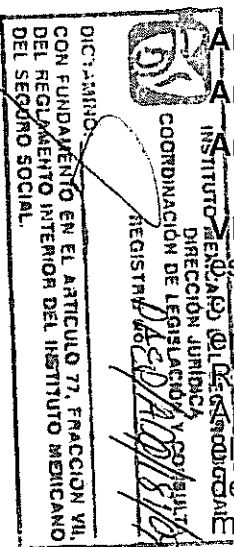
De no darse por rescindido el contrato, "EL INSTITUTO" establecerá, de conformidad con "EL PROVEEDOR" un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que "EL PROVEEDOR" subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento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

**DÉCIMA OCTAVA.- MODIFICACIONES.-** De conformidad con lo establecido en artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, "EL INSTITUTO" podrá celebrar por escrito convenio modificatorio al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, "EL PROVEEDOR" se obliga a presentar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA NOVENA.- RELACIÓN DE ANEXOS.-** Los anexos que se relacionan a continuación son rubricados de conformidad por las partes y forman parte integrante del presente contrato.

- Anexo 1 (uno) "Características Técnicas y cantidades totales de los bienes"
- Anexo 2 (dos) "Lugar de entrega y pago de los bienes"
- Anexo 3 (tres) "Dictámenes de Disponibilidad Presupuestal Previos"
- Anexo 4 (cuatro) "Propuesta Técnico-Económica"
- Anexo 5 (cinco) "Formato para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato"

**VIGÉSIMA.- 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, a la convocatoria de la que deriva, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, a las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, el Código Civil Federal, el Código Federal de Procedimientos Civiles, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y las disposiciones administrativas aplicables en la materia.



*[Handwritten initials]*



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
PUBLICA PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-91

**VIGÉSIMA PRIMERA.- 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 13 de octubre del año 2009.

De conformidad con la autorización otorgada por el H. Consejo Técnico en la sesión celebrada el día 25 de marzo de 2009, según Acuerdo número ACDO.AS2.HCT.250309/60.P.DAED. y conforme a lo dispuesto por el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social.

**“EL PROVEEDOR”  
PRO INMUNE DE MEXICO, S.A. DE C.V.**

  
\_\_\_\_\_  
**DANIEL KARAM TOUMEH  
DIRECTOR GENERAL**

  
\_\_\_\_\_  
**C. MARTÍN EVANGELISTA CRUZ  
REPRESENTANTE O APODERADO  
LEGAL**

**VALIDO**, de conformidad con lo previsto en el artículo 75, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.


**ÁREA ADQUIRENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**LIC. FERNANDO GUTIÉRREZ DOMÍNGUEZ  
DIRECTOR JURÍDICO**

  
\_\_\_\_\_  
**C. AGUSTÍN AMAYA CHÁVEZ  
COORDINADOR TÉCNICO DE BIENES Y  
SERVICIOS TERAPÉUTICOS**

**ADMINISTRA ESTE CONTRATO**

  
\_\_\_\_\_  
**LIC. FRANCISCO JAVIER BERMUDEZ ALMADA  
COORDINADOR DE CONTROL DE ABASTO**

DIC: YAMINO:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.  
  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE LEGISLACION Y ASISTENCIA  
REGISTRADA  
C. AGUSTIN AMAYA CHAVEZ



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y  
EVALUACIÓN DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
Número:  
00641321-014-91

**ANEXO 1 (UNO)**

**"CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE  
LOS BIENES"**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**  
**Y APOYO TECNICO**

M

LICITANTE PRO INMUNE DE MEXICO S.A. DE C.V.

RFC\_LIC: PIM-060420-J70

ZONA	DESCRIPCION	MARCA	PAIS ORIG	FABRICANTE	PRECIO NETO	CANT 2009		CANT 2010		CANT 2011		IMPORTE MINIMO 2009	IMPORTE MINIMO 2010	IMPORTE MAXIMO 2011	IMPORTE MAXIMO 2010	IMPORTE MAXIMO 2011
						MAX	MIN	MAX	MIN	MAX	MIN					
1																
010	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	BERRIATE P (F.F. SOLUTION)	ALEMANIA	FABRICADO POR: CSL BEHRING GMBH PARA: CSL BEHRING	972.00	0	85,868	0	42,944	45,007	0.00	41,741,568.00	43,746,804.00	83,463,136.00	0.00	87,492,636.00
010	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	FANDI (F.F. SOLUTION)	ESPAÑA	FABRICADO POR: INSTITUTO GRIFOLS, S.A. PARA:												
010	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	HEMOMIM FACTOR ANTIHEMOFILICO (HUMANO) PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	E.U.A.	FABRICADO POR: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION												
010	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	IMMUNATE (F.F. SOLUTION)	AUSTRIA	FABRICADO POR: BAXTER AG PARA: PLASTI-ESTERIL ESTERIL S.A.												
010	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	KOATE DIVI (F.F. SOLUTION)	E.U.A.	FABRICADO POR: TALECRIS LABORATORIOS IMPERIALES												
010	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON	OCTANATE (F.F. SOLUTION)	AUSTRIA	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTI KA												
010	SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDA O NO VENIR UN	OCTALBIN (F.F. SOLUTION)	AUSTRIA	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTI KA	381.20	0	175,848	0	87,924	92,545	0.00	33,516,628.80	35,278,154.00	67,035,257.60	0.00	70,556,308.00
010	SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDA O NO VENIR UN	HI-BUMIN SOLUTION PLASTI-ESTERIL	AUSTRIA	FABRICADO POR: BAXTER AG PARA: PLASTI-ESTERIL ESTERIL S.A.												
010	SEROALBUMINA HUMANA 10 GRAMOS, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDA O NO VENIR UN	ALBUMINA HUMANA BEHRING (F.F. SOLUTION)	E.U.A.	FABRICADO POR: CSL BEHRING (USA) PARA: CSL BEHRING												
010	SEROALBUMINA HUMANA 10 GRAMOS, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDA O NO VENIR UN	BUMINATE SOLUTION BAXTER	E.U.A.	FABRICADO POR: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION PARA:												
010	SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDA O NO VENIR UN	KEDRIAL B (F.F. SOLUTION)	Italia	FABRICADO POR: KEDRION S.P.A. PARA: SERRAL, S.A. DE C.V.												
010	SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDA O NO VENIR UN	PROBIALUMIN (F.F. SOLUTION)	MEXICO	OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.												

**ANEXOS**  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 YAPOYO TECNICO

ANEXO 1 DEL CONTRATO U90239

CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

LICITANTE PRO INMUNE DE MEXICO S.A. DE C.V. RFC\_LIC: PIM-060420-J70

DESCRIPCION	MARCA	PAIS ORIG	FABRICANTE	PRECIO NETO	CANT 2009		CANT 2010		CANT 2011		IMPORTE MINIMO 2009	IMPORTE MINIMO 2010	IMPORTE MAXIMO 2009	IMPORTE MAXIMO 2010	IMPORTE MAXIMO 2011
					MAX	MIN	MAX	MIN	MAX	MIN					
010 SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, FRASCO ROJA	RIMBERAL-H (F.F. SOLUCION INYECTABLE)	Finlandia	FABRICADO POR: CRUZ ROJA FINLANDESA PARA:												
4552 AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR LUN.	RIMS A														
010 SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, FRASCO	SERALBUMIN (F.F. SOLUCION)	E.U.A.	FABRICADO POR: TALECRIS BIOTHERAPPEU TICS, INC.												
4552 AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR LUN.	LABORATORIOS IMPERIALES														
010 SEROALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, FRASCO	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (F.F. SOLUCION INYECTABLE)	E.U.A.	FABRICADO POR: GRIFOLS BIOLOGICALS, INC. PARA: GRIFOLS.												
4552 AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR LUN.															
010 INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, AMPULA CON 50 MILILITROS	OCTAGAM OCT APHARMA	AUSTRIA	OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUCTIONS GES.M.B.H.	7,000.00	0	8,623	0	4,311	4,552	0.00	30,177,000.00	0.00	60,361,000.00	0.00	63,721,000.00
000 AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR LUN.															
5240 SOLUCION CONTIENEN															
010 INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, AMPULA CON 50 MILILITROS	SANDOGLOBULI INCSL. BEHRING	SUIZA	CSL BEHRING AG												
000 AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR LUN.															
5240 SOLUCION CONTIENEN															

Monto Mínimo Contrato: 216,324,154.80  
 Monto Máximo Contrato: 432,647,337.60

Montos Adjudicados por año: 0.00 105,435,196.80 110,888,958.00 0.00 210,877,393.60 221,769,944.00  
 Fianza Requerida por año: 0.00 21,087,739.36 22,176,994.40

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 Y APOYO TECNICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE  
DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No. U90239  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-91

## ANEXO 2 (DOS)

### "LUGAR DE ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES"

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 15 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
APOYO TECNICO



Clasif. Presp:  
099001150000

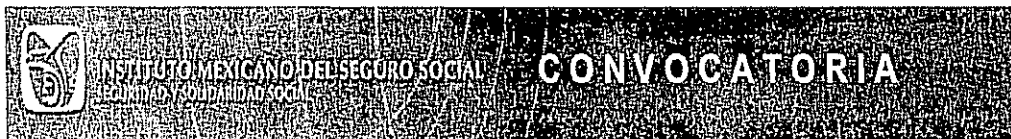
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U90239  
No. REQUISICION: 0990010030109185A  
No. REQUISICION: 0990010032009185A  
ANEXO 2  
DIRECTORIO DE UNIDADES MEDICAS  
DELEGACION: ADMON. CENTRAL

PAGIN  
FECHA: 2009/1  
HORA: 08:54:12

PROVEEDOR : PRO INMOBIE DE MEXICO, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : PIM -060420-J70  
No. PROVEEDOR: 00094853

CLASIFICACION PRESUPUESTAL	UNIDAD	DOMICILIO	LOCALIDAD
098001150900	ALMACEN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRIA	CALZADA VALLEJO No. 675	
098001150900	ALMACEN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRIA	CALZADA VALLEJO No. 675	

ANEXOS  
VISION DE CONTRATO  
MADRID TECNICO



ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)


LUGARES DE ENTREGA Y PAGO

EL HORARIO DE ENTREGAS SERA DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DIAS HABLES PARA EL INSTITUTO

DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20290, Aguascalientes, Ags. Tel. 01(449) 971-0795, 971-0796 Mail: <a href="mailto:julio.vejarde@imss.gob.mx">julio.vejarde@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:martin.vazquez@imss.gob.mx">martin.vazquez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Alameda No. 704 Colonia del Trabajo C.P. 20180 Aguascalientes, Ags.
BAJA CALIFORNIA NORTE	Almacén Delegacional Blvd. Lázaro Cárdenas No. 3035 Frente Fracc. Nuevo Mexicali C. P. 21600, Mexicali, B. C. N. Tel. 01(686) 555-5035, 555-5041, 555-5069 Mail: <a href="mailto:alfonso.rodriguez@imss.gob.mx">alfonso.rodriguez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:ramon.ochoa@imss.gob.mx">ramon.ochoa@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calz. Cuauhtémoc No. 300 Col. Aviación C. P. 21230 Mexicali, B. C. N.
BAJA CALIFORNIA SUR	Almacén Delegacional Calle Cuauhtémoc y Carranza No. 2415 Col. La Rinconada C. P. 23040 Tel. 01 (612) 122-7291, 122-6477 Mail: <a href="mailto:Luis.araiza@imss.gob.mx">Luis.araiza@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:martin.rodriguez@imss.gob.mx">martin.rodriguez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Madero No. 310 y Héroes del 47 Col. Esterito C. P. 23020 Tel. 01 612 12 3 6744 y 3 6700 Ext. 81144 y 81171
CAMPECHE	Almacén Delegacional Calle Nueva del Seguro Social s/n Col. Centro C. P. 24000, Campeche, Camp. Tel. 01(981) 816-1421, 816-2330 Correo: <a href="mailto:julio.luis@imss.gob.mx">julio.luis@imss.gob.mx</a> , <a href="mailto:luis.sandoval@imss.gob.mx">luis.sandoval@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. María Lavalle Urbina s/n por Av. Fundadores Col. San Francisco C. P. 24010 Campeche, Camp.
COAHUILA	Almacén Delegacional Carretera Antigua Arteaga y Libramiento López Portillo C.P. 25015, Arteaga, Coah. Tel. 01(844) 413-3538, 413-3535 Ext. 101 Correo: <a href="mailto:sergio.gill@imss.gob.mx">sergio.gill@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Venustiano Carranza y Periférico Colonia Luis Echeverría C.P. 25280, Saltillo, Coah.
CHIAPAS	Almacén Delegacional Tapachula Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0 Parque Industrial Los Mangos Tapachula, Chis. Tel. 01(962) 626-2416, 626-1480, Correo: <a href="mailto:rogerio.cruz@imss.gob.mx">rogerio.cruz@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:fernando.cancho@imss.gob.mx">fernando.cancho@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIHUAHUA	Almacén Delegacional Privada de Santa Rosa Nos. 21 y 23 Colonia Nombre de Dios C.P. 31110, Chihuahua, Chih. Tel. 01 (814) 424-3366, 424-3466 Correo: <a href="mailto:erika.zabre@imss.gob.mx">erika.zabre@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:oscar.montoyap@imss.gob.mx">oscar.montoyap@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Universidad y José María Mari S/N Colonia Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.

000195

ANEXOS  
DIVISION DE CONTABILIDAD Y APOYO TECNICO




**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL** **CONVOCATORIA**

DELEGACION O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34286, Durango, Dgo. Tel. 01(618) 124-8020, 129-8031 Correo. <a href="mailto:quillermo.flores@imss.gob.mx">quillermo.flores@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:patricia.garciaar@imss.gob.mx">patricia.garciaar@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez # 104 Sur Zona Centro, Durango, Dgo.
GUANAJUATO	Almacén Delegacional Calle España Esq. Calle Suecia Fracc. Los Paraísos C. P. 37320, León, Gto. Tel. 01(477) 773-2974, 773-0580 Correo. <a href="mailto:alberto.cruz@imss.gob.mx">alberto.cruz@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:celia.esparza@imss.gob.mx">celia.esparza@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Adolfo López Mateos Esq. Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 Tel. 01 477 717 5474 León, Gto
GUERRERO	Almacén delegacional Av. Ruiz Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39610 Tel. 01(744) 445-5139, 445-5140 Correo. <a href="mailto:alfonso.pedroza@imss.gob.mx">alfonso.pedroza@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:arell.reynosa@imss.gob.mx">arell.reynosa@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc No. 95 Col. Centro Acapulco, Gro. C.P. 39300
HIDALGO	Almacén Delegacional Carretera Las Bombas-La Paz No. 402 Fracc. Industrial La Paz C. P. 42080, Pachuca, Hgo. Tel. 01(771) 153-3145, 714-3234 Correo. <a href="mailto:rebeca.ramos@imss.gob.mx">rebeca.ramos@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:hector.rivera@imss.gob.mx">hector.rivera@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Madero No. 407 Col. Céspedes C. P. 42090 Pachuca, Hgo.
JALISCO	Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600, Tlaquepaque, Jal. Tel. 01(333) 283-1242, 283-1243 Correo. <a href="mailto:jose.lapiam@imss.gob.mx">jose.lapiam@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:elisa.mendoza@imss.gob.mx">elisa.mendoza@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Oblatos C. P. 44340 Tel. 0133 36 17 28 67 y 36 17 00 60 Guadalajara, Jal.
ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	Almacén de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Código Postal 02300. Delegación Azcapotzalco, Distrito Federal. Tel. 01(55) 57193235, 55876408, 55574932 Correo. <a href="mailto:casar.mora@imss.gob.mx">casar.mora@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:jorge.moran@imss.gob.mx">jorge.moran@imss.gob.mx</a>	Jefatura de Servicios de Finanzas Calle cuatro No. 25 primer piso Fraccionamiento Industrial Alce Blanco Municipio de Naucalpan Edo. Méx.
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Vialidad Toluca Metepec Km. 4.5 Barrio del Espíritu Santo, Col. La Michoacana, Metepec, Edo. de Méx., C.P. 52140. Tel. 01(772) 232-1664, 232-3001, 232-3002 Correo. <a href="mailto:jalme.chico@imss.gob.mx">jalme.chico@imss.gob.mx</a>	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortiz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000

000194

ANEXOS  
DIVISION DE CONTABILIDAD Y APOYO TECNICO




**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

# CONVOCATORIA

DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	<a href="mailto:israel.rocha@imss.gob.mx">israel.rocha@imss.gob.mx</a>	
MICHOACAN	Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Carmelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán Tel. 01(443) 314-8705, 314-86 52 Correo. <a href="mailto:benjamin.amezcua@imss.gob.mx">benjamin.amezcua@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:julio.martinez@imss.gob.mx">julio.martinez@imss.gob.mx</a>	Jefatura de Finanzas Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán Tel. 01 44 33 12 28 80 y 3 12 16 16
MORELOS	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnauc C.P. 62430, Cuernavaca Morelos Tel. 01(777) 315-5000 Ext. 3000,315-6422,315-1265. Correo. <a href="mailto:ocjavi@imss.gob.mx">ocjavi@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:claudia.laureano@imss.gob.mx">claudia.laureano@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blv. Benito Juárez No. 18 Primer Piso Código Postal 62000 Col. Centro Cuernavaca Morelos
NAYARIT	Almacén Delegacional Retorno No. 72 Col. Obrera C. P. 63120, Tepic, Nay. Tel. 01 (311) 215-4550,216-6569,216-1998 Correo. <a href="mailto:miquel.mendez@imss.gob.mx">miquel.mendez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:dan.martinez@imss.gob.mx">dan.martinez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejército Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tel. 01 311 2-15-45-50 Tepic, Nay.
NUEVO LEON	Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 62260, Monterrey, N.L. Tel. 01(818) 51-5645, 51-4973 Correo. <a href="mailto:juan.faz@imss.gob.mx">juan.faz@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:juan.garcilazo@imss.gob.mx">juan.garcilazo@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Gregorio Torres Quevedo No. 1950 Colonia Centro C.P. 64010 Monterrey, N.L.
OAXACA	Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zaachila C. P. 68160 Xoxocotlan, Oax. Tel. 01(951) 517-1515, 517-0399 Correo. <a href="mailto:gonzalo.escobar@imss.gob.mx">gonzalo.escobar@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:patricia.lopez@imss.gob.mx">patricia.lopez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 803 Col. Reforma C. P. 68050 Oaxaca, Oax. Tel. 01951 5151465
PUEBLA	Material de Curación en Almacén Delegacional Calle 5 de Febrero Oriente No. 107 Col. San Felipe Hueyotlipan C. P. 72030 Tel. 01 (222) 288 1203,288-2404,286-5640 Puebla, Pue.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 4 Norte No. 2005 C. P. 72000 Tel. 01 222 242 3242 Puebla, Pue.
QUERETARO	Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Código Postal 76130, Querétaro, Qro Tel. 01 (442) 210-1063, 210-1064 Correo. <a href="mailto:jose.orizaga@imss.gob.mx">jose.orizaga@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:alfredo.carrillo@imss.gob.mx">alfredo.carrillo@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Julian Zuñiga No. 101 Col. San Angel Código Postal 76030 Tel. 01 (442) 2-15-51-21

000193

ANEXOS  
50  
VISION DE CONTRATO  
Y APOYO TECNICO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

# CONVOCATORIA

DELEGACION o UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003, Chetumal, Quintana Roo Tel. 01(983) 832-6802, 832-4575 Correo. <a href="mailto:luis.riosd@imss.gob.mx">luis.riosd@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:barbara.jopez@imss.gob.mx">barbara.jopez@imss.gob.mx</a>	Depto. Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Chapultepec No. 2 Oriente, Col. Centro C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo.
SAN LUIS POTOSÍ	Almacén Delegacional Av. De los conventos 109-111 Colonia Hogares Ferrocarrileros C.P. 78160, San Luis Potosí, S.L.P. Tel. 01(444) 818-2425, 818-2152, 818-3324. Correo. <a href="mailto:alberto.castro@imss.gob.mx">alberto.castro@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:gregorio.marlinez@imss.gob.mx">gregorio.marlinez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.
SINALOA	Almacén Delegacional Bvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmilo C. P. 80160, Culiacán, Sin. Tel. 01(667) 992-0121, 992-0475, 992-0476 Correo. <a href="mailto:julio.andrade@imss.gob.mx">julio.andrade@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:jose.fuentevilla@imss.gob.mx">jose.fuentevilla@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Fco. Zarco y Jesús G. Andrade s/n Col. Miguel Alemán C. P. 80200 Culiacán, Sin.
SONORA	Almacén Delegacional Prolongación Hidalgo y Huisaguay Col. Bella Vista C.P. 85130 Cd. Obregón, Son. Tel. 01 (644) 415-3782, 414-4061, 414-4027 Correo. <a href="mailto:gilberto.ruiz@imss.gob.mx">gilberto.ruiz@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:benjamin.castro@imss.gob.mx">benjamin.castro@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 220 entre Nainari y Allende C. P. 85000, Cd. Obregón, Son.
TABASCO	Almacén Delegacional Paseo Usumacinta No. 95 Col. 1° de Mayo C. P. 86190, Villahermosa, Tab. Tel. 01 (993) 315-0677, 3156389. Correo. <a href="mailto:alfredo.gomez@imss.gob.mx">alfredo.gomez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:fernando.castillo@imss.gob.mx">fernando.castillo@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Cesar A. Sandino No. 102 Col. 1° de Mayo C. P. 86190, Villahermosa, Tab.
TAMAULIPAS	Almacén Delegacional Conjunto IMSS C.P. 87028, Cd. Victoria, Tamps. Tel. 01(834)316-0876,316-0011 Ext. 507. Correo. <a href="mailto:reno.medellin@imss.gob.mx">reno.medellin@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:rosario.torres@imss.gob.mx">rosario.torres@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Colonia Pedro Sosa Código Postal 87120 Cd. Victoria, Tamps
TLAXCALA	Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tel. 01(246) 468-0384 y 468-0388 Tlaxcala, Tlx.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tel. 01 246 46 637 85 Tlaxcala, Tlx.
VERACRUZ NORTE	Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Km 2.5 Carret. Veracruz-La Boticaria C. P. 91700, Veracruz, Ver. Tel.01(228) 817-6296, 817-6662,818-2819 Correo. <a href="mailto:josem.munoz@imss.gob.mx">josem.munoz@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:mariaec.cjeda@imss.gob.mx">mariaec.cjeda@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.

000192

ANEXOS  
VISION DE CONTRATO  
Y APOYO TECNICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

# CONVOCATORIA

DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730, Río Blanco, Ver. Tel. 01 (272) 725-5954, 01(272) 725-1494, 725-1150, 728-972, 725-5991 Correo. <a href="mailto:genaro.hernandez@imss.gob.mx">genaro.hernandez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:magdalena.leal@imss.gob.mx">magdalena.leal@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Sur 10 No. 127 Entre Poniente 13 y 15 Col. Centro C. P. 94300 Tel. 01 272 72 5 9099 Ext. 138 y 01 272 72 5 3827 Orizaba, Ver.
YUCATÁN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285, Mérida, Yuc. Tel. 01(999)940-2564, 940-2564, 940-2568 Correo. <a href="mailto:eduardo.sanchezr@imss.gob.mx">eduardo.sanchezr@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:samuel.colli@imss.gob.mx">samuel.colli@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 41 No. 439 por 34 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.
ZACATECAS	Almacén Delegacional Av. Netzahualcoyotl No. 104 Col. Buenos Aires C.P. 98054, Zacatecas, Zac. Tel. 01(492)924-56301, 924-5383, 924-5270 Correo. <a href="mailto:eduardo.ibarra@imss.gob.mx">eduardo.ibarra@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:jorge.murillo@imss.gob.mx">jorge.murillo@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Restauradores No. 3 Col. Dependencias Federales C.P. 98600 Guadalupe, Zac.
DELEGACIÓN NORTE DISTRITO FEDERAL	Almacén Delegacional Norte del D.F. Calz. Vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero México, D. F. Tel. 01(55) 53682972, 53682669, 53331100, Ext. 15021 <a href="mailto:cesar.morae@imss.gob.mx">cesar.morae@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:jesus.alvarado@imss.gob.mx">jesus.alvarado@imss.gob.mx</a>	Jefatura de Planeación y Finanzas Delegación Norte del D.F. Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas Código Postal 07760 delegación Gustavo A. Madero
DELEGACIÓN SUR DISTRITO FEDERAL	Almacén delegacional Sur del D.F. Calz. Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F. Tel. 01 (55) 55870182, 55717080, 53331100 ext. 15084. Correo. <a href="mailto:jose.juarezr@imss.gob.mx">jose.juarezr@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:gabriel.parra@imss.gob.mx">gabriel.parra@imss.gob.mx</a>	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Popocatepetl No. 14, 6o. Piso Col. Exhlpodromo Condasa Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06100, Méx, D.F.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TORREON, COAH.	Almacén de la UMAE Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón Coah. Tel. 01(871) 729-0800 ext. 3130 Correo. <a href="mailto:sergio.nevarez@imss.gob.mx">sergio.nevarez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:miquel.parrilla@imss.gob.mx">miquel.parrilla@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMaE 71 Blvd. Revolución No. 2650 Ote. Col. Torreón Jardín C.P. 27200 Torreón Coah.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 LEÓN, GUANAJUATO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320, León, Gto. Tel. 01 (477) 717-4800 Ext. 31321 Correo. <a href="mailto:luz.garcial@imss.gob.mx">luz.garcial@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Blvd. Adolfo López Mateos esq. Paseo de los Insurgentes s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320, León, Gto. Tel. 01 (477) 717-4800 Ext. 31317

000191

ANEXOS  
52  
DIVISION DE CONTABILIDAD  
VALIDADO



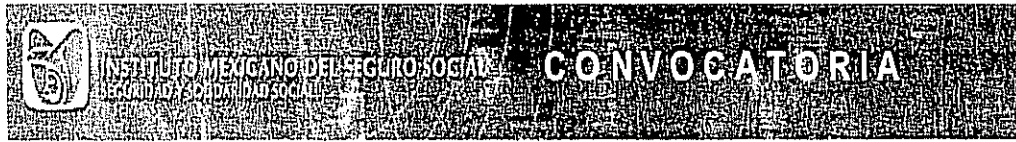
**INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL**  
**CONVOCATORIA**

DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO	Almacén de la UMAE Pase de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraisos C. P. 37320, León, Gto. Tel.01 (477) 717-5864,717-4800 Ext. 31841 Correo. <a href="mailto:ernesto.gomezmo@imss.gob.mx">ernesto.gomezmo@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:marx.cesena@imss.gob.mx">marx.cesena@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Pase de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraisos C. P. 37320, León, Gto. Tel.01 4777 17 48 00 Ext. 31809
HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349, Guadalajara, Jal. Tel.01 (333) 618-8618,618-1242, 617-0264 Correo. <a href="mailto:jorge.guzmanh@imss.gob.mx">jorge.guzmanh@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:oscar.mora@imss.gob.mx">oscar.mora@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349, Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340, Guadalajara, Jal. Tel. 01 (333) 617-1687, 618-7138 Correo. <a href="mailto:maria.garciacu@imss.gob.mx">maria.garciacu@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:rogerlio.briseno@imss.gob.mx">rogerlio.briseno@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Tel. 36 68 30 00 Ext. 31796 Guadalejara, Jal.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349, Guadalajara, Jal. Tel. 01 (333) 618-2251 Correo. <a href="mailto:marco.delgado@imss.gob.mx">marco.delgado@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:hildeberto.maria@imss.gob.mx">hildeberto.maria@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349, Guadalajara, Jal.
TRAUMATOLOGIA LOMÁS VERDES	Subalmacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro, Naucalpan de Juárez Edo. de Méx. C.P. 53120 Tel. 01(55) 5373-9336, 5373-8100 Correo. <a href="mailto:hector.alpizar@imss.gob.mx">hector.alpizar@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:juan.heredia@imss.gob.mx">juan.heredia@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730, Monterrey, N.L. Tel. 01 8818) 310-6014 Correo. <a href="mailto:fernando.barrera@imss.gob.mx">fernando.barrera@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:anibal.rodriguez@imss.gob.mx">anibal.rodriguez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candia Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320, Monterrey, N.L. Tel. 01 (818) 371-2031, 371-2344, 370-0159 Correo. <a href="mailto:miquel.trejo@imss.gob.mx">miquel.trejo@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:antonio.delagarza@imss.gob.mx">antonio.delagarza@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la Umae 25 Ave. Abraham Lincoln y Ave. Fidel Velásquez S/N Colonia Nueva Morelos C.P. 64320 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000, Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 21 Av. Pino Suárez y 15 de Mayo S/N Zona Centro C.P. 64000

000190

ATENCION  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 Y APOYO TECNICO

M




DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	Tel. 01 (818) 371-4100 Correo. <a href="mailto:mario.torresca@imss.gob.mx">mario.torresca@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:javier.herrera@imss.gob.mx">javier.herrera@imss.gob.mx</a>	Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, N.L. Tel. 01 (818) 370-5624 Correo. <a href="mailto:fidel.ponce@imss.gob.mx">fidel.ponce@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:maria.salazarm@imss.gob.mx">maria.salazarm@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén de la UMAE Calle 2 Norte No. 2004 Col. Centro C. P. 72000, Puebla, Pue. Tel. 01 (222) 242-4536, 242-4520, 231-8410 Correo. <a href="mailto:silvia.serapio@imss.gob.mx">silvia.serapio@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:martha.lbarraq@imss.gob.mx">martha.lbarraq@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 2 Norte No. 2004 Col. Centro C. P. 72000, Puebla, Pue. Tel. 01 (222) 242-4520 Ext. 61350
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PUEBLA, PUE.	Almacén de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140, Puebla, Pue. Tel. 01 (222) 231-8919, 249-3099 Ext. 151 y 156 Correo. <a href="mailto:gerardo.ramirez@imss.gob.mx">gerardo.ramirez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:ricardo.romero@imss.gob.mx">ricardo.romero@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140, Puebla, Pue. Tel. 01 (222) 249-3099 Ext. 152 y 153
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA	Mat. de Curación en Almacén de la UMAE Prof. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130, Cd. Obregón, Son. Tel. 01(644) 441-4247, 441-4246 Correo. <a href="mailto:rosaura.beltran@imss.gob.mx">rosaura.beltran@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:francisco.castillom@imss.gob.mx">francisco.castillom@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Prof. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130, Cd. Obregón, Son.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VERACRUZ	Almacén de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897, Veracruz, Ver. Tel. 01 (229) 934-7564, 934-1475, 9341564 Correo. <a href="mailto:jaime.hernandezh@imss.gob.mx">jaime.hernandezh@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:horacio.bello@imss.gob.mx">horacio.bello@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897, Veracruz, Ver. Tel. 01 (229) 934-3500 Ext. 275 y 277
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES YUCATÁN	Almacén de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmilo C.P. 97150, Mérida, Yuc. Tel. 01 (999) 922- 5656, 922-7802 Correo. <a href="mailto:luis.vazquezf@imss.gob.mx">luis.vazquezf@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:avelln.maraz@imss.gob.mx">avelln.maraz@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmilo C.P. 97150, Mérida, Yuc.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Hospital de Traumatología Material de Curación Av. Colector 15 S/N Esq. con Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760, Méx, D.F. Tel. 01 (55) 57546288, 57473600	Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.

000183

54  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 MEXICO





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

# CONVOCATORIA

DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	Correo. <a href="mailto:leticia.rodriguez@imss.gob.mx">leticia.rodriguez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:brenda.razo@imss.gob.mx">brenda.razo@imss.gob.mx</a>	
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA	Almacén Hospital de Especialidades de la Raza Calle Serís y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F. En el Almacén y Farmacia localizados en el Sótano. Tel. 01 (55) 57821088, 55836362, 57245900 Correo. <a href="mailto:arturo.cruze@imss.gob.mx">arturo.cruze@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:hector.reyna@imss.gob.mx">hector.reyna@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso Hospital de Especialidades de la Raza Calle Serís y Zaachila S/N, Col. La Raza C.P. 02990 Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.
GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA	Almacén: Material de Curación y Radiológico Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, silo en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F. Tel. 01 (55) 57245900. Correo. <a href="mailto:leonardo.hernandez@imss.gob.mx">leonardo.hernandez@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:eusebio.gongora@imss.gob.mx">eusebio.gongora@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza, silo en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco México, D.F.
HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA	Material de Curación y Radiológico Almacén de la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx. D.F. Tel. 01 (55) 55836414, 57245900. Correo. <a href="mailto:omar.gallardo@imss.gob.mx">omar.gallardo@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:quitermo.bautista@imss.gob.mx">quitermo.bautista@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, C.P. 02990 Méx, D.F.
HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 4	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx, D.F. Tel. 01 (55) 56162591, 55506422 Correo. <a href="mailto:enrique.neri@imss.gob.mx">enrique.neri@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:miquel.manola@imss.gob.mx">miquel.manola@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetrica No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F.
HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de manobras de la Unidad Tel. 01 (55) 5627-6900 ext. 22723 Correo. <a href="mailto:oziel.roblesr@imss.gob.mx">oziel.roblesr@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:alfonso.pena@imss.gob.mx">alfonso.pena@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas silo en 3er. Piso P del Hospital de Oncología C.M.N. Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F. Tel. 5627-6900 ext. 22621 de las 9:00 a las 13 hrs.

000183 W

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTABILIDAD**

MARZO 2011



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**CONVOCATORIA**

DELEGACION ó UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Tel. 01 (55) 56276903, 55784075 Correo. <a href="mailto:alvaro.morales@imss.gob.mx">alvaro.morales@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:isaac.gonzalez@imss.gob.mx">isaac.gonzalez@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 D.F.
HOSPITAL DE CARDIOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Cardiología Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Tel. 01 (55) 5627-6900 ext. 21924 Correo. <a href="mailto:liliana.mares@imss.gob.mx">liliana.mares@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:daniel.garcia@imss.gob.mx">daniel.garcia@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Tel. 5627-6900 ext. 22035
HOSPITAL DE PEDIATRIA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc Tel. 01 (55) 56276900, 55887861. Correo. <a href="mailto:angelica.rivero@imss.gob.mx">angelica.rivero@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:bartolo.navarrete@imss.gob.mx">bartolo.navarrete@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores, México, D. F. CP. 06720
ALMACEN CENTRAL DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRIA	CALZADA VALLEJO NO. 675, COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, C.P.07760, MEXICO, D.F.	Departamentos de Presupuesto, Contabilidad y Trámite de Erogaciones, en horarios de de 9:00 a 15:00 horas en la Oficina de Atención a Proveedores, en Durango No. 167, 3er Piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, México, D. F.

000187

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 Y APOYO TECNICO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACION  
COORDINACION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
COORDINACION TECNICA DE BIENES Y SERVICIOS TERAPEUTICOS  
DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS

ACTA CORRESPONDIENTE A LA JUNTA DE ACLARACION A LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) NUMERO 00641321-014-09, PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y LACTEOS EN SUS PRESENTACIONES DE GENERICOS, PARA EL GENERICOS (REGLAMENTO INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO DOF EL 02 01 2008), GENERICOS INTERCAMBIABLES E INNOVADORES, PARA EL EJERCICIO 2009, 2010 Y 2011.

**licitante (32) REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S. A. DE C. V.**

Clave	Descripción	Indicaciones	Via de administración y Dosis
0248	EMULSION INYECTABLE Cada ampolla o frasco ampolla contiene: 200 mg Propofol En emulsión con admetato disódico (dihidratado). Envase con 5 ampollas o frascos ampolla de 20 ml.	Inducción y mantenimiento de la anestesia general.	Intravenosa o infusión continua. Adultos: Inducción: 2 a 2.5 mg/ kg (40 mg cada minutos). Mantenimiento: 4 a 12 mg/ kg/ hora. Niños mayores de 8 años: Inducción: 2.5 mg/kg. Mantenimiento: 10 mg/kg/hora. Administrar diluido en soluciones intraven envasadas en frascos de vidrio.

PARA CUMPLIR CON LOS PRECEPTOS INDICADOS EN LA CONVOCATORIA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE HAGA EL CAMBIO EN EL ANEXO 3 Y EN EL 3ª PARA QUE LA DESCRIPCION DE LA CLAVE SE AJUSTE CABALMENTE A LO ESTIPULADO EN EL CUADRO BASICO DE MEDICAMENTOS, YA QUE LA DESCRIPCION INCLUIDA EN EL ANEXO 3 Y 3ª NO ES EXACTAMENTE LA INCLUIDA EN LOS MENCIONADOS CUADROS BÁSICOS.

ANEXO 4  
EN ESTE ANEXO NO VIENE LA DIRECCIÓN DE ENTREGA Y PAGO DE LA DELEGACIÓN COLIMA, POR LO QUE SOLICITAMOS ATENTAMENTE PUEDAN PROPORCIONARLA O NO LA TIENEN CONTEMPLADA?

ALMACEN DELEGACIONAL,  
CALLE ZARAGOZA 199,  
COL. LA GLORIA, C. P. 28984  
CD. VILLA DE ALVAREZ, COLIMA, COL.

LUGAR DE PAGO:  
ZARAGOZA No. 62,

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATACION  
37

001000  
001000  
001000



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
 UNIDAD DE ADMINISTRACION  
 COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
 COORDINACION TECNICA DE BIENES Y SERVICIOS TERAPEUTICOS  
 DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS

ACTA CORRESPONDIENTE A LA JUNTA DE ACLARACION A LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) NUMERO 00641321-014-09, PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y LACTEOS EN SUS PRESENTACIONES DE GENERICOS, GENERICOS (REGLAMENTO INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO DOF EL 02 01 2008), GENERICOS INTERCAMBIABLES E INNOVADORES, PARA EL EJERCICIO 2009, 2010 Y 2011.

No	DICE	DEBE DECIR																																																																																											
			ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)																																																																																										
40	ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO) LUGARES DE ENTREGA Y PAGO EL HORARIO DE ENTREGAS SERA DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DIAS HABILES PARA EL INSTITUTO	ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO) LUGARES DE ENTREGA Y PAGO EL HORARIO DE ENTREGAS SERA DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DIAS HABILES PARA EL INSTITUTO	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PARTIDA</th> <th colspan="3">CLAVE</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th colspan="2">PRESENTACIÓN</th> <th rowspan="2">CLASE</th> <th rowspan="2">PNR</th> <th rowspan="2">VIGENCIA</th> <th colspan="2">MAXIMO</th> <th rowspan="2">PIEZAS</th> </tr> <tr> <th>GP</th> <th>GEN</th> <th>ESP</th> <th>DIF</th> <th>VAR</th> <th>URI</th> <th>CANT</th> <th>TIPO</th> <th>Zona1</th> <th>Zona2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11</td> <td>010</td> <td>000</td> <td>5087</td> <td>00</td> <td>01</td> <td>SIFOLIMUS</td> <td>ENV</td> <td>GRA</td> <td>3.625,31</td> <td>2009</td> <td>387</td> <td>0</td> <td>387</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>010</td> <td>800</td> <td>5087</td> <td>00</td> <td>01</td> <td>SIFOLIMUS</td> <td>ENV</td> <td>GRA</td> <td>3.625,31</td> <td>2010</td> <td>12.353</td> <td>8.132</td> <td>20.485</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>010</td> <td>000</td> <td>5087</td> <td>00</td> <td>01</td> <td>SIFOLIMUS</td> <td>ENV</td> <td>GRA</td> <td>3.625,31</td> <td>2011</td> <td>13.506</td> <td>8.692</td> <td>22.198</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>28.246</td> <td>16.824</td> <td>43.070</td> </tr> </tbody> </table>												PARTIDA	CLAVE			DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN		CLASE	PNR	VIGENCIA	MAXIMO		PIEZAS	GP	GEN	ESP	DIF	VAR	URI	CANT	TIPO	Zona1	Zona2	11	010	000	5087	00	01	SIFOLIMUS	ENV	GRA	3.625,31	2009	387	0	387	11	010	800	5087	00	01	SIFOLIMUS	ENV	GRA	3.625,31	2010	12.353	8.132	20.485	11	010	000	5087	00	01	SIFOLIMUS	ENV	GRA	3.625,31	2011	13.506	8.692	22.198												28.246	16.824	43.070
			PARTIDA	CLAVE			DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN		CLASE	PNR	VIGENCIA	MAXIMO			PIEZAS																																																																													
				GP	GEN	ESP		DIF	VAR				URI	CANT	TIPO		Zona1	Zona2																																																																											
			11	010	000	5087	00	01	SIFOLIMUS	ENV	GRA	3.625,31	2009	387	0	387																																																																													
11	010	800	5087	00	01	SIFOLIMUS	ENV	GRA	3.625,31	2010	12.353	8.132	20.485																																																																																
11	010	000	5087	00	01	SIFOLIMUS	ENV	GRA	3.625,31	2011	13.506	8.692	22.198																																																																																
											28.246	16.824	43.070																																																																																
41	ANEXO 9 PROPUESTA TECNICO ECONOMICA	ANEXO 9.- PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA SE INTEGRA AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">DELEGACION O UMAE</th> <th colspan="6">LUGAR DE ENTREGA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">TABASCO</td> <td colspan="6">TABASCO</td> </tr> <tr> <td colspan="6">                     Almacén Delegacional                      Paseo Usamacinta No. 95                      Col. 1° de Mayo                      C. P. 86190, Villahermosa, Tab.                      Tel. 01 (993) 315-0677, 3156369.                      Correo.alfredo.gomez@imss.gob.mx                      fernando.castillo@imss.gob.mx                 </td> <td colspan="6">                     Almacén Delegacional                      Calle Butano Sin Número, Esquina                      Aluminio, Colonia Ciudad Industrial                      II, Villahermosa, Tab., C. P. 86010                      Tel. 01 (993) 315-48-87.                      Correo.alfredo.gomez@imss.gob.                      mxfernando.castillo@imss.gob.mx                 </td> </tr> </tbody> </table>												DELEGACION O UMAE						LUGAR DE ENTREGA						TABASCO						TABASCO						Almacén Delegacional Paseo Usamacinta No. 95 Col. 1° de Mayo C. P. 86190, Villahermosa, Tab. Tel. 01 (993) 315-0677, 3156369. Correo.alfredo.gomez@imss.gob.mx fernando.castillo@imss.gob.mx						Almacén Delegacional Calle Butano Sin Número, Esquina Aluminio, Colonia Ciudad Industrial II, Villahermosa, Tab., C. P. 86010 Tel. 01 (993) 315-48-87. Correo.alfredo.gomez@imss.gob. mxfernando.castillo@imss.gob.mx																																																
			DELEGACION O UMAE						LUGAR DE ENTREGA																																																																																				
TABASCO						TABASCO																																																																																							
Almacén Delegacional Paseo Usamacinta No. 95 Col. 1° de Mayo C. P. 86190, Villahermosa, Tab. Tel. 01 (993) 315-0677, 3156369. Correo.alfredo.gomez@imss.gob.mx fernando.castillo@imss.gob.mx						Almacén Delegacional Calle Butano Sin Número, Esquina Aluminio, Colonia Ciudad Industrial II, Villahermosa, Tab., C. P. 86010 Tel. 01 (993) 315-48-87. Correo.alfredo.gomez@imss.gob. mxfernando.castillo@imss.gob.mx																																																																																							

40  
 DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS  
 ANEXO 9



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACION  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
COORDINACION TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS TERAPEUTICOS  
DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS

ACTA CORRESPONDIENTE A LA JUNTA DE ACLARACION A LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) NUMERO 0084-1321-014-09, PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y LACTEOS EN SUS PRESENTACIONES DE GENERICOS, GENERICOS (REGLAMENTO INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO DOF EL 02 01 2008), GENERICOS INTERCAMBIABLES E INNOVADORES, PARA EL EJERCICIO 2009, 2010 Y 2011.

No	DICE	DEBE DECIR
(tercer párrafo)	<p>Para el caso específico de la partida 1 clave 010 000 4239 0201 "FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULA CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULA CONTIENDE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII", la entrega será en el domicilio de cada paciente, conforme a la prescripción médica de cada paciente tratante, la relación de pacientes y domicilios será proporcionada por cada Delegación y UMAE, a la firma del contrato correspondiente.</p>	<p>(ULTIMO PARRAFO)</p> <p>PARA EL CASO ESPECIFICO DE LA PARTIDA 1 CLAVE 010 000 4239 0201 "FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII", LA ENTREGA SERÁ EN EL DOMICILIO DE CADA PACIENTE, CONFORME A LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DEL MÉDICO TRATANTE.</p> <p><u>NOTA: LAS ENTREGAS A DOMICILIO DE ESTA CLAVE, SERÁN ÚNICAMENTE PARA LAS UMAES CORRESPONDIENTES AL HOSPITAL GENERAL LA RAZA Y HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIGLO XXI, CONFORME AL ANEXO 19 (DIEZ Y NUEVE) DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</u></p>
(tercer párrafo)	<p>Para el caso específico de la partida 1 clave 010 000 4239 0201 "FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII", la entrega será en el domicilio de cada paciente tratante, la relación de pacientes y domicilios será proporcionada por cada Delegación y UMAE, a la firma del contrato correspondiente.</p>	<p>11.1.- PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: (ÚLTIMO PARRAFO)</p> <p>PARA EL CASO ESPECIFICO DE LA PARTIDA 1 CLAVE 010 000 4239 0201 "FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII", LA ENTREGA SERÁ EN EL DOMICILIO DE CADA PACIENTE, CONFORME A LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DEL MÉDICO TRATANTE.</p>

DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS

Handwritten signatures and initials, including a large signature at the bottom right and a smaller one at the top right.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y EVALUACION DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACION  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
COORDINACION TECNICA DE BIENES Y SERVICIOS TERAPEUTICOS  
DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS

ACTA CORRESPONDIENTE A LA JUNTA DE ACLARACION A LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) NUMERO 00641321-014-09, PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y LACTEOS EN SUS PRESENTACIONES DE GENERICOS, GENERICOS (REGLAMENTO INSUMOS PARA LA SALUD, PUBLICADO DOF EL 02 01 2008), GENERICOS INTERCAMBIABLES E INNOVADORES, PARA EL EJERCICIO 2009, 2010 Y 2011.

**licitante: (2) BAXTER S A DE CV**

CON VOCANTE Y, QUE DEBERA PROPORCIONAR EL LICITANTE GANADOR PARA CUMPLIR CON ESTE REQUISITO.

PUNTO 1.1 DESCRIPCION, UNIDAD Y CANTIDAD. TERCER PARRAFO PARA EL CASO ESPECIFICO DE LA PARTIDA 1, CLAVE 010 000 4239 02 01. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA CONFIRMAR, QUÉ CRITERIOS NORMATIVOS LA REPOSICION DE PRODUCTO EN ENTREGA DOMICILIARIAA LOS PACIENTES.

PUNTO 1.1 DESCRIPCION, UNIDAD Y CANTIDAD, TERCER PARRAFO PARA EL CASO ESPECIFICO DE LA PARTIDA 1, CLAVE 010 000 4239 02 01. CON EL OBJETO DE DISMINUIR EL IMPACTO EN CONTROLES MÉDICOS Y ADMINISTRATIVOS, SOLICITAMOS INFORMAR SI CONSIDERA LA CONVOCANTE QUE EL PERIODO DE ENTREGA A CADA PACIENTE SEA MENSUAL.

ESTA CONDICION ES FACULTAD DEL DIRECTOR MEDICO DE LA UMAM O EL MEDICO TRATANTE

CENTRO NACIONAL "SIGLO XXI" HOSPITAL ESPECIALIDADES	MEDICO DE ESPECIALIDADES	CENTRO NACIONAL "LA RAZA" HOSPITAL ESPECIALIDADES	MEDICO DE
2010	21,689	2010	13,666
2011	22,729	2011	14,323
HOSPITAL DE PEDIATRIA		HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	

ANEXO 23  
DIVISION DE CONTRATACION  
MADRYN  
67

Debe decir:

Número de licitación	anexo número 4	Lugar de pago
00641321-012-09	<p>Almacén Delegacional Tapachula            Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0            Parque Industrial Los Mangos            Tapachula, Chis.            Sub almacén de Tuxtla            Carretera Chiapa de Corzo KM. 7            Tuxtla Gutierrez, Chiapas            Tel.01(962) 626-2416,626-1480,            Correo.rogelio.cruz@imss.gob.mx            fernando.cancino@imss.gob.mx</p>	<p>Departamento de Presupuesto,            Contabilidad y Erogaciones            Carretera Costera y Anillo Periférico            s/n            Col. Centro            C. P. 30700            Tapachula, Chis.</p>
00641321-013-09	<p>Almacén Delegacional Tapachula            Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0            Parque Industrial Los Mangos            Tapachula, Chis.            Sub almacén de Tuxtla            Carretera Chiapa de Corzo KM. 7            Tuxtla Gutierrez, Chiapas            Tel.01(962) 626-2416,626-1480,            Correo.rogelio.cruz@imss.gob.mx            fernando.cancino@imss.gob.mx</p>	<p>Departamento de Presupuesto,            Contabilidad y Erogaciones            Carretera Costera y Anillo Periférico            s/n            Col. Centro            C. P. 30700            Tapachula, Chis.</p>
00641321-014-09	<p>Almacén Delegacional Tapachula            Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0            Parque Industrial Los Mangos            Tapachula, Chis.            Sub almacén de Tuxtla            Carretera Chiapa de Corzo KM. 7            Tuxtla Gutierrez, Chiapas            Tel.01(962) 626-2416,626-1480,            Correo.rogelio.cruz@imss.gob.mx            fernando.cancino@imss.gob.mx</p>	<p>Departamento de Presupuesto,            Contabilidad y Erogaciones            Carretera Costera y Anillo Periférico            s/n            Col. Centro            C. P. 30700            Tapachula, Chis.</p>
00641321-015-09	<p>Almacén Delegacional Tapachula            Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0            Parque Industrial Los Mangos            Tapachula, Chis.            Sub almacén de Tuxtla            Carretera Chiapa de Corzo KM. 7            Tuxtla Gutierrez, Chiapas            Tel.01(962) 626-2416,626-1480,            Correo.rogelio.cruz@imss.gob.mx            fernando.cancino@imss.gob.mx</p>	<p>Departamento de Presupuesto,            Contabilidad y Erogaciones            Carretera Costera y Anillo Periférico            s/n            Col. Centro            C. P. 30700            Tapachula, Chis.</p>
00641321-016-09	<p>Almacén Delegacional Tapachula            Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0            Parque Industrial Los Mangos            Tapachula, Chis.            Sub almacén de Tuxtla            Carretera Chiapa de Corzo KM. 7            Tuxtla Gutierrez, Chiapas            Tel.01(962) 626-2416,626-1480,            Correo.rogelio.cruz@imss.gob.mx            fernando.cancino@imss.gob.mx</p>	<p>Departamento de Presupuesto,            Contabilidad y Erogaciones            Carretera Costera y Anillo Periférico            s/n            Col. Centro            C. P. 30700            Tapachula, Chis.</p>
00641321-020-09	<p>Almacén Delegacional Tapachula            Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0            Parque Industrial Los Mangos            Tapachula, Chis.            Sub almacén de Tuxtla            Carretera Chiapa de Corzo KM. 7            Tuxtla Gutierrez, Chiapas            Tel.01(962) 626-2416,626-1480,            Correo.rogelio.cruz@imss.gob.mx            fernando.cancino@imss.gob.mx</p>	<p>Departamento de Presupuesto,            Contabilidad y Erogaciones            Carretera Costera y Anillo Periférico            s/n            Col. Centro            C. P. 30700            Tapachula, Chis.</p>

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 MADRID



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE  
DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No. U90239  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-91

### **ANEXO 3 (TRES)**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 04 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATACIÓN

V APROBADO





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 000389963-2009

Dictamen de inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: (03) Distrito Federal Nivel Central

090001 Órgano Centrales Reforma

100000 Coord Control Abasto

Concepto: \* OFICIO 478 DEL 23/07/2009 DE LA COORDINACION DE CONTROL DE ABASTO COMPLEMENTO PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 27/07/2009

Total Comprometido (en pesos) \$ 287,540,000.00  
Cuenta: 21053001 De medicamentos Unidad de Información: 358003 Centro de Costos: 150000

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	267,540.0
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI Millenium en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación Unidad de Información y Centro de Costos, los montos señalados quedan comprometidos de acuerdo a las cantidades que se han calendarizado, para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base a las leyes y normas vigentes a la fecha de su expedición.

ATENTAMENTE

Lic. Irma Menos Vellos

Director de la División de Presupuesto

DÍA	MES	AÑO

DICTAMENADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

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

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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATACION  
YAPOYO TECNICO  
Clave: 6170-009-001



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0060399664-2009

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central

09001 Ofnas Centrales -Reforma-

153000 CovidControlAbasto

Concepto: \* OFICIO 477 BIS DEL 23/07/2009 DE LA COORDINACION DE CONTROL DE ABASTO COMPLEMENTO PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS

Fecha Elaboración: 27/07/2009

Total Comprometido (en pesos): \$ 116,289,441.00  
Cuenta: 21053601 Un medicamentos Unidad de Información: 350003 Centro de Costos: 153000

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	116,289.4
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI Millenium en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación Unidad de Información y Centro de Costos, los montos señalados quedan comprometidos de acuerdo a las cantidades que se han calendarizado, para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base a las leyes y normas vigentes a la fecha de su expedición.

ATENTAMENTE

Lic. Irma Mercedes Méndez

Jefe de la División de Presupuesto

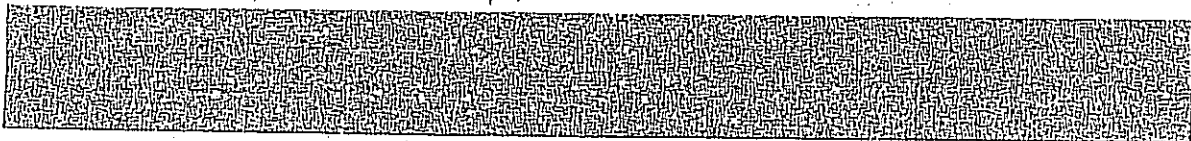
DÍA MES AÑO  
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

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

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) \$ \_\_\_\_\_

ANEXOS  
DIVISION DE CONT...  
Cave: 6170-008-001



"2009; Año de la Reforma Liberal"

315-A-02820

Subsecretaría de Egresos  
Dirección General de Programación y  
Presupuesto "A"

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO



México, D. F., a 3 de junio de 2009

ING. ANTONIO SÁNCHEZ BELL  
Director de Finanzas del Instituto Mexicano  
del Seguro Social (IMSS).  
Presente

Hago referencia al oficio No. 09.9001 670000/DP546, mediante el cual la Coordinación de Presupuesto e Información Programática, solicita autorización de esta Secretaría, para que el IMSS inicie en el presente ejercicio fiscal los procesos de licitación del ejercicio 2010, considerando el 90 % de las partidas del presupuesto 2009 sujetas a licitación, autorizado al mes de mayo del presente año.

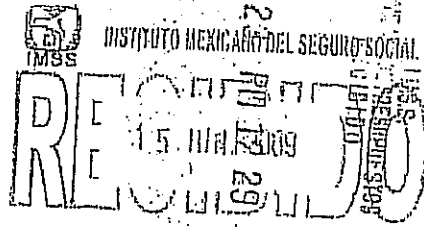
Al respecto, con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH) y en el acuerdo Número ACDO.AS2.HCT.130509/79.P.DF, aprobado por el H. Consejo Técnico del Instituto en la sesión del 13 de mayo de 2009, en el que se aprueba el inicio de los procesos licitatorios del año 2010 en el presente ejercicio fiscal con base en el anteproyecto de presupuesto del Instituto para ese ejercicio fiscal, me permito informarle que no se tiene inconveniente en que se inicien los citados procesos licitatorios, siendo responsabilidad del Instituto el cumplimiento de la normatividad aplicable en la materia.

No omito comentarle, que el ejercicio de los recursos estará sujeto a la disponibilidad financiera y presupuestaria que apruebe la H. Cámara de Diputados al IMSS y al calendario de gasto correspondiente para el ejercicio fiscal 2010. Asimismo, será responsabilidad del IMSS la previsión de los recursos en su presupuesto.

Reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

Atentamente  
El Director General

Nicolás Kubli



DIRECCION DE FINANZAS

ANEXO DE 720  
DIVISION DE CONTRATOS

C. c. p.-  
CCLLMAFG/FGR

C. Subsecretario de Egresos.- Presente.

Av. Consiluyentes 1001, Edificio B Primer Piso, Col. Belén de las Flores, México, D. F. C. P. 01110.

7200



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE  
DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-91

## **ANEXO 4 (CUATRO)**

### **"PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA"**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 17 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATACION**  
**10 DE ABRIL DE 2010**

Pro Suministro de M. Jera S.A. de CV.

16

19

2304/11

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

Epo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capl. Min Zona	Cont. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	4239	02	01	EOP	1	EOP	FACTOR ANTIREMORFOLICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII DE	GE	293169	145.565	293.169	1335.00

Partida 1 Zona 1

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
67771SSA	HEMORI M FACTOR ANTIREMORFOLICO (HUMANO) (F.F. SOLUCION INYECTABLE) BAXTER	Estados Unidos	FABRICADO POR: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION. BAXTER BIOSCIENCE PARA: BAXTER, S.A. DE C.V.	BAX871207MNG
172M200SSA	HAEMINATE (F.F. SOLUCION INYECTABLE) PLASTILESTERIL	Austria	FABRICADO POR: BAXTER AG PARA: PLASRI-ESTERIL, S.A. DE C.V.	PES911018R76
232M95SSA	FANIDI (F.F. SOLUCION INYECTABLE) GRIFOLS	España	FABRICADO POR: INSTITUTO GRIFOLS, S.A. PARA: GRIFOLS MEXICO, S.A. DE C.V.	GME930819DLJ
119M94SSA	OCTANATE (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Austria	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUKTIONSGES. M.B.H. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
119M94SSA	OCTANATE (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Francia	FABRICADO POR: OCTAPHARMA S.A.S. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
908B4SSA	KOATE DVI (F.F. SOLUCION INYECTABLE) IMPERIALES LABORATORIOS IMPERIALES	Estados Unidos	FABRICADO POR: TALECRIS BIOTHERAPEUTICS, INC. PARA: LABORATORIOS IMPERIALES, S.A. DE C.V.	LIM6609252G4
204MB4SSA	BERIATE P (F.F. SOLUCION INYECTABLE) CSL BEHRING	Alemania	FABRICADO POR: CSL BEHRING GMBH PARA: CSL BEHRING, S.A. DE C.V. (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)	CBE961029PUB
119M94SSA	OCTANATE (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	México	OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
404M200SSA	GREEN VIII (F.F. SOLUCION INYECTABLE) GRUPO CARBEL	Corea del Sur	FABRICANTE: GREEN CROSS PLASMA DERIVATIVES CORP. PARA: GRUPO CARBEL, S.A. DE C.V.	GCAT50130R76

Fabricantes

ANEXOS  
DIVISION DE... 000289  
VAD...

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

**Partida 1 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	4239	02	01	EQP	1	EQP	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE, LIOFILIZADO, PURIFICADO, TRATADO PARA INACTIVAR VIRUS CON LA TECNICA SOLVENTE DETERGENTE O SIMILAR. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII DE			103.993	207.986	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

**Partida 2 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5250	02	01	ENV	1	ENV	INTERFERON BETA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UJ O INTERFERON BETA 1B 8 MILLONES UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO			118.863	237.724	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

ANEXOS

DIVISION 000288 V

VALIDO

13

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

**Partida 2 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5250	02	01	ENV	1	ENV	INTERFERON BETA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE INTERFERON BETA 18 MILLONES RECOMBINANTES PER UNOS 18 MILLONES UN ENVAJE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO			67,788	135,574	

Fabricantes		RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
Registro Sanitario	Producto Denominado	Nombre del Fabricante

**Partida 3 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5240	04	01	ENV	1	EQP	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA G, ENVAJE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA Y UN FRASCO CON 200 ML	GE	44314	22,157	44,314	7052.00

Fabricantes			RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
Registro Sanitario	Producto Denominado	Pais de Origen	Nombre del Fabricante
404M96SSA	OCTAGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Austria	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUKTIONSGES.M.B.H. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.
404M96SSA	OCTAGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Francia	FABRICADO POR: OCTAPHARMA S.A.S. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.
056M93SSA	SANDOGLOBULINA (F.F. SOLUCION INYECTABLE) CSL BEHRING	Suiza	FABRICADO POR: CSL BEHRING AG PARA: CSL BEHRING, S.A. DE C.V. (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)

ANEXOS  
DIVISION 000287

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09



**Partida 3 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	DT	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofrecido
010	000	5240	04	01	ENV	1	ECP	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 120 ML O ENVASE CON FRASCO AMPULA Y FRASCO CON 200 ML.	GE	26000	13,001	26,000	7052.00

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
404M96SSA	OCTAGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Austria	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZETIKA PRODUKTIONSGES.M.B.H. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
404M96SSA	OCTAGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Francia	FABRICADO POR: OCTAPHARMA S.A.S. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
058M93SSA	SANDOGLOBULINA (F.F. SOLUCION INYECTABLE) CSL BEHRING	Suiza	FABRICADO POR: CSL BEHRING AG PARA: CSL BEHRING, S.A. DE C.V. (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)	CBE961029PUB



**Partida 4 Zona 1**

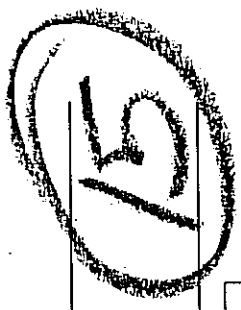
Gpo	Gen	Esp	DT	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofrecido
010	000	3662	05	01	ENV	1	F.A	SEROALBUMINA HUMANA, SOLUCION INYECTABLE, 12.5 GRAMOS / 50 MILILITROS, FRASCO AMPULA 50 MILILITROS, PUEDE O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.			132.451	264.900	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
MADRID





Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09



**Partida 4 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Mín Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	3652	05	01	ENV	1	F.A	SEROALBUMINA HUMANA, SOLUCION INYECTABLE, 12.5 GRAMOS / 50 MILLITROS. FRASCO AMPULLA 50 MILLITROS. PUEDE O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.			213,772	427,544	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)



**Partida 5 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Mín Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5306	02	01	ENV	50	COM	ACIDO MICOFENOLICO, COMPRIMIDOS, CADA COMPRIMIDO CONTIENE MICOFENOLATO DE MOPETILO 500 MG.			185,483	370,964	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)



**Partida 5 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Mín Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5306	02	01	ENV	50	COM	ACIDO MICOFENOLICO, COMPRIMIDOS, CADA COMPRIMIDO CONTIENE MICOFENOLATO DE MOPETILO 500 MG.			93,992	187,982	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

ANEXOS  
DIVISION DE CONTINGENCIAS Y APOYO TECNICO  
000285

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09



**Partida 6 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	DF	Vr	Un	Co	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	4158	01	01	ENV	1	ENV	INSULINA GLARGINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA MII LITRO CONTIENE INSULINA GLARGINA 3,64 MG EQUIVALENTE A 100,0 U.I. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 10 ML.			199,048	388,094	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)



**Partida 6 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	DF	Vr	Un	Co	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	4158	01	01	ENV	1	ENV	INSULINA GLARGINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA MII LITRO CONTIENE INSULINA GLARGINA 3,64 MG EQUIVALENTE A 100,0 U.I. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 10 ML.			145,779	291,458	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

ANEXO  
VISION DE CONTROL  
Y APOYO TECNICO  
000284  
M

15

Código de validación:  
 null / null / 23-09-2009  
 Licitación 1 00641321-014-09



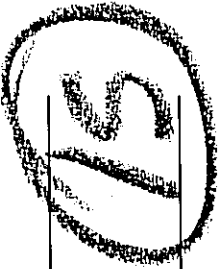
Partida 7 Zona 1

Gpo	Gan	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Max Zona	Precio ofertado
010	000	4552	01	01	ENV	1	ENV	SEROALBUMINA HUMANA 20%, SOLUCION INYECTABLE, 10 GRAMOS, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.	GE	601564	300,782	601,564	522.00

Fabricantes

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
272M91SSA	PROBILBUMIN (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	México	OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
278M94SSA	OCTALBIN (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Austria	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIK PRODUKTIONSGES.M.B.H. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
278M94SSA	OCTALBIN (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Francia	FABRICADO POR: OCTAPHARMA S.A.S. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
393M93SSA	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (F.F. SOLUCION INYECTABLE) GRIFOLS	Estados Unidos	FABRICADO POR: GRIFOLS BIOLOGICALS, S.C. PARA: GRIFOLS MEXICO, S.A. DE C.V.	GME930619DLI
135M200SSA	HI-BUMIN SOLUCION PLASTI-ESTERIL	Austria	FABRICADO POR: BAXTER AG PARA: PLASTI-ESTERIL S.A. DE C.V.	PES911018R76
69554SSA	SERALBUMIN (F.F. SOLUCION) LABORATORIOS IMPERIALES	Estados Unidos	FABRICADO POR: TALECRIS BIOTHERAPEUTICS, INC. PARA: LABORATORIOS IMPERIALES, S.A. DE C.V.	LIM8609252G4
023M92SSA	BUMINATE SOLUCION BAXTER	Estados Unidos	FABRICADO POR: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION PARA: BAXTER, S.A. DE C.V.	BAX871207M93
273M2007SSA	KEDRIAL B (F.F. SOLUCION) SERRAL	Italia	FABRICADO POR: KEDRION S.P.A. PARA: SERRAL, S.A. DE C.V.	SER840725NJS
062M90SSA	ALBUMINA HUMANA BEHRING (F.F. SOLUCION INYECTABLE) CSL BEHRING	Estados Unidos	FABRICADO POR: CSL BEHRING LLC (USA) PARA: CSL BEHRING, S.A. DE C.V. (FRANCOS PHARMACEUTICOS)	CBE861029PUB
088M96SSA	RIMSERAL-H (F.F. SOLUCION INYECTABLE) RIMSAA	Finlandia	FABRICADO POR: CRUZ ROJA FINLANDESA PARA: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.	RIM841030OC8

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS 000283  
 MADRID TECNICO



Código de validación:  
 null / null / 23-09-2009  
 Licitación 1 00641321-014-09



Partida 7 Zona 2

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pc	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Mín. Zona	Capit. Máx. Zona	Precio ofertado
010	000	4552	01	01	ENV	1	ENV	SERDALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 10 GRAMOS, FRASCO AMPULA CON 50 MILILITROS Y PUEDE O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.	GE	77582	30,791	77,582	522.00

Fabricantes

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
212MB1SSA	PROBIALBUMIN (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	México	OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
278MB4SSA	OCTALBIN (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Austria	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUKTIONSGES M.B.H. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
278MB4SSA	OCTALBIN (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Francia	FABRICADO POR: OCTAPHARMA S.A.S. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCT0303257R2
303MB3SSA	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (F.F. SOLUCION INYECTABLE) GRIFOLS	Estados Unidos	FABRICADO POR: GRIFOLS BIOLOGICALS, INC. PARA: GRIFOLS MEXICO, S.A. DE C.V.	GME930819DLI
135M260SSA	HI-BUMIN SOLUCION PLASTI-ESTERIL	Austria	FABRICADO POR: BAXTER AG PARA: PLASTI-ESTERIL, S.A. DE C.V.	PES911018R76
69554SSA	SERALBUMIN (F.F. SOLUCION) LABORATORIOS IMPERIALES	Estados Unidos	FABRICADO POR: TALECRIS BIOPHARMACEUTICALS, INC. PARA: LABORATORIOS IMPERIALES, S.A. DE C.V.	LIM8060256G4
023MB2SSA	BUMIMATE SOLUCION BAXTER	Estados Unidos	FABRICADO POR: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION PARA: BAXTER, S.A. DE C.V.	BAX871207MN3
273M2607SSA	KEDRIAL B (F.F. SOLUCION) SERRAL	Italia	FABRICADO POR: KEDRION S.P.A. PARA: SERRAL, S.A. DE C.V.	SER840725NU5
062MB0SSA	ALBUMINA HUMANA BEHRING (F.F. SOLUCION INYECTABLE) CSL BEHRING	Estados Unidos	FABRICADO POR: CSL BEHRING, LLC (USA) PARA: CSL BEHRING, S.A. DE C.V. (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)	CBE961029PUB
088MB6SSA	RIMSERAL-H (F.F. SOLUCION INYECTABLE) RIMSA	Finlandia	FABRICADO POR: CRUZ ROJA FINLANDESA PARA: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.	RIM841030OC8

ANEALUS 000282  
 VISION DE CONTRATO  
 APOYO TECNICO

M

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

**Partida 8 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	DF	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5087	00	01	ENV	60	GRA	SIRIOLIMUS. GRAGEAS CADA GRAGEA CONTIENE SIRIOLIMUS 1 MG.			13,123	26,246	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

**Partida 8 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	DF	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5087	00	01	ENV	60	GRA	SIRIOLIMUS. GRAGEAS CADA GRAGEA CONTIENE SIRIOLIMUS 1 MG.			8,412	16,824	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

**Partida 9 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	DF	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5244	05	01	ENV	1	ENV	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO AMPULA CON SGA			18,108	36,215	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

ANEXOS 000281  
DIVISION DE CONTRATO  
Y APOYO TECNICO

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09



Partida 9 Zona 2

Gpo	Gen	Esp	Dif	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5244	05	01	ENV	1	ENV	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO AMPULA CON 90 A	GE	14081	7.041	14.081	5877.00

Fabricantes

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
404M86SSA	OCTAGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Austria	FABRICADO POR: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUKTIONS G.M.B.H. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCTU303257R2
404M86SSA	OCTAGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) OCTAPHARMA	Francia	FABRICADO POR: OCTAPHARMA S.A.S. PARA: OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	OCTU303257R2
18M86SSA	FLEBOGAMMA IV (F.F. SOLUCION INYECTABLE) GRIFOLS	España	FABRICADO POR: INSTITUTO GRIFOLS, S.A. PARA: GRIFOLS MEXICO, S.A. DE C.V.	GME930819DLI
18M2008SSA	KEDRIGAMMA (F.F. SOLUCION) SERRAL	Italia	FABRICADO POR: KEDRION S.P.A. PARA: SERRAL, S.A. DE C.V.	SER840725NJ5
475M2007SSA	GAMMARAA5 (F.F. SOLUCION INYECTABLE) INNOVARE	China	FABRICADO POR: SHANGHAI RAAS BIO PRODUCTS CO LTD. PARA: INNOVARE R & D, S.A. DE C.V.	IRD581206NFA
308M2008SSA	IVIG ORIGIN S (F.F. SOLUCION INYECTABLE) GRUPO CARBEL	Corea del Sur	FABRICADO POR: GREEN CROSS PLASMA DERIVATIVES CORP. PARA: GRUPO CARBEL, S.A. DE C.V.	GCAT50130R76
511M2007SSA	VIGAM (F.F. SOLUCION INYECTABLE) LANDSTEINER	Reino Unido	FABRICADO POR: BPL (BIO PRODUCTS LABORATORY) PARA: LANDSTEINER SCIENTIFIC, S.A. DE C.V.	LSC9801296MA

ANEXO 000280  
VISION DE CONTRATO  
APOYO TECNICO

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

**Partida 10 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	DI	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5187	01	01	ENV	1	ENV	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON			2,442,341	4,884,682	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

**Partida 10 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	DI	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Min Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5187	01	01	ENV	1	ENV	OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE PANTOPRAZOL ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON			1,428,801	2,857,600	

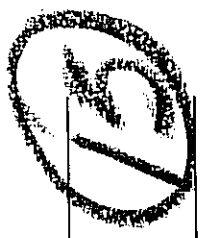
**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

000279

ANEXUS  
DIVISION DE CONTRATO.  
Y APOYO TECNICO

24



Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09



**Partida 11 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripcion	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofrecido
010	000	5237	07	01	ENV	1	ENV	INTERFERON BETA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PREENNADA CONTIENE: INTERFERON BETA (4 MILLONES UI), MICROGRAMOS (500 MILLONES UI) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE O JERINGA			45,883	91,766	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)



**Partida 11 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripcion	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofrecido
010	000	5237	07	01	ENV	1	ENV	INTERFERON BETA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PREENNADA CONTIENE: INTERFERON BETA 1 A 44 MICROGRAMOS (12 MILLONES UI), ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE O JERINGA			20,249	40,496	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

000278

ANEALCO  
DIVISION DE CONTRATO  
Y APOYO TECNICO

W



19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

**Partida 12 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Mín Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	4484	01	01	ENV	14	C.T	SERTRALINA, CAPSULA O TABLETA, CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA.			562,261	1,124,521	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

**Partida 12 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Capit. Mín Zona	Capit. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	4484	01	01	ENV	14	C.T	SERTRALINA, CAPSULA O TABLETA, CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA.			473,276	946,551	

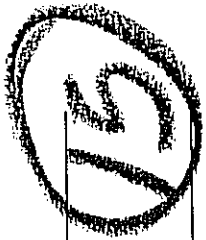
**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

000277

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO

11



Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09



**Partida 13 Zona 1**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripcion	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5333	00	01	ENV	1	ENV	ERITROPYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE ERITROPYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPYETINA BETA 400 UI ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULLA			245,659	491,317	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)



**Partida 13 Zona 2**

Gpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pt.	Descripcion	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	5333	00	01	ENV	1	ENV	ERITROPYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE ERITROPYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPYETINA BETA 400 UI ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULLA			107,797	215,594	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

000276

ANEXOS  
LICITACION...

M

15

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

Partida 14 Zona 1													
Gpo	Gari	Esp	Df	Vr	Uh	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	0246	00	01	ENV	5	AFA	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULLA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO) ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULLA DE 20 ML.			122,904	245,806	

Fabricantes		
Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen
		Nombre del Fabricante
		RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

Partida 14 Zona 2													
Gpo	Gari	Esp	Df	Vr	Uh	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofertado
010	000	0246	00	01	ENV	5	AFA	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULLA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO) ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULLA DE 20 ML.			107,209	214,416	

Fabricantes		
Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen
		Nombre del Fabricante
		RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

000275

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATO  
MADRID

21

19

Código de validación:  
null / null / 23-09-2009  
Licitación 1 00641321-014-09

**Partida 15 Zona 1**

Cpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofrecido
010	000	5432	06	01	ENV	5	FAJ	FILGRASTIM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA O JERINGAS PRECARGADAS.			23,900	47,798	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

**Partida 15 Zona 2**

Cpo	Gen	Esp	Df	Vr	Un	Ca	Pr.	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min Zona	Cant. Máx Zona	Precio ofrecido
010	060	5432	06	01	ENV	5	FAJ	FILGRASTIM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA O JERINGAS PRECARGADAS.			18,097	36,193	

**Fabricantes**

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)

000274

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

H



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE  
DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No. U90239  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-91

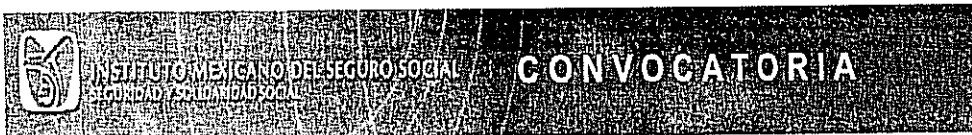
**ANEXO 5 (CINCO)**

**"FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE  
CONTRATO"**

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATACION  
Y APOYO TECNICO

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

M



ANEXO NUMERO 10 (DIEZ)

FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 5° Y 6° DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: (ANOTAR EL IMPORTE QUE PROCEDA DEPENDIENDO DEL PORCENTAJE AL CONTRATO SIN INCLUIR EL IVA.)—

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA GARANTIZAR POR (nombre o denominación social de la empresa), CON DOMICILIO EN (domicilio de la empresa), EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE (especificar que tipo de contrato, si es de adquisición, prestación de servicio, etc.) NÚMERO (número de contrato) DE FECHA (fecha de suscripción), QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL (especificar el procedimiento de contratación que se llevó a cabo, licitación pública, invitación a cuando menos tres personas, adjudicación directa, y en su caso, el número de ésta), RELATIVO A (objeto del contrato); LA PRESENTE FIANZA, TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (se deberá insertar el lapso de vigencia que se haya establecido en el contrato), CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que explide la garantía), EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que explide la garantía), EXPRESAMENTE CONSIENTE: A) QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; B) QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (proveedor, prestador de servicio, etc.), A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.), LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; C) QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (proveedor, prestador de servicio, etc.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; D) QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; E) QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE AL ARTÍCULO 119 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; F) QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; G) QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA (especificar la institución afianzadora que explide la garantía), ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 93 Y/O 94 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. FIN DE TEXTO.

000176

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y ABOGADO GENERAL

JULIO 2009

M