


50009-05-285-011/2009

	<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>U90241</b> <b>PUBLICA</b> <b>PRIMERA</b> <b>CONVOCATORIA</b> Número: <b>00641321-014-92</b>
---	---	---

U90241

DAED/ADQ/183/09



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 REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V., en lo subsecuente "**EL PROVEEDOR**", representada por el C. HUMBERTO ADOLFO MARTINEZ ORTIZ, en su carácter de Representante o Apoderado, al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

Recibo  
 Original  
 Contrato  
 Humberto J. Martinez Ortiz  
 29/E/2018


### 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.


1.2.- 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.

1.3.- 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.

  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION JURIDICA Y CONSULTA  
 COMISION DE LEGISLACION Y CONSULTA  
 REGISTRO No. DAC/183/09/09

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



	<p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b>  <b>DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE</b>  <b>DELEGACIONES</b>  <b>UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN</b>  <b>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y</b>  <b>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b> </p>	<p>         Contrato No. U90241          PUBLICA PRIMERA          CONVOCATORIA          Número:          00641321-014-92       </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 56040, de fecha 5 DE OCTUBRE DE 1970, pasada ante la fe del Lic. JESUS CASTRO FIGUEROA, Notario Público número 38 de la Ciudad de MEXICO, D. F.; e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio con el número 19, a fojas 19, del volumen 773, libro 3. Mediante Escritura Pública número 9,737, de fecha 03 de febrero de 1997, pasada ante la fe del Lic. HERIBERTO CASTILLO VILLANUEVA, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y el Comercio, con el folio mercantil número 43,427, se realizaron reformas a los estatutos de la sociedad "Representaciones e Investigaciones Médicas", S.A. de C.V.

**II.2.-** Que su Representante o Apoderado Legal, acredita su personalidad en términos de la escritura pública número 20648, de fecha 5 DE OCTUBRE DE 2004, pasada ante la fe del Lic. HERIBERTO CASTILLO VILLANUEVA, Notario Público número 69, 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 FABRICACIÓN, ALMACENAMIENTO, ACONDICIONAMIENTO, PREPARACIÓN, COMPRA, VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, MAQUILA, DISTRIBUCIÓN, COMISIÓN, CONSIGNACIÓN, REPRESENTACIÓN, DEPÓSITO Y COMERCIO EN GENERAL, DE TODA CLASE DE PRODUCTOS QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, FARMACÉUTICOS, ALIMENTICIOS, DIETÉTICOS O SUS DERIVADOS, ANEXOS Y CONEXOS.



**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

II.4.- La Secretaría de Hacienda y Crédito Público, le otorgó el Registro Federal de Contribuyentes RIM -841030-QC8 . Asimismo, cuenta con Registro Patronal ante "EL INSTITUTO" número 110-16860-10-5, y su número de proveedor es 00031517 .

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 CAMINO A SANTA TERESA NUM. 1040-501, COL. JARDINES EN LA MONTAÑA, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, C.P. 01040 .

Hechas 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.

DIC) ANIMO:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCIÓN VII  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
REGISTRO No. *Dactylus/13/09*



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

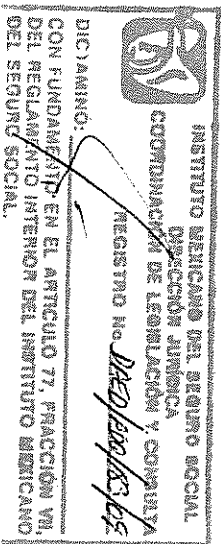
Contrato No.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

**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 **\$59,500,440.00 (cincuenta y nueve millones quinientos mil cuatrocientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)** y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$119,000,880.00 (ciento diecinueve millones ochocientos ochenta pesos 00/100 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





**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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 se 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)**.

DECLAMANDO  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII,  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL  
REGISTRO No. *DHED/1402/13/13*  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y CONSULTA  
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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

"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 hechas del conocimiento a el "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

DICIAMINO  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
REGISTRO No. Diez y tres mil seiscientos y setenta y tres  
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y CONSULTA  
COMISION DE LEGISLACION Y CONSULTA



**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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.

DICIAMOS:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCIÓN VI,  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
REGISTRO No. 2460/100/03/199  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL  
COMISIÓN DE LEONARDO Y CONSULTA





**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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 a utilizar de acuerdo a las características del empaque podrán ser:

- Empaques Primarios:**  
 GTIN 8 (UPC E/ EAN 8)  
 GTIN 12 (UPC A)  
 GTIN 13 (EAN 13)

- Empaques Secundarios y/o Colectivos:**  
 GTIN 14 (DUN-TIF 14) Empaque Secundario

El que no deberá modificarse durante la vigencia del presente contrato, para tal efecto, deberán requisitar la "Cédula de actualización de números de Códigos de Barras, Pesos y Volúmenes" tomando en cuenta su instructivo de llenado, la cédula deberá ser requisitada por cada una de las claves adjudicadas.

DICIAMOS:  
 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.  
 REGISTRO No. *Dada por [illegible]*  
 DIRECCION GENERAL DE LEGISLACION Y CONSULTA JURIDICA  
 COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULTA 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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

Es obligación de "ELPROVEEDOR", 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.

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

DICIAMINO:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCIÓN VII,  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA  
RIESGOS SANITARIOS  
DIRECCIÓN JURÍDICA Y CONSULTA  
REGISTRO No. *2152/14/2013*



**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

4.- Autorización del responsable sanitario.

5.- Carta del fabricante en original, papel membreteado 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 cumple con 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.

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:

REGISTRO No. *Mexco/Adq/13/3/10/1*  
DIRECCIÓN DE LEGISLACIÓN Y CONSULTA JURÍDICA  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 77, FRACCIÓN VII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

	<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>U90241</b> <b>PUBLICA</b> <b>PRIMERA</b> <b>CONVOCATORIA</b> Número: <b>00641321-014-92</b>
---	---	---

- a) En caso de que con posteridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores y éstos no hayan sido repuestos.
- b) 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.

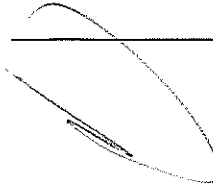
**SÉPTIMA.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.-** **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no ceder en forma parcial ni total, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones que se deriven de este contrato.

**"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.

**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.

DIC:ANIMO:  
 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCION GENERAL DE LEGISLACION Y CONSULTA  
 REGISTRO No. 2412/102/103



**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

**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.

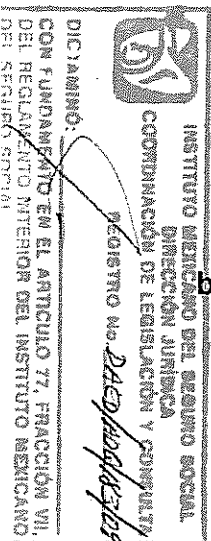
En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "EL INSTITUTO" por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento a "EL PROVEEDOR", para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen 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.

b) **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, 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





**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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.
- 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

DICAMINÓ:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCIÓN VII,  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
COORDINACIÓN JURÍDICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE LEGISLACIÓN Y CONSULTA  
REGISTRO No. P-2010/04/133/leg



**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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 la 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".

**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

DICIAMINOS  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 77, FRACCIÓN VII  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
REGISTRO No. DAED/AD/04/03/04  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN JURÍDICA  
COORDINACIÓN DE LEGISLACIÓN Y CONSULTA







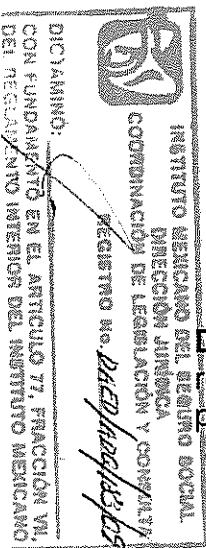
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN  
DE DELEGACIONES  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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:

- a) Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que





**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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

DICAMINO:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCION VII  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
REGISTRO No. 2467/124/15/09  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION JURIDICA  
COORDINACION DE LEGISLACION Y CONSULTA



**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.  
U90241  
PUBLICA  
PRIMERA  
CONVOCATORIA  
Número:  
00641321-014-92

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)** "Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo"
- 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.

DICAMINO:  
CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 77, FRACCIÓN VI,  
DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL.  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION JURIDICA Y LEGISLACION  
COORDINACION DE LEGISLACION Y PROMOCION  
RESOLUTO No. DA/EP/MS/13/09





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. U90241  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-92

## ANEXO 1 (UNO)

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APROVO TECNICO

LICITANTE REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. RFC\_LIC: RIM-841030-QC8

DESCRIPCION	ZONA	MARCA	PAIS ORIG	FABRICANTE	PRECIO NETO	CANT MAX 2009	CANT MAX 2010	CANT MAX 2011	CANT MIN 2009	CANT MIN 2010	CANT MIN 2011	IMPORTE MINIMO 2009	IMPORTE MINIMO 2010	IMPORTE MINIMO 2011	IMPORTE MAXIMO 2009	IMPORTE MAXIMO 2010	IMPORTE MAXIMO 2011
PROPOROL EMULSION INTECTABLE, CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPOLLA CONTIENE 200MG EN	2	Astrazemeca DIFRIVAN	ITALIA	Astrazemeca S.P.A. Para Astrazemeca S.A. De C.V	555.00	0	104,823	109,593	0	52,411	54,797	0.00	29,088,105.00	30,412,335.00	0.00	58,176,765.00	60,824,115.00

Monto Minimo Contrato: 59,500,440.00  
 Montos Adjudicados por año: 0.00 29,088,105.00 30,412,335.00 60,824,115.00  
 Monto Maximo Contrato: 119,000,880.00  
 Fianza Requerida por año: 0.00 5,817,676.50 6,082,411.50

Monto Minimo 2009 \*\*PESOS 00/100 M.N.\*\*  
 Monto Maximo 2009 \*\*PESOS 00/100 M.N.\*\*  
 Monto Minimo 2010 \*\*VEINTINUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO PESOS 00/100 M.N.\*\*  
 Monto Maximo 2010 \*\*CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.\*\*  
 Monto Minimo 2011 \*\*TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.\*\*  
 Monto Maximo 2011 \*\*SESENTA MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N.\*\*

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATO  
 VAPOYO 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. U90241  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-92

## ANEXO 2 (DOS)

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 14 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO

Clasif. Presp:  
099001150000

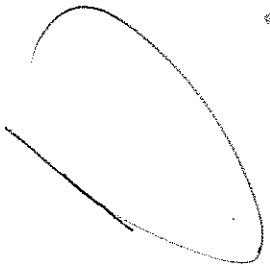
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
Ofnas Centrales -Reforma- Coordinacion De Abastecimiento  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U90241  
No. REQUISICION: 0990010030109185B  
ANEXO 2  
DIRECTORIO DE UNIDADES MEDICAS  
DELEGACION: ADMON. CENTRAL

PAGIN  
FECHA: 2009/1  
HORA: 09:40:30

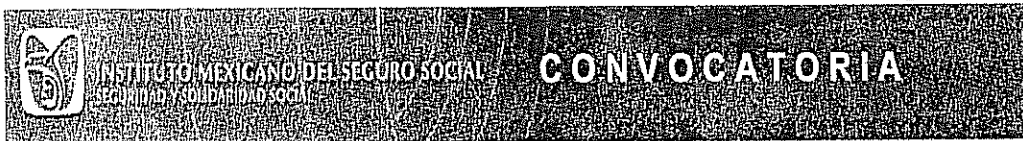
PROVEEDOR : REPRESENTACIONES E INVEST. MEDICAS, S.A. DE C.V.  
R.F.C. : RIM -841030-QC8  
No. PROVEEDOR: 00031517

CLASIFICACION

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







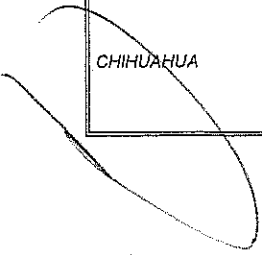
ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)

LUGARES DE ENTREGA Y PAGO

EL HORARIO DE ENTREGAS SERA DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DIAS HABILDES 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.velarde@imss.gob.mx">julio.velarde@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.gil@imss.gob.mx">sergio.gil@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:roberto.cruz@imss.gob.mx">roberto.cruz@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@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 (614) 424-3366, 424-3466 Correo: <a href="mailto:erika.zabre@imss.gob.mx">erika.zabre@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:oscar.monloyap@imss.gob.mx">oscar.monloyap@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



MEXUS 48  
UN DE CONTRATOS  
CONVOCATORIA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

# CONVOCATORIA

DELEGACION o UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285, 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:areli.revnoza@imss.gob.mx">areli.revnoza@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.tapiam@imss.gob.mx">jose.tapiam@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:elsa.mendoza@imss.gob.mx">elsa.mendoza@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Bellisario 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:cesar.mora@imss.gob.mx">cesar.mora@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:jorge.morani@imss.gob.mx">jorge.morani@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:jaime.chico@imss.gob.mx">jaime.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 49

DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO



INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL  
 INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO 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 Camellinas 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:octavio.coronab@imss.gob.mx">octavio.coronab@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.mendozam@imss.gob.mx">miquel.mendozam@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 Junipero 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.garciaoo@imss.gob.mx">juan.garciaoo@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 Via 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 5151455
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. Mesquiteal No. 6 Col. San Pablo Código Postal 76130, Querétaro, Gro 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

DIVISION DE CONTRATOS  
 50  
 APOYO TÉCNICO


**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL** / **CONVOCATORIA**  
 SEGURIDAD SOCIAL 1000-0001

DELEGACION o UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carratera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003, Chetumal, Quintana Roo Tel. 01(983) 832-6602, 832-4575 Correo. <a href="mailto:luis.riosd@imss.gob.mx">luis.riosd@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:barbara.lopez@imss.gob.mx">barbara.lopez@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.martinez@imss.gob.mx">gregorio.martinez@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 Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito 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:josa.fuentavilla@imss.gob.mx">josa.fuentavilla@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:beniamin.castro@imss.gob.mx">beniamin.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:rene.medellin@imss.gob.mx">rene.medellin@imss.gob.mx</a> <a href="mailto:rosario.torrez@imss.gob.mx">rosario.torrez@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 Botica 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:meriac.ojeda@imss.gob.mx">meriac.ojeda@imss.gob.mx</a>	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.

000192

ANEXOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 GOBIERNO FEDERAL

# CONVOCATORIA

DELEGACION o 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 Corre. <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)924-66301, 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) 65870182, 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. Exhipodromo Condesa 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:miguel.parrilla@imss.gob.mx">miguel.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	Mai. de Curación en Almacén de la UMAE Av. México entrando por Calle Suscia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320, León, Gto. Tel. 01 (477) 717-4800 Ext. 31321 Correo. <a href="mailto:luz.garciaf@imss.gob.mx">luz.garciaf@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 CONTRATOS

MARZO 2010


**INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

**CONVOCATORIA**

DELEGACION 6 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 Paraísos 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 Paraísos 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 Corre. <a href="mailto:jorge.quzmanh@imss.gob.mx">jorge.quzmanh@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:rogerio.briseno@imss.gob.mx">rogerio.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 Guadalajara, 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 LOMAS 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 CARDIOLOGIA 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:miguel.trelo@imss.gob.mx">miguel.trelo@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

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 CONVOCATORIA




INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

# CONVOCATORIA

DELEGACION 6 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 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.ibarrag@imss.gob.mx">martha.ibarrag@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 TRAUMATOLOGÍA 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 Prol. 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 Prol. 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) 934-3560 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 Palmito 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:avelin.meraz@imss.gob.mx">avelin.meraz@imss.gob.mx</a>	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150, Mérida, Yuc.
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, 57473500	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.

000189

54  
DIVISION DE CONTRATOS  
APOYO TECNICO


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

DELEGACION o UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	<p>Correo. <a href="mailto:leticia.rodriquez@imss.gob.mx">leticia.rodriquez@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:brenda.rezo@imss.gob.mx">brenda.rezo@imss.gob.mx</a></p>	
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA	<p>Almacén  Hospital de Especialidades de la Raza  Calle Seris 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></p>	<p>Departamento de Finanzas localizado en 1er. Piso  Hospital de Especialidades de la Raza  Calle Seris y Zaachila S/N,  Col. La Raza C.P. 02990  Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.</p>
GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA	<p>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.gonzalez@imss.gob.mx">eusebio.gonzalez@imss.gob.mx</a></p>	<p>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.</p>
HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA	<p>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:guillermo.bautista@imss.gob.mx">guillermo.bautista@imss.gob.mx</a></p>	<p>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.</p>
HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 4	<p>Almacén de Unidad Médica de Alta  Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia  Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja  Col. Tizapán San Angel, 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></p>	<p>Departamento de Finanzas y Sistemas  Hospital Gineco-Obstetrica No. 4  Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso  Col. Tizapán, San Angel, C.P. 01090  Delegación Álvaro Obregón, D.F.</p>
HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI	<p>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  maniobras de la Unidad  Tel. 01 (55) 5627-6900 ext. 22723  Correo. <a href="mailto:oziel.robles@imss.gob.mx">oziel.robles@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:alfonso.pena@imss.gob.mx">alfonso.pena@imss.gob.mx</a></p>	<p>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.</p>

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATACION**  
**VAPOYO TECNICO**  
000183  
55





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SECRETARÍA DE SALUD

# 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 FRÍA	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  
APOYO TECNICO



**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, 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**

PROPOFOL

Clave	Descripción	Indicaciones	Vía de administración y Dosis
0246	EMULSION INYECTABLE Cada ampollita o frasco ámpula contiene: 200 mg Propofol En emulsión con edotato disódico (dihidratado). Envase con 5 ampollitas o frascos ámpula 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 Ó 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 CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO



**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 GENÉRICOS, GENÉRICOS (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			
	PARTIDA	CLAVE			DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN		CLASE	PMR	VIGENCIA	MAXIMO			
	GP	GEN	ESP	DIF	VAR	UNI	CANT	TIPO		A	Zonal	Zonal2	PIEZAS	
	11	010	000	5087	00	01	ENV	GRA	60	GI	3,625.31	387	0	387
	11	010	000	5087	00	01	ENV	GRA	60	GI	3,625.31	8,132	20,485	
	11	010	000	5087	00	01	ENV	GRA	60	GI	3,625.31	8,692	22,198	
											26,246	16,824	43,070	

<p><b>ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)</b></p> <p>LUGARES DE ENTREGA Y PAGO</p> <p>EL HORARIO DE ENTREGAS SERA DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DIAS HABILES PARA EL INSTITUTO</p>	<p><b>ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)</b></p> <p>LUGARES DE ENTREGA Y PAGO</p> <p>EL HORARIO DE ENTREGAS SERA DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DIAS HABILES PARA EL INSTITUTO</p>
---	---

<p>DELEGACION o UMAE</p> <p>TABASCO</p> <p>Almacén Delegacional          Paseo Usurmacinta No. 95          Col. 1° de Mayo          C. P. 86190, Villahermosa, Tab.          Tel. 01 (993) 315-0677, 3156389.          Correo.alfredo.gomez@imss.gob.mx          fernando.castillo@imss.gob.mx</p>	<p>DELEGACION o UMAE</p> <p>TABASCO</p> <p>Almacén Delegacional          Calle Butano Sin Número, Esquina          Alumino, 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</p>
--	---

<p>ANEXO 9 PROPUESTA TECNICO ECONOMICA</p>	<p>ANEXO 9- PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA          SE INTEGRA AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO</p>
--	--

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATACION  
 APOYO TECNICO



**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.

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 CONTIENE: PROTEINA PLASMATICA HUMANA CONTENIENDO FACTOR VIII", la entrega será en el domicilio de cada paciente, conforme a la prescripción médica del médico tratante, la relación de pacientes y domicilios será proporcionada por cada Delegación y UMAE, a la firma del contrato correspondiente.</p>	<p>(ULTIMO PÁRRAFO)</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, conforme a la prescripción médica del médico 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 PÁRRAFO)</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>

X

12

YAPOYO TECNICO



**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 C. V.																	
CON VOCANTE Y, QUE DEBERÁ 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 REPOSICIÓN DE PRODUCTO EN ENTREGA DOMICILIARIA A LOS PACIENTES.	ESTA CONDICION ES FACULTAD DEL DIRECTOR MEDICO DE LA UMAE O EL MEDICO TRATANTE																
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.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CENTRO NACIONAL "SIGLO XXI" HOSPITAL ESPECIALIDADES</th> <th>MEDICO DE ESPECIALIDADES</th> <th>CENTRO NACIONAL "LA RAZA" HOSPITAL ESPECIALIDADES</th> <th>MEDICO DE ESPECIALIDADES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010</td> <td>21,689</td> <td>2010</td> <td>13,666</td> </tr> <tr> <td>2011</td> <td>22,729</td> <td>2011</td> <td>14,323</td> </tr> <tr> <td colspan="2">HOSPITAL DE PEDIATRIA</td> <td colspan="2">HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"</td> </tr> </tbody> </table>	CENTRO NACIONAL "SIGLO XXI" HOSPITAL ESPECIALIDADES	MEDICO DE ESPECIALIDADES	CENTRO NACIONAL "LA RAZA" HOSPITAL ESPECIALIDADES	MEDICO DE ESPECIALIDADES	2010	21,689	2010	13,666	2011	22,729	2011	14,323	HOSPITAL DE PEDIATRIA		HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	
CENTRO NACIONAL "SIGLO XXI" HOSPITAL ESPECIALIDADES	MEDICO DE ESPECIALIDADES	CENTRO NACIONAL "LA RAZA" HOSPITAL ESPECIALIDADES	MEDICO DE ESPECIALIDADES														
2010	21,689	2010	13,666														
2011	22,729	2011	14,323														
HOSPITAL DE PEDIATRIA		HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"															

22

23

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
APOYO TÉCNICO

000000

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. <a href="mailto:roqelio.cruz@imss.gob.mx">roqelio.cruz@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a></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. <a href="mailto:roqelio.cruz@imss.gob.mx">roqelio.cruz@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a></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. <a href="mailto:roqelio.cruz@imss.gob.mx">roqelio.cruz@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a></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. <a href="mailto:roqelio.cruz@imss.gob.mx">roqelio.cruz@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a></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. <a href="mailto:roqelio.cruz@imss.gob.mx">roqelio.cruz@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a></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. <a href="mailto:roqelio.cruz@imss.gob.mx">roqelio.cruz@imss.gob.mx</a>  <a href="mailto:fernando.cancino@imss.gob.mx">fernando.cancino@imss.gob.mx</a></p>	<p>Departamento de Presupuesto,  Contabilidad y Erogaciones  Carretera Costera y Anillo Periférico  s/n  Col. Centro  C. P. 30700  Tapachula, Chis.</p>

ANEXO  
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

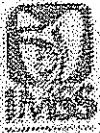
Contrato No. U90241  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-92

### ANEXO 3 (TRES)

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 04 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO



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

FOLIO: 0000189653-2009

Dictamen de inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 03 Distrito Federal Nivel Central

000001 Otras Centrales -Reforma-

12/0000 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): \$ 267,540,000.00  
 Cuenta: 21050001 De medicamentos Unidad de Información: 358003 Centro de Costos: 150000

ESTADO ANUAL DE LOS COMPROMISOS											
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 Mercedes Leal

Director de la Dirección de Presupuesto


DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No: \_\_\_\_\_

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





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

Folio: 800008964-2009

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Ciudad Federal Nivel Central

090001 Cifras Centrales -Reforma-

150000 CoordControlAbasto

Concepto: \* OFICIO 477BIS 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): \$ 116,288,441.00  
Cuenta: 71053001 De medicamentos Unidad de Información: 350003 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	116,288.4
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

Jefera de la División de Presupuesto

DIA MES AÑO  
DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

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

RECEBIDO  
DIVISION DE CONTRATOS  
Clave: 8170-003-001  
VAPOYO TECNICO

"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.

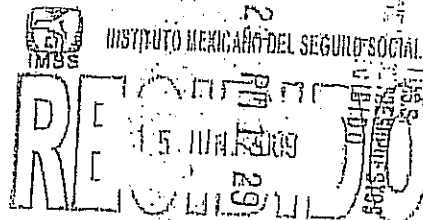
Al respecto, con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH) y en el acuerdo Número ACDO.AS2.HCT.130509/79.P.DF, aprobado por el H. Consejo Técnico del Instituto en la sesión del 13 de mayo de 2009, en el que se aprueba el inicio de los procesos 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*  
Nicolás Kubli



DIRECCION DE FINANZAS  
ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO  
JUN 2 2009  
DF 720  
4109

C. G. p.-  
CCLL/MAFG/IFGR

C. Subsecretaría de Egresos.- Presente.

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



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. U90241  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-92

## ANEXO 4 (CUATRO)

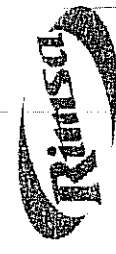
### "PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA"

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

RECIBIDO  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO

4

17



Laboratorios

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

ANEXO NÚMERO 9 (NUEVE)

PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) N°. 00641321-014-09

FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2009 FAB. ( ). DIST. (X ). N°. DE PREI IMSS: 0000031517  
NOMBRE DEL LICITANTE: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS S.A. DE C.V. DOMICILIO: CAMINO A SANTA TERESA 1040-501 COLONIA  
JARDINES EN LA MONTAÑA DELEG. TLALPAN C.P. 14210 MEXICO  
D.F.

TEL.: 54 49 99 00 ext. 1410 FAX: 54 49 99 00 ext. 1403 R. F. C.: RIM 841030 OC8 CORREO ELECTRONICO: sectorgob@gruporimsa.com.mx

Parada	14
Zona	UNO

Gen	Gen	Fsp	Of	Vr	Um	Ca	Pr	Presentación	Descripción	Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min. Zona	Cant. Max. Zona	Precio Ofertado
010	000	0246	00	01	ENV	5	AFA	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 20 ML	✓	INNOVADOR	245,806	122,904	245,806	\$555.00

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del licitante)
311M87 SSA ✓	AstraZeneca DIPRIVAN ✓	ITALIA ✓	AstraZeneca S.P.A. para AstraZeneca, S.A. DE C.V. ✓	RIM-841030-QC8

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Y APOYO TECNICO 000104

Productos destinados al beneficio y mejoramiento de la Salud Humana

Oficina:  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
División de Bienes Terapéuticos  
Paseo de la Reforma, s/n, P.O. Box 7-6274  
México, D.F. 06702  
Tel: 5449 9900  
E-mail: sectorgob@gruporimsa.com.mx  
www.gruporimsa.com.mx

REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.



LABORATORIOS



**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

NOTA:  
ANEXO 9.- PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA  
SE INTEGRA AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO

ESTE FORMATO ESTARÁ DISPONIBLE EN EL SITIO [HTTP://IMSS-MED2009.RMMI.COM](http://IMSS-MED2009.RMMI.COM) DE FORMA ELECTRÓNICA, Y PODRÁN SER LLENADOS POR TODOS LOS LICITANTES, FACILITANDO SU LLENADO, Y CUMPLIENDO CON LO QUE ESTABLECE LA SFP EN DONDE NO SE LIMITA LA PARTICIPACIÓN LIBRE DE NINGÚN PARTICIPANTE, Y AL MISMO TIEMPO AGILIZARÁ TANTO LA DESCARGA DESDE COMPANET, ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS TIEMPOS DE EVALUACIÓN, APROVECHANDO QUE LAS PROPOSICIONES DEBERÁN SER ENTREGADAS A TRAVÉS DE MEDIOS REMOTOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA. AL UTILIZAR LOS FORMATOS ELECTRÓNICOS PROPORCIONADOS POR LA CONVOCANTE, LOS DATOS DEL LICITANTE SOLO DEBERÁN SER LLENADOS UNA VEZ, NO ES NECESARIO LLENARLOS PARA CADA CLAVE Y ZONA EN LA CUAL VAYAN A PARTICIPAR

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NÚMERO TRES DE ESTA CONVOCATORIA Y EN EL CASO QUE EL INSTITUTO ME OTORQUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACION.

U/M.- UNIDAD DE MEDIDA.

CAN.- CANTIDAD.

TIPO.- TIPO DE PRESENTACION.

NOMBRE

LIC. HUMBERTO ADOLFO MARTÍNEZ ORTIZ

CARGO

DIRECTOR NACIONAL VENTAS SECTOR  
GOBIERNO Y HOSPITALES  
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

ANEXUS  
DIVISION DE CONTRATACION  
Y APOYO TECNICO 000103

Colima  
Carretera Santa Rosa de Lima  
Km 10 C. Col. Jardines en la Alameda  
Culiacan, Sinaloa, México, D.F. 40120  
Tel: 5449 9494  
E-mail: [tecnico@imss.gub.gob.mx](mailto:tecnico@imss.gub.gob.mx) con las  
normas vigentes con las

REPRESENTACIONES E INVERSIONES AMERICANAS S.A. DE C.V.

Producto derivado de la SFP, registrado en la SFP

Carretera Santa Rosa de Lima  
Km 10 C. Col. Jardines en la Alameda  
Culiacan, Sinaloa, México, D.F. 40120  
Tel: 5449 9494  
E-mail: [tecnico@imss.gub.gob.mx](mailto:tecnico@imss.gub.gob.mx)



Laboratorios



**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

ANEXO NÚMERO 9 (NUEVE)

**PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA**

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) N°. 00641321-014-09

FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2009 FAB. ( ). DIST. (X ).

No. DE PREI IMSS: 000003151Z

NOMBRE DEL LICITANTE: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS S.A. DE C.V. DOMICILIO: CAMINO A SANTA TERESA 1040-501 COLONIA JARDINES EN LA MONTAÑA DELEG. TLALPAN C.P. 14210 MEXICO D.F.

TEL.: 54 49 99 00 ext. 1410 FAX: 54 49 99 00 ext. 1403 R. F. C.: RIM 841030 QCB CORREO ELECTRONICO: sectoraoh@gruporimsa.com.mx

Partida	14
Zona	UNO

CLAVE (S)		Presentación			Clase	Cantidad ofrecida	Cant. Min. Zona	Cant. Max. Zona	Precio Ofertado		
Grp.	Exp. Df.	Un.	Cd.	Rt.							
010	000 0246	00	01	ENV	5	AFA	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 20 ML	245,806	122,904	245,806	5555.00

Registro Sanitario	Producto Denominado	País de Origen	Nombre del Fabricante	RFC del Fabricante (en caso de fabricante extranjero RFC del fabricante)
311M87 SSA	AstraZeneca DIPRIVAN	ITALIA	AstraZeneca S.P.A. Para AstraZeneca, S.A. DE C.V.	RIM-841030-QCB

DIVISION DE CONTRATOS 000102  
 APOYO TECNICO

Medios de contacto, el teléfono y correo electrónico de la Salud Pública

REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.  
 Calle 501, Edif. 20, colonia Santa Teresita, Deleg. Tlalpan, C.P. 14210 México D.F.  
 Tel: 54 49 99 00  
 Correo electrónico: sectoraoh@gruporimsa.com.mx



Laboratorios



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

NOTA:  
ANEXO 9.- PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA  
SE INTEGRA AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO

ESTE FORMATO ESTARA DISPONIBLE EN EL SITIO [HIE://IMSS-MED2009.RMMI.COM](http://HIE://IMSS-MED2009.RMMI.COM) DE FORMA ELECTRÓNICA, Y PODRÁN SER LLENADOS POR TODOS LOS LICITANTES, FACILITANDO SU LLENADO, Y CUMPLIENDO CON LO QUE ESTABLECE LA SFP EN DONDE NO SE LIMITA LA PARTICIPACIÓN LIBRE DE NINGÚN PARTICIPANTE, Y AL MISMO TIEMPO AGILIZARA TANTO LA DESCARGA DESDE COMPRANET, ASI COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS TIEMPOS DE EVALUACIÓN, APROVECHANDO QUE LAS PROPOSICIONES DEBERÁN SER ENTREGADAS A TRAVÉS DE MEDIOS REMOTOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA. AL UTILIZAR LOS FORMATOS ELECTRÓNICOS PROPORCIONADOS POR LA CONVOCANTE, LOS DATOS DEL LICITANTE SOLO DEBERAN SER LLENADOS UNA VEZ, NO ES NECESARIO LLENARLOS PARA CADA CLAVE Y ZONA EN LA CUAL VAYAN A PARTICIPAR

LAS CLAVES QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NÚMERO TRES DE ESTA CONVOCATORIA Y EN EL CASO QUE EL INSTITUTO ME OTORQUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACION.

U/M.- UNIDAD DE MEDIDA.

CAN.- CANTIDAD.

TIPO.- TIPO DE PRESENTACION.

NOMBRE

LIC. HUMBERTO ADOLFO MARTÍNEZ ORTÍZ

CARGO

DIRECTOR NACIONAL VENTAS SECTOR  
GOBIERNO Y HOSPITALES  
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

APOYO TECNICO

000101

Proceder de conformidad al artículo y parágrafo de la Ley Federal

Comisión Ejecutiva de Investigación y Control  
de la Administración Pública Federal  
Avenida de la Constitución, 5001  
México, D.F. 06000  
Tel. 54-50-9100  
E-mail: [comision@comision.gob.mx](mailto:comision@comision.gob.mx)  
www.comision.gob.mx

REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.

Dirección: Calle de la Amistad, No. 1466  
Calle de la Amistad, No. 1466  
Delegación: Tlalpam, México, D.F. 04210  
Tel. 54-50-9100  
E-mail: [comision@comision.gob.mx](mailto:comision@comision.gob.mx)  
www.comision.gob.mx



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. U90241  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL  
Número: 00641321-014-92

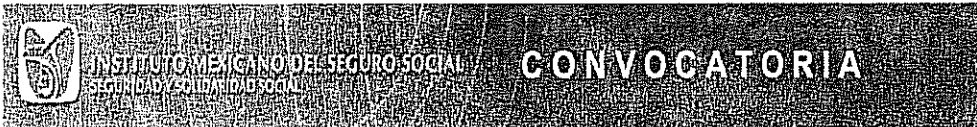
## ANEXO 5 (CINCO)

"FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE  
CONTRATO"

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
APOYO TECNICO

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA





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 expide 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 expide 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 expide 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

JULIO 2009

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
APOYO TECNICO



Afianzadora  
**SOFIMEX S.A.**

Bldv. Adolfo López Mateos No. 1941. Col. Los Alpes  
México, D.F., C.P. 01010. Tel. y Fax: 5480-2500

Miembro de la Asociación de Compañías  
Afianzadoras de México, A.C.  
R.F.C. ASG-950531-ID1  
www.sofimex.com.mx

POLIZA DE FIANZA

FIANZA
1159743
MOVIMIENTO
2-EMISION
DOCUMENTO
279398

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN					
MEXICO, D.F. A 13 DE OCTUBRE DE 2009					
MONTO DE LA FIANZA	PRIMA BRUTA	PRIMA TOTAL	MONEDA	OFICINA	AGENTE
\$*****5,817,676.50	\$*****69,812.12	\$*****83,266.37	PESOS	99	989

AFIANZADORA SOFIMEX, S.A., 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 5o. y 6o. de la ley Federal de Instituciones de Fianzas se Constituye fiadora hasta por la suma de:  
\$5,817,676.50 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N.)

AFIANZADORA SOFIMEX, S.A., 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: \$5,817,676.50 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N.)

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA GARANTIZAR POR REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V., CON DOMICILIO EN CAMINO A SANTA TERESA No. 1040-501, COLONIA JARDINES EN LA MONTAÑA, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, C.P. 01040, EL PIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO PLURIANUAL ABIERTO DE ADQUISICION NUMERO U90241 DE FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2009 QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL (DIFERENCIADA) NUMERO 00641321-014-09 MEDIANTE LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTOS (OSD) RELATIVO A 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; LA PRESENTE FIANZA, TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 13 DE OCTUBRE DE 2009 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2010. 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 SOFIMEX, S.A., 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 LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA 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 SOFIMEX, S.A., EXPRESAMENTE CONSIENDE: 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, A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN LA MISMA, 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, 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, LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA 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 PRORROGA 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 SOFIMEX, S.A., 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.

MEXICO, D.F., 13 DE OCTUBRE DE 2009.



FIRMA

RUTH CORONEL SICILIA  
GERENTE DE OFICINA

SELLO DIGITAL

Ómar Xicotencatl Gutiérrez Robles SERIE= 24 f3 92 b4 b1 d1 4b 58 f3 db 4b bc 9d 1e 62 4d ADVANTAGE S

Clausulas importantes al reverso de este documento o en www.sofimex.com.mx

OPINION FAVORABLE POR LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS EN OFICIO NO. 06-367-II-1.2/08211 DE FECHA 22 DE JUNIO DE 2006  
Esta fianza se puede validar en los teléfonos 54802559, 54802506, 54802005 o en www.afianza.com.mx con el código de seguridad: 1GOUVV

**ACUSE DE RECEPCIÓN**

TLALPAN, DF., a 15 de Octubre de 2009

Clave de RFC: RIM841030QC8 Folio: AV200918232248 Hoja: 1 de 3  
Denominación o Razón Social: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS

**ESTIMADO CONTRIBUYENTE:**

Se informa que su Servicio o Solicitud se recibió con éxito el día 15 de Octubre de 2009 a las 8:57 hrs. con el número de Folio: AV200918232248, con la siguiente solicitud:

**ASUNTO:**

Solicitud de opinión en base al artículo 32-D del CFF y RMISC para 2009 I.2.1.17

**DESCRIPCIÓN:**

Humberto Adolfo Martínez Ortiz con Registro Federal de Causantes MAOH-690513-EU5, en mi carácter de representante legal de REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. de C.V., personalidad que acredito ante esa H. Administración mediante archivo adjunto en formato pdf la copia certificada del poder notarial e identificación oficial del que suscribe, con dirección de correo electrónico impuestos@gruporimsa.com.mx, señalando como domicilio fiscal para oír y recibir notificaciones el ubicado en Camino a Santa Teresa No. 1040 -501, Col. Jardines en la Montaña C.P. 14210, México, D.F. Tel. 5449-9900, manifiesto lo siguiente:

1. REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. (en adelante mi representada) es una sociedad constituida al amparo de las leyes de la República Mexicana y que cumple cabalmente con sus obligaciones.
2. La principal actividad de mi representada consiste en la fabricación, almacenamiento, acondicionamiento, preparación, compra, venta, importación, distribución, comisión, consignación, representación, depósito y comercio en general de toda clase de productos químicos, biológicos y farmacéuticos, alimenticios, dietéticos o sus derivados, anexos y conexos.
3. De conformidad con el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y la regla miscelánea fiscal para 2009 I.2.1.17. publicada el 29 de abril de 2009 vigentes, mi representada solicita opinión sobre su cumplimiento de las obligaciones fiscales como requisito para ser considerado proveedor de la Administración Pública Federal, la Centralizada, la Paraestatal, la Procuraduría General de la República y entidades Federativas.

De conformidad con la regla miscelánea para 2009 I.2.1.17. manifiesto los datos de la dependencia en la cual se eligió a la asociación del contrato respectivo:

Nombre y Dirección de la dependencia:

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Durango No 291, 10° piso, Col. Roma Norte  
Delegación Cuauhtemoc  
C.P. 06700, México, D.F.

Monto total del contrato: \$ 119,000,880.00 (Ciento diez y nueve millones ochocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)

Tipo de contrato: Adquisición de bienes

Contrato U90241

Número de licitación: LPI DIF. OSD No. 00641321-014-09



Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Local de Asistencia al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

ACUSE DE RECEPCIÓN

TLALPAN, DF., a 15 de Octubre de 2009

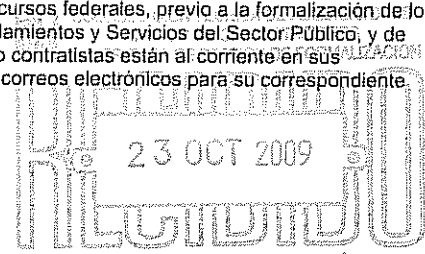
Clave de RFC: RIM841030QC8 Folio: AV200918232248 Hoja: 2 de 3  
Denominación o Razón Social: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS

Asimismo manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información de mi representada es la siguiente:

- a) Ha cumplido con sus obligaciones en materia de inscripción al Registro Federal de Contribuyentes, a que se refiere el Código Fiscal de la Federación y su Reglamento, la situación actual del registro es activo y localizado.
- b) Se encuentra al corriente en cumplimiento de sus obligaciones fiscales respecto de la presentación de la declaración anual del Impuesto Sobre la Renta por el ejercicio 2007.
- c) Que no tiene créditos fiscales determinados firmes a su cargo por impuestos federales, distintos al Impuesto Sobre Automóviles Nuevos e Impuesto Sobre Tenencia o Uso de Vehículos, entendiéndose por impuestos federales, el Impuesto Sobre la Renta, Impuesto al Valor Agregado, Impuesto al Activo, Impuesto Empresarial a Tasa Única, Impuesto a los Depósitos en Efectivo, impuestos generales de importación y de exportación (impuestos al comercio exterior) y sus accesorios. Así como créditos fiscales determinados firmes, relacionados con la obligación de pago de las contribuciones, y de presentación de declaraciones, solicitudes, avisos, informaciones o expedición de constancias y comprobantes fiscales.
- d) Mi representada no se encuentra en el supuesto de haber solicitado autorización para pagar a plazos o que hubiera interpuesto algún medio de defensa contra créditos fiscales a su cargo.
- e) En base al inciso anterior, mi representada no cuenta con autorización para el pago a plazos, por lo que no ha incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el artículo 66-A, fracción IV del Código Fiscal de la Federación.
- f) Mi representada al no tener créditos fiscales determinados firmes no tiene la obligación de celebrar convenios con las autoridades fiscales para pagarlos con los recursos que se obtengan por la enajenación, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública que se pretende contratar.

4. En base al numeral 2 del oficio circular por el que se establece el procedimiento que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y las entidades federativas que realicen contrataciones con recursos federales, previo a la formalización de los contratos o pedidos que sean celebrados bajo el ámbito de las leyes de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, para verificar que los proveedores o contratistas están al corriente en sus obligaciones fiscales, publicado el viernes 19 de septiembre de 2008, a continuación indico el correo electrónico para su correspondiente envío del ¿acuse de respuesta¿:

victor.nieves@imss.gob.mx  
ruben.servin@imss.gob.mx  
reyna.soriano@imss.gob.mx  
concepcion.zazueta@imss.gob.mx



5. Por otra parte el artículo 18 del Código Fiscal de la Federación establece que toda promoción dirigida a las autoridades fiscales deberá presentarse mediante documento digital que contenga firma electrónica avanzada y por lo menos contengan los siguientes requisitos:

- I. El nombre, la denominación o razón social y el domicilio fiscal manifestado al registro federal de contribuyentes, para el efecto de fijar la competencia de la autoridad y la clave que le correspondió en dicho registro.
- II. Señalar la autoridad a la que se dirige y el propósito de la promoción.
- III. La dirección de correo electrónico para recibir notificaciones.

6. Por lo anteriormente expuesto y de conformidad con los artículos 18 y 32-D del Código Fiscal de la Federación y la regla miscelánea fiscal para 2009 I, 2.1.17. publicada en el DOF el 29 de abril de 2009 solicito a usted ADMINISTRADOR LOCAL DEL SUR DEL DISTRITO FEDERAL lo siguiente:

- Uno: Tener por presentado en tiempo y forma en documento digital la solicitud de opinión sobre el cumplimiento fiscal de mi representada
- Dos: La opinión respectiva sobre el cumplimiento fiscal de mi representada.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Local de Asistencia al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

**ACUSE DE RECEPCIÓN**

TLALPAN, DF., a 15 de Octubre de 2009

Clave de RFC: RIM841030QC8 Folio: AV200918232248 Hoja: 3 de 3  
Denominación o Razón Social: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS

Atentamente  
Representaciones e Investigaciones Médicas, S.A. de C.V.

Humberto Adolfo Martínez Ortiz  
Representante Legal

Con su número de folio puede consultar la respuesta o estado de su planteamiento a través del Portal de Internet del SAT en la siguiente dirección: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), a partir del día .

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.



Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Local de Asistencia al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

**ACUSE DE RESPUESTA**

XOCHIMILCO, DF., a 20 de Octubre de 2009

Clave de RFC: RIMB41030QC8 Folio: AV200918232248 Hoja: 1 de 1  
Denominación o Razón Social: REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS

**ESTIMADO CONTRIBUYENTE:**

Se informa respecto de la atención brindada a su Servicio o Solicitud, que se recibió con el número de Folio AV200918232248.

**RESUMEN DE SU SERVICIO SOLICITADO:**

Solicitud de opinión en base al artículo 32-D del CFF y RMISC para 2009 I.2.1.17

**ATENCIÓN O RESPUESTA:**

EN ATENCIÓN A SU SOLICITUD DE OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES POR EL ARTÍCULO 32-D DEL CFF, POR LA LICITACIÓN LPI DIF. OSD 00641321-014-09 CONTRATO NÚMERO U90241, EN LA DEPENDENCIA INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SE LE INFORMA LO SIGUIENTE:

SE OBSERVA QUE EN LOS CONTROLES ELECTRÓNICOS DEL SAT CUMPLE CON LOS REQUISITOS QUE MARCA LA REGLA MISCELÁNEA FISCAL I.2.1.17, RELACIONADOS CON LA INSCRIPCIÓN AL RFC, LA PRESENTACIÓN DE DECLARACIONES Y CRÉDITOS FISCALES, POR LO TANTO LA OPINIÓN DE ESTA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE DEL SUR DEL D.F., ES POSITIVA. REVISIÓN PRACTICADA EL DÍA 20/10/2009, A LAS 09:40 HORAS.

LA OPINIÓN MOSTRADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE SÓLO PARA EFECTOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CFF, TRATÁNDOSE DE PROVEEDORES, NO CONSTITUYE RESOLUCIÓN EN SENTIDO FAVORABLE AL CONTRIBUYENTE SOBRE EL CÁLCULO Y MONTOS DE CRÉDITOS O IMPUESTOS DECLARADOS O PAGADOS.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.



Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Local de Asistencia al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

**Sello Digital:**

Ij3Yy5s5/9BL4zX+bdhyD46yD8JKER/M7vH6MjK9XG3H1s5jkiWsYAKEyNTpeaulcFQ+r/1M0n4VbG8LOhtlvp0zgL2TXdqR3MCPiH3al/GFYJzMLLVNFQVD  
KcxkxE0DtQO5JYD63bhAmQmlcx6LC4uULFPQdce6JV13GXl=

INTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS  
 TERAPEUTICOS, DIVISION DE BIENES TERAPEUTICOS  
 LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL DIFERENCIADA  
 NO. 00641321-014-09 MEDIANTE LA MODALIDAD DE OFERTAS  
 SUBSECUENTES DE DESCUETOS (OSD)  
 PRESENTE.

En cumplimiento con lo establecido en la Junta de aclaración de dudas de la LIP-00641231-014-09, como respuesta explícita a la pregunta realizada por mi representada, Representaciones e Investigaciones Médicas, SA de CV

LICITANTE: (32) REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.		
NO	PREGUNTA	RESPUESTA
33	9.2.2 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR QUE PARA CUMPLIR CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO 9.2.2 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO SE DEBERÁ PRESENTAR FIANZA, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO A EJERCER PARA EL PERIODO DE 2009, LA CUAL DEBERÁ SER RENOVADA POR EL MONTO MÁXIMO A EJERCER PARA CADA UNO DE LOS EJERCICIOS DE 2010 Y 2011.	ES CORRECTO

Y en apego a lo estipulado en la cláusula décima primera inciso b) Garantía de cumplimiento, del contrato plurianual abierto de medicamentos, lácteos, narcóticos, psicotrópicos y estupefacientes, en su presentación de Genéricos, Genéricos Intercambiables e Innovadores, para el ejercicio 2009,2010 y 2011, No. U90241 y U90228, que a continuación transcribo:

b) **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, 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 del importe correspondiente al ejercicio fiscal 2009. Concluido dicho año fiscal, "EL PROVEEDOR", estará obligado a sustituir dicha fianza por otra correspondiente al año 2010 y 2011, cuyo montos a erogar en cada ejercicio fiscal serán determinados por el Administrador del presente contrato y con un mes de anticipación como mínimo previo a la presentación de dichas fianzas.

Dado lo anterior, me permito presentar fianza requerida para el contrato **NO. U90241 y NO. U90228** así como copia de la Nota Informativa en la cual el Administrador del Contrato proporciona la cantidad y monto a erogar para el año fiscal 2010, con lo que se cubre los puntos anteriormente señalados; no sin antes mencionar que dicha nota fue modificada dado que en una primer instancia sólo hacia mención a cantidades y por lo tanto las fianzas no fueron aceptadas hace unos días que fueron presentadas para cumplir en tiempo y forma con la obligación de ley, al carecer de un sustento en cuanto al monto.

Sin más por el momento, agradeciendo su atención.

ATENTAMENTE

Lic. Humberto A. Martínez Ortiz  
 Director Nacional Ventas Sector Gobierno y Hospitales  
 Representante Legal.

"Productos destinados al beneficio y mejoramiento de la salud humana"





**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**MARTINEZ**  
**ORTIZ**  
**HUMBERTO ADOLFO**  
 DOMICILIO  
**C CONCEPCION BEISTEGUI 2112 C 1**  
**COL HARVARTE 3020**  
**BENITO JUAREZ ,D.F.**  
 FOLIO 0000101312921 AÑO DE REGISTRO 1996 01  
 CLAVE DE ELECTOR MRRORHM69051309H601  
 MUNICIPIO 014 LOCALIDAD 0001 SERVICIO 4331

EDAD 39  
 SEXO H



43310497903E

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA,  
 RASGOS O EMBAZACAMIENTOS.  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS ANTERIORES A LAE ESTE CAMBIO.

*[Signature]*

**EDUARDO JACIRO MOLINA**  
**SECRETARIO EJECUTIVO DEL**  
**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**



12	15	16	09
----	----	----	----

00	10	11	12	13	14	15	16	17	00	CAPACITACIONES (HORAS)
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---------------------------