

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS

DOMICILIO: Durango 291, PH, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA MIXTA NÚMERO LA-019GYR047-I79-2014 CONSOLIDADA IMSS/ISSSTE/PEMEX/SEDENA/SEMAR/SECRETARÍAS DE SALUD E INSTITUTOS/INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD

PARA LA ADQUISICIÓN DE: MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GENÉRICOS Y DE REFERENCIA (Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el DOF el 02 01 2008), PARA CUBRIR NECESIDADES DEL IMSS (Delegaciones Y UMAE'S), ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR (Dirección de Subrogaciones Médicas y Dirección General Adjunta De Sanidad Naval), SECRETARÍAS DE SALUD E INSTITUTOS (Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California, Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur, Secretaría de Salud del Estado de Campeche, Servicios de Salud de Chihuahua, Instituto Chihuahuense de la Salud, Servicios de Salud del Estado de Colima, Servicios de Salud Pública del D.F., Secretaría de Salud del D. F., Servicios de Salud de Durango, Instituto Materno Infantil del Estado de México, Instituto de Salud del Estado de México, Instituto de Seguridad Social del Edo de México y Municipios, Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero, Secretaría de Salud del Estado de Morelos, Hospital del Niño Morelense, Servicios de Salud de Nayarit, Servicios de Salud del Estado de Querétaro, Servicios de Salud de Sinaloa, Servicios de Salud de Sonora, Salud de Tlaxcala, Secretaría de Salud del Estado de Veracruz) e INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD (Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, Hospital de la Mujer, Hospital General de México, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Hospital Juárez de México, Hospital Juárez del Centro, Hospital Nacional Homeopático, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Perinatología, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Rehabilitación, Servicios de Atención Psiquiátrica), DEL EJERCICIO FISCAL 2015

(MIXTA)

LOS LICITANTES A SU ELECCIÓN, PODRÁN PARTICIPAR EN FORMA PRESENCIAL O ELECTRÓNICA A TRAVÉS DEL PORTAL DE COMPRANET, DEBIENDO CONTAR CON REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN ELECTRÓNICA PARA EL ENVÍO DE PROPOSICIONES POR MEDIOS ELECTRÓNICOS. NO SE RECIBIRÁN PROPOSICIONES ENVIADAS A TRAVÉS DE SERVICIO POSTAL O DE MENSAJERÍA



DICIEMBRE 2014

PRESENTACIÓN:

En observancia al artículo 134 tercer párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Tratados de Libre Comercio suscritos por México que tienen un capítulo de compras del Sector Público y de conformidad con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), y su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios y demás disposiciones aplicables en la materia, se convoca a los interesados en participar en el procedimiento de contratación para la adquisición de MEDICAMENTOS GRUPO 010, LÁCTEOS GRUPO 030 Y PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES GRUPO 040, EN SUS PRESENTACIONES DE GENÉRICOS Y DE REFERENCIA (Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el DOF el 02 01 2008), PARA CUBRIR NECESIDADES DEL IMSS (Delegaciones Y UMAE'S), ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR(Dirección de Subrogaciones Médicas y Dirección General Adjunta De Sanidad Naval), SECRETARIAS DE SALUD E INSTITUTOS (Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California, Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur, Secretaria de Salud del Estado de Campeche, Servicios de Salud de Chihuahua, Instituto Chihuahuense de la Salud, Servicios de Salud del Estado de Colima, Servicios de Salud Pública del D.F., Secretaría de Salud del D. F., Servicios de Salud de Durango, Instituto Materno Infantil del Estado de México, Instituto de Salud del Estado de México, Instituto de Seguridad Social del Edo de México y Municipios, Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero, Secretaría de Salud del Estado de Morelos, Hospital del Niño Morelense, Servicios de Salud de Nayarit, Servicios de Salud del Estado de Querétaro, Servicios de Salud de Sinaloa, Servicios de Salud de Sonora, Salud de Tlaxcala, Secretaría de Salud del Estado de Veracruz) e INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD (Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, Hospital de la Mujer, Hospital General de México, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Hospital Juárez de México, Hospital Juárez del Centro, Hospital Nacional Homeopático, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez , Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Perinatología, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Rehabilitación, Servicios de Atención Psiquiátrica), DEL EJERCICIO FISCAL 2015

PARA EL CASO ESPECIFICO DEL ARTICULO 29 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, QUE SE INVOKA EN EL RESUMEN DE CONVOCATORIA, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, SE PRECISA QUE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN LE SON APLICABLES TODAS SUS FRACCIONES Y PRECEPTOS LEGALES ENUNCIADOS EN DICHO ARTICULO.

De conformidad con la siguiente:

CONVOCATORIA

ÍNDICE:

	GLOSARIO
1.	INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA LICITACIÓN
1.1.	Idioma en que podrán presentarse las proposiciones, los anexos técnicos y, en su caso los folletos que se acompañen.
1.2.	Disponibilidad presupuestaria
1.3.	Criterio para determinar los precios máximos de referencia
1.4.	Participación de Testigo Social
1.5.	Normas
1.6.	Moneda en la que deberá cotizarse los bienes a ofertar
2.	DESCRIPCIÓN, UNIDAD Y CANTIDAD
2.1.	Calidad
2.2.	Licencias, autorizaciones y permisos
3.	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
3.1.	Tipo de Abastecimiento
3.2.	Fecha, hora y domicilio de los eventos; medios y en su caso, reducción de plazo para la presentación de las proposiciones
4.	JUNTA DE ACLARACIONES
5.	ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES
5.1.	Proposiciones conjuntas
6.	DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN Y, ENTREGAR JUNTO CON EL SOBRE CERRADO RELATIVO A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA.
6.1.	Proposición técnica
6.2.	Proposición económica
6.3.	Documentación complementaria
6.4.	Aspectos adicionales a considerar al elaborar su propuesta
7.	ACREDITACIÓN DE LA EXISTENCIA LEGAL, PERSONALIDAD JURÍDICA Y NACIONALIDAD DEL LICITANTE.
7.1.	En la suscripción de proposiciones
7.2.	En el acto de presentación y apertura de proposiciones.
7.3.	Previo a la firma del contrato.
7.4.	En la firma del contrato.
8	ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES FISCALES.
9	CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES Y ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS.
9.1.	Evaluación de las proposiciones técnicas
9.2.	Evaluación de las proposiciones económicas
9.3.	Criterios de adjudicación de los contratos
10	CAUSAS DE DESECHAMIENTO.
11	PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y CANJE
11.1	Plazo y lugar de entrega
11.2	Condiciones de entrega
11.2.1	Caducidad de los bienes

11.2.2	Inclusión de registros sanitarios
11.3	Canje
11.4	Devolución
12	PAGOS.
13	COMUNICACIÓN DEL FALLO
14	MODELO DE CONTRATO
14.1	Período de contratación
14.2	Firma del contrato
14.2.1	Abstención de formalización de contrato
14.3	Administradores de contrato
14.4	Datos generales y notificaciones oficiales
15	GARANTÍAS, SANCIONES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN
15.1.	Garantía de los bienes
15.2.	Garantía de cumplimiento de contrato
15.3.	Sanciones aplicables y terminación de la relación contractual.
15.3.1	Penas convencionales
15.3.2	Deductivas
15.3.3	Penas contractuales
15.4	Rescisión administrativa
15.6	Terminación anticipada
16	SUSPENSIÓN DE LA LICITACIÓN
17	CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN, CLAVE(S) O CONCEPTOS INCLUIDOS EN ÉSTA(S).
18	DECLARAR DESIERTA LA LICITACIÓN.
19	INCONFORMIDADES.
20	INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL.
21	NOTA DE LA OCDE
22	RELACIÓN DE ANEXOS.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Para efectos de esta convocatoria, se entenderá por:

1. **Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
2. **ALSC:** Administración Local de Servicios al Contribuyente.
3. **AMECE:** Asociación Mexicana de Estándares para el Comercio Electrónico.
4. **Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de adquirir o arrendar bienes o contratar la prestación de servicios que requiera la dependencia o entidad de que se trate
5. **Área convocante:** La Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por conducto de la División de Bienes Terapéuticos.
6. **Área requirente:** La que en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios, o bien aquella que los utilizará;
7. **Área técnica:** La responsable de elaborar las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, de responder en la Junta de Aclaraciones las preguntas que sobre estos aspectos técnicos realicen los licitantes; así como de coadyuvar en la evaluación de las proposiciones.
8. **Bienes de Consumo:** Los que se desgastan o extinguen en su uso primario y por lo tanto no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, los cuales para éste procedimiento de contratación se clasifican como bienes de uso terapéutico.
9. **Canje:** Es la obligación que contraen los proveedores con las instituciones participantes, para cambiar bienes por nuevos del mismo tipo, cuando se presenten en mal estado, con 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, que no pueden ser utilizados.
10. **CCA:** Coordinación de Control de Abasto.
11. **CCAYAC:** Comisión de Control Analítico y Ampliación de Cobertura.
12. **CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.
13. **CENADI:** Centro Nacional de Distribución del ISSSTE.

- 14. CLABE:** Clave Bancaria Estandarizada. Es un número único e irrepetible asignado a cada cuenta bancaria (normalmente de cheques) que garantiza que los recursos enviados a las órdenes de cargo (domiciliación), pago de nómina o a las transferencias electrónicas de fondos INTERBANCARIOS (entre bancos) se apliquen exclusivamente a la cuenta señalada por el cliente, como destino u origen.
- 15. Clase:** La presentación autorizada en el Registro Sanitario y que corresponde a: Referencia antes Innovador, Genérico antes G.I.
- 16. Clave:** Identificación numérica asignada a cada insumo para la salud, integrada por el número del grupo, genérico, específico, diferenciador y variante contenidos en el Cuadro Básico Institucional de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS.
- 17. COCTI:** Coordinación de Control Técnico de Insumos. Área del IMSS responsable de verificar la calidad de los productos de esta Convocatoria a la Licitación, de acuerdo a la normatividad establecida.
- 18. COFEPRIS:** Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
- 19. COMPRANET:** El Sistema Electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos, servicios, obras públicas y servicios relacionados con las mismas con dirección electrónica en Internet: <https://compranet.funcionpublica.gob.mx>
- 20. Contrato:** Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del Fallo del procedimiento de contratación de la adquisición o la prestación de los servicios.
- 21. Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos:** Documento normativo que regula los insumos que se utilizan en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.
- 22. Cuadro Básico Institucional(CBI):** Cuadro Básico Medicamentos del IMSS; Documento que relaciona los bienes por grupo de Insumos de suministro determinado como fundamentales e indispensables para la operación del IMSS.
- 23. DOF:** Diario Oficial de la Federación
- 24. EMA (ENTIDAD MEXICANA DE ACREDITACIÓN):** Entidad de gestión privada en nuestro país, que tiene como objetivo acreditar a los organismos de la evaluación de la conformidad que son los laboratorios de ensayo, laboratorios de calibración, laboratorios clínicos, unidades de verificación (organismos de inspección) y organismos de certificación.
- 25. Entidad Responsable:** Para la presente Convocatoria el IMSS será el que lleve a cabo los procedimientos de contratación consolidados.
- 26. Escrito libre:** Documento que deberá cumplir como mínimo con los datos requeridos en la Convocatoria, no importando el orden y/o ubicación del contenido.
- 27. FEUM:** Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.
- 28. IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social (Delegaciones y UMAES).

- 29. Institución Participante:** IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR, Secretarías de Salud e Institutos e Institutos de Alta Especialidad.
- 30. Institutos de Alta Especialidad:** Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, Hospital de la Mujer, Hospital General de México, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Hospital Juárez de México, Hospital Juárez del Centro, Hospital Nacional Homeopático, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Perinatología, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Rehabilitación, Servicios de Atención Psiquiátrica.
- 31. Investigación de mercado:** La verificación de la existencia de bienes, arrendamientos o servicios, de proveedores a nivel nacional o internacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga en la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información.
- 32. ISSSTE:** Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.
- 33. IVA:** Impuesto al Valor Agregado.
- 34. LAASSP:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 35. Licitante:** La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.
- 36. Marbete:** Documento mediante el cual se identifican las características bajo las cuales la COFEPRIS emitió el Registro Sanitario correspondiente para cada insumo para la salud.
- 37. Medios Remotos de Comunicación Electrónica:** Los dispositivos tecnológicos para efectuar transmisión de datos e información a través de computadoras, líneas telefónicas, enlaces dedicados, microondas y similares.
- 38. MIPYMES:** Las micro, pequeñas y medianas empresas de nacionalidad mexicana a que hace referencia la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa;
- 39. NOM-072-SSA1-2012:** Norma Oficial Mexicana para etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios, publicada en el DOF el 21 de noviembre de 2012.
- 40. NORMAS:** Las Normas Oficiales Mexicanas, las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; en su caso, las normas de referencia o especificaciones a que se refiere el artículo 67 de la Ley citada.

41. **OIC:** Órgano Interno de Control.
42. **OMS:** Organización Mundial de la Salud.
43. **Orden de Reposición:** Es la acción mediante la cual se solicita a los proveedores la **reposición de los bienes de consumo que se requieren en los almacenes del IMSS**, para la administración de los contratos, realizada a través del SAI por transmisión electrónica vía Internet o en forma manual.
44. **Partida o Concepto de Gasto:** La división o desglose de los bienes a adquirir o arrendar o de los servicios a contratar, contenidos en un procedimiento de contratación o en un contrato, para diferenciarlos unos de otros, clasificarlos o agruparlos (Clasificador por Objeto del Gasto).
45. **PBLs o PBL's o POBALINES:** Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones para el IMSS.
46. **PEMEX:** Petróleos Mexicanos, Empresa Productiva del Estado.
47. **PMR:** Precio Máximo de Referencia.
48. **Precio conveniente:** es aquel que se determina a partir de obtener el promedio de los precios preponderantes que resulten de las proposiciones aceptadas técnicamente en la licitación, y a éste se le resta el porcentaje que determine la dependencia o entidad en sus políticas, bases y lineamientos.
49. **Precio no aceptable:** es aquél que derivado de la investigación de mercado realizada, resulte superior en un diez por ciento al ofertado respecto del que se observa como mediana en dicha investigación o en su defecto, el promedio de las ofertas presentadas en la misma licitación.
50. **PREI:** Sistema de Planeación de Recursos Institucionales.
51. **Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.
52. **Reglamento o RLAASSP:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
53. **R.F.C.:** Registro Federal de Contribuyentes.
54. **SAI:** Sistema de Abasto Institucional. Conjunto de acciones programadas en medios electrónicos que permiten realizar actividades comprendidas en el proceso de abastecimiento y suministro, de manera automatizada en red para el IMSS.
55. **SAT:** Servicio de Administración Tributaria.
56. **SEDENA:** Secretaría de la Defensa Nacional.
57. **SEMAR:** Secretaría de la Marina (Dirección de Subrogaciones Médicas y Dirección General Adjunta De Sanidad Naval).

58. SFP: Secretaría de la Función Pública.

59. Sobre cerrado: Cualquier medio que contenga la proposición del licitante, cuyo contenido solo puede ser conocido en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, en términos de la LAASSP. En el caso de las proposiciones presentadas a través de CompraNet, los sobres serán generados mediante el uso de tecnologías que resguarden la confidencialidad de la información de tal forma que sean inviolables, conforme a las disposiciones técnicas que al efecto establezca la Secretaría de la Función Pública.

60. Secretarías de Salud e Institutos: Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California, Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur, Secretaría de Salud del Estado de Campeche, Servicios de Salud de Chihuahua, Instituto Chihuahuense de la Salud, Servicios de Salud del Estado de Colima, Servicios de Salud Pública del D.F., Secretaría de Salud del D. F., Servicios de Salud de Durango, Instituto Materno Infantil del Estado de México, Instituto de Salud del Estado de México, Instituto de Seguridad Social del Edo de México y Municipios, Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero, Secretaría de Salud del Estado de Morelos, Hospital del Niño Morelense, Servicios de Salud de Nayarit, Servicios de Salud del Estado de Querétaro, Servicios de Salud de Sinaloa, Servicios de Salud de Sonora, Salud de Tlaxcala, Secretaría de Salud del Estado de Veracruz.

61. SSA: Secretaría de Salud.

62. TLC: Los Tratados Internacionales suscritos por los estados unidos mexicanos que contengan disposiciones que regulen la participación de proveedores extranjeros en procedimientos de Licitación Pública, realizadas por las instituciones participantes y entidades sujetas para la compra de bienes.

TLCAN México, Estados Unidos y Canadá; TLC México Colombia México; TLC México – Costa Rica; TLC México – Nicaragua; TLC México – Chile; TLCUE México y los países miembros de la Unión Europea; TLC México – Israel; TLC México – Asociación Europea de Libre Comercio (AELC) Islandia, Liechtenstein, Noruega y Suiza y TLC México - Japón

63. UMAE: Unidad Médica de Alta Especialidad.

64. Unidad Almacenería o Almacén: Es el área donde se reciben guardan, almacenan, controlan y despachan bienes de consumo, dentro de la circunscripción que le corresponde y donde se encuentra el responsable de firmar la Remisión del Proveedor y en su caso, la Remisión del Pedido, de los bienes recibidos.

1. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA LICITACIÓN.

Adquisición de: medicamentos grupo 010, lácteos grupo 030 y psicotrópicos y estupefacientes grupo 040, en sus presentaciones de Genéricos y de Referencia (Reglamento de Insumos para la Salud, publicado en el DOF el 02 01 2008) para cubrir necesidades del IMSS (Delegaciones Y UMAE'S), ISSSTE, PEMEX, SEDENA, SEMAR(Dirección de Subrogaciones Médicas y Dirección General Adjunta De Sanidad Naval), SECRETARIAS DE SALUD E INSTITUTOS (Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California, Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur, Secretaría de Salud del Estado de Campeche, Servicios de Salud de Chihuahua, Instituto Chihuahuense de la Salud, Servicios de Salud del Estado de Colima, Servicios de Salud Pública del D.F., Secretaría de Salud del D. F., Servicios de Salud de Durango, Instituto Materno Infantil del Estado de México, Instituto de Salud del Estado de México, Instituto de Seguridad Social del Edo de México y Municipios, Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero, Secretaría de Salud del Estado de Morelos, Hospital del Niño Morelense, Servicios de Salud de Nayarit, Servicios de Salud del Estado de Querétaro, Servicios de Salud de Sinaloa, Servicios de Salud de Sonora, Salud de Tlaxcala, Secretaría de Salud del Estado de Veracruz) e INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD (Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, Hospital de la Mujer, Hospital General de México, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Hospital Juárez de México, Hospital Juárez del Centro, Hospital Nacional Homeopático, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez , Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Perinatología, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Rehabilitación, Servicios de Atención Psiquiátrica), DEL EJERCICIO FISCAL 2015

La documentación que integre como parte de su propuesta será dirigida a:

**DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

Los Bienes Terapéuticos que se entreguen deberán apegarse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el **Anexo Número 20**, el cual forma parte de la siguiente Convocatoria, y que corresponde a la descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos y/o Cuadro Básico Institucional.

1.1 IDIOMA EN QUE PODRÁN PRESENTARSE LAS PROPOSICIONES, LOS ANEXOS TÉCNICOS Y, EN SU CASO, LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN.

Las proposiciones deberán presentarse por escrito o por medios remotos de comunicación electrónica (Compranet), preferentemente en papel membretado de la empresa, solo en idioma español y dirigidas al área convocante.

En caso de que los bienes requieran de anexos técnicos, folletos, catálogos y/o fotografías, instructivos o manuales de uso para corroborar las especificaciones, características y calidad de los mismos, éstos deberán presentarse en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado, conforme a los marbetes autorizados por la COFEPRIS. **(EL NO ANEXARLOS NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN)**

Tratándose de bienes terapéuticos que requieran de instructivos y manuales de uso, se deberán enviar en idioma español, conforme a los marbetes autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. **(EL NO ANEXARLOS NO SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO)**

1.2 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA:

Para llevar a cabo el presente procedimiento de contratación, la disponibilidad presupuestaria se estará a lo siguiente:

El presupuesto definitivo a ejercer está sujeto a la aprobación de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2015 por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente cada institución participante, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2015 apruebe, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro social.

1.3 CRITERIO PARA DETERMINAR LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 29, párrafo segundo, fracción III, del RLAASSP, los Precios Máximos de Referencia (PMR) se determinaron utilizando la siguiente información:

- A) Precio mínimo de las adquisiciones proveniente de la compra consolidada y centralizada realizada por el IMSS para el abasto 2014, evidentemente discriminando los datos de contratos rescindidos.
- B) Precio promedio ponderado de adquisiciones para el año 2014 de los participantes que proporcionaron información al día 5 de septiembre del año en curso.
- C) Precio promedio de adquisiciones de la información proporcionada por la Secretaría de Salud para el año 2014.
- D) Precios obtenidos a través del cuestionario se tomó el mínimo ofertado, cuyo origen del bien haya sido nacional y/o de un país socio.

Primero. Para cada clave se comparó el precio mínimo del cuestionario con los precios obtenidos de la fuente A).

Determinándose los PMR bajo los siguientes supuestos:

- Si el resultado de la comparación se ubicó en el rango de -40% a +3.45%, el precio mínimo del cuestionario se convirtió en PMR.
- Si el resultado de la comparación se ubicó en más del 3.45%, el PMR corresponde al precio histórico más el 3.45%.
- Si el resultado de la comparación se ubicó por debajo del 40%, el PMR corresponde al precio histórico menos el 40%.

Nota: El 3.45% corresponde a la inflación estimada por el Banco de México, para el cierre 2015, conforme a su publicación del mes de septiembre de 2014.

Ejemplo:

Cuestionario	Histórico	PMR
103	100	103
90	100	90
100	100	100
109	100	103.45
50	100	60

Segundo. Para las claves que perdieron su patente entre enero de 2012 y al cierre de la presente investigación de mercado, para la determinación del PMR no se estableció límite inferior y el límite superior es el precio A), B) o C), toda vez que conforme a los antecedentes disponibles una clave que pierde patente puede bajar su precio considerablemente.

Ejemplo:

Precio Mínimo		PMR
Cuestionario	Histórico	
20	100	20
102	100	100
100	100	100

Tercero. Cuando no se contó con precio histórico A), B) o C), el precio mínimo de cuestionario, se convirtió en PMR; asimismo, cuando no se contó con precio de cuestionario, el precio histórico A), B) o C), se convirtió en PMR.

Ejemplo

Precio Mínimo		PMR
Cuestionario	Histórico	
90	N/D	90
N/D	100	100

N/D=No disponible

Cuarto. Cuando no se contó con precio histórico A), los precios históricos B) o C) en orden de prelación, se compararon con el precio mínimo de Cuestionario, determinándose los PMR de la siguiente manera:

- Si el precio mínimo de cuestionario resultó por debajo del precio histórico B) o C), el primero se convirtió en PMR.
- Si el precio mínimo de cuestionario fue superior al precio histórico B) o C), éste último se convirtió en PMR.

1.4 PARTICIPACIÓN DE TESTIGO SOCIAL:

Se hace del conocimiento de los interesados en participar en esta licitación, que de conformidad con el “Acuerdo por el que se establecen los lineamientos que regulan la participación de los Testigos Sociales en las contrataciones que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”, y a solicitud del IMSS, la Secretaría de la Función Pública informó al IMSS, que el Comité de designación de Testigos Sociales, designó a: **Transparencia Mexicana, A.C.**, para el presente procedimiento.

La participación del Testigo Social en este procedimiento, en lo aplicable de los lineamientos antes referidos y en el artículo 26 Ter., fracción IV de la LAASSP vigente, representa un mecanismo adicional para fortalecer la transparencia en las contrataciones que realiza el IMSS y tiene como objetivo atestiguar la salvaguarda de los principios consagrados en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

El IMSS reconoce al Testigo Social **Transparencia Mexicana, A.C.**, para el presente procedimiento, como representante legítimo e imparcial de la sociedad civil o persona física.

1.5 NORMAS

Los bienes requeridos deberán ser nuevos, cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53 y 55 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; en su caso, las normas de referencia o especificaciones técnicas que se señalan el artículo 67 de la Ley citada o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en la presente Convocatoria. (las cuales pueden ser consultadas en la dirección electrónica <http://www.cofepris.gob.mx/AS/Paginas/Medicamentos/Medicamentos.aspx>)

1.6 MONEDA EN LA QUE DEBERÁ COTIZARSE LOS BIENES A OFERTAR.

Los bienes a cotizar objeto de ésta licitación pública y los pagos a efectuarse, se realizarán en pesos mexicanos.

2. DESCRIPCIÓN, UNIDAD Y CANTIDAD.

La descripción amplia y detallada de los bienes solicitados, se contempla en el **Anexo Número 20**, indicando el número de la **clave a 14 dígitos** (se precisa que los primeros 12 dígitos de la clave corresponderán a establecidos por Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y los dos últimos son para control interno del IMSS), el cual forma parte integral de ésta Convocatoria.

Los licitantes, para la presentación de sus proposiciones, deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en ésta Convocatoria, describiendo en forma amplia y detallada los bienes que estén ofertando del **Anexo Número 20**.

Las condiciones contenidas en la presente Convocatoria a la licitación pública y en las proposiciones presentadas por los licitantes no podrán ser negociadas, en términos del artículo 26 de la LAASSP.

2.1 CALIDAD.

Los licitantes deberán acompañar a su proposición técnica los documentos siguientes, mismos que deberán estar referenciados con la clave del bien ofertado:

PARA FABRICANTES Y DISTRIBUIDORES:

- Copia legible del Registro Sanitario vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta; así mismo podrá enviar los anexos correspondientes al marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico (**el no presentar los proyectos de marbetes no será motivo de desechamiento**).
 - En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:
 - a) Copia simple legible del Registro Sanitario sometido a prórroga.
 - b) Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
 - c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.
- En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá anexar constancia oficial, expedida por la SSA, con firma y cargo del servidor público que la emite, que lo

exima del mismo; adicionalmente deberá presentar la documentación con la cual se pueda acreditar el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el **Anexo Número 20**.

El proveedor deberá entregar todos los insumos cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

Así mismo se hace del conocimiento que el IMSS se reserva el derecho de validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

Para las claves que se enlistan en el **Anexo Número 20 B** "Claves con muestra", es necesario que el licitante participante presente las muestras indicadas en dicho anexo en los laboratorios de la Coordinación de Control Técnico de Insumos para que se practiquen las pruebas específicas que se encuentran contenidas en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, Suplementos para Dispositivos Médicos 2011 y/o 2014 y Normas del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Además deberá acompañar las muestras con la siguiente documentación:

- Escrito dirigido a la COCTI en papel membretado con la razón social del licitante, a través del cual solicita el análisis del producto, clave, marca y fabricante, haciendo referencia al número de licitación que corresponda.
- Sustancias de referencia que se indica en el anexo "Claves con muestra".
- Certificado de análisis del lote de las muestras entregadas.

La información antes requerida deberá presentarla en los laboratorios de la COCTI ubicados en Calle José Urbano Fonseca No. 6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, México, D. F., Teléfono 57473500 Extensión 26121, teléfono directo 57546894, en un horario de lunes a viernes (días hábiles) de 8:00 a 16:00 horas, en el periodo comprendido entre la publicación de la convocatoria de licitación hasta un día antes del día de la presentación de propuestas.

En la fecha de la entrega la COCTI, expedirá constancia de la recepción de la documentación y muestras solicitadas; **la cual deberá integrarla a la proposición que presente el licitante.** El resultado que emita la COCTI se dará a conocer en la emisión del fallo.

PARA EL IMSS

En el caso de que se adjudique un bien que cuente con antecedentes de incumplimiento conforme a las especificaciones técnicas de calidad, el proveedor a partir del fallo y hasta por lo menos 15 días hábiles previos a la primera entrega, deberá presentar muestras en la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) del lote que pretenda entregar al Instituto, acompañadas de su informe de resultados de análisis emitido por el fabricante para que en los laboratorios de la COCTI se practiquen los estudios fisicoquímicos, microbiológicos y/o estudios que correspondan, a fin de constatar el cumplimiento a las especificaciones de la norma correspondiente.

La entrega de las muestras y la documentación se efectuará en la calle José Urbano Fonseca N°6, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760, México D.F.,

Teléfono 57473500 ext. 26121, directo: 57546894, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas (días hábiles).

De no demostrar la calidad, la Coordinación de Control de Abasto conforme a las necesidades del Instituto y en caso de que el proveedor haya sido asignado con más de un registro sanitario para la misma clave, podrá solicitar a la COCTI, se practiquen estudios a cualquier otro registro sanitario de la misma clave.

Si los lotes presentados no muestran corrección de los defectos, la Coordinación de Control de Abasto podrá solicitar el inicio del proceso de rescisión administrativa del contrato.

El Instituto podrá solicitar al proveedor en cualquier tiempo durante la vigencia del contrato lo siguiente:

- Muestras de los insumos adjudicados
- Las especificaciones técnicas de calidad y métodos de prueba de los productos que no cuenten con Norma Oficial Mexicana, así como las sustancias de referencia y las tablas de estabilidad acelerada y a largo plazo de sus productos.
- El certificado vigente de Buenas Prácticas de Fabricación, expedido por la COFEPRIS

De acuerdo al párrafo anterior, el tiempo establecido para la entrega por parte del proveedor, será en un lapso no mayor a 5 (cinco) días hábiles.

La evaluación de la calidad realizada por la COCTI de los insumos para salud, se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos, en las normas oficiales mexicanas, normas internacionales, las cuales pueden ser consultadas en la dirección electrónica: <http://www.cofepris.gob.mx/AS/Paginas/Medicamentos/Medicamentos.aspx>, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de los programas de muestreo y quejas de la Coordinación de Control Técnico de Insumos, cuyas muestras deberán ser repuestas por el proveedor sin costo, al área del Instituto que así lo solicite.

Corresponderá a las Delegaciones/UMAES verificar que los bienes entregados por los proveedores no cuenten con reporte de devolución por parte de la COCTI.

2.2 LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

El licitante deberá acompañar a su proposición técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

PARA FABRICANTES DE MEDICAMENTOS:

Ñ Copia simple legible de la Licencia Sanitaria del licitante.

Ñ Copia simple legible de la Autorización del Responsable Sanitario del licitante.

PARA DISTRIBUIDORES DE MEDICAMENTOS:

- Copia simple legible de la Licencia Sanitaria **del licitante.** (sólo cuando oferten estupefacientes, psicotrópicos, vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas de origen animal y hemoderivados)
- Copia simple legible del Aviso de Funcionamiento **del licitante.** (en caso de no tratarse de productos contenidos en el párrafo anterior)
- Copia simple legible de la Autorización del Responsable Sanitario **del licitante.**

3. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:

La presente Licitación Pública Internacional Abierta conforme a los medios que se utilicen, será **MIXTA.**

El procedimiento será sobre cantidades máximas y mínimas de bienes. La cantidad máxima por clave se indica en el **Anexo Número 20** y la cantidad mínima corresponderá al 40% de la cantidad máxima por cada clave.

Los contratos abiertos respectivos se realizarán por institución participante, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento (para el caso del IMSS será único el cual comprende todas sus Delegaciones, UMAES y Almacén de Programas Especiales y Red Fría).

3.1 TIPO DE ABASTECIMIENTO.

Para efectos de adquirir los bienes objeto de esta licitación, como lo determinan el artículo 39 de la LAASSP y el artículo 59 de su Reglamento mediante el procedimiento de abastecimiento simultáneo; las fuentes de abastecimiento requeridas, el porcentaje que se deberá considerar como margen entre los precios que se obtengan de las pujas, para determinar el número de fuentes de abastecimiento es del 5%, y los porcentajes que se asignarán a cada una y el porcentaje que se asignarán a cada una y el porcentaje diferencial en precio se determinarán como sigue:

Una vez determinada la proposición solvente más baja, y existan uno o más licitantes, cuyas proposiciones tengan un diferencial de precio una vez terminada las pujas establecido, dentro del rango del 5%, respecto de esta. Se establecerá dos fuentes de abastecimiento en los porcentajes que a continuación se describe:

Fuentes de abasto para todas las instituciones participantes:

DOS FUENTES DE ABASTECIMIENTO	
PRIMER LUGAR	SEGUNDO LUGAR
80%	20%

UNA FUENTE DE ABASTECIMIENTO
PRIMER LUGAR
100%

ESTE TIPO DE ABASTECIMIENTO APLICA PARA IMSS, ISSSTE, PEMEX.

Para el caso de la SEDENA, SEMAR, Secretarías de Salud e Institutos e Institutos de Alta Especialidad se asignará a una sola fuente de abastecimiento; es decir se asignará el 100% de la demanda por clave a la propuesta solvente más baja.

De ser el caso, que para la segunda fuente de abastecimiento no haya sido ofertada o no resulto adjudicada; el licitante que haya obtenido el primer lugar para la primera fuente de abastecimiento, podrá emitir un escrito en formato libre, con el cual haga saber que puede cubrir el 100% de la totalidad de las fuentes de abastecimiento, mismo que deberá adjuntar a su propuesta; la no presentación de este documento, no es causal de desechamiento.

Así como también, si alguna cantidad queda pendiente de asignación, se podrá adjudicar al proveedor seleccionado en primer lugar, siempre y cuando éste manifieste por escrito que tiene la capacidad de satisfacer y garantizar el 100% de la demanda máxima, una vez realizado el Fallo y previo al cierre del acta del mencionado evento. En caso contrario, ésta(s) proporción(es) se declarará(n) desierta(s).

Asimismo se precisa que la cantidad mínima a ofertar para ser objeto de evaluación corresponderá al total de sumar el: 80% de la cantidad máxima del IMSS, 80% de la cantidad máxima de PEMEX, 80% de la cantidad máxima del ISSSTE, 100% de la cantidad máxima de la SEDENA, 100% de la cantidad máxima de la SEMAR, 100% de la cantidad máxima de las Secretarías de Salud e Institutos y 100% de la cantidad máxima de los Institutos de Alta Especialidad.

3.2 FECHA, HORA Y DOMICILIO DE LOS EVENTOS; MEDIOS Y EN SU CASO, REDUCCIÓN DE PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

EVENTOS	FECHA	HORA	LUGAR
Primera Junta de Aclaración de la convocatoria a la licitación.	10 de diciembre de 2014	10:00hrs.	El acto se realizará de conformidad con lo establecido en el artículo 26 bis, fracción tercera, a través del Sistema Electrónico de Compras Gubernamentales. CompraNet, y de manera presencial en el Auditorio de la División de Bienes Terapéuticos, ubicado en Durango 291, Piso 12, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F. Cuauhtémoc, C. P. 06700, México, D. F. Por tratarse una Licitación en su modalidad de Mixta.
Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.	17 de diciembre de 2014	10:00 Hrs	El acto se realizará de conformidad con lo establecido en el artículo 26 bis, fracción tercera, a través del Sistema Electrónico de Compras Gubernamentales. CompraNet, y de manera presencial en el Auditorio de la División de Bienes Terapéuticos, ubicado en

EVENTOS	FECHA	HORA	LUGAR
			Durango 291, Piso 12, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F. Cuauhtémoc, C. P. 06700, México, D. F. Por tratarse una Licitación en su modalidad de Mixta.
Fallo	23 de diciembre de 2014	10:00 Hrs	El acto se realizará de conformidad con lo establecido en el artículo 26 bis, fracción tercera, a través del Sistema Electrónico de Compras Gubernamentales. CompraNet, y de manera presencial en el Auditorio de la División de Bienes Terapéuticos, ubicado en Durango 291, Piso 12, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F. Cuauhtémoc, C. P. 06700, México, D. F. Por tratarse una Licitación en su modalidad de Mixta.
Firma del contrato	7 de enero de 2015	12:00 Hrs	<u>IMSS / ISSSTE / PEMEX / SEDENA / SEMAR/ SECRETARÍAS DE SALUD E INSTITUTOS E INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD</u> Durango 291, Piso 10., Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F. Cuauhtémoc, C. P. 06700, México, D. F.
Reducción de Plazo	<u>SI</u>		
Tipo de Licitación	Mixta (artículo 26 Bis, fracción III, de la LAASSP)		
Forma de Presentación de las Proposiciones.	PRESENCIAL O ELECTRÓNICA (artículo 26 Bis, fracción III, de la LAASSP), no se reciben proposiciones a través del servicio postal o mensajería.		

4. JUNTA DE ACLARACIONES:

Con fundamento en los artículos 33 Bis de la LAASSP y 45 y 46 de su Reglamento, se desarrollará el evento de Junta de Aclaraciones.

- I. Aquellos interesados que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la Convocatoria, deberán elaborar un escrito conforme al **Anexo Número 2**, acompañado a las solicitudes de aclaración correspondientes utilizando el **Anexo Número 3**; enviarlos a través de COMPRANET VERSIÓN 5.0 o entregarlos personalmente en el Área de Medicamentos, dependiente de la División de Bienes Terapéuticos, en Durango 291, 4º piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., **a más tardar veinticuatro horas antes de la fecha y hora en que se realice la junta de aclaraciones**, en el citado escrito manifestarán su interés en participar en la presente licitación, por si o en representación de un tercero, señalando, en cada caso, los datos siguientes:

- A) Del licitante: registro federal de contribuyentes; nombre y domicilio así como, en su caso, de su apoderado o representante. Tratándose de personas morales, además, descripción del objeto social de la empresa; identificando los datos de las escrituras públicas o pólizas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones, así como nombre de los socios que aparezcan en éstas, y
- B) Del representante legal del licitante: datos de las escrituras públicas en las que le fueron otorgadas las facultades para suscribir proposiciones.

II.- Con el objeto de agilizar la junta de aclaraciones, se solicita a los licitantes que envíen sus aclaraciones a través de Compranet lo realicen en formato Word. Aquellos licitantes que decidan presentarlas de forma presencial, se solicita adjunten sus aclaraciones en CD o en memoria USB también en formato Word.

III.- En el caso de empresas que deseen participar mediante convenio de participación conjunta, cualquiera de los integrantes de la agrupación, podrá enviar el escrito mediante el cual manifieste su interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación. Cuando el escrito se presente fuera del plazo previsto en el artículo 33 Bis de la LAASSP y el licitante sólo tendrá derecho a formular preguntas sobre las respuestas que dé la convocante.

IV.- Las solicitudes de aclaración de acuerdo al **Anexo número 3**, deberán plantearse de manera concisa y estar directamente vinculadas con los puntos contenidos en la convocatoria a la licitación pública, indicando el numeral o punto específico con el cual se relaciona. Las solicitudes que no cumplan con los requisitos señalados, serán desechadas por la convocante.

De conformidad con el artículo 46 fracción VI del Reglamento de la LAASSP, Las solicitudes de aclaración que sean recibidas con posterioridad al plazo antes previsto, no serán contestadas por resultar extemporáneas. Mismas que se asentarán en el acta que al efecto se elabore.

V.- A partir de la hora y fecha señaladas en la Convocatoria para la celebración de la Junta de Aclaraciones, conforme a lo previsto en el Reglamento de la LAASSP, la Convocante enviará a través de CompraNet y entregará copia de las contestaciones a las solicitudes de aclaración recibidas a los licitantes asistentes.

Con el envío y entrega de las respuestas a que se refiere el párrafo anterior la Convocante informará a los licitantes, atendiendo al número de solicitudes de aclaraciones contestadas, el plazo que estos tendrán para formular las preguntas que consideren necesarias en relación a las respuestas remitidas. Dicho plazo no podrá ser inferior a seis ni superior a cuarenta y ocho horas. Una vez recibidas las preguntas, la Convocante informará a los licitantes el plazo máximo en el que enviará las contestaciones correspondientes.

VI.- Cualquier modificación a la convocatoria de la licitación, incluyendo las que resulten de la o las juntas de aclaraciones, formará parte de la convocatoria y deberá ser considerada por los licitantes en la elaboración de su proposición.

5. ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.

Con fundamento en lo establecido en los artículos 34 de la LAASSP y 47, 48 de su Reglamento, se desarrollará el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones:

- a) Los licitantes que presenten sus proposiciones de manera presencial las entregarán en un sobre cerrado de forma tal que se garantice su inviolabilidad, hasta el momento de su apertura pública. Adicionalmente, para agilizar los actos del procedimiento de contratación, se solicita a los licitantes, presenten sus proposiciones de forma **escaneada y legible (archivo PDF sin utilizar baja resolución)** en medio electrónico (CD o Memoria USB). En la inteligencia de que, en caso de existir diferencias entre la proposición impresa y la electrónica, se estará a lo propuesto en forma impresa. **(La omisión en la entrega de la proposición en medio electrónico, no será causal de desechamiento; sin embargo servirá para agilizar el envío de las mismas al sistema Compranet y estar en posibilidad de acceder a dicho sistema para descargar las proposiciones de aquellos licitantes que decidieron participar por medios remotos de comunicación electrónica)**

Los licitantes que participen de manera electrónica en el envío de su proposición, esta será exclusivamente a través del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental sobre Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (COMPRANET 5.0).

- b) Una vez recibidas las proposiciones en sobre cerrado y las que hayan sido enviadas por medios electrónicos, se procederá a la apertura de todos los sobres, iniciando con los sobres que fueron recibidos en forma presencial; y, enseguida los recibidos en forma electrónica, haciéndose constar la documentación presentada, sin que ello implique la evaluación de su contenido; por lo que, en el caso de que algún licitante omita la presentación de algún documento o faltare algún requisito, no serán desechadas en ese momento, haciéndose constar ello en el formato de recepción de los documentos que integran la proposición.
- c) En el supuesto de las proposiciones presentadas a través de medios remotos de comunicación electrónica, y que durante el acto, por causas ajenas a la voluntad de la SFP o de la convocante, no sea posible abrir los sobres que contengan las enviadas por medios remotos de comunicación electrónica, el acto se reanudará a partir de que se restablezcan las condiciones que dieron origen a la interrupción.
- Ñ En el caso del supuesto anterior, se tendrán por no presentadas las proposiciones y la demás documentación requerida por la convocante, cuando los sobres en los que se contenga dicha información, tengan virus informáticos o no puedan abrirse por cualquier causa motivada por problemas técnicos imputables a sus programas o equipo de cómputo.
- Ñ No obstante, la convocante intentará abrir los archivos hasta tres veces en presencia del representante del Órgano Interno de Control y, en su caso, del Testigo Social, con los programas Word, Excel y PDF, en caso de que se confirme que el archivo contiene algún virus informático, o está alterado por causas ajenas a la convocante o a COMPRANET, la proposición se tendrá por no presentada.
- d) Con posterioridad se realizará la evaluación integral de las proposiciones, el resultado de dicha revisión o análisis, se dará a conocer en el fallo correspondiente.

- e) En caso de que se encuentren presentes los licitantes, éstos elegirán a uno, que en forma conjunta con el servidor público que presida el acto y el Testigo Social, rubricarán las proposiciones técnico-económicas, **Anexo Número 13 (trece)**, así como aquellos documentos que contengan la leyenda “**Bajo Protesta de Decir Verdad**”
- f) De conformidad con el párrafo noveno del artículo 26 de la LAASSP, los licitantes que deseen participar, sólo podrán presentar una proposición en el presente procedimiento de contratación; una vez recibidas las proposiciones en la fecha, hora y lugar establecidos, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que deberán considerarse vigentes dentro del presente procedimiento y hasta su conclusión

5.1 PROPOSICIONES CONJUNTAS:

Conforme a lo dispuesto en el artículo 34 de la LAASSP, serán aceptadas las proposiciones conjuntas, siempre y cuando éstas cumplan con lo establecido en el artículo 44 del Reglamento de la LAASSP.

Las personas interesadas podrán agruparse para presentar una proposición, para tal efecto deberán cubrir los siguientes requisitos:

- I) Uno de los integrantes podrá presentar el escrito mediante el cual se manifieste el interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación.
- II) Los integrantes deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los siguientes aspectos, de conformidad con el **Anexo Número 10 (DIEZ)**, de la presente convocatoria.
 - a) Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredita la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas;
 - b) Nombre y domicilio de los representantes legales de cada una de las personas agrupadas, señalando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que acrediten las facultades de representación;
 - c) Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de licitación pública;
 - d) Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y
 - e) Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo

6. DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN Y ENTREGAR JUNTO CON EL SOBRE CERRADO, RELATIVO A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA.

Al efecto, sólo podrán participar las personas físicas o morales que no estén inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en términos de la LAASSP. En caso de que algún licitante aparezca en el listado de proveedores sancionados o inhabilitados y esto se hubiere subsanado o exista dictamen favorable al licitante, deberá incluirlo dentro del sobre de su Proposición, de no hacerlo, será desechada su proposición.

6.1 PROPOSICIÓN TÉCNICA:

- A. Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados **Anexo Número 13 (trece)**, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el **Anexo Número 20 (veinte)**, el cual forma parte de esta convocatoria.
- B. Una declaración firmada en forma autógrafa por el propio licitante o su representante legal, por el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60, de la LAASSP. **Anexo Número 5 (cinco)**, de la presente convocatoria.
- C. Escrito de declaración de integridad, a través del cual el licitante o su representante legal manifieste **bajo protesta de decir verdad**, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos involucrados en la presente licitación, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, conforme al **Anexo Número 6 (seis)**, de la presente convocatoria.
- D. Escrito por el que manifiesta no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la Secretaría de Salud, conforme al **Anexo Número 6 (seis)**, de la presente convocatoria.
- E. Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al IMSS de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al **Anexo Número 6 (seis)**, de la presente convocatoria.
- F. Los licitantes que oferten bienes de origen nacional que deseen que su propuesta reciba el beneficio del margen de preferencia cuando así proceda, conforme a la Regla 5.3, Capítulo II, de las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, publicado en el DOF el 28 de diciembre de 2010, deberán anexar un escrito del licitante en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad que cada uno de los bienes que oferta el licitante cumple con lo dispuesto por el Artículo 28, fracción I de la LAASSP, conforme al **Anexo Número 7 (siete)**, de la presente convocatoria.

- G.** Los licitantes que oferten bienes de importación que deseen que su propuesta reciba los beneficios del trato nacional previsto por los tratados, conforme a la Regla 5.4, capítulo II, de las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, publicado en el DOF el 28 de diciembre de 2010, deberán anexar un escrito en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad que cada uno de los bienes de importación que ofertan son originarios de alguno de los países con los que México ha suscrito un Tratado de Libre Comercio, conforme al **Anexo Número 8 (Ocho)**, de las presente convocatoria.
- H.** Los licitantes con carácter de MIPYMES, deberán indicar en el **Anexo Número 13 (trece)** su estratificación como micro, pequeña o mediana empresa, así como presentar un escrito en el cual manifiesten bajo protesta de decir verdad que cuentan con esa estratificación, conforme al **Anexo Número 12 (doce)**, de la presente convocatoria. **(AQUELLOS LICITANTES QUE NO SE ENCUENTREN DENTRO DE LA ESTRATIFICACIÓN DE MIPYMES, NO PRESENTARÁN EL ANEXO NÚMERO 12 Y DEJARÁN EN BLANCO LOS ESPACIOS DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA EN EL ANEXO NÚMERO 13)**
- I.** En caso de que se presenten proposiciones en forma conjunta, cada una de las personas agrupadas, deberá anexar en forma individual el **Anexo Número 4, Anexo Número 5, Anexo Número 6, Anexo Número 7 o Anexo Número 7 Bis o Anexo Número 8y** en su caso **Anexo Número 12**, además del convenio firmado por cada una de las personas que integren la proposición. Conforme al **Anexo Número 10 (diez)**, de la presente convocatoria. **(AQUELLOS LICITANTES QUE NO PRESENTEN PROPOSICIONES DE FORMA CONJUNTA, NO PRESENTARÁN EL ANEXO NÚMERO 10)**
- J.** En caso de distribuidores, deberán entregar carta del titular del registro sanitario en original, en papel membretado y con firma autógrafa del mismo, en la que éste manifieste respaldar la proposición técnica que se presente, por la(s) clave(s) en la(s) que participe, conforme al **Anexo Número 11 (once)**, el cual forma parte de la presente convocatoria. **(Será suficiente con una sola carta por fabricante, indicando las claves que otorga el respaldo).**

El Licitante podrá ofertar varios Registros Sanitarios para una sola clave; en el entendido que deberá ofertar el mismo precio para todos los Registros Sanitarios y cumplir con la documentación requerida por cada uno de los mismos.

Para el caso de PEMEX, únicamente podrá ofertar un solo Registro Sanitario, debiendo especificarlo en el **Anexo Numero 13**.

- K.** Copia simple de los documentos descritos en el numeral 2.1 de la presente convocatoria, según corresponda. **Debiendo relacionar los documentos solicitados de la siguiente forma en el Anexo Número 1 (uno).**

Ejemplo:

No. Clave	No. Registro	Titular del Registro Sanitario	Fecha de Vencimiento del Registro Sanitario	Solicitud de Prorroga	Carta bajo Protesta
010 000 0230 00 01	75735 SSA	XXXXX, S.A de C.V	DD/MM/AAAA	SI	SI

010 000 1051 00 01	89578 SSA	XXXXX, S.A de C.V	DD/MM/AAAA	NO	NO
--------------------	-----------	-------------------	------------	----	----

Nota: Para requisitar el campo de Fecha de Vencimiento del Registro Sanitario; cuando se trate de un registro sanitario indeterminado, deberá indicar la fecha en que se otorgó.

Copia del acuse de recibo emitido por personal de la COCTI de las muestras y documentación de aquellas claves que se indican en el **Anexo Número 20 B** "Claves con muestra"

- L. Copia simple de los documentos indicados en el numeral 2.2, de la presente convocatoria, según corresponda. **Debiendo relacionar los documentos solicitados de la siguiente forma en el Anexo Número 1 (uno).**

Ejemplo:

Cantidad de Licencias Sanitaria	Cantidad de Avisos de Funcionamiento	Cantidad de Avisos del Responsable Sanitario
DOS	UNO	DOS

6.2 PROPOSICIÓN ECONÓMICA

La propuesta económica deberá realizarse por el total de la cantidad requerida por clave en la cual desea participar. La cotización deberá contener el número de la clave de los bienes ofertados a **14 dígitos** (se precisa que los primeros 12 dígitos de la clave corresponderán a establecidos por Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y los dos últimos son para control interno del IMSS), descripción, presentación, Registro Sanitario, país de origen, nombre y R.F.C. del fabricante, cantidad máxima, cantidad mínima, precio máximo de referencia, descuento ofertado, conforme al **Anexo Número 13** "Proposición Económica", el cual forma parte de ésta Convocatoria.

Los bienes objeto de ésta Licitación deberán cotizarse en pesos mexicanos sin incluir el IVA a 2 (dos) decimales. **(En caso de que alguna propuesta económica indique más de 2 decimales, se truncará a los dos primeros decimales)**

En el caso de acreditarse con calidad de MIPYME, deberá indicarlo en su propuesta económica **Anexo Números 13** "Proposición Económica" en el campo previsto en dicho anexo, además de acompañar con la documentación requerida en el inciso H. del numeral 6.1 de la presente Convocatoria.

Las propuestas económicas presentadas por los licitantes acorde al **Anexo Número 13** "Proposición Económica", deberán observar conforme a lo previsto en la fracción II inciso c), artículo 39 del Reglamento de la LAASSP, los precios máximos de referencia establecidos por el IMSS, sobre los cuales ofrecerán porcentajes de descuento.

El porcentaje de descuento mínimo a ofertar para ser susceptible de evaluación será de **0.01%** y deberá expresarse con un máximo de 2 (dos) decimales. **(En caso de que alguna propuesta económica indique más de 2 decimales, se truncará a los dos primeros decimales)**

El precio que resulte después de aplicar el porcentaje de descuento ofertado al precio máximo de referencia será fijo durante la vigencia del contrato.

6.3 DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA:

La documentación complementaria que deberá presentar el licitante, es la siguiente:

- I. Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.
- II. **Anexo Número 1**, el cual forma parte de la presente convocatoria, en el que se enumeran los documentos requeridos para participar, mismo que servirá de constancia de recepción de las proposiciones, asentándose dicha recepción en el acta respectiva, la no presentación de este documento, no será motivo de desechamiento.
- III. **Anexo Número 23**, el cual forma parte de la presente convocatoria, en el que se indica las declaraciones de integridad solicitadas por la Comisión Federal de Competencia. (Este anexo es opcional, por lo que el no presentarlo, no es causal de desechamiento)

6.4 ASPECTOS ADICIONALES A CONSIDERAR AL ELABORAR SU PROPUESTA:

- A. Los licitantes que deseen participar, sólo podrán presentar una proposición en cada procedimiento de contratación; iniciado el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, las ya presentadas no podrán ser retiradas o dejarse sin efecto por los licitantes.
- B. El **Anexo Número 13** y cartas protestadas deberán ser firmadas autógrafamente por el licitante o su representante legal, en la última hoja de cada uno de los documentos que forman parte de la misma, no siendo motivo de desechamiento el hecho de que las demás hojas que las integren y sus anexos carezcan de firma o rúbrica.
- C. En las proposiciones enviadas a través de medios remotos de comunicación electrónica, en sustitución de la firma autógrafa, se emplearán los medios de identificación electrónica que establezca la SFP.
- D. El cumplimiento de los requisitos mencionados en los numerales 6.1 y 6.2 son indispensables para evaluar las proposiciones y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento. Este último, también se dará si se comprueba que algún licitante ha acordado con otro u otros elevar el costo de los bienes o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
- E. Cada uno de los **documentos que integren la proposición de los licitantes y aquéllos distintos a ésta, deben estar foliados de manera continua en todas y cada una de las hojas que conforman ésta**. Preferentemente deberá iniciar con el **Anexo Número 13 (trece)** y continuar con la demás documentación.

En el caso de que alguna o algunas hojas de los documentos mencionados en el párrafo anterior carezcan de folio y se constate que la o las hojas no foliadas mantienen continuidad,

no se desechara la proposición. En el supuesto de que falte alguna hoja y la omisión pueda ser cubierta con información contenida en la propia proposición o con los documentos distintos a la misma, tampoco se desechara la proposición.

- F. **Los documentos que integran la propuesta del licitante deberán ser legibles**, para llevar a cabo la evaluación de la misma y verificar si técnica y económicamente los datos contenidos corresponden a lo requerido por la convocante; de resultar ilegible y ello provoque un faltante o carencia de información, se considerará insolvente su proposición por imposibilitar su análisis.

7. ACREDITACIÓN DE LA EXISTENCIA LEGAL, PERSONALIDAD JURÍDICA Y NACIONALIDAD DEL LICITANTE.

7.1 EN LA SUSCRIPCIÓN DE PROPOSICIONES.

Para efectos de la suscripción de las proposiciones el licitante deberá acreditar su existencia legal y personalidad jurídica presentando un escrito (**Anexo Número 4**) en el que su firmante manifieste, **bajo protesta de decir verdad**, que cuenta con facultades suficientes para suscribir por sí o por su representada, mismo que contendrá los datos siguientes:

- a) Del licitante: Registro Federal de Contribuyentes, nombre y domicilio, así como en su caso, de su apoderado o representante. Tratándose de personas morales, además se señalará la descripción del objeto social de la empresa, identificando los datos de las escrituras públicas y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, con las que se acredita la existencia legal de las personas morales así como el nombre de los socios y en su caso, los datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio correspondiente, y
- b) Del representante legal del licitante: datos de las escrituras públicas en las que le fueron otorgadas las facultades para suscribir las proposiciones.

El domicilio que se señale en el **Anexo Número 4 (cuatro)** de la presente convocatoria, será aquel en el que el licitante pueda recibir todo tipo de notificaciones y documentos que resulten, además de las notificaciones que se realicen a través de COMPRANET.

El licitante deberá proporcionar una dirección de correo electrónico de la empresa participante para sus notificaciones.

7.2 EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.

Los licitantes para intervenir en el acto de presentación y apertura de proposiciones, deberán presentar un escrito (**Anexo Número 4**), en el que su firmante manifieste **bajo protesta de decir verdad**, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada.

Se precisa que con la presentación del **Anexo Número 4 (cuatro)** se da cumplimiento al numeral 7.1 y 7.2.

7.3 PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO:

Conforme a lo previsto en el artículo 48, fracciones VI del Reglamento de la LAASSP, el licitante ganador, deberá presentar en cada una de las instituciones participantes según corresponda copia y original o copia certificada para su cotejo de los documentos con los que se acredite su existencia legal y las facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente, así como su Registro Federal de Contribuyentes. En el caso de proveedores extranjeros, la información requerida deberá contar con la legalización o apostillado correspondiente de la autoridad competente en el país de que se trate, misma que tendrá que presentarse redactada en español, o acompañada de la traducción correspondiente.

Adicionalmente para el IMSS, deberá presentar en la División de Contratos, escritos en papel membretado del licitante, en el cual manifieste que cuenta con los registros siguientes:

1. Registro Patronal IMSS.
2. Registro INFONAVIT.

El licitante deberá presentar declaración en la que manifieste que sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, conforme a lo siguiente:

- “El licitante manifiesta que sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y que se encuentra al corriente en el pago de sus cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. Para tal efecto, exhibe en este acto las constancias correspondientes, debidamente emitidas por “EL INSTITUTO”, las cuales se agregan al contrato que será suscrito por mi representada”.

7.4 EN LA FIRMA DEL CONTRATO.

El licitante adjudicado, en tratándose de personas morales, deberá presentar copia simple de los documentos con los que se acredite las facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente, y copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes. En el caso de personas físicas, deberá presentar copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes, así como identificación vigente y copia simple de la misma (pasaporte, cartilla del servicio militar nacional, credencial para votar con fotografía o cédula profesional).

El licitante adjudicado, se obliga a revisar que la información consignada en éste, relativa a los datos de nombre, denominación o razón social, domicilio fiscal, registro federal de contribuyentes, renglón, clave, descripción, cantidad, unidad, precio unitario, fecha de entrega, número de procedimiento y fecha de fallo, se apeguen a la convocatoria de licitación, actos del desarrollo de ésta, así como a sus Proposiciones.

8. ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.

(Previo a la formalización del contrato)

El IMSS no adquirirá bienes o contratará servicios con los particulares que señala en las fracciones I,

II, III y IV, del Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

De conformidad con dicha disposición, por cada contrato, el licitante que resulte con adjudicación y cuyo monto sea superior a \$300,000.00, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), deberá presentar dentro del plazo legal para la formalización del contrato, el documento **vigente** expedido por el S.A.T., en el que emita **opinión positiva a nombre del licitante sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales**, conforme a lo dispuesto por las Reglas I.2.1.16, I.2.1.17 y II.2.1.13 de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, y sus actualizaciones, emitida por el S.A.T., publicada en el D.O.F. el 30 de diciembre de 2013, o las que se encuentren vigentes al momento de la firma correspondiente.

La “Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” citada en este numeral, deberá presentarse en cada una de las instituciones participantes en las que resulte adjudicado.

Para el caso del IMSS, deberá presentarla en la División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10º Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., en días hábiles de 9:00 a 15:00 horas y de 16:00 a 18:00 horas.

Tratándose de las proposiciones conjuntas previstas en el artículo 34 de la Ley, los licitantes que resulten con adjudicación, deberán presentar la “Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” por cada uno de los obligados en dicha propuesta.

En caso de que el licitante que resulte con adjudicación no presente la “Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” dentro del plazo establecido para la formalización del o los contratos correspondientes, o esta no sea positiva y no presente el convenio celebrado con la autoridad fiscal, el Instituto no procederá a formalizar el contrato correspondiente, conforme a lo previsto por el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y, en caso de proceder, se estará a lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 46 de la LAASSP. Asimismo, el Instituto remitirá a la SFP la documentación de los hechos presumibles constitutivos de infracción por la falta de formalización del contrato, por causas imputables al licitante con adjudicación.

9. CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES Y ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS.

Los criterios que aplicarán el área solicitante y/o técnica para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental enviada por los licitantes conforme al **Anexo Número 1 (uno)**, el cual forma parte de la presente convocatoria, observando para ello lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio binario y 36 Bis, fracción II, de la LAASSP.

Se comprobará que las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas contengan a plenitud la información, documentación y requisitos de la presente Convocatoria, la(s) Junta(s) de Aclaraciones y sus anexos, ello de conformidad al artículo 36 de la LAASSP.

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por los licitantes.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como

cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

Tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 39, penúltimo párrafo del Reglamento de la LAASSP, se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.

No se considerarán las proposiciones, cuando la cantidad de los bienes ofertados sea menor al porcentaje solicitado por la Convocante; señalado en el numeral 3.1 de la presente Convocatoria.

No se considerarán las proposiciones, cuando se verifique en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado Compranet, que los licitantes que participaron de forma electrónica no utilizaron la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria, para la presentación y firma de las mismas.

De conformidad con el párrafo noveno del artículo 26 de la LAASSP, los licitantes que deseen participar, sólo podrán presentar una proposición en el presente procedimiento de contratación; una vez recibidas las proposiciones en la fecha, hora y lugar establecidos, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que deberán considerarse vigentes dentro del presente procedimiento y hasta su conclusión; en el entendido, que de recibir dos proposiciones éstas no serán consideradas para evaluación.

Los bienes ofertados se deberán apegar a la descripción y presentación establecida en el **Anexo Número 20 (veinte)** de la presente convocatoria, asimismo a la vía de administración que establece el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos. **SIENDO CAUSAL DE DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS LA OMISION A LO ANTES DESCRITO.**

9.1 EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la LAASSP, se procederá a evaluar técnicamente al menos las dos proposiciones cuyo descuento resulte ser mayor, de no resultar éstas solventes, se procederá a la evaluación de las que le sigan en descuento.

La evaluación de las proposiciones técnicas será realizada por el Jefe de Área de Cuadro Básico Institucional de Medicamentos y la evaluación legal será realizada por la División de Bienes Terapéuticos, verificando que la documentación presentada por el licitante, cumpla con los requisitos señalados en los numerales, 2.1, 2.2, 6, 6.1, 6.2 y 6.3, y sus anexos, así como los que se deriven del acto de la junta de aclaraciones y que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la propuesta.

Para efectos de la evaluación, se tomarán en consideración los criterios siguientes:

- Se verificará que incluyan la información, los documentos y los requisitos solicitados en la convocatoria.

- Se verificará documentalmente que los bienes ofertados, cumplan con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en esta convocatoria, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.
- Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los licitantes con lo ofertado en la proposición técnica. **(solamente si el licitante los integra a su proposición)**
- Se verificará el cumplimiento de la proposición técnica, conforme a los requisitos establecidos en el numeral 6.1, de esta Convocatoria.
- Se realizará la evaluación de las Proposiciones comparando entre sí lo solicitado y lo ofertado (cumple, no cumple), en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas por los licitantes.
- La evaluación se hará sobre la descripción de la clave que corresponda al Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos, contenido en el Cuadro Básico Institucional vigente.
- Se verificará la clase ofertada conforme a la establecida en el **Anexo Número 20 (veinte)**, considerando lo asentado en el registro sanitario que acompañe como parte de su oferta.
- Se verificará que los bienes ofertados se apegan a la descripción y presentación establecida en el **Anexo Número 20 (veinte)** de la presente convocatoria, asimismo a la vía de administración que establece el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos y/o Cuadro Básico Institucional.

PARA EL CASO ESPECÍFICO DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL NUMERAL 2.1, EL ÁREA TÉCNICA REALIZARÁ LA VALIDACIÓN DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS QUE FORMAN PARTE DE SU PROPOSICIÓN DE CONFORMIDAD CON LO SIGUIENTE:

Se verificará el Registro Sanitario contra la Cédula del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, tal y como está publicada en el Diario Oficial de la Federación.

El Registro Sanitario deberá acreditar los siguientes aspectos del medicamento:

1. Denominación genérica
2. Forma farmacéutica: de acuerdo a la Farmacopea
3. Fórmula (no incluye aditivos)
4. Presentación
5. Indicación terapéutica
6. Vía de administración
7. Condiciones de uso
 - a) Para su prescripción: liberación prolongada, liberación retardada, para diálisis peritoneal, para enema, inyectable
 - b) Su preparación y uso: dispersable, efervescente, para inhalación, para irrigación, para nebulización, para solución, para suspensión, masticable
8. Vigencia (fecha de expedición, fecha de vencimiento, solicitud de prórroga)

En el caso de las fórmulas lácteas y otros insumos para la salud que no requieren de Registro Sanitario, la evaluación se realizara verificando la Etiqueta o el Proyecto de Marbete del producto aprobados por COFEPRIS contra lo establecido en el Cuadro Básico.

Por lo anterior, en caso de que el Registro Sanitario o la Constancia emitida por COFEPRIS que no requiere Registro Sanitario, no describa lo establecido en los párrafos anteriores, deberá acompañar el Registro Sanitario junto con la etiqueta o el Proyecto de Marbete del producto aprobados por COFEPRIS.

9.2 EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS.

Se verificará que las proposiciones económicas y datos contenidos en el **Anexo Número 13** "Proposición Económica", cumplan con los requisitos establecidos en la actual Convocatoria; analizando los porcentajes de descuento que se propongan y las operaciones aritméticas sobre los precios máximos de referencia y el precio neto que se establecerá en los contratos, será considerado en base al siguiente cálculo:

Al precio máximo de referencia, se restará el importe que resulte del porcentaje de descuento ofertado. El resultado de ésta se tomará truncado a dos decimales, sin redondeo.

La evaluación de las proposiciones, se realizará considerando las claves que se hayan ofertado en las mismas, comparando entre sí, todos los porcentajes de descuento positivos propuestos por los Licitantes participantes, sobre los precios máximos de referencia establecidos, desglosando en la propuesta, la(s) cantidad(es) propuesta(s), con fundamento en el artículo 39 fracción II inciso c) del Reglamento de la LAASSP.

El porcentaje de descuento, deberá ser expresado en unidades y decimales, sin que éste exceda de dos decimales; ejemplo:

- Porcentaje cerrado por unidades: 3.00%, 5.00%, 8.00%, etc.
- Porcentaje con decimales: 3.50 %, 4.10%, 7.83%, etc.

El porcentaje de descuento mínimo para ser susceptible de evaluación será de 0.01%.

En caso de ofertar un porcentaje de descuento con más de dos decimales, únicamente se tomará en consideración para el cálculo de su oferta hasta los dos decimales, eliminando los restantes, sin redondeo.

No será susceptible de evaluación cuando en su propuesta no oferte porcentaje de descuento, sobre el precio máximo de referencia de la clave, cuando el porcentaje de descuento ofertado sea igual a 0% o cuando el porcentaje de descuento ofertado sea negativo.

9.3 CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS.

El contrato será adjudicado al licitante cuya clave ofertada resulte solvente porque cumple, conforme a los criterios de evaluación establecidos, con los requisitos legales, técnicos y económicos de la presente convocatoria y que garanticen el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Si resultare que dos o más proposiciones son solventes porque satisfacen la totalidad de los requerimientos solicitados por la convocante, el contrato se adjudicará a quien presente la proposición cuyo porcentaje de descuento sea el más alto, siempre y cuando éste resulte conveniente. Los precios obtenidos una vez aplicado el porcentaje de descuento, que se encuentren por debajo del precio conveniente, podrán ser desechados por la Convocante.

En caso de existir igualdad de condiciones, se dará preferencia en primer término a las Micro Empresas, a continuación se considerará a las Pequeñas Empresas y en caso de no contarse con alguna de las anteriores empresas nacionales, la adjudicación se efectuará a favor del licitante que tenga el carácter de Mediana Empresa.

De no actualizarse los supuestos de los párrafos anteriores; y, en caso de subsistir el empate entre empresas de la misma estratificación, o no haber empresas del Sector antes señalado, y el empate se diera entre licitantes que no tienen el carácter de MIPYMES, se realizará la adjudicación del contrato a favor del licitante que resulte ganador del sorteo por insaculación, conforme a los artículos 36 Bis de la LAASSP y 54 del Reglamento.

Una vez determinada la propuesta solvente más baja por clave, y existan uno o más licitantes, cuyas proposiciones tengan un diferencial en cuanto al precio obtenido después de aplicar el descuento ofertado sobre el precio de referencia, dentro del rango de 5% respecto de la propuesta clasificada en primer lugar; se adjudicará el segundo lugar, a la propuesta más baja por clave dentro del rango señalado, en caso de existir empate, se procederá en términos del párrafo anterior.

El sorteo por insaculación para este tipo de procedimiento, se efectuará a través de COMPRANET, conforme a las disposiciones administrativas que emita la SFP, en tanto no sean emitidas se realizará conforme a lo dispuesto en el artículo 54 del Reglamento de la LAASSP.

Para efectos de la elaboración y suscripción de los contratos, los precios serán fijos durante la vigencia de dichos instrumentos jurídicos.

De la inscripción del licitante adjudicado, en el Registro Único de Proveedores y Contratistas (RUPC).

Para los efectos de que la Convocante esté en condiciones de incorporar a COMPRANET los datos relativos a los contratos que se deriven de este procedimiento de contratación, el licitante que resulte con adjudicación de contrato, será responsable de estar inscrito y mantener actualizada su información en el Registro Único de Proveedores y Contratistas (RUPC) de COMPRANET, de conformidad y para los efectos de lo establecido en las disposiciones 18 y 19 del Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar par la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado COMPRANET, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2011.

10. CAUSAS DE DESECHAMIENTO.

Se desearán las proposiciones de los licitantes que incurran en uno o varios de los siguientes supuestos:

- A. Que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales 2.1, 2.2, 6, 6.1, 6.2 y 6.3, y sus anexos, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición.
- B. Cuando se compruebe que tienen acuerdo con otros licitantes para elevar el costo de los bienes solicitados o bien, cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
- C. Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.
- D. Cuando no cotice la totalidad de los bienes requeridos conforme al porcentaje establecido en la presente convocatoria, para el primer lugar, numeral 3.1 de la presente convocatoria.
- E. Cuando no presente uno o más de los escritos o manifiestos solicitados con carácter de “bajo protesta de decir verdad”, solicitados en la presente convocatoria u omita la leyenda requerida.
- F. Cuando en su proposición no oferte porcentaje de descuento, sobre el precio máximo de referencia de la clave, cuando el porcentaje de descuento ofertado sea igual a 0% o cuando el porcentaje de descuento ofertado sea negativo.
- G. Cuando la información contenida en los Registros Sanitarios y, en su caso, en los anexos resulte incompleta o incongruente respecto a las especificaciones ofertadas en la propuesta técnica.
- H. Cuando el Registro Sanitario, Constancia emitida por COFEPRIS, de que no requiere registro sanitario, así como las etiquetas y Proyectos de Marbete aprobados por COFEPRIS, no acrediten lo establecido en la Cédula del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.
- I. Cuando no exista correspondencia en los datos asentados en su propuesta técnica-económica **Anexo Número 13 (trece)**, entre los documentos presentados por el licitante y los documentos solicitados en el numeral 2.1 CALIDAD.
- J. Cuando los documentos presentados por los licitantes no sean legibles imposibilitando el análisis integral de la propuesta, y esto conlleve a un faltante o carencia de información que afecte su solvencia, ésta se considerará insolvente.
- K. Cuando la Convocante intentara abrir los archivos hasta tres veces, en su caso en presencia del representante del Órgano Interno de Control, con los programas Word, Excel y PDF, en caso de que se confirme que el archivo contiene algún virus informático, o está alterado por causas ajenas a la convocante o a COMPRANET, la proposición se tendrá por no presentada.
- L. Cuando se verifique en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado Compranet, que los licitantes no utilizaron la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria, para la presentación y firma de las mismas.

- M. Cuando los documentos que integren las proposiciones presentados por los participantes no estén foliados en su totalidad, será causa de desechamiento de acuerdo al artículo 50 del Reglamento de la LAASSP.
- N. Cuando el licitante presente más de una proposición en el presente procedimiento de contratación.
- O. Cuando el licitante no presente constancia de la recepción de la documentación y muestras solicitadas ante la COCTI, así como las sustancias de referencia, en el periodo comprendido entre la publicación de la convocatoria de la licitación hasta el un día antes al acto de la presentación de las propuestas, así como el resultado del análisis de las muestras de las claves indicadas en el **Anexo Número 20 B** "Claves con muestra", sea de incumplimiento a las especificaciones de calidad.

11. PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA Y CANJE.

11.1 PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA:

Para todas las Instituciones Participantes en la compra consolidada que no precisan la fecha de la primera entrega, se puntualiza que esta no será menor a cuatro semanas de emitido el fallo, no obstante la emisión de ordenes de reposición, ordenes de suminsitro, pedidos, etc. se realizarán a partir del mes de diciembre de 2014, siendo la entrega en enero de 2015, así mismo se indica que la cantidad máxima solicitada en la primer orden de reposición podrá ser hasta del 20% de la cantidad máxima adjudicada.

Se precisa que para las claves enlistadas en el **Anexo Número 20 D**, el licitante podrá presentar oferta para las presentaciones indicadas, sin embargo la asignación será del 100% de la cantidad requerida para una sola presentación.

PARA EL IMSS

Los bienes deberán ser entregados en los destinos incluidos en el **Anexo Número 17** y en los destinos incluidos en el **Anexo Número 17 A** para aquellas claves con Entrega Hospitalaria las cuales se indican en el **Anexo Número 20 C**. El Instituto emitirá documento de alta al proveedor directamente en el lugar donde se realiza la entrega, reiterando que el lugar de pago será en Delegaciones y UMAES.

Los bienes serán solicitados por el Instituto a través de órdenes de reposición, en las cuales se indicará la descripción del artículo, la cantidad de piezas, la fecha y lugar de entrega.

Las órdenes de reposición, tendrán un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna más un máximo de 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de la pena convencional correspondiente. La contabilización de los días será a partir del siguiente día natural en que la orden de reposición fue emitida por el Instituto.

Las **órdenes correspondientes a la primera entrega del contrato** serán aquellas que el Instituto emita y la fecha de entrega oportuna para medicamento será el 02 de enero del 2015; de la fecha

límite pactada para la entrega se otorgarán 4 (cuatro) días naturales de atraso con la aplicación de penas convencionales.

En el caso de la claves de Metas Medicas el requerimiento se formulará conforme al calendario que se anexa en el presente requerimiento, independientemente de las órdenes de reposición que se generen.(Metas Médicas es la denominación para un programa especial que brinda atención médica. Las claves las se indican en el **Anexo Número 20 E**)

El Instituto podrá solicitar entregas de hasta el total del saldo del contrato, lo cual se hará del conocimiento del proveedor a través de una orden de reposición.

Las órdenes de reposición serán notificadas a los proveedores a través de la Página Internet de Proveedores ubicada en la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>). La recepción de las notificaciones deberá ser confirmada a través de la misma dirección electrónica como máximo al segundo día natural de la fecha de emisión en el entendido que toda orden de reposición se dará por confirmada al tercer día natural de ser emitida la orden por el Instituto.

En caso que la Página de Internet de Proveedores no se encuentre en funcionamiento, se hará la notificación a través de las áreas de abastecimiento de nivel central y/o de cada Delegación o UMAE a través de correo electrónico o llamada telefónica, utilizando los datos de contacto que el licitante adjudicado plasme de acuerdo al numeral **14.4**, en el entendido que de no recibir respuesta al tercer día natural a partir de la notificación se dará por confirmada su recepción. Para el caso de las llamadas telefónicas se darán por confirmadas si se logra la comunicación, para este caso, el Instituto solicitará el nombre y cargo de la persona que atendió la llamada.

Es responsabilidad de los proveedores el tramitar y contar con sus claves de acceso vigentes para acceder al Portal de Internet de Proveedores para consultar el estado de sus órdenes de reposición ya que los problemas de acceso al Portal no eximen a los proveedores de sus obligaciones. La obtención de las claves podrá ser gestionada en la Coordinación Técnica del Proceso de Abasto, ubicada en Durango 261 Piso 7, Colonia Roma Norte, México, D.F., la atención será otorgada a través del C. José Manuel Basurto Romero, teléfono 5754 2864, la extensión 14323, de lunes a viernes, días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

El Instituto podrá cancelar las órdenes de reposición dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión, salvo los casos en que se conozca posterior a este periodo algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos o en los casos en los que el Instituto haya iniciado el procedimiento de rescisión administrativa de los contratos.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición se informará al proveedor a través de la dirección electrónica (<http://sai.imss.gob.mx>) y/o correo electrónico y/o llamada telefónica.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud del Instituto Mexicano del Seguro Social bajo los siguientes supuestos:

- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación de la rescisión administrativa del contrato.
- Terminación anticipada del contrato.
- Por incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad.

- Omisión a la solicitud de canje o recolección de bienes realizada por el Instituto, por diversos motivos (calidad, caducidad, etc.).
- Problemas técnicos del sistema que emite la orden.
- Por cualquier otra causa que implique algún daño o perjuicio al Instituto.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud del proveedor y previo análisis por parte del Instituto, bajo los siguientes supuestos:

- Cuando se solicite la entrega de narcóticos, estupefacientes y biológicos en almacenes o unidades que no cuenten con Licencia Sanitaria.
- Cuando las órdenes de reposición no coincidan con la cantidad o fecha estipulada en el contrato (específicamente para el caso de los contratos cerrados).
- Cuando se supere la cantidad máxima adjudicada, y no se haya hecho del conocimiento del proveedor o este no haya aceptado el incremento a la contratación.

Se precisa que para las claves enlistadas en el **Anexo 20 D (veinte D)** el licitante podrá presentar oferta para las presentaciones indicadas, sin embargo la asignación será del 100% de la cantidad requerida para una sola presentación.

CLAVES BAJO EL ESQUEMA DE CONSUMO EN DEMANDA

Los bienes deberán ser entregados en los destinos incluidos en el **Anexo No. 17**.

El proveedor adjudicado deberá realizar la primera entrega cuatro semanas posteriores a la fecha de emisión del fallo.

Para las claves bajo el esquema Consumo en Demanda descritas en el **Anexo 20 F (veinte F)**, se adjunta archivo que contiene la distribución por delegación y umae, cantidad de la primera entrega, así como las cantidades mínimas y máximas de los niveles de inventario mensuales.

PARA EL ISSSTE

El lugar de entrega de los bienes corresponderá al **Centro Nacional de Distribución (CENADI)**, en días hábiles de lunes a viernes, de 09:00 a 13:00 horas.

Al considerar que la asignación de los bienes se realizará mediante contratos abiertos, las cantidades correspondientes estarán sujetas a las necesidades del Instituto, por consiguiente, en función de ello la programación de entregas se llevará a cabo mediante órdenes de suministro que serán notificadas a los licitantes adjudicados cuando menos con 15 días hábiles de antelación a la fecha de entrega, en las propias instalaciones del ISSSTE específicamente en el Departamento de Seguimiento y Formalización de Contratos, de lunes a viernes en un horario establecido de 9:00 a 15:00 horas.

Las órdenes de suministro correspondientes a la primera entrega de los bienes se emitirán considerando un volumen que no excederá del 20% de la cantidad máxima adjudicada para cada clave.

Las órdenes de suministro podrán ser canceladas por el ISSSTE, en los supuestos siguientes:

- Por notificación de la cancelación de la entrega y/o rescisión administrativa del contrato.
- Terminación anticipada del contrato.
- Cualquier causal de incumplimiento contractual.
- Por causar un daño o perjuicio al ISSSTE.
- Causa fortuita o fuerza mayor.

PARA PEMEX

PEMEX ejercerá el contrato a través de “órdenes de suministro” (ORDEN/ÓRDENES), mismas que deberán contener la referencia a este contrato.

La ORDEN que emita PEMEX será entregada al PROVEEDOR correo electrónico o en la bóveda de documentos electrónicos en un horario de 09:00 a 21:00 horas, o transmitida vía fax o cualquier otro medio que en el futuro las partes convengan.

En casos de epidemias, desastres naturales, accidentes en instalaciones, casos médicos graves y de alta complejidad, que generen alguna necesidad imprevista, PEMEX podrá emitir Órdenes de Suministro Extraordinarias (OSE) y el proveedor se obligará a surtir los medicamentos respectivos en un plazo máximo de 2 días hábiles contados a partir de la fecha en que reciba la Orden de surtimiento extraordinaria respectiva.

Las partes se obligan a llevar el saldo correspondiente de las ÓRDENES, mismas que no podrán rebasar el presupuesto o cantidad máxima establecida en este contrato, ya que, si en algún momento las ÓRDENES rebasan el presupuesto máximo establecido en este contrato, el PROVEEDOR no deberá realizar entrega alguna de bienes, a menos que se celebre convenio modificatorio en los términos de la cláusula denominada Modificaciones al Contrato.

El PROVEEDOR sólo recibirá ÓRDENES cuando éstas puedan ser surtidas dentro de la vigencia originalmente pactada o modificada mediante el convenio respectivo.

Cuando se requiera variar alguna ORDEN en cualquiera de sus conceptos, deberá ser tramitada por el Departamento de Control de Insumos de la Gerencia de Administración y Finanzas de la Subdirección de Servicios de Salud de PEMEX, en el entendido de que ninguna variación podrá afectar las condiciones establecidas en este contrato, ya que de ser el caso, ésta se considerará inexistente para todos los efectos legales de este contrato.

Los **medicamentos** deberán ser entregados en el almacén de concentración de PEMEX con dirección en Avenida Tejocotes S/N, Lote 3, Complejo Agave I, Puerta 10, entre Periférico Norte y la Autopista Chamapa-Toluca, Col. San Martín Obispo Tepetlixpan, Cuautitlán Izcalli

El plazo de entrega de los bienes es de 10 (diez) días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de la ORDEN por parte del PROVEEDOR.

Respecto a las Órdenes de Surtimiento Extraordinarias el plazo de entrega de los bienes es de 02 (DOS) días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de la ORDEN por parte del PROVEEDOR.

Cuando la ORDEN sea transmitida vía correo electrónico o en la bóveda de documentos electrónicos, fax o cualquier otro medio convenido por las partes, el PROVEEDOR se obliga a confirmar su recepción acusando de recibo por la misma vía a más tardar el día hábil siguiente a aquél en que se reciba dicha ORDEN, fecha a partir de la cual, empezará a computarse el plazo de entrega. Si el PROVEEDOR no confirma la recepción de la ORDEN, el plazo de entrega empezará a contabilizarse a partir del día hábil siguiente a la fecha de transmisión por parte de PEMEX según conste en la notificación de entrega que proporcione el medio utilizado por PEMEX.

El PROVEEDOR deberá entregar los bienes amparados en cada ORDEN, a más tardar el día en que concluya el plazo pactado, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se correrá hasta el siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el PROVEEDOR no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

La responsabilidad de la transportación de los bienes amparados en cada ORDEN así como la integridad de los mismos hasta su recepción formal por parte de PEMEX, será a cargo del PROVEEDOR.

Los bienes amparados en cada ORDEN deberán entregarse por partida para lo cual el proveedor podrá suministrar durante el plazo de entrega pactado 10 días hábiles, la totalidad o como mínimo el **40% (Cuarenta por ciento)** de la partida en una sola exhibición. En caso de entregar el faltante fuera del plazo de entrega establecido, se aplicará la pena convencional respectiva, de conformidad con el procedimiento establecido en la cláusula denominada Penas Convencionales y Deducciones.

La condición de entrega que aplica para el presente contrato es DDP INCOTERMS 2010, consecuentemente, el PROVEEDOR estará obligado a: cubrir todos los costos hasta el destino final, y PEMEX estará obligado a: recibir los bienes en el destino convenido, para lo cual el proveedor deberá dar cumplimiento a lo establecido en el Anexo 1 del contrato.

Para **soluciones parenterales** los bienes serán solicitados por cada una de las Unidades Médicas adscritas a la Subdirección de Servicios de Salud mismos que se deberán entregar a los 10 días naturales contados a partir de la recepción de la ORDEN, y el lugar de entrega de los bienes será en el Almacén de cada Unidad Médica en días hábiles y en un horario de 08:00 a 14:00 horas.

Directorio de Unidades de PEMEX. **Anexo Número 17 (PEMEX)**

PARA SEDENA

Los bienes deberán ser entregados en las instalaciones incluidas en el **Anexo Número 11 para SEDENA** (relación de instalaciones), cuyos puntos de entrega se indican en el contenido de dicho anexo, reiterando que el pago será en forma consolidada (una sola factura validada por la dirección general de sanidad) en las instalaciones de la secretaría de la defensa nacional ubicada en Avenida Industria Militar S/N, esquina con Boulevard Manuel Ávila Camacho, Colonia Lomas de Sotelo, Delegación Miguel Hidalgo, Distrito Federal, C.P. 11640, de la forma siguiente:

A. En relación al anexo d y para el caso de los escalones sanitarios que tienen asignado el abastecimiento de manera cuatrimestral, este procedimiento se efectuará en 3 (tres) entregas

parciales sin que rebasen la cantidad máxima para cada instalación que se indica en el anexo "a", como a continuación se indica:

- La primera entrega parcial (1/er. Cuatrimestre) se realizará del 10 al 31 de enero del 2015 conforme a la orden de suministro que enviará la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado 48 horas después de emitido el fallo y que será el equivalente aproximado del 35% del requerimiento máximo para cada instalación conforme a lo señalado en el anexo "a" y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La segunda entrega parcial (2/o. Cuatrimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de mayo del 2015, conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La tercer entrega parcial (3/er. Cuatrimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de septiembre del 2015, conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.

B. Para el caso de los escalones sanitarios que tienen asignado el abastecimiento de manera trimestral, este procedimiento se efectuará en 4 (cuatro) entregas parciales sin que rebasen la cantidad máxima para cada instalación que se indica en el anexo "a", como a continuación se indica:

- La primera entrega parcial (1/er. Trimestre) se realizará del 10 al 31 de enero del 2015 conforme a la orden de suministro que enviará la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado 48 horas después de emitido el fallo y que sera el equivalente aproximado del 25% del requerimiento máximo para cada instalación conforme a lo señalado en el anexo "a" y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La segunda entrega parcial (2/o. Trimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de abril del 2015, conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La tercer entrega parcial (3/er. Trimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de julio del 2015 conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La cuarta entrega parcial (4/o. Trimestre), se efectuará del 1/o. Al 15 de octubre del 2015 conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.

C. Para el caso de los escalones sanitarios que tienen asignado el abastecimiento de manera bimestral, este procedimiento se efectuará en 6 (seis) entregas parciales sin que rebasen la cantidad máxima para cada instalación que se indica en el anexo "a", como a continuación se indica:

- La primera entrega parcial (1/er. Bimestre) se realizará del 10 al 31 de enero del 2015 conforme a la orden de suministro que enviará la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado 48 horas después de emitido el fallo y que será el equivalente aproximado del 20% del requerimiento máximo para cada instalación conforme a lo señalado en el anexo "a" y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La segunda entrega parcial (2/o. Trimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de marzo del 2015, conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La tercer entrega parcial (3/er. Bimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de mayo del 2015 conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La cuarta entrega parcial (4/o. Bimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de julio del 2015 conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega.
- La quinta entrega parcial (5/o. Bimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de septiembre del 2015 conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega
- La sexta entrega parcial (6/o. Bimestre) se efectuará del 1/o. Al 15 de noviembre del 2015 conforme a la orden de suministro que remitirá la dirección general de sanidad a cada proveedor adjudicado con 10 días de anticipación previo al inicio del periodo de entrega y donde se indicará la descripción de los bienes, la cantidad y lugares de entrega

"Para la totalidad de claves a entregarse en las diferentes instalaciones de la secretaría, los proveedores deberán sujetarse a los horarios de entrega establecidos en el anexo d (relación de destinos de entrega), para lo cual establecerá coordinación previa para las entregas a los teléfonos contenidos en el mismo anexo, asimismo deberá designar un representante legal del proveedor para dudas y aclaraciones relacionadas con la entrega.

En caso de siniestro, caso fortuito o fuerza mayor, que genere una situación de emergencia nacional en la que la que sea necesaria la intervención del estado, a través de las fuerzas armadas mexicanas, para auxiliar a la población civil en casos de desastre mediante la aplicación del plan dn-iii-e u otro tipo de auxilio para atender cualquier contingencia de carácter sanitario o de cualquier índole en la que se vea afectada la totalidad o una parte de la población del país, la secretaría podrá

solicitar entregas extraordinarias de hasta el total de la capacidad de abasto del proveedor, sin considerar los mínimos y máximos del presente contrato.

Las órdenes de ministración serán notificadas por la dirección general de sanidad en forma consolidada via correo electronico, la recepción de las notificaciones deberá ser confirmada a través del mismo medio acordado para notificación como máximo al segundo día natural de la fecha de emisión, en el entendido que toda orden de reposición se dará por confirmada al tercer día natural de ser emitida la orden por la secretaría, el correo electrónico que se proporcione quedará asentado en el contrato.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas por la secretaría de la defensa nacional bajo los siguientes supuestos:

- Duplicidad en la emisión.
- Por notificación de la rescisión administrativa del contrato.
- Terminación anticipada del contrato.
- Por incumplimiento a las especificaciones técnicas de calidad.
- Omisión a la solicitud de canje o recolección de bienes realizada por la secretaría, por diversos motivos (calidad, caducidad, etc.).
- Problemas técnicos del sistema establecido para la emisión.
- Por cualquier otra causa que implique algún daño o perjuicio a la secretaria.

Las órdenes de reposición podrán ser canceladas a solicitud del proveedor y previo análisis por parte de la secretaría, bajo los siguientes supuestos:

- Cuando se solicite la entrega de narcóticos, estupefacientes y biológicos en almacenes o unidades que no cuenten con licencia sanitaria.
- Cuando las órdenes de reposición no coincidan con la cantidad o fecha estipulada en el contrato (específicamente para el caso de los contratos cerrados).
- Cuando se supere la cantidad máxima adjudicada, y no se haya hecho del conocimiento del proveedor o este no haya aceptado el incremento a la contratación.

La cancelación de órdenes de reposición en todos los casos solo procederá cuando esta se realice dentro de los 3 días naturales posteriores a su emisión, salvo los casos en que se conozca posterior a este periodo algún problema de calidad en los bienes que serán recibidos o en los casos en los que la secretaría haya iniciado el procedimiento de rescisión administrativa de los contratos.

La notificación de la cancelación de órdenes de reposición se informará al proveedor por correo electrónico y/o llamada telefónica y/o por escrito.

PARA SEMAR

Para la **Dirección De Subrogaciones Médicas** la entrega se realizará del 100% de la cantidad máxima requerida en la fecha comprendida entre el 02 y el 06 de marzo del 2015 en el Almacén Central General: Av. Canal de San Juan y Canal de Tezontle s/n, Col. Ejército Constitucionalista de Iztapalapa, C.P. 09220, México, D.F.

Para la **Dirección General Adjunta de Sanidad Naval** la entrega se realizará del 100% de la cantidad máxima requerida en la fecha comprendida entre el 02 y el 27 de febrero del 2015 en el Almacén Central General: Av. Canal de San Juan y Canal de Tezontle s/n, Col. Ejército Constitucionalista de Iztapalapa, C.P. 09220, México, D.F.

PARA SECRETARÍAS E INSTITUTOS DE SALUD

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES	<p>LOS PEDIDOS SE DARÁN A CONOCER A LA PROVEEDURÍA MEDIANTE UN DOCUMENTO MEMBRETADO CON LA FIRMA DEL REPRESENTANTE TÉCNICO, PUDIENDO SER DE MANERA ELECTRÓNICA O VÍA OFICIO.</p> <p>SE ANEXA ARCHIVO DE ENTREGAS SIENDO LOS PRIMEROS 10 DÍAS HÁBILES DE LOS MESES SOLICITADOS RECORDANDO QUE LAS ENTREGAN SE HARÁN PREVIA CITA</p>	<p>LAS ENTREGAS SERÁN EN EL ALMACÉN GENERAL UBICADO EN: MARFIL DE JESÚS 1501 FRACCIONAMIENTO ARBOLEDAS C.P. 20020 AGUASCALIENTES AGS, CON LA Q.F.B. EVA VILLASEÑOR EGUIA AL TEL 449-10-79-00 EXT 7104. ES IMPORTANTE ACLARAR QUE PARA CUALQUIER ENTREGA EN CUALQUIERA DE ESTOS ALMACENES DEBER SER PREVIA CITA, COMO SE LES INFORMO EN EL OFICIO 5000/05457 DE FECHA 24 DE JUNIO 2014.</p> <p>NOTA: PARA LA CALVE 040000024200 FENTANILO CON PREVIA CITA SE ENTREGARÁN EN LAS SIGUIENTES DIRECCIONES:</p> <p>1.-HOSP. TERCER MILENIO: AV. SIGLO XXINO. 103 CD SATÉLITE MORELOS C.P. 20280(ENTRE LAS CALLES MARIANO HIDALGO Y CHICHEN ITZÁ. AGUASCALIENTES MEX. DIRIGIRSE CON LA LIC. MARIBEL RAMÍREZ ESPARZA AL 449-9776275 AL 79.</p> <p>2.- HOSPITAL DE LA MUJER: AV. SIGLO XXI NO. 109 CD SATÉLITE MORELOS C.P. 20298(ENTRE LAS CALLES MARIANO HIDALGO Y CHICHEN ITZÁ) DIRIGIRSE CON LA C.P. MARICELA FRANCO DÍAZ AL TEL. 449-977-33-30 Y 32.</p> <p>3.- HOSPITAL GENERAL RINCÓN DE ROMOS: PROLONGACIÓN MORELOS SUR S/N COLONIA SAN JOSE MUNICIPIO DE RINCÓN DE ROMOS AGUASCALIENTES MEXICO C.P. 20408 (ENTRE LAS CALLES CONSTITUCIÓN 1917 Y CARRETERA 45 NORTE) LIC. SERGIO AMADOR DIAZ TEL 465-95-100-36 Y 465-95-117-02.</p> <p>4.- HOSPITAL DE PABELLÓN DE ARTEAGA: VENUSTIANO CARRANZA NO. 50 COLONIA CENTRO C.P. 20667.PABELLON DE ARTEAGA MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES AGS. MÉXICO (ENTRE LAS CALLES LEANDRO OVALLE GALLEGOS Y EL VIVERO) DIRIGIRSE CON EL LIC. VIDAL MEDINA DE LA GARZA AL 465-95-8-02-46 Y 47.</p> <p>5.- HOSPITAL GRAL DE CALVILLO: BLVD. RODOLFO LANDEROS GALLEGOS NO. 440 COLONIA BUGAMBILIAS CALVILLO AGUASCALIENTES C.P. 20800. DIRIGIRSE CON LA LIC. LETICIA FLORES SOTO. AL 495-95-613-48, 606-25 Y 622-36.</p>	<p>ES IMPORTANTE COMENTAR QUE ESTE INSTITUTO (ISSEA) EL HORARIO DE ENTREGA QUE MANAJEA ES DE 8:30 A 13:30 ESTO CON PREVIA CITA. AL MOMENTO DE LLAMAR SE ESTABLECE LA FECHA DE ENTREGA QUE DEBERÁ SER LOS PRIMERO 10 DÍAS HÁBILES EN LOS MESES DE ENERO, MARZO Y JULIO COMO SE LES INFORMO EN EL OFICIO 5000/05457 DE FECHA 24 DE JUNIO 2014</p>
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	<p>SE HARÁ MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO, CON FECHA LÍMITE DE ENTREGA ESPECIFICADO.</p>	<p>LA ENTREGA SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN DELEGACIONAL UBICADO EN CALLE DEGOLLADO ESQ. CABILDOS COL. FRANCISCO VILLA.</p>	<p>HORARIO DE ENTREGA DE 8:30 A 13:00 HRS.</p>
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD	<p>LOS PEDIDOS SE DARÁN A CONOCER A LA PROVEEDURÍA MEDIANTE CORREO</p>	<p>ALMACÉN DE ZONA MEXICALI.- CARRETERA A PESCADEROS S/N EN EL EJIDO PUEBLA</p>	<p>HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 16: 00 HRS</p>

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	<p>ELECTRÓNICO, EL TIEMPO DE ENTREGA SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES, CON UNA PRÓRROGA DE ENTREGA DE 4 DÍAS CON SANCIÓN, POSTERIOR A ESTE PLAZO SE CANCELARÁ EL PEDIDO.</p> <p>LOS PEDIDOS PARA LA PRIMERA ENTREGA SE REALIZARÁN ENTRE EL 15 Y EL 19 DE DICIEMBRE 2014, SIENDO ESTOS HASTA POR EL 15% DE LA CANTIDAD MÍNIMA CON FECHA DE ENTREGA DEL 5 DE ENERO 2015; LAS ENTREGAS SUBSECUENTES SE DARÁN BAJO DEMANDA.</p>	<p>(ATRÁS DEL CENTRO DE SALUD) C.P. 21620 EN LA CIUDAD DE MEXICALI BAJA CALIFORNIA TELÉFONO 01686-562-02-05 Y FAX 686-561-7964, RESPONSABLE FRANCISCO HUMBERTO ARGAEZ ESCOBOZA, HARGAEZ01@HOTMAIL.COM</p> <p>ALMACÉN DE ZONA TIJUANA.- SAN ANTONIO DE LOS BUENOS NO. 8450, FRACCIONAMIENTO VALLE SUR, C.P.22604 TIJUANA, B.C. TELÉFONO 01664- 973-2949. RESPONSABLE JULIAN QUINTANAR ORNELAS, JQUINTANAR@SALUDBC.GOB.MX,</p> <p>ALMACÉN DE ZONA ENSENADA.- BLVD. LOS LAGOS NO. 391, FRACCIONAMIENTO VALLE DORADO, C.P. 22890 TELÉFONO 01646-177-6051 Y FAX 176-7808. RESPONSABLE CITLALI PALOMINOS ESTRADA CITLALI_11@HOTMAIL.COM</p> <p>HOSPITAL GENERAL MEXICALI.- CALLE DEL HOSPITAL S/N, CENTRO CÍVICO Y COMERCIAL, C.P. 21000, MUNICIPIO DE MEXICALI, BAJA CALIFORNIA; TEL. 01686-5574339. SOLO SE ENTREGARÁ MEDICAMENTO CONTROLADO. RESPONSABLE Q.F.B. CONSUELO MARÍA HERNÁNDEZ VALDIVIA</p>	FECHA DE ENTREGA: DE LUNES A VIERNES
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE CAMPECHE	SE NOTIFICARÁ AL PROVEEDOR ADJUDICADO A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO LA FECHA DE ENTREGA SERÁ A MÁS TARDAR EL 16 DE ENERO DEL 2015. LA RESPONSABLE DE SU RECEPCIÓN SERÁ LA C.P. PATRICIA HAY HAU, UNA SOLA ENTREGA EL 100 %.	<p>PARA LA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA ENTREGA DEBERÁN ASISTIR AL ÁREA DE CONTROL DE CALIDAD EN ALMACÉN CENTRAL, UBICADO EN: AV. LUIS DONALDO COLOSIO NO. 6, ESQUINA CON CALLE 18, COLONIA SAN ROMÁN, C.P. 24040, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE TEL. 981 81 1 3810</p> <p>LA ENTREGA DE LOS BIENES DEBERÁ LLVARSE ACABO EN SUBALMACEN UBICADO EN AVENIDA AGUSTIN MELGAR S/N ENTRE CALLE 20 Y AVENIDA UNIVERSIDAD, C.P. 24030, FRACCIONAMIENTO BOSQUES DE CAMPECHE (A UN COSTADO DE PLAZA UNIVERSIDAD, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE. TEL. 14 4 97 14</p>	DE 8:30 HRS A 14: 00 HRS. DE LUNES A VIERNES.
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	LAS ÓRDENES DE COMPRA SE HARÁN DE CONOCIMIENTO A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO ABASTOESTATAL@GMAIL.COM (SE ANEXA FORMATO A LA PRESENTE). LAS ÓRDENES DE COMPRA ORDINARIAS SERÁN AQUELLAS QUE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO. EMITA EXCLUSIVAMENTE ENTRE EL 1 Y EL 19 DE DICIEMBRE DEL 2014 SIENDO LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA OPORTUNA EL 02 DE ENERO DEL 2015 PARA LA PRIMERA ENTREGA, 02 DE MARZO DE 2015 PARA LA SEGUNDA, 04 DE MAYO DE 2015 PARA LA TERCERA, 01 DE JULIO DE 2015 PARA LA CUARTA, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2015 PARA LA QUINTA Y 02 DE NOVIEMBRE DE 2015	SE ADJUNTA DIRECTORIO EN EL ANEXO NÚMERO 17 (DURANGO) DEL PRESENTE DOCUMENTO.	DE LAS 8:30 A LAS 14:00 HRS. DE LUNES A VIERNES SE ANEXA FORMATO A LA PRESENTE.

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
	PARA LA SEXTA, MÁS 4 DÍAS DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.		
SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL D.F.	SE HARÁ DEL CONOCIMIENTO A LA PROVEEDURÍA, A TRAVÉS DE OFICIO POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, DENTRO DE LOS 3 DÍAS HÁBILES DE CADA BIMESTRE. LA ENTREGA DE LOS BIENES SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE CADA BIMESTRE A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN, EN UN HORARIO DE 09:00 A 13:30 HORAS, Y EN LOS BIMESTRES SUBSECUENTES, SE NOTIFICARÁ A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DE OFICIO EMITIDO POR LA COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES LAS CANTIDADES A SUMINISTRAR.	ALMACÉN CENTRAL DE FRESNO, UBICADO EN LA CALLE DE FRESNO NÚMERO 480, COLONIA ATLAMPA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL. CÁMARA DE RED DE FRÍO, UBICADA EN CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 1133, COLONIA SAN SIMON, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL. PARA EL CASO DE LOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS, ESTOS DEBERÁN ENTREGARSE EN LOS DOMICILIOS MENCIONADOS EN EL ANEXO NÚMERO 17 DENOMINADO "DISTRIBUCIÓN CONTROLADOS"	DE 09:00 A 13:30 HORAS
SECRETARÍA DE SALUD DEL D. F.	SE NOTIFICARÁ AL PROVEEDOR ADJUDICADO A TRAVÉS DE OFICIO. MÍNIMO EL 10% DE LAS CANTIDADES MÁXIMAS, SEGÚN EL PRESUPUESTO OTORGADO. LA PRIMER ENTREGA DEBE SER LO CORRESPONDIENTE AL EQUIVALENTE DE LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE A 2 MESES, Y LAS SUBSECUENTES A LA CANTIDAD MENSUAL.	AV. JARDÍN NO. 356, COL. DEL GAS, DELEGACIÓN AZCAPOTZALCO, C.P. 02950 PARA EL CASO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS EL DOMICILIO DE ENTREGA ES CALLE DE XOCONGO #225, COLONIA TRANSITO, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06820, MÉXICO, D.F., CON HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HORAS.	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HORAS
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS	LAS ENTREGAS SE REALIZARÁN HASTA EN 11 EXHIBICIONES, LA PRIMERA BIMENSUAL Y LA RESTANTES MENSUALES. SE NOTIFICARÁN A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, PARA LA PRIMERA ENTREGA EN EL PERÍODO CONTEMPLADO ENTRE EL 02 Y EL 20 DE DICIEMBRE 2014 Y PARA LAS SUBSECUENTES DURANTE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS HÁBILES DE CADA MES. UNA VEZ NOTIFICADOS LA ENTREGA DEBERÁ QUEDAR COMPRENDIDA DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS HÁBILES SIGUIENTES. LA PRIMERA ENTREGA PODRÁ SER HASTA POR EL 20% DE LA CANTIDAD MÁXIMA REQUERIDA CON FECHA DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO DEL 02 DE ENERO 2015 Y PODRÁN SOLICITAR CANTIDADES MAYORES A LAS ESTABLECIDAS: <ul style="list-style-type: none"> • LIC. ANDRIK RUIZ DE CHÁVEZ ARISTA.- DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS. • DR. LUIS RAÚL GUTIÉRREZ BRITO.- DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA. • DR. VÍCTOR MANUEL PÉREZ ROBLES.- DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD. • CP. MIGUEL ÁNGEL BRITO GÓMEZ.- SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES. • LIC. RODOLFO MANUEL MEJÍA LÓPEZ.- 	ANEXO NÚMERO 17 (MORELOS)	EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 8:00 A 13:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES.

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
	<p>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES.</p> <ul style="list-style-type: none"> • DRA. MITZY G. DOMÍNGUEZ PADILLA.- SUBDIRECTORA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. • DR. JORGE ARMANDO ALCÁNTARA BAHENA.- SUBDIRECTOR DE HOSPITALES. • CP. JOSUÉ TEJEDA SALAZAR.- COORDINADOR DEL ÁREA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN. 		
SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	<p>LOS BIENES SERÁN SOLICITADOS A TRAVÉS DE PEDIDOS, EN LAS CUALES SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LA CANTIDAD DE PIEZAS, LA FECHA Y LUGAR DE ENTREGA.</p> <p>PARA TODOS LOS CASOS, LA CONTABILIZACIÓN DE LOS DÍAS SERÁ A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL EN QUE LA ORDEN DE REPOSICIÓN FUE EMITIDA POR LA DEPENDENCIA.</p> <p>LOS PEDIDOS, TENDRÁN UN PERÍODO DE VIGENCIA DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES COMO ENTREGA OPORTUNA MÁS UN MÁXIMO DE 4 (CUATRO) DÍAS NATURALES DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL CORRESPONDIENTE.</p> <p>LAS PEDIDOS CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA ENTREGA DEL CONTRATO SERÁN AQUELLAS QUE SE EMITAN EXCLUSIVAMENTE ENTRE EL 02 Y EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2014 Y PARA EL CASO DE MEDICAMENTOS LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA OPORTUNA SERÁ EL 02 DE ENERO DEL 2015 MÁS 4 (CUATRO) DÍAS DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.</p> <p>LOS PEDIDOS SE NOTIFICARÁN A LOS LICITANTES ASIGNADOS VÍA INTERNET, CORREO ELECTRÓNICO O VÍA FAX TELEFÓNICO, LA RECEPCIÓN DE LAS NOTIFICACIONES DEBERÁ SER CONFIRMADA A TRAVÉS DE LA MISMA VÍA COMO MÁXIMO AL SEGUNDO DÍA NATURAL DE LA FECHA DE EMISIÓN DEL PEDIDO.</p> <p>EL TIEMPO DE ENTREGA SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES, CON UNA PRÓRROGA DE ENTREGA DE 4 DÍAS, POSTERIOR A ESTE SE CANCELARÁN EL PEDIDO, EL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN: EL ING. JORGE A. HERNÁNDEZ NAVARRETE CORREOS ELECTRONICOS: CCANAYARIT@HOTMAIL.COM Y JORGEAHN00@GMAIL.COM</p>	<p>LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, UBICADA EN: CALLE GUERRERO NÚMERO 273, ZONA CENTRO, CÓDIGO POSTAL 63000, TEPIC NAYARIT, EN EL HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS.</p> <p>TELEFONOS: 01 311 217 95 56, 217 95 57 Y 217 95 58.</p>	8:00A 13:00 HORAS
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO	<p>LOS BIENES SERÁN SOLICITADOS POR EL INSTITUTO A TRAVÉS DE ÓRDENES DE COMPRA EN LAS QUE SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN, LA CANTIDAD EN PIEZAS, LA FECHA Y LUGAR DE ENTREGA.</p> <p>SE REALIZARÁN 11 ENTREGAS, LA PRIMERA ENTREGA SERÁ LOS PRIMEROS 3 DÍAS</p>	<p>PARA MEDICAMENTO SUSTANTIVO Y DE ALTA ESPECIALIDAD EN: CENTRO DE DISTRIBUCIÓN ESTATAL UBICADO EN CIRCUITO MOISÉS SOLANA S/N, COLONIA VISTA ALEGRE, QUERÉTARO, QUERÉTARO.</p> <p>PARA MEDICAMENTO DEL GRUPO 040 Y</p>	HORARIO DE 8.30 A 12.30 HORAS CON CITA PROGRAMADA CON 30 DÍAS DE ANTICIPACIÓN

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
	<p>HÁBILES DEL MES DE ENERO 2015 HASTA POR EL 16.67%. PARA LA SEGUNDA Y TERCERA ENTREGA ESTA DEBERÁ SER LOS PRIMEROS 10 DÍAS HÁBILES DE LOS MESES DE FEBRERO Y MARZO RESPECTIVAMENTE HASTA POR EL 8.33%.</p> <p>EN CASO DE SINIESTRO, CASO FORTUITO, FUERZA MAYOR O EN SITUACIONES EXTRAORDINARIAS, SESEQ A TRAVÉS DE ESCRITO LIBRE FIRMADO POR ALGUNO DE LOS TITULARES VIGENTES DE LAS ÁREAS CITADAS EN EL ANEXO NÚMERO 17, PODRÁN SOLICITAR LAS REPROGRAMACIONES NECESARIAS HASTA LA ENTREGA TOTAL DEL SALDO DEL CONTRATO.</p> <p>LAS ÓRDENES DE COMPRA PODRÁN SER CANCELADAS A SOLICITUD DE SESEQ BAJO LOS SIGUIENTES SUPUESTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> •DUPLICIDAD EN LA EMISIÓN. •POR NOTIFICACIÓN DE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO. •TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO. •POR INCUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE CALIDAD. •OMISIÓN A LA SOLICITUD DE CANJE O RECOLECCIÓN DE BIENES REALIZADA POR SESEQ, POR DIVERSOS MOTIVOS (CALIDAD, CADUCIDAD, ETC.). •POR CUALQUIER OTRA CAUSA QUE IMPLIQUE ALGÚN DAÑO O PERJUICIO A SESEQ <p>LAS ÓRDENES DE SESEQ PODRÁN SER CANCELADAS A SOLICITUD DEL PROVEEDOR Y PREVIO ANÁLISIS POR PARTE DE SESEQ, BAJO LOS SIGUIENTES SUPUESTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> •CUANDO SE SOLICITE LA ENTREGA DE NARCÓTICOS, ESTUPEFACIENTES Y BIOLÓGICOS EN ALMACENES O UNIDADES QUE NO CUENTEN CON LICENCIA SANITARIA. <p>LA NOTIFICACIÓN DE LA CANCELACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA SE INFORMARÁ AL PROVEEDOR EN FORMA PERSONAL O ANTE AQUELLOS QUE AUTORICE EN EL DOMICILIO QUE PARA TALES EFECTOS SEÑALE, ADEMÁS AUTORIZA A QUE LAS NOTIFICACIONES SE REALICEN A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO Y/O LLAMADA TELEFÓNICA SIENDO INNECESARIO PARA QUE SURTA EFECTOS LA NOTIFICACIÓN POR ESTA VÍA QUE MEDIE ACUSE DE RECIBO.</p>	<p>SOLUCIONES EN LAS DIRECCIONES INDICADAS EN EL ANEXO NÚMERO 17.</p>	
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	<p>METODOLOGÍA: 50% 1RA ENTREGA (20 DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO) 30% 2DA ENTREGA (90 DÍAS POSTERIORES A LA 1RA ENTREGA) 20% 3RA ENTREGA (60 DÍAS POSTERIORES A LA 2DA ENTREGA)</p> <p>LUGAR: DR. JESUS KUMATE RODRÍGUEZ 7171, EJIDO PREDIO BARRANCOS, CULIACÁN, SINALOA. CENTRO LOGÍSTICO.</p>	<p>DR. JESUS KUMATE RODRÍGUEZ 7171, EJIDO PREDIO BARRANCOS, CULIACÁN, SINALOA. CENTRO LOGÍSTICO</p>	<p>8:00 AM A 2:30 PM</p>

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
SERVICIOS DE SALUD DE SONORA	<p>HORARIO: 8:00 AM A 2:30 PM</p> <p>SERÁN 4 ENTREGAS EN EL AÑO DE MANERA PRORRATEADAS (ENERO, ABRIL, JULIO Y OCTUBRE). LA FECHA LÍMITE DE ENTREGA ES AL DÍA 10 DE CADA UNO DE ESOS MESES. RESPONSABLES DE RECEPCIÓN: FRANCISCO ANTONIO DUARTE MENDOZA, JEFE DEL DEPTO. DE ALMACÉN Y ABASTECIMIENTO, TOKASO@HOTMAIL.COM, ALEJANDRO RAFAEL OVIEDO HERRERA, AREA DE RECIBO, RAFAEL ARAUJO GONZALEZ, AREA DE RECIBO, RUBEN DARIO SABORI CABANILLAS, AREA DE RECIBO Y FRANCISCO ADRIAN FABELA GARCIA, AREA DE RECIBO.</p>	ALMACÉN ESTATAL UBICADO EN BOULEVARD ANTONIO QUIROGA NO. 90 Y LOPEZ VELARDE, COLONIA EL LLANITO, CP 83210	RECEPCION DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 8:00 A 14:00 HRS.
SALUD DE TLAXCALA	<p>PARA LA PRIMERA ENTREGA DEBERÁ AJUSTARSE A LAS CANTIDADES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO NÚMERO 17 A LAS CUALES CORRESPONDEN A UN PEDIDO POR LA CANTIDAD MÍNIMA.</p> <p>ESTABLECIENDO QUE EL NÚMERO DE ENTREGAS SERÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: -MEDICAMENTO 6 ENTREGAS</p>	ALMACÉN GENERAL DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA. DOM. CALLE JOSE ARAMBURU ESQUINA CON VENUSTIANO CARRANZA, APIZACO, TLAXCALA.	DE 9:00 A 14:00 HRS. PREVIA CITA A LOS TELS. 01 241 41 7 94 20 Ó 01 241 41 7 94 33 Y AL CORREO ELECTRÓNICO ALMACENSALUDTLAX@SALUDTLAX.GOB.MX
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ	<p>LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS PLAZOS Y DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO NÚMERO 17 Y ANEXO NÚMERO 17 A, PARA LO CUAL SE CONTEMPLARÁN PARA LA ENTREGA 10 DÍAS HÁBILES POR LO QUE LOS PROVEEDORES PODRÁN PROGRAMAR SU ENTREGA COMUNICÁNDOSE AL ÁREA DE ALMACÉN A PARTIR DEL PRIMER DE HABER RECIBIDO EL PEDIDO</p> <p>LOS BIENES SERÁN SOLICITADOS POR LOS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ POR MEDIO DE PEDIDOS QUE SE EXPEDIRÁN AL AMPARO DEL CONTRATO ABIERTO ADJUDICADO, EN LOS CUALES SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LA CANTIDAD DE PIEZAS, LA FECHA Y LUGAR DE ENTREGA. LOS PEDIDOS SE ENVIARÁN AL MENOS 10 DÍAS NATURALES ANTES DEL INICIO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 DEL CONTRATO, EL CUAL SE CONSIDERARÁ COMO ENTREGA OPORTUNA, AL PROVEEDOR ASIGNADO AL CORREO ELECTRÓNICO QUE PLASME EN EL APARTADO DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS CONTRATOS FORMALIZADOS Y LA CONFIRMACIÓN DE LA RECEPCIÓN SE HARÁ MEDIANTE CONTESTACIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO ENVIADO POR LOS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ EN EL ENTENDIDO QUE DE NO RECIBIR RESPUESTA AL TERCER DÍA NATURAL A PARTIR DEL ENVÍO DEL CORREO ELECTRÓNICO SE DARÁ POR CONFIRMADA SU RECEPCIÓN</p>	<p>PARA MEDICAMENTO CONTROLADO SE ENTREGARÁ EN EL ALMACÉN DEL HOSPITAL "DR. LUIS F. NACHÓN" UBICADO EN PEDRO RENDON NO. 1 COLONIA CENTRO XALAPA, VERACRUZ, PREVIA CITA REALIZADA POR EL PROVEEDOR ADJUDICADO.</p> <p>PARA MEDICAMENTO EN LOS ALMACENES 1, 2 Y 3, NAVE 1, UBICADO EN FRACCIÓN DEL PREDIO RUSTICO "EL INGENIO ZONA DE RESERVA", MUNICIPIO DE XALAPA, VERACRUZ, PREVIA CITA REALIZADA.</p>	LOS BIENES SE RECIBIRÁN EN HORARIO DE 8:00 A 14:30 HORAS.
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ISSEMYM	LOS MEDICAMENTOS SERÁN SOLICITADOS POR EL DEPARTAMENTO DE FARMACOECONOMÍA, A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN DE LOGÍSTICA DEL ISSEMYM MEDIANTE LAS ÓRDENES DE REPOSICIÓN, EN LAS CUALES SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LA CANTIDAD DE PIEZAS, LA FECHA Y LUGAR DE ENTREGA.	EL DOMICILIO DE ENTREGA SE LE DARÁ A CONOCER AL PROVEEDOR ADJUDICADO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO EN MEDIO ELECTRÓNICO (CD) ESPECIFICANDO LUGAR DE ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS ADJUDICADOS.	ALMACÉN O ALMACENES DEL DISTRIBUIDOR LOGÍSTICO EN UN HORARIO DE LUN-VIE DE 8:00 A 14:00 HRS.

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
	<p>LAS ÓRDENES DE REPOSICIÓN PODRÁN SER DE ACUERDO A SU NATURALEZA ORDINARIAS Y PERTENECIENTES A LA PRIMERA ENTREGA DE MEDICAMENTOS</p> <p>LAS ÓRDENES CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA ENTREGA DEL CONTRATO SERÁN DEL 20% DEL TOTAL DEL CONTRATO DE AQUELLAS QUE EL INSTITUTO EMITA EXCLUSIVAMENTE ENTRE EL 2 Y EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2014 Y PARA EL CASO DE MEDICAMENTOS LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA OPORTUNA SERÁ EL 02 DE ENERO DEL 2015 MÁS 4 (CUATRO) DÍAS DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.</p>		
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO ISEM	LOS BIENES SERÁN REQUERIDOS A TRAVÉS DE PEDIDOS NOTIFICADOS A LA PROVEEDURÍA VÍA CORREO ELECTRÓNICO PREVIAMENTE CONFIRMADOS.	LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN LOS DESTINOS INCLUIDOS EN EL ANEXO NÚMERO 17 (ISEM), EL ICEM EMITIRÁ DOCUMENTO DE ALTA AL PROVEEDOR DIRECTAMENTE EN EL LUGAR DONDE SE REALIZA LA ENTREGA, CEDIS TOLUCA, EDO. DE MEX.AV. EMILIANO ZAPATA LOTE 2, PARQUE INDUSTRIAL LERMA, LERMA, ESTADO DE MÉXICO, BODEGAS B-2, B-3 Y B-4, C.P. 52050, TELS.: 01 800 465 2222 CEDIS LERMA PARK , EDO. DE MEX, INDUSTRIA AUTOMOTRIZ NO. 18,INTERIOR 3-C, COL. PARQUE INDUSTRIAL LERMA, LERMA ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52004	HORARIO DE ENTREGA DE 8:30 HRS A 16:00 HRS
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE HNM	<p>LOS BIENES DEBERÁN ENTREGARSE EN UN PLAZO DE 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE GENERE LA ORDEN DE SUMINISTRO ELABORADA POR LA COORDINACIÓN DE ÁREA DE RECURSOS MATERIALES Y CONTROL PATRIMONIAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE (FARMACIA Y FARMACIA SEGURO POPULAR)</p> <p>SE NOTIFICARÁN A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, PARA LA PRIMERA ENTREGA EN EL PERIODO CONTEMPLADO ENTRE EL 02 Y EL 20 DE DICIEMBRE 2014 Y PARA LAS SUBSECUENTES DURANTE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS HÁBILES DE CADA MES.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA PODRÁ SER HASTA POR EL 30% DE LA CANTIDAD MÁXIMA REQUERIDA CON FECHA DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO DEL 02 DE ENERO.</p> <p>ENTREGAS SUBSECUENTES HASTA POR EL 20% DE LA CANTIDAD MÁXIMA REQUERIDA.</p>	<p>-FARMACIA GENERAL Y/O FARMACIA DE SEGURO POPULAR UBICADA EN AV. DE LA SALUD NO.1, COL. BENITO JUÁREZ C.P. 62765 EN EL MUNICIPIO EMILIANO ZAPATA, MORELOS;</p> <p>-BODEGA UBICADA EN EL EDIFICIO 4 LOCALES 6 Y 7 DE LA CENTRAL DE ABASTO "EMILIANO ZAPATA" UBICADAS EN EL NO. 146 DE LA CARRETERA TEMIXCO – EMILIANO ZAPATA; COL. AMPLIACIÓN BENITO JUÁREZ EN EL MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATA MORELOS</p>	HORARIO DE 9:00 A 13:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA	<p>LOS SERVICIOS DE SALUD REALIZARÁN LOS PEDIDOS CORRESPONDIENTES A CADA PROVEEDOR EN DONDE SE ESPECIFICARA EL LUGAR DE ENTREGA Y LAS CANTIDADES A SURTIR.</p> <p>LOS PEDIDOS SE HARÁN DE CONOCIMIENTO A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO:</p>	ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA UBICADO EN CARLOS SALAZAR PRECIADO NO. 249, COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES LA ESTANCIA COLIMA C.P. 28040	LOS HORARIOS PARA RECIBIR LOS BIENES SERÁN DE LUNES A VIERNES EN HORARIOS DE 8:00 AM A 14:00 P.M PERO PROGRAMADOS DE ACUERDO A LA AGENDA, EL TELÉFONO PARA AGENDAR SUS ENTREGAS ES 01 (312) 31 4 14 43 CON EL C.P. EDUARDO

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA	HORARIOS DE ENTREGAS
	<p>ADQUISICIONES_SSE_COLIMA@HOTMAIL.COM.</p> <p>SERA EN CUATRO ENTREGAS LA PRIMERA DEL 25 %, LA SEGUNDA 25 % LA TERCERA 25 % Y LA CUARTA 25 % DE MANERA TRIMESTRAL.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA SE REALIZARÁ DURANTE LOS PRIMEROS 15 DÍAS NATURALES DEL MES DE ENERO 2015, Y LAS SUBSECUENTES DURANTE LOS PRIMEROS QUINCE DÍAS NATURALES DE CADA TRIMESTRE.</p>		<p>ZEPEDA AVALOS, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES Y ABASTECIMIENTOS, Y LA LIC. YESSICA AURELIA GONZALEZ BARREDA</p>
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	<p>SE HARÁ DE CONOCIMIENTO A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DE OFICIO Y/O VÍA TELEFÓNICA. LAS CANTIDADES PERTENECIENTES A LA PRIMERA ENTREGA SE NOTIFICARÁN A LA PROVEEDURÍA 15 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA DE FALLO Y ESTAS NO SERÁN SUPERIORES AL 20%, LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA OPORTUNA SERÁ EL 02 DE ENERO DEL 2015 MÁS 4 (CUATRO) DÍAS NATURALES DE ENTREGA EXTEMPORÁNEA CON APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.</p>	<p>LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA UBICADO EN PASEO TOLLOCAN S/N ESQUINA PUERTO DE PALOS, COLONIA ISIDRO FABELA C.P. 50170 Y HOSPITAL PARA EL NIÑO UBICADO EN PASEO COLÓN S/N CASI ESQUINA CON PASEO TOLLOCAN, COLONIA ISIDRO FABELA, C.P. 50170 TOLUCA, MÉXICO</p>	<p>HORARIO DE ENTREGA DE 9:00 HRS A 16:00 HRS</p>
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	<p>SE NOTIFICARÁ POR CORREO ELECTRÓNICO</p> <p>MÁXIMOS Y MÍNIMOS DESCRITOS EN ANEXO NÚMERO 17 A. PRIMERA ENTREGA 20% DEL MÁXIMO SUBSECUENTES DE ACUERDO AL COMPORTAMIENTO DEL CONSUMO SERÁN NOTIFICADAS BIMESTRALMENTE.</p>	<p>ALMACÉN CENTRAL UBICADO EN AV. DE LAS INDUSTRIAS NUM. 4312, COLONIA NOMBRE DE DIOS, C.P. 31150, CHIHUAHUA, CHIH.</p>	<p>9:00 A 13:30</p>
INSTITUTO CHIHUAHUANSE DE LA SALUD	<p>MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO, EL RESPONSABLE ES EL DR. MANUEL RAMIREZ ECHEVERRÍA Y EL PALZO SON 10 DÍAS HÁBILES.</p>	<p>ALMACÉN UBICADO EN CALLE MERCURIO, NUMERO 3701, COLONIA NOMBRE DE DIOS, DE ESTA CIUDAD DE CHIHUAHUA.</p>	<p>8:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES.</p>
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO	<p>LAS CANTIDADES A ENTREGAR SE HARÁN DE CONOCIMIENTO A LA PROVEEDURÍA A TRAVÉS DE ÓRDENES DE SUMINISTRO, POR MEDIO DEL CORREO ELECTRÓNICO Y/O OFICIO, ACUDIR CON EL LIC. LUIS ALAMILLO ARCE.- JEFE DE ALMACÉN CENTRAL.</p> <p>CUATRO ENTREGAS AL AÑO EN RELACIÓN A LAS CANTIDADES MÁXIMAS SOLICITADAS DE ACUERDO AL CALENDARIO CON FECHA LÍMITE DE ENTREGA DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES DE LOS MESES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:</p> <p>-PRIMERA ENTREGA EN ENERO, HASTA POR EL 30%.</p> <p>-SEGUNDA ENTREGA EN ABRIL, HASTA POR EL 20%.</p> <p>-TERCERA ENTREGA EN JULIO, HASTA POR EL 20%.</p> <p>-CUARTA ENTREGA EN OCTUBRE, HASTA POR EL 30%.</p>	<p>ALMACÉN CENTRAL, CON DIRECCIÓN CALLE PROSPERIDAD S/N., COL. UNIVERSAL, CHILPANCIÑO, GRO. C.P. 39060</p>	<p>HORA DE ENTREGA DE 8:00 A. M. A 14:00 P.M., DE LUNES A VIERNES</p>

PARA LOS INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS	<p>LOS BIENES SERÁN SOLICITADOS POR EL HOSPITAL A TRAVÉS DEL CALENDARIO ESTABLECIDO DE ENTREGAS EN EL ANEXO VI. CHIAPAS, EN LAS CUALES SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LA CANTIDAD DE PIEZAS, LA FECHA, LUGAR DE ENTREGA Y FIRMADOS POR LAS SIGUIENTES AUTORIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIRECCIÓN DE OPERACIONES DEL HRAE "CIUDAD SALUD", DRA. LILIANA KARINA TEVERA GAMBOA. • SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA, C.P. VERONICA AGUILAR CONSTANTINO. • JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES, C.P. DALIA CORTES RUEDA. <p>LA PRIMERA ENTREGA SE DEBERÁ REALIZAR DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HÁBILES DEL MES DE ENERO 2015 Y LA SEGUNDA ENTREGA SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES DEL MES DE JUNIO 2015.</p>	CARRETERA PUERTO MADERO SN, KM. 15 200, COL. LOS TOROS PUERTO MADERO, TAPACHULA, CHIAPAS. C.P. 30830, TELÉFONO 01 962 62 01100 EXT. 10183,	HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA	<p>LAS ÓRDENES DE REPOSICIÓN SERÁN NOTIFICADAS A LOS LICITANTES ASIGNADOS VÍA CORREO ELECTRÓNICO. LA RECEPCIÓN DE LAS NOTIFICACIONES DEBERÁ SER CONFIRMADA A TRAVÉS DE LA MISMA VÍA ELECTRÓNICA COMO MÁXIMO AL SEGUNDO DÍA NATURAL DE LA FECHA DE EMISIÓN EN EL ENTENDIDO QUE TODA ORDEN DE REPOSICIÓN SE DARÁ POR CONFIRMADA AL TERCER DÍA NATURAL DE SER EMITIDA LA ORDEN POR EL INSTITUTO.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA SERÁ LA CANTIDAD MÍNIMA ADJUDICADA.</p>	ALMACÉN GENERAL DEL HRAEV (LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA S/N AREA DE PAJARITOS C.P. 87087, CIUDAD VICTORIA TAMAULIPAS)	9-15 HRS.
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	<p>LA SOLICITUD DE LOS BIENES SE REALIZARÁ INICIALMENTE POR CORREO ELECTRÓNICO, SE EMITIRÁ EL PEDIDO/CONTRATO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL SE INDICARÁ LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA. EL PERSONAL DEL ALMACÉN DE FARMACIA SERÁ EL RESPONSABLE DIRECTO DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES Y LA SOLICITUD DE LOS MISMOS, SE REALIZARÁ ÚNICAMENTE POR EL PERSONAL ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS PRIMEROS 20 DÍAS POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL FALLO Y SERÁ POR LAS CANTIDADES MÍNIMAS ADJUDICADO. LOS PORCENTAJES SUBSECUENTES A SOLICITAR SERÁN DEL 20% POR BIMESTRE.</p>	ALMACÉN DE FARMACIA DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO, UBICADO EN AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL 5160 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS, CP 07760 MÉXICO D.F	LA ENTREGA DE LOS BIENES SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN DE FARMACIA, EN UN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HRS, EN DÍAS HÁBILES.
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ	<p>PARA LAS CLAVES INTEGRADAS EN EL ANEXO NÚMERO 20, LOS BIENES SERÁN SOLICITADOS POR EL HOSPITAL A TRAVÉS DE ÓRDENES DE SURTIMIENTO, EN LAS CUALES SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LA CANTIDAD DE PIEZAS, LA FECHA, LUGAR DE ENTREGA Y FIRMADAS POR LAS AUTORIDADES MENCIONADAS EN EL ANEXO NÚMERO 17</p>	LOS BIENES SERÁN ENTREGADOS EN EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DENTRO DEL HORARIO DE 8:00 A 14:00 HORAS. UBICADO EN DR. MÁRQUEZ NÚM. 162, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06720, MÉXICO, D.F., TEL. 52-28-99-17	HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 14: 00 HRS

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	LAS NOTIFICACIONES POR PARTE DEL INSTITUTO PARA LA ENTREGA DE PEDIDOS/CONTRATO Y COMUNICADOS, PODRÁN REALIZARSE EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS: MEDIANTE OFICIO ENTREGADO EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO, CORREO ELECTRÓNICO Ó LLAMADA TELEFÓNICA.	LA ENTREGA DE LOS BIENES SE REALIZARÁ EN LA VENTANILLA ÚNICA DE RECEPCIÓN DEL INSTITUTO UBICADA EN AV. MÉXICO XOCHIMILCO NO. 289 COL. ARENAL DE GUADALUPE C.P. 14389 TLÁLPAN, MÉXICO	LOS PERÍODOS DE ENTREGA SERÁN DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO/PEDIDO, LUGAR VENTANILLA ÚNICA DE RECEPCIÓN DEL INSTITUTO EN HORARIO DE 8.00 A 14:00 HRS.
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	PLAZO: DE FORMA MENSUAL, DE ACUERDO A LA CALENDARIZACIÓN PROPUESTA ANEXO NÚMERO 17 A PARA LAS PARTIDAS DEL TIPO 040 PSICOTRÓPICOS Y ESTUPEFACIENTES, EN LA PRIMERA ENTREGA DEBERÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE DE LA LICENCIA SANITARIA EMITIDA POR LA COFEPRIS EN LA QUE SE AUTORIZA EL PERMISO PARA COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DEL GRUPO I, II Y III.	LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN DE FARMACIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA UBICADO EN AVENIDA INSURGENTES SUR 3700 LETRA C, COLONIA INSURGENTES CUICUILCO, DELEGACIÓN COYOACÁN, MÉXICO DISTRITO FEDERAL, DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A 14:00 HORAS.	DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A 14:00 HORAS.
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	LAS ÓRDENES DE SUMINISTRO SERÁN NOTIFICADAS A LOS LICITANTES ASIGNADOS, VÍA CORREO ELECTRÓNICO, QUE ENVIARÁ EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. LA RECEPCIÓN DE LAS ÓRDENES DE SUMINISTRO, DEBERÁ SER CONFIRMADA A TRAVÉS DEL MISMO MEDIO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO COMO MÁXIMO AL SIGUIENTE DÍA HÁBIL DE LA FECHA DE EMISIÓN EN EL ENTENDIDO QUE TODA ORDEN DE SUMINISTRO SE DARÁ POR CONFIRMADA AL SEGUNDO DÍA HÁBIL DE SER EMITIDA LA ORDEN POR EL HOSPITAL. LAS ENTREGAS DEBERÁN REALIZARSE DE LA SIGUIENTE MANERA: EN LA PRIMERA ENTREGA LAS CANTIDADES MÍNIMAS CINCO DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SUMINISTRO SEÑALADAS EN EL ANEXO TÉCNICO Y LAS CANTIDADES RESTANTES EN EL CASO DE REQUERIRSE DEBERÁN ENTREGARLAS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SEA ENTREGADA LA ORDEN DE SUMINISTRO YA SEA VÍA CORREO ELECTRÓNICO O PRESENCIAL.	ALMACÉN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA UBICADO EN CARRETERA FEDERAL MÉXICO PUEBLA KM. 34.5, COLONIA ZOQUIAPAN, IXTAPALUCA ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56530. RESPONSABLE LA COORDINACIÓN DE ALMACENES E INVENTARIOS, C.P. MONSERRAT VICARRA JÚAREZ.	DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 09:00 A 15:00 HRS.
HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO	DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO EL (OS) LICITANTE(S) ADJUDICADO(S) HABRÁ(N) DE PRESENTAR PARA ELABORACIÓN, FORMALIZACIÓN Y TRÁMITE DEL PEDIDO EN EL DOMICILIO INDICADO PARA LA FIRMA DEL CONTRATO PARA EL HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO LAS ENTREGAS SERÁN EN LOS MESES DE FEBRERO 30%, JUNIO 30% Y OCTUBRE 40% DENTRO DE LOS PRIMEROS QUINCE DÍAS NATURALES DE CADA MES; A TRAVÉS DE ÓRDENES DE SURTIMIENTO ORDINARIAS EN LAS CUALES SE INDICARÁ CLAVE DE CUADRO BÁSICO, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD Y FECHA DE ENTREGA DE LA ORDEN; LAS CUALES TENDRÁN UN PERÍODO DE VIGENCIA DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES COMO ENTREGA	ALMACÉN DE INSUMOS MÉDICOS DEL HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO, SITA EN CALLE DE CHIMALPOPOCA NO. 135, COLONIA OBRERA, CÓDIGO POSTAL 06800, MÉXICO, D. F. DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, PRIMER NIVEL, EDIFICIO "E", PREVIA COORDINACIÓN CON LA ENCARGADA DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA AL TELÉFONO 50621600 EXT. 43029.	LOS BIENES SERÁN ENTREGADOS EN HORARIO DE 09:00 A 13:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
	OPORTUNA MÁS UN MÁXIMO DE 4 (CUATRO) DÍAS NATURALES DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL CORRESPONDIENTE.		
INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ	PLAZO: LA ENTREGA DE LOS BIENES, DEBERÁ EFECTUARSE EN CANTIDADES COMPLETAS POR PARTIDA, LA PRIMERA ENTREGA DURANTE EL PERIODO DEL 12 AL 15 DE ENERO DE 2015, PARA LAS ENTREGAS SUBSECUENTES SE REALIZARA UNA ORDEN DE SUMINISTRO MENSUAL. ASI MISMO SE DEBERÁ DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA DESCRIPCIÓN QUE SE ESPECIFICA EN EL "REQUERIMIENTO". LA FACTURA PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES DEBERÁ INDICAR EL NÚMERO DE PEDIDO Y LA PARTIDA A LA QUE CORRESPONDA.	DIRECTORIO DE ALMACENES DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ Y NEUROCIRUGÍA "MANUEL VELASCO SUÁREZ" HORARIO DE ENTREGA DE 9:00 HRS A 12:30 HRS DE LUNES A JUEVES LUGAR DE ENTREGA CON DOMICILIO EN AV. INSURGENTES SUR NO. 3877, COL. LA FAMA, DELEGACIÓN TLALPAN, CÓDIGO POSTAL 14269, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, TELÉFONO 5606-3822 EXTENSIÓN 4020. ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ Y NEUROCIRUGÍA "MANUEL VELASCO SUÁREZ" HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 13:00 HRS DE LUNES A JUEVES LUGAR DE ENTREGA CON DOMICILIO EN AV. INSURGENTES SUR NO. 3877, COL. LA FAMA, DELEGACIÓN TLALPAN, CÓDIGO POSTAL 14269, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, TELÉFONO 5606-3822 EXTENSIÓN 2506.	HORARIO DE ENTREGA EN FARMACIA DE 9:00 HRS A 12:30 HRS DE LUNES A JUEVES HORARIO DE ENTREGA EN ALMACÉN DE 8:00 HRS A 13:00 HRS DE LUNES A JUEVES
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN	EL INCMNSZ A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, LA Q.F.B. ELIA CRIOLLO MORA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICAMENTOS REALIZARÁ EL PEDIDO A "EL PROVEEDOR", POR ESCRITO, VÍA E-MAIL Y/O VÍA TELEFÓNICA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL INCMNSZ EN UN HORARIO DE 08:00 A 14:00 HORAS; PARA QUE EL SUMINISTRO DEL GRUPO "010 MEDICAMENTO "POR PARTE DE "EL PROVEEDOR "SEA ENTREGADO. LAS FACTURAS SERÁN RECIBIDAS Y FIRMADAS POR EL DEPARTAMENTO DE "ALMACÉN DE MEDICAMENTOS"	TODOS LOS PRODUCTOS SE ENTREGARAN EN EL ALMACÉN DE MEDICAMENTOS DE 8:00 A 14:00 DE LUNES A VIERNES, EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN: (VASCO DE QUIROGA .15 SECCIÓN XVI DELEGACIÓN TLALPAN C.P.14000)	EN UN HORARIO DE 08:00 A 14:00 HORAS DE LUNES A VIERNES.

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	<p>LAS ÓRDENES DE REPOSICIÓN SERÁN NOTIFICADAS A LOS LICITANTES ASIGNADOS VÍA INTERNET, A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES O ALMACÉN DE FARMACIA AL CORREO QUE EL LICITANTE GANADOR INDIQUE EN SU PROPUESTA. LA RECEPCIÓN DE LAS NOTIFICACIONES DEBERÁ SER CONFIRMADA A TRAVÉS DE LA MISMA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA QUE EMITIÓ LA SOLICITUD DE BIENES COMO MÁXIMO AL SEGUNDO DÍA NATURAL DE LA FECHA DE EMISIÓN EN EL ENTENDIDO QUE TODA ORDEN DE REPOSICIÓN SE DARÁ POR CONFIRMADA AL TERCER DÍA NATURAL DE SER EMITIDA LA ORDEN POR EL INSTITUTO.</p> <p>CON ENTREGA EN EL ALMACÉN DE FARMACIA DEL INCAN EN MODALIDAD "CONSUMO EN DEMANDA" SEGÚN NECESIDADES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA.</p>	<p>ALMACÉN DE FARMACIA. INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, AV. SAN FERNANDO NO. 22 COL. SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN TLALPAN. C.P. 14080 MÉXICO, D.F. TEL 56-28-04-00 EXT. 356.</p> <p>ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, AV. SAN FERNANDO NO. 2 COL. BARRIO DEL NIÑO JESÚS, DELEGACIÓN TLALPAN C.P. 14080 MÉXICO, D.F., TEL. 56-28-04-00 EXT. 435</p>	<p>HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 14: 00 HRS DE LUNES A VIERNES</p>
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA	<p>LA ENTREGA DEL PEDIDO ES AL MOMENTO DE FORMALIZARLO EN LAS INSTALACIONES DEL INC, EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES, LAS FECHAS DE ENTREGA SERÁN DE ACUERDO AL CALENDARIO ANEXO AL PEDIDO, LOS RESPONSABLES DE RECEPCIÓN SERÁN LOS TITULARES DEL ALMACÉN GENERAL Y FARMACIA DEL INC</p>	<p>JUAN BADIANO NO. 1, COLONIA SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN TLALPAN, C.P. 14080.</p>	<p>LA RECEPCIÓN SE HARÁ EN DÍAS HÁBILES Y EN HORARIO DE 8:00 A 14:00 HORAS</p>
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	<p>LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE FARMACIA DEL INER. EL INSTITUTO EMITIRÁ DOCUMENTO DE ALTA (PEDIDO) AL PROVEEDOR DIRECTAMENTE EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES (OFICINA DE FARMACIA) EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSIO VILLEGAS" .</p>	<p>SERÁ EN EL ALMACÉN DE FARMACIA UBICADO DENTRO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSIO VILLEGAS, EN CALZADA DE TLALPAN 4502, COL. SECCION XVI, C.P. 14080, DEL. TLALPAN EN MÉXICO D.F.</p>	<p>LAS ENTREGAS PODRÁN SER DESDE LAS 8:00 AM HASTA LAS 14:00 PM HORAS.</p>
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO	<p>ANEXO AL PEDIDO SE ENTREGARÁ UN CALENDARIO DE ENTREGAS QUINCENALES O MENSUALES, CON FECHAS Y CANTIDADES PREESTABLECIDAS, EL CUAL SUSTITUYE A LAS ÓRDENES DE SUMINISTRO, LA ENTREGA DEL PEDIDO Y DEL CALENDARIO, SE HARÁ AL MOMENTO EN QUE EL PROVEEDOR FORMALICE EL PEDIDO Y ENTREGUE LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO. EL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN SERÁ EL JEFE DE DEPARTAMENTO DE ALMACÉN DE MATERIAL DE CURACIÓN.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA SERÁ EL 8 DE ENERO DE 2015 Y LAS SUBSECUENTES HASTA EL MES DE OCTUBRE, SIENDO EL 10% MENSUAL</p>	<p>LA ENTREGA SE HARÁ EN EL ALMACÉN DE MATERIAL DE CURACIÓN, UBICADO EN DR. BALMIS NO. 148, ENTRANDO POR DR. MARQUEZ</p>	<p>EL HORARIO DE ENTREGA ES DE LAS 9:00 A LAS 13:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES</p>
HOSPITAL GENERAL MANUEL GEA GONZALEZ	<p>LAS ÓRDENES DE SURTIMIENTO SERÁN NOTIFICADAS POR CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN QUE DESIGNE EL PROVEEDOR PARA TAL EFECTO. LA RECEPCIÓN DE LAS ÓRDENES DE SUMINISTRO DEBERÁ SER CONFIRMADA AL CORREO ELECTRÓNICO DEL HOSPITAL COMO MÁXIMO AL SEGUNDO DÍA NATURAL DE LA FECHA DE SU EMISIÓN, EN</p>	<p>ALMACÉN DE FARMACIA, UBICADO EN CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 4800, COLONIA SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN TLALPAN C.P. 14080, TEL 4000 3000, EXT. 3051, 3052</p>	<p>DÍAS HÁBILES DE 09:00 A 14:00 HORAS</p> <p>(PREVIA PROGRAMACIÓN DE ENTREGA AL TELÉFONO 4000-3000 EXT. 3303)</p>

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
	EL ENTENDIDO QUE TODA ORDEN DE SURTIMIENTO SE DEBERÁ RECIBIR A MÁS TARDAR AL TERCER DÍA NATURAL DE SER EMITIDA LA ORDEN POR EL HOSPITAL.		
HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO	<p>LOS BIENES SERÁN SOLICITADOS POR EL HOSPITAL A TRAVÉS DE ÓRDENES DE SURTIMIENTO, EN LAS CUALES SE INDICARÁ LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LA CANTIDAD DE PIEZAS, LA FECHA, LUGAR DE ENTREGA Y FIRMADAS POR LAS AUTORIDADES DEL HOSPITAL. LAS ÓRDENES DE SURTIMIENTO SERÁN NOTIFICADAS POR ESCRITO A LOS LICITANTES ASIGNADOS. LA RECEPCIÓN DE LAS NOTIFICACIONES DEBERÁ SER CONFIRMADA, COMO MÁXIMO AL SEGUNDO DÍA NATURAL DE LA FECHA DE EMISIÓN EN EL ENTENDIDO QUE TODA ORDEN DE SURTIMIENTO SE DARÁ POR CONFIRMADA AL TERCER DÍA NATURAL DE SER EMITIDA LA ORDEN POR EL HOSPITAL. PARA TODOS LOS CASOS, LA CONTABILIZACIÓN DE LOS DÍAS SERÁ A PARTIR DEL SIGUIENTE DÍA NATURAL EN QUE LA ORDEN DE REPOSICIÓN FUE EMITIDA POR EL HOSPITAL.</p> <p>LAS ÓRDENES DE SURTIMIENTO ORDINARIAS, TENDRÁN UN PERÍODO DE VIGENCIA DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES COMO ENTREGA OPORTUNA.</p> <p>LAS ÓRDENES DE SURTIMIENTO CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA ENTREGA DEL CONTRATO SERÁN AQUELLAS QUE EL HOSPITAL EMITA EXCLUSIVAMENTE ENTRE EL 2 Y EL 13 DE FEBRERO DEL 2015 PARA SU ENTREGA ENTRE EL 16 Y EL 27 DE FEBRERO DE 2015 PARA EL CASO DE MEDICAMENTOS, ESTUPEFACIENTES</p> <p>LAS ÓRDENES DE SURTIMIENTO CORRESPONDIENTES A LA SEGUNDA ENTREGA DEL CONTRATO SERÁN AQUELLAS QUE EL HOSPITAL EMITA EXCLUSIVAMENTE ENTRE EL 3 Y EL 14 DE AGOSTO DEL 2015 PARA SU ENTREGA ENTRE EL 17 Y EL 27 DE AGOSTO DEL 2015 PARA EL CASO DE MEDICAMENTOS, ESTUPEFACIENTES, SIENDO ESTA ÚLTIMA LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA MÁS 4 (CUATRO) DÍAS NATURALES DE ATRASO CON LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES.</p>	ALMACÉN DEL HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO, UBICADO EN: PLAZA SAN PABLO NO. 13, COLONIA CENTRO, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CP 06090, MÉXICO D.F., TELÉFONO (55) 20 00 34 00 EXT. 54834	<p>DE: LUNES A VIERNES</p> <p>HORARIO: 9.00 A 13:00 HORAS</p> <p>(PREVIA PROGRAMACIÓN DE ENTREGA AL TELÉFONO 55429151)</p>
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN	<p>LAS NOTIFICACIONES POR PARTE DEL HOSPITAL PODRÁN REALIZARSE EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MEDIANTE OFICIO ENTREGADO EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTE APARTADO. • VÍA CORREO ELECTRÓNICO • LLAMADA TELEFÓNICA 	<p>ALMACÉN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN</p> <p>DIRECCIÓN: CALLE 7 NÚMERO 433 POR 20 Y 22 FRACCIONAMIENTO ALTABRISA, MÉRIDA, YUCATÁN C.P. 97130.</p> <p>ALMACÉN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN</p> <p>DIRECCIÓN: CALLE 7 NÚMERO 433 POR 20 Y 22 FRACCIONAMIENTO ALTABRISA, MÉRIDA, YUCATÁN C.P. 97130.</p>	<p>HORARIO DE ENTREGA DE LUNES A VIERNES DE 8:00 HRS A 14: 00 HRS</p>

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA	<p>LA ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE MANERA CALENDARIZADA (DE ACURDO AL ANEXO NÚMERO 17 A) Y DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO-PEDIDO Y SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO, CALLE MONTES URALES # 800, COL. LOMAS DE VIRREYES C.P. 11000, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, MÉXICO, D.F., EN UN HORARIO COMPRENDIDO DE LAS 8:30 A LAS 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES. DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN QUE SE INDIQUE EN EL CONTRATO-PEDIDO Y SE PODRÁN HACER MODIFICACIONES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL ÁREA REQUERENTE.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA DEBERÁ SER DEL 8% DE LAS CANTIDADES MÍNIMAS O MÁXIMAS SOLICITADAS PARA CADA CLAVE DE MEDICAMENTO. LAS ENTREGAS POSTERIORES SE REALIZARÁN DE MANERA MENSUAL CON BASE EN LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA.</p> <p>EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES COPIA IMPRESA DEL CONTRATO Y ORIGINAL DE LA FACTURA EN LA QUE SE INDIQUE EL NÚMERO DE LOTE O DE SERIE EN SU CASO, FECHA DE CADUCIDAD (EN CASO DE APLICAR), NÚMERO DE PIEZAS, DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, PRECIO UNITARIO, COSTO TOTAL: ASÍ COMO UN INFORME ANALÍTICO DEL LOTE A ENTREGAR EMITIDO POR EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DEL FABRICANTE.</p>	EN EL DEPARTAMENTO DE ALMACÉN, FARMACIA E INVENTARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES UBICADO EN CALLE MONTES URALES # 800, COL. LOMAS DE VIRREYES C.P. 11000, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, MÉXICO, D.F.	UN HORARIO DE 08:30 A 13:00 HORAS
INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ	POR MEDIO DE UN PEDIDO CON CALENDARIO DE ENTREGAS POR MEDICAMENTO, FECHAS DE ENTREGA CUATRIMESTRAL: MARZO 30, 2015, JULIO 29, 2015 Y OCTUBRE 28, 2015., POR FIRMA DEL CONTRATO Y VÍA MAIL. SUBRECMA@IMP.EDU.MX	ALMACÉN DE FARMACIA, AV. MÉXICO - XOCHIMILCO 101 EDIFICIO DE SERVICIOS CLÍNICOS, COL. SAN LORENZO HUIPULCO, DEL. TLALPAN 14370, DISTRITO FEDERAL.	ALMACÉN DE FARMACIA DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 9:00 A 13:00 HRS TELÉFONO 41-60-52-25 CONFORME AL CALENDARIO DEL PEDIDO
HOSPITAL DE LA MUJER	<p>EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR LOS BIENES AMPARADOS EN CADA ORDEN DE SURTIMIENTO DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN LA MISMA, DICHA ORDEN DE SURTIMIENTO SE NOTIFICARÁ DE PRIMERA INSTANCIA VÍA CORREO ELECTRÓNICO Y SE CITARÁ AL REPRESENTANTE LEGAL DENTRO DE LOS 3 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA PARA QUE ASISTA A FIRMAR DE ENTERADO LA ORDEN DE SURTIMIENTO.</p> <p>LA PRIMERA ENTREGA SERÁ MÁXIMO DEL 20% DEL TOTAL REQUERIDO, Y LAS SUBSECUENTES SE REALIZARÁN BAJO ORDEN DE SURTIMIENTO, CONFORME A LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL.</p>	ALMACÉN DE FARMACIA DEL HOSPITAL DE LA MUJER PROLONGACIÓN SALVADOR DÍAS MIRÓN NO. 374 COLONIA SANTO TOMAS, C.P. 11340, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, MÉXICO D.F., TELÉFONO 5341-4369.	HORARIO DE LUNES A MIÉRCOLES DE 9:00 A 13:00 HORAS
SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA	25% DEL TOTAL DE LOS BIENES ADJUDICADOS DE CADA PARTIDA A PARTIR DEL 2 DE ENERO DEL 2015 MÁXIMO 12 DE ENERO DEL 2015, SIGUIENTE 25% DEL TOTAL DE LOS BIENES ADJUDICADOS DE CADA	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO FRAY BERNARDINO ÁLVAREZ, NIÑO JESÚS NO. 2, ESQ. AV. SAN BUENAVENTURA, COL. TLALPAN, DELEG. TLALPAN, C.P. 14000, MÉXICO, D.F. EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A	EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A 14:00 HORAS DE LUNES A VIERNES

DEPENDENCIA	CONDICIONES DE ENTREGA		
	CONDICIONES	LUGARES DE ENTREGA:	HORARIOS DE ENTREGAS
	PARTIDA A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DEL 2015 MÁXIMO 10 DE ABRIL DEL 2015, SIGUIENTE 25% DEL TOTAL DE LOS BIENES ADJUDICADOS DE CADA PARTIDA A PARTIR DEL 1 DE JULIO DEL 2015 MÁXIMO 10 DE JULIO DEL 2015 Y RESTANTE 25% DEL TOTAL DE LOS BIENES ADJUDICADOS DE CADA PARTIDA A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2015 MÁXIMO 12 DE OCTUBRE DEL 2015	13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES. HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL DR. JUAN N. NAVARRO UBICADO EN AVENIDA SAN BUENAVENTURA NÚMERO 86 COL. BELISARIO DOMÍNGUEZ, DELEGACIÓN TLALPAN C.P. 14080, MÉXICO D.F. EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES. HOSPITAL DE PSIQUIATRÍA DR. SAMUEL RAMÍREZ MORENO UBICADO EN AUTOPISTA MÉXICO-PUEBLA, NÚMERO 83, COL. AMPLIACIÓN SANTA CATARINA, MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD. ESTADO DE MÉXICO. EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES. CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL "CUAUHTÉMOC" UBICADO EN: CALLE ENRIQUE GONZÁLEZ NO. 131 COLONIA SANTA MARÍA LA RIBERA DELEGACIÓN, ALGO C.P. 06400, MÉXICO D.F. EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES. CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL IZTAPALAPA UBICADO EN EJE 5 SUR ESQ. GUERRA DE REFORMA S/N. COL. LEYES DE REFORMA, DELEGACIÓN IZTAPALAPA, C.P 09310 MÉXICO, D.F EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES. CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL ZACATENCO UBICADO EN CALLE HUÁNUCO N° 323, COL. RESIDENCIAL ZACATENCO, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07369, MÉXICO D.F. EL HORARIO DE RECEPCIÓN SERÁ DE 9:00 A 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES	

11.2 CONDICIONES DE ENTREGA.

PARA EL IMSS/SEDENA/SECRETARÍAS E INSTITUTOS DE SALUD/INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD

El proveedor deberá entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, orden de suministro, orden de compra, pedido, etc. a más tardar cuando se concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recorrerá al siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales, sin embargo, si el término del plazo no coincide con un día inhábil y el proveedor no entrega los bienes en esa fecha, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por las instituciones participantes, Secretarías e Institutos de Salud.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del Catálogo de Artículos, así como con las

condiciones descritas en el presente requerimiento, considerando cantidad, empaques y envases en buenas condiciones.

Para el caso que corresponda, será causal de la no recepción de los bienes, si estos no son entregados con los insumos relacionados con el mismo para su uso y/o consumo. De tal forma que de presentarse esta situación será considerada como un incumplimiento y se aplicará la sanción correspondiente.

Los bienes terapéuticos que se entreguen deberán apegarse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el presente requerimiento, los cuales deben de corresponder a la descripción del Cuadro Básico Institucional de Insumos para la Salud.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes: copia impresa de la orden de reposición, orden de suministro, orden de compra, pedido, etc. en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario, costo total; en su caso, copia del programa de entregas; así como un informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.

PARA EL IMSS

Los bienes terapéuticos que se entreguen deberán apegarse estrictamente a las especificaciones, descripciones, presentaciones y demás características que se indican en el presente requerimiento, los cuales deben de corresponder a la descripción del Cuadro Básico Institucional de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS.

Los envases secundarios, y si no existen estos, los primarios deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 4 dígitos del específico.

PARA SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Además se deberá considerar el código QR código de respuesta rápida bidimensional de lectura electrónica que debe contener la siguiente información:

- QR para las facturas: Nombre del proveedor, Número de factura; Clave del producto, Cantidad y Precio unitario.
- QR para el producto: pieza, caja, bolsa o etc. Dependiendo de la unidad de medica que está estipulado en el cuadro básico nacional, que deberá de contener clave del producto, descripción del producto, lote y caducidad.
- QR para embalaje: etiqueta impresa con código QR que contiene datos del producto
- Los insumos deberán contener: código QR, clave del producto, lote y caducidad
- Todos los proveedores deberán acceder al siguiente enlace <http://seseq-proveedores.soft-cloud.com/> el cual generara a través de los tutoriales todo lo relacionado a la emisión y la generación del código QR.

PARA EL ISSSTE

El proveedor deberá entregar bienes nuevos con las características solicitadas. El Departamento de Control de Calidad de la Subdirección de Almacenes realizará la inspección física por atributos y documental para asegurar que los productos recibidos cumplen con las condiciones de calidad solicitadas por la Dirección Médica, a través de procesos selectivos de verificación de la remesa de los distintos bienes, durante la recepción utilizando planes de muestreo e inspección estadística.

Es necesario que el día de la entrega, esté presente un representante del proveedor con facultad y conocimiento para que responda por cualquier anomalía que pudiera presentarse con su producto.

El ISSSTE, a través de la Jefatura de Servicios de Coordinación de Almacenes Regionales, con el apoyo del Departamento de Control de Calidad, ambos dependientes de la Subdirección de Almacenes, realizará la verificación física de las características de los bienes y plazos de entrega establecidos por la Dirección (los plazos de entrega los realiza el administrador del contrato) Médica que los proveedores presenten para dar cumplimiento a lo estipulado en la Convocatoria y en el contrato, y se tendrán por recibidos, hasta que el Departamento de Almacenaje y Distribución respectivo les entregue el original de la remisión debidamente autorizada, por lo que hasta en tanto ello no se cumpla, éstos no se tendrán por recibidos.

Se solicita que los proveedores, previo a la entrega de los bienes que serán entregados en el CENADI, realicen la inclusión de sus claves en el Departamento de Control de Calidad de la Subdirección de Almacenes, mismas que serán revisadas documentalmente e incluidas en el Directorio de Productos del ISSSTE, siempre y cuando cumpla con la normatividad aplicable, el Instituto cuenta con 5 días hábiles para dar respuesta. **Lo anterior no es limitativo a la libre participación de los licitantes, dado que no es un requisito para poder concursar, pero si lo será para la entrega al momento de la inspección.** Por lo cual se requiere que aquellos licitantes que resulten con adjudicación, inicien su inclusión al día siguiente del Fallo.

La documentación que se necesita para la inclusión es la siguiente:

- Solicitud de inclusión en hoja preferentemente membretada firmada por el Representante Legal de la Empresa, dirigida al titular de la Subdirección de Almacenes, mencionando la clave, descripción apegada a la de los Cuadros Básicos y Catálogos del Sector Salud vigentes.
- Copia legible por ambos lados del registro sanitario vigente y sus anexos. Para el caso de los productos que no requieren Registro Sanitario, documento emitido por la Secretaría de Salud que indique que el producto no requiere de dicho Registro.
- Copia legible de la Licencia Sanitaria para fabricantes y distribuidores o en su caso, Aviso de Funcionamiento, ambos vigentes.
- Copia legible del Aviso del Responsable Sanitario vigente, tanto del fabricante como del distribuidor.
- Copia legible de los proyectos de marbete autorizados por la COFEPRIS.
- Dos muestras física del material de acondicionamiento (caja, frasco, etiqueta, estuche, bolsa, etc.).
- Para el caso de productos de importación la COFEPRIS autoriza contra etiquetas, mismas que deberán contener las leyendas autorizadas en los proyectos de marbete.
- En el caso de los distribuidores, carta del fabricante en original en la que se especifique la clave, descripción, presentación y origen del producto en el cual se comprometen a apoyar al distribuidor.

- Sistema de Lotificación.

Así mismo, las inclusiones quedarán sin efecto en caso de que hubiera alguna modificación a las condiciones del registro sanitario y sus anexos.

Siempre que el proveedor cumpla con lo anterior, se procederá a informarle mediante oficio la inclusión de la(s) clave(s) en el Directorio de Referencia, cuya vigencia quedará sujeta a las modificaciones o adecuaciones del Registro Sanitario y sus anexos; así como en lo que, ordena la normatividad aplicable.

Previo a la recepción de los bienes que serán entregados en el CENADI, el proveedor deberá presentar para la inspección la siguiente documentación:

- Copia del contrato.
- Original para cotejo, y copia del Certificado Analítico Nacional del producto terminado (el original será devuelto); o bien, copia fotostática legible acompañada del escrito que manifieste que es copia fiel del original firmado por su responsable sanitario o responsable de su Área de Control de Calidad. En caso de producto de importación, el Certificado Analítico de Origen firmado por su responsable sanitario o su responsable de Control de Calidad.
- En caso de productos de origen biológico, biotecnológicos o hemoderivados deberá de anexar copia del oficio de liberación de existencias emitido por Cofepris o el acta de toma de muestras donde liberan las existencias del producto así como protocolo de fabricación.
- En caso de ser distribuidor, carta original de apoyo del fabricante especificando número de contrato, número de licitación, clave, descripción, lotes y cantidad de los bienes a recibir.
- Copia del oficio de la autorización del Área requirente caso de que los bienes entregados no cumplan con la presentación con referencia al empaque, con la caducidad o la fecha de fabricación estipulada en los presentes Términos.
- Copia legible del Registro Sanitario o prórroga vigente por ambos lados o constancia de no requerirlo.
- Para los insumos que requieren refrigeración, **deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos preferentemente en cajas de unicel evitando la entrega en cajas de cartón corrugado**, el fabricante o distribuidor, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán reportes que no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo indicado en los proyectos de marbetes autorizados por COFEPRIS; asimismo, se solicita aclarar que el reporte de red fría solicitado deberá ser impreso y presentarlo el día de la entrega ya que el ISSSTE sólo cuenta con el sistema "Template manager sensitech"; y para los productos que contengan la leyenda de consérvese a "No más de 25°C", deberán ser transportados a la temperatura estipulada pudiendo el ISSSTE verificar la misma durante la entrega.
- Copia del oficio de inclusión.
- Carta compromiso de canje en original en caso de no consumirse durante la vida útil del producto especificando No. de contrato, No. de licitación, clave, descripción, lotes, cantidad, fecha de fabricación y caducidad.
- Carta garantía en original comprometiéndose a la sustitución de los bienes en caso de vicios ocultos y/o defectos de fabricación especificando No. de contrato, No. de licitación, clave,

descripción, lotes, cantidad, fecha de fabricación y caducidad.

- 2 copias del marbete.
- La carta del grado del contenido nacional en caso de que los bienes sean de fabricación nacional.

La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, será por cuenta y riesgo del proveedor, por lo que no será aceptada condición alguna en cuanto a cargos adicionales por concepto de fletes, maniobras de carga y descarga, seguros u otros costos adicionales para el ISSSTE.

- I. El proveedor será responsable del aseguramiento de los bienes hasta que estos sean recibidos de conformidad por el ISSSTE.
- II. Si en la entrega de los bienes se identifican defectos que afecten su duración y funcionalidad, el ISSSTE procederá a no aceptar los mismos.

El licitante podrá ofertar varias marcas para la misma clave o partida, las cuales deberán cumplir con las especificaciones técnicas requeridas indicadas y validadas por el área técnica requirente. El proveedor adjudicado durante la vigencia del contrato podrá solicitar a las áreas compradoras o Administradoras gestionar la entrega de bienes con otro fabricante distinto al ofertado con escrito donde justifique el caso ante el área contratante, la cual resolverá la procedencia legal administrativa de la solicitud tomando en cuenta el dictamen técnico de área requirente

Requisitos que se deberán observar para el cambio de fabricante:

- Escrito libre donde se fundamenten los motivos del cambio de fabricante;
- Copia del registro sanitario de cada partida del fabricante propuesto;
- Carta de respaldo del nuevo fabricante;
- Inclusión en el ISSSTE del nuevo fabricante;

Identificación de los empaques en que deberán ser entregados los bienes.

El proveedor entregará los bienes, de conformidad con lo establecido en el **Anexo Número 24**.

El ISSSTE podrá autorizar, en casos justificados mediante oficio, la entrega de los bienes con presentación con respecto al empaque, fecha de fabricación o vida útil diferente a la establecida en estos Términos.

El proveedor deberá entregar los bienes en cuyos marbetes se deberá indicar:

Clave, descripción, presentación como lo indican el Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud; con fundamento en el Acuerdo Presidencial Publicado en el Diario Oficial de la Federación del 24 de diciembre del 2002, como se especifica en el **Anexo Número 24**.

Para los casos en el que el proveedor sea distribuidor, deberá contener en los marbetes la leyenda de la razón social del distribuidor sin cubrir leyendas originales del fabricante.

Los envases secundarios, y si no existen estos, los primarios deberán contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 12 dígitos para medicamentos, razón social del distribuidor, propiedad del sector salud.

PARA PEMEX

Los empaques colectivos deberán garantizar que los envases primarios y secundarios se preserven en condiciones óptimas, a prueba de humedad y polvo durante su transportación y almacenaje sin que afecte su vida útil, así como indicar si el producto requiere de condiciones especiales de transportación y almacenamiento tales como refrigeración, leyendas de conservación.

Para todas las partidas donde se adjudique un medicamento, se deberá presentar copia fotostática del certificado analítico del lote del medicamento que se entregue en el Almacén de Concentración designado por Petróleos Mexicanos en la dirección establecida en el **Anexo Número 17**, lo anterior se requiere para verificar que se mantienen los estándares autorizados por la Secretaría de Salud, cada vez que se cambie el lote deberá presentarse dicho certificado.

Los medicamentos deberán ser entregados en el Almacén de Concentración designado por Petróleos Mexicanos, estos deberán de entregarse con el empaque principal y secundario, que el fabricante haya diseñado para conservar su presentación original.

Los medicamentos que no requieran refrigeración, deberán ser entregados en cajas de cartón y flejadas, dentro de las cuales se podrán poner en bolsas de plástico, no se aceptará la entrega en bolsas de plástico solamente; los medicamentos que requieran refrigeración, al entregarse deberán llevar geles, anticongelantes y láminas de unicel para resguardar la temperatura de 2 a 8 grados.

El Encargado Responsable de la Recepción, representante de la Subdirección de Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos, al momento de realizar la recepción de los medicamentos, verificará visualmente del empaque primario o secundario que estos cumplan las especificaciones de los bienes establecidas en el contrato y en las Órdenes de Suministro.

En caso de incumplimiento con lo anterior, no se recibirán los medicamentos y se considerarán como faltantes en la orden de suministro, Asimismo no se recibirán medicamentos que su presentación tenga las leyendas: "Para uso exclusivo del sector Salud", "Propiedad del sector salud no negociable" "para uso exclusivo del sector salud" o las siglas SSA, IMSS O ISSSTE.

REQUISITOS QUE DEBERÁ DE REUNIR LA REMISIÓN.

- Incluir número de la Orden de Suministro.
- Incluir número del contrato "SSS-GAF- ---2015".
- Totalización de partidas, piezas e importe.

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES CONSOLIDADAS APLICARÁ LO SIGUIENTE:

Los envases primarios y secundarios, deberán identificarse de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Salud y su Reglamento, conforme a los marbetes autorizados por la COFEPRIS y la Norma Oficial Mexicana para medicamento NOM-072-SSA1-2012.

En caso de ser distribuidor, en el empaque secundario o colectivo se deberá incluir una etiqueta donde se observen su razón social, RFC y domicilio.

Todos los productos deberán ser entregados perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarde del polvo y humedad, garantizando que los bienes se encuentren en condiciones óptimas, así como la calidad se mantenga durante el periodo de caducidad, a las condiciones del medio ambiente, o bien en refrigeración, si así lo requiere el manejo del material, en este último caso el bien debe incluirse en sistema de red fría para su transporte y almacenaje, demostrando el cumplimiento mediante el registro de temperatura.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, el Instituto no dará por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente.

11.2.1 CADUCIDAD DE LOS BIENES

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Con fundamento en el numeral 61.1 en el inciso e) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS, los bienes que requiere las instituciones participantes Consolidadas deberán entregar escrito por el que garanticen una caducidad mínima de 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de los bienes.

No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea notificado el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, identificando en dicha carta, la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.

En el caso del **IMSS**, Bajo ninguna circunstancia el Instituto aceptará bienes con caducidad inferior a 9 meses, salvo en los insumos que por su composición biológica no sea posible de acuerdo a la opinión de atención médica, el cual deberá ser avalado mediante oficio por la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) del Instituto.

Así mismo, 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.

Para el caso de las claves consideradas en "Consumo en demanda" será responsabilidad del proveedor realizar rotaciones a los inventarios con la finalidad de que en los almacenes del IMSS no existan insumos con caducidad inferior a 4 meses.

El método de surtimiento de bienes en "Consumo en Demanda" que utilizará el IMSS para suministrar a sus unidades médicas en caso de delegaciones o a sus derechohabientes en caso de las UMAES, será de primeras caducidades, primeras salidas.

11.2.2 INCLUSIÓN DE REGISTROS SANITARIOS

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES.

El proveedor adjudicado durante la vigencia del contrato podrá solicitar entregar bienes con marca distinta a las ofertadas con escrito donde justifique las causas que motivan la inclusión de marca, debiendo acompañar la solicitud de los requisitos para su evaluación.

La inclusión de las marcas, se sujeta a las mismas condiciones establecidas en los procedimientos de adquisición y el contrato, no resulta procedente modificar ninguna de las condiciones que se derivan del procedimiento de contratación y, en consecuencia, del contrato.

Para el caso del **IMSS**, la solicitud de inclusión de marca deberá gestionarse ante la Coordinación de Control de Abasto, dicha solicitud no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

Para el caso del PEMEX, la solicitud de inclusión de marca deberá gestionarse ante la Gerencia de Contrataciones para Procesos de Soporte de la Subdirección de Procura y Abastecimiento, dicha solicitud no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

Para el caso de los **Servicios de Salud de Nayarit**, la solicitud de inclusión de marca deberá gestionarse ante el Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales, dicha solicitud no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

Para el resto de las instituciones participantes la solicitud de inclusión de marca deberán gestionarla ante el Administrador del contrato de cada institución participante, dicha solicitud no implica obligación de aceptación, toda vez que debe mediar el análisis de la necesidad.

11.3 CANJE

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Las instituciones participantes, podrá solicitar por escrito o por correo electrónico al proveedor el canje de los bienes que presenten defectos o vicios ocultos.

La notificación se realizará a las personas y/o direcciones que el proveedor determino como contactos oficiales en el numeral 14.4 del presente documento.

El proveedor tendrá un plazo que no exceda los 10 (diez) días hábiles a partir la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados y será sancionado conforme a lo establecido en los numerales 15.3.1.y15.3.2. del presente documento.

En el caso del IMSS, la solicitud del canje se realizará a través de las Delegaciones, UMAES o en su caso, la Coordinación de Control del Abasto.

11.4 DEVOLUCIÓN

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

En caso de que las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el registro sanitario del proveedor o fabricante, las instituciones participantes, además de que podrán rescindir el contrato y aplicar la sanción contractual correspondiente, solicitará al proveedor la recolección de los insumos, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la notificación por parte de las Dependencias/Entidades consolidados.

También procederá la devolución del total de las existencias de los bienes al proveedor, cuando con posterioridad a la entrega de lotes corregidos, se detecte el mismo defecto de lotes anteriores o éstos no hayan sido canjeados.

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 al Instituto y/o terceros.

Las instituciones participantes podrán dar disposición final de los bienes que no sean canjeados y/o recolectados y aplicará al proveedor las sanciones correspondientes.

12. PAGOS.

PARA EL IMSS

El pago de los bienes, se efectuará en pesos mexicanos en las Unidades Administrativas por Delegación y UMAE'S del IMSS, con domicilios y horarios de atención, relacionados en el **Anexo Número 17**, considerando lo siguiente:

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancaria que el IMSS tenga en operación, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente:

El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número _____ CLABE _____ del Banco _____ Sucursal _____ a nombre de (el proveedor)".

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER o SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el CECOBAN.

El pago se realizará en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago", sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas financieras, el original de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indiquen los bienes entregados, número de proveedor, número de contrato, en su caso, número de orden(es) de reposición que ampara(n) dicho(s) bien(es), número(s) de alta(s),

número de fianza y denominación social de la Afianzadora. Los contratos y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI para el trámite de pago correspondiente.

Para la facturación electrónica, la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a Proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente validas serán procedentes para pago. El proveedor deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el SAT, la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos de los artículos 89 y 90 del Reglamento de la LAASSP.

Así mismo, el IMSS aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

Los proveedores que entreguen bienes al IMSS, y que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo al IMSS, con un mínimo de 5 (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 los que celebren contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., 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.

PARA EL ISSSTE

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 51 de la LAASSP y 89 de su Reglamento y de conformidad al Artículo 5, Lineamiento tercero del Acuerdo por el que se emiten diversos Lineamientos en Materia de Arrendamientos y Servicios y de Obras Publicas y Servicios relacionados con las mismas, los pagos se realizarán al término de la o las entregas, una vez recibidas debidamente requisitadas las remisiones que comprueben la o las entregas, una vez presentada la factura, conforme al calendario de entregas de la convocatoria de insumos médicos.

Se tendrá por recibida la factura o el documento que reúna los requisitos señalados en el Código Fiscal de la Federación previa entrega de los insumos médicos conforme a los términos del contrato, acompañada de la remisión correspondiente que acredite la recepción de los insumos médicos a entera satisfacción del ISSSTE; a dicho pago se le efectuarán las retenciones que las disposiciones legales establezcan.

Los proveedores deberán presentar la carta cuyos requisitos se señalan en el **Anexo Número 27** "REQUISITOS QUE DEBE CONTENER UNA CARTA DE PROVEEDORES PARA PAGO" de la presente Convocatoria debidamente requisitado, acompañándolo con la documentación requerida misma que se presentará, en el Departamento de Caja de la Tesorería General del ISSSTE ubicada en Río Rhin No. 3, piso 10 Colonia y Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., C.P. 06500, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 14:30 hrs.

Para que los pagos procedan, la factura, la “CONSTANCIA DE RECEPCIÓN” **Anexo Número 28** de la presente Convocatoria y la remisión que comprueben la entrega de los bienes, deberán estar debidamente requisitadas y revisadas a satisfacción de la Coordinación Administrativa de la Dirección Médica.

El proveedor al que se adjudique el contrato no podrá ceder los derechos y obligaciones que se establezcan en el mismo, salvo los derechos de cobro previo consentimiento por escrito del ISSSTE, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP y 22 del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012.

El proveedor deberá presentar, para iniciar el trámite de recepción, aceptación y pago correspondiente de la factura, la documentación completa, debidamente requisitada en la “Ventanilla de Recepción Documental” de la Coordinación Administrativa de la Dirección Médica, ubicada en Av. San Fernando No. 547, Edificio B, sótano. Colonia Toriello Guerra, C.P. 14070, Delegación Tlalpan, México D.F., en un horario comprendido de 8:30 a 13:00 horas en días hábiles de lunes a jueves, la cual deberá cumplir con los requisitos fiscales y administrativos y de acuerdo a lo siguiente:

- 1 Entregar la documentación a través de una “RELACIÓN DE DOCUMENTOS”: Este formato, la guía e instructivo de llenado, deberán solicitarlos directamente en la “Ventanilla de Recepción Documental” de la Coordinación Administrativa de la Dirección Médica.
- 2 Factura original: No deberá contener en el anverso o reverso de la misma, condiciones de pago, vencimiento, devolución de bienes o leyendas en general que impliquen condiciones distintas a las estipuladas en ésta Convocatoria o en el contrato;
- 3 Cuando se expidan comprobantes fiscales y utilicen varios folios que amparen un solo acto u operación, deberán asentar en cada uno de ellos, el número de los folios en que se haga constar el mismo acto u operación, se sugiere la siguiente leyenda: “Los comprobantes con número de folio ____, amparan el mismo acto u operación”;
- 4 Remisión (es) del contrato original (es): Utilizar y requisitar el formato oficial de acuerdo al instructivo. Deberá contener sellos originales, fecha de recepción; así como nombres, firmas autógrafas y cargo de los servidores públicos facultados por la Subdirección de Almacenes para la recepción de los insumos médicos.
- 5 Contrato original: Deberán presentarse debidamente formalizado, en la primer entrega y en las posteriores, en su caso, una copia;
- 6 Convenio modificatorio original (en su caso): Deberá presentarse debidamente formalizado, en la primera entrega y en las posteriores, en su caso, una copia.
- 7 Oficio original de solicitud de entregas complementarias “ORDEN DE SUMINISTRO”, (en su caso) deberá entregar, legible y suscrito por el Servidor Público facultado en la primer entrega y en las posteriores, en su caso, una copia;
- 8 Copia de Garantía de Cumplimiento del Contrato: Deberá entregar una copia legible con sello de recibido por la Unidad Compradora del ISSSTE; que corresponda a la documentación que presente a revisión.
- 9 Copia de Endoso de la Garantía de Cumplimiento del Contrato (en su caso), deberá entregar una copia legible con sello de recibido por la unidad compradora del ISSSTE, que corresponda a la documentación que presente a revisión.

Con objeto de garantizar la recepción y aceptación de la documentación anteriormente señalada, deberá elaborar la “RELACIÓN DE DOCUMENTOS” en hojas membretadas de la Empresa y estar firmadas por el representante legal de la misma, en las cuales detallará el tipo y número de los documentos que entrega a revisión, especificando si es original o copia. Este formato, la guía e

instructivo de llenado, deberán solicitarlos, directamente a la Coordinación Administrativa de la Dirección Médica o al correo electrónico abelcruz@issste.gob.mx; a efecto de agilizar el proceso de recepción y aceptación.

Asimismo, deberá presentar la documentación en comento, en original y cuatro juegos de copias iguales al original (con el folio aludido), en caso de entregar el contrato, convenio modificatorio u oficio originales deberá presentar dos copias adicionales legibles y completas de cada documento entregado en original, para otorgarle el sello de recibido.

La Coordinación Administrativa de la Dirección Médica a través de la Ventanilla de Recepción Documental llevará a cabo la revisión de las facturas o los documentos que el proveedor presente para el trámite de pago en apego a la normatividad aplicable vigente, así como aquellos de aceptación del insumo médico que ampare. En el caso de existir errores o deficiencias en la factura o en los documentos presentados será comunicada vía correo electrónico al proveedor por el titular del dicha Ventanilla dentro de los 3 días hábiles siguientes a la recepción de la documentación correspondiente, siendo responsabilidad del proveedor subsanarlos y presentarlos nuevamente en el menor tiempo posible, debiendo corresponder la documentación a la presentada originalmente.

Dentro del plazo señalado en el primer párrafo del rubro de Condiciones de Pago, el ISSSTE realizará el cálculo y determinará las penas convencionales por lo que no podrá suspender la aceptación de la factura o documentos que reúnen los requisitos fiscales correspondientes o ampliar el plazo para el pago por tal motivo.

PARA PEMEX

La Subgerencia de Finanzas de la Subdirección de Servicios de Salud, será la responsable de autorizar los pagos mediante su firma en la bóveda de documentos electrónicos, previa verificación del cumplimiento de la entrega de los bienes en términos del contrato, la que podrá estar sustentada en la constancia que acredite la recepción de los bienes. La firma en la bóveda electrónica permitirá la generación de una notificación electrónica al PROVEEDOR para que genere la factura electrónica o documental, según corresponda.

La(s) factura(s) serán consecuencia de la autorización de los pagos por parte de la(s) persona(s) designada(s) para tal efecto.

Una vez formalizado el contrato, deberá realizar los trámites de acceso a la Bóveda de Documentos Electrónicos en la Ventanilla Única ubicada en el primer piso del Edificio "C", ubicado en Av. Marina Nacional N° 329 C-3, Colonia Petróleos Mexicanos, Delegación Miguel Hidalgo, en un horario de 09:00 a 13:00 horas de lunes a viernes, en días hábiles.

Cuando la facturación se emita en forma documental, el PROVEEDOR deberá presentar la factura en la ventanilla única situada en el primer piso del Edificio "C", ubicado en Av. Marina Nacional N° 329 C-3, Colonia Petróleos Mexicanos, Delegación Miguel Hidalgo, en un horario de 09:00 a 13:00 horas de lunes a viernes, en días hábiles, en original y dos copias, mismas que deberán ser presentadas en un plazo máximo de 7 (siete) días naturales posteriores a la recepción de los bienes en los términos de este contrato.

El PROVEEDOR, al momento de facturar, deberá hacer referencia a este contrato, a la ORDEN, a los bienes proporcionados de acuerdo a la partida correspondiente y al precio unitario de los mismos.

En caso de que las facturas entregadas por el PROVEEDOR para su pago, presenten errores o deficiencias, PEMEX dentro de los 03 (tres) días hábiles siguientes al de su recepción, indicará por escrito al PROVEEDOR las deficiencias que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que el PROVEEDOR presente las correcciones, no se computará para efectos del plazo establecido para el pago. Una vez corregida la factura correspondiente, reiniciará el cómputo del plazo antes mencionado.

PEMEX pagará al PROVEEDOR el importe de los bienes entregados y aceptados que ampare cada ORDEN a los 20 (veinte) días naturales contados a partir de la fecha de recepción y aceptación del original de la factura.

El pago al PROVEEDOR se efectuará a través de depósito bancario en la cuenta que para tal efecto designe el mismo en el momento de darse de alta en la Ventanilla Única de PEMEX.

El plazo que transcurra entre la notificación electrónica de rechazo de una factura y la fecha en que el PROVEEDOR presente ésta corregida, no se computará para efectos de reprogramación del plazo de ejecución.

Una vez realizado el pago al PROVEEDOR, éste tendrá 10 (diez) días hábiles para solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del mismo; transcurrido dicho plazo sin que se presente reclamación alguna, éste se considerará definitivamente aceptado y sin derecho a ulterior reclamación.

Los pagos que al respecto procedan, se realizarán de acuerdo a lo dispuesto en esta cláusula y estarán sujetos a lo establecido en el segundo y tercer párrafo del artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público para el caso de atraso en los pagos y pagos en exceso que se realicen.

El PROVEEDOR, siempre y cuando no tenga adeudos vencidos y los bienes hayan sido entregados conforme a lo especificado en este contrato, podrá solicitar la condición de pronto pago cuando acepte el porcentaje de descuento que resulte de aplicar la Tasa de Interés Interbancaria de Equilibrio (TIIE) de 28 (veintiocho) días, más cuatro puntos porcentuales, que se encuentre vigente con dos días hábiles previos a la fecha valor en que se presente la solicitud de "Pronto Pago". En caso de que dejara de publicarse la tasa TIIE, se utilizará la que determine el Banco de México en sustitución de ésta. En todos los casos, el porcentaje obtenido se deberá multiplicar por el número de días por los que el PROVEEDOR solicite el adelanto del pago.

Para tal efecto, deberá presentar la solicitud correspondiente en los términos establecidos por la Dirección Corporativa de Finanzas, por lo menos, con 03 (tres) días hábiles de anticipación a la fecha en que deba efectuarse el pago en forma adelantada, misma que deberá contener la siguiente leyenda "Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los documentos que se presentan para pronto pago objeto de esta solicitud, no se encuentran en trámite de descuento para financiamiento ante ninguna institución financiera que implique que el pago se encuentra comprometido o cedido a un tercero", y presentar Nota de Crédito a favor de PEMEX bajo el concepto de "descuento por pronto pago" misma que deberá reunir los requisitos fiscales establecidos en los arts. 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación. El pago estará sujeto a la disponibilidad presupuestal en flujo de efectivo en PEMEX.

PARA LA SEDENA

El pago de los bienes, se efectuará en pesos mexicanos, en la Dirección General de Administración, en horario de 08:00 a 13:00 horas y los cuales serán cubiertos en pagos parciales de conformidad con el programa de entregas pactado y los bienes entregados en las diferentes instalaciones de la Secretaría.

PARA LA SEMAR

La Secretaría de Marina cubrirá el monto correspondiente con cargo al presupuesto del instituto de seguridad social para las fuerzas armadas mexicanas, para cubrir el periodo de enero a diciembre del año 2015.

- a) No se otorgara anticipo.
- b) Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 51 de la L.A.A.S.S.P.; la dependencia efectuará pagos parciales, mismos que se realizarán dentro de los 20 (veinte) días naturales contados a partir de la fecha en que el proveedor entregue la factura debidamente requisitada por el monto de la totalidad de los bienes entregados de conformidad a los requerimientos señalados por la dirección de subrogaciones medicas a través de la tarjeta de distribución correspondiente, citada documentación deberá presentarse en las oficinas de la dirección de subrogaciones médicas de la secretaria de marina, con factura original debidamente formalizada a nombre de la secretaria de marina, oficialía mayor, dirección de subrogaciones médicas, RFC SMA-850101TQ4 y copia del pedido y/o contrato respectivo, así como las remisiones selladas y firmadas por los funcionarios facultados, que avalen que los bienes fueron entregados conforme al pedido a satisfacción del área usuaria.
- c) Dichos pagos se tramitarán en la Dirección de Subrogaciones Médicas de esta Secretaría y serán cubiertos mediante transferencia bancaria para la cual el proveedor deberá contar con el registro de proveedor debidamente actualizado ante la secretaria de marina, a fin de contar con los datos necesarios para efectuar los pagos correspondientes.
- d) En el caso de que la factura entregada por el proveedor para su pago presente errores o deficiencias, la dependencia a través de la dirección de subrogaciones médicas, dentro de los cinco días hábiles siguientes al de su recepción, indicará al proveedor las deficiencias que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de que se le indiquen las deficiencias y hasta que el proveedor presente la documentación corregida, interrumpirá el plazo para el pago.
- e) Trotándose de pagos en exceso que haya recibido el proveedor, este deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que será igual a la establecida por la ley de ingresos de la federación en los plazos para prórroga para el pago de créditos fiscales.
- f) Los impuestos y derechos locales y federales que se generen con motivo de la adquisición de bienes objeto del presente pedido, serán cubiertos por el proveedor, la dependencia únicamente pagará al proveedor el importe correspondiente al valor agregado en caso de que este aplique.

PARA SECRETARÍAS E INSTITUTOS DE SALUD E INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD

El pago se realizará mediante transferencia electrónica, conforme lo establece el Artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas financieras, el original de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia.

Lo anterior prevalecerá en lo que no se oponga a los lineamientos que en su oportunidad emitan la Secretaría de Salud y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en el ámbito de sus respectivas competencias en atención a lo dispuesto en el artículo sexto transitorio del DECRETO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de los Títulos Tercero Bis y Décimo Octavo de la Ley General de Salud, publicado en el DOF con fecha 4 de junio de 2014, así como en las disposiciones reglamentarias y acuerdos de coordinación que celebre la Secretaría de Salud con las Entidades Federativas, en su defecto.

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos de los artículos 89 y 90 del Reglamento de la LAASSP.

SECRETARIAS DE SALUD E INSTITUTOS	LUGAR DE PAGO
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES	EL PAGO DE LAS PARTIDAS ADJUDICADAS SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA EN QUE SE PRESENTE EN LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 8:30 A 13:00 HORAS CON DIRECCIÓN EN CALLE MARGIL DE JESÚS #1501, FRACCIONAMIENTO LAS ARBOLEDAS, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, C.P. 20020; LA FACTURA QUE AMPARE LAS ENTREGAS A QUE SE REFIERE LA CLÁUSULA CUARTA, ANEXANDO EL INFORME DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS DE CONFORMIDAD CORRESPONDIENTE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CONTROL QUE PARA ESTOS EFECTOS EMITA "EL ISSEA". LA FACTURA A QUE SE HACE REFERENCIA EN EL PÁRRAFO ANTERIOR DEBERÁ DE CONTENER LOS SIGUIENTES REQUISITOS: REQUISITOS FISCALES VIGENTES, DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y SERÁ RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR CERCORARSE QUE ESTA CONTENGA LA FECHA DE RECEPCIÓN SATISFACTORIA DE LOS BIENES A FIN DE EVITAR SANCIONES, POR LO QUE EN LOS CASOS EN LOS QUE SE ENVIÉ LA FACTURA POSTERIORMENTE O BIEN SE LE SOLICITE REFACTURAR DEBERÁN DE COORDINARSE CON EL ÁREA REQUISITANTE PARA QUE EXHIBAN LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITE QUE SE HIZO LA ENTREGA DE LOS BIENES EN TIEMPO Y FORMA, COMO PUEDE SER LA COPIA DE LA GUÍA EN LA QUE SE RECHAZÓ POR NO CONTENER LOS REQUISITOS FISCALES O BIEN COPIA DE LA GUÍA EN LA QUE DEMUESTRE SU ENTREGA OPORTUNA. LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE EVITAR SANCIONES. PARA LA LIBERACIÓN DEL PAGO DE SUS FACTURAS "EL PROVEEDOR" DEBERÁ INVARIABLEMENTE HABER FIRMADO DE FORMA AUTÓGRAFA EL PEDIDO, EL CONTRATO, Y HABER ENTREGADO SU FIANZA A "EL ISSEA".
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	UNA VEZ ENTREGADA LA MERCANCÍA EN EL ALMACÉN CORRESPONDIENTE ESTE ENVIARA LA FACTURA AL AREA DE RECURSOS MATERIALES Y EN 20 DIAS SE REALIZARA EL PAGO.
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR	20 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE FACTURAS EN EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD, CON DIRECCIÓN EN REVOLUCIÓN NO. 822 COL ESTERITO CP 23020 LA PAZ, B.C.S. LA FACTURA DEBE SEÑALAR EL NO. DE PROCESO DE LICITACIÓN, LOTE, CLAVE, CADUCIDAD, PRECIO UNITARIO, CANTIDAD E IMPORTE POR CLAVE. EN EL ALMACÉN DEBE PRESENTAR COPIA DE CERTIFICADO ANALÍTICO, CARTA DE VICIOS OCULTOS, CARTA DE CANJE POR TÉRMINO DE CADUCIDAD.
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE CAMPECHE	LAS FACTURAS DEBIDAMENTE REQUISITADAS Y LA DOCUMENTACIÓN PARA PAGO SE DEBERÁ ENTREGAR EN AV. LUIS DONALDO COLOSIO NO. 6, ESQUINA CON CALLE 18, DOLONIA SAN ROMÁN, C.P. 24040, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, TELÉFONO 981 81 13810, Y EL TRÁMITE DE PAGO SE LLEVARÁ A CABO EN LA SUBDIRECCIÓN DE PROTECCIÓN SOCIAL UBICADA EN CALLE GALEANA #32, ENTRE 14 Y 16, COL. SAN ROMÁN, SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE, C.P. 24040, TE. 981 12 713 95.
SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE, LA QUE DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS FISCALES, DEBIENDO ANEXAR ORIGINAL DEL PEDIDO EXPEDIDO POR EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES ASÍ COMO LA REMISIÓN FIRMADA Y SELLADA DE RECIBIDO POR EL ALMACÉN CENTRAL A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LOS SSSH EN LA SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN DE PRESUPUESTO UBICADA EN: CALLE 3ª 604, COL. CENTRO, C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHI. EN UN HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HORAS.
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE LA SALUD	DENTRO DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE, LA QUE DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS FISCALES, DEBIENDO ANEXAR ORIGINAL DEL PEDIDO REALIZADO POR EL ALMACÉN DE ICHISAL Y REMISIÓN FIRMADA Y SELLADA DE RECIBIDO POR ESTA MISMA INSTANCIA A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE "EL INSTITUTO", EN LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL INSTITUTO UBICADA EN CALLE ALDAMA Y 3ª, NUMERO 604, COLONIA CENTRO, DE ESTA CIUDAD DE CHIHUAHUA, EN UN HORARIO DE 8:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES.

SECRETARÍAS DE SALUD E INSTITUTOS	LUGAR DE PAGO
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA	EL PAGO DE LAS PARTIDAS ADJUDICADAS SE REALIZARÁ EN LAS OFICINAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, UBICADOS EN AVENIDA LICEO DE BARONES ESQUINA DR. RUBÉN AGÜERO S/N, COLONIA LA ESPERANZA, COLONIA COLIMA, C.P. 28000.
SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL D.F.	DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LAS FACTURAS CORRESPONDIENTES, EN XOCONGO 225, TERCER PISO, COLONIA TRÁNSITO, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06820, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, DE 9:30 A 13:00 HORAS.
SECRETARÍA DE SALUD EL D. F.	EL PAGO SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS FACTURAS DEBIDAMENTE REQUISITADAS EN EL DOMICILIO DE ALTADENA #23, PLANTA BAJA, VENTANILLA DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS, COL. NÁPOLES, DEL. BENITO JUÁREZ, MÉXICO, D.F. EN DÍAS HÁBILES EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS.
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	<p>EL PAGO DE LOS BIENES, SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS, TRÁMITE QUE SE REALIZARA A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO UBICADOS EN CALLE CUAUHTÉMOC #225 NTE., C. P. 34000, ZONA CENTRO, DURANGO, DURANGO. CONSIDERANDO LO SIGUIENTE:</p> <p>EL PAGO SE REALIZARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIA, A MENOS QUE EL PROVEEDOR ACREDITE EN FORMA FEHACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA ELLO, PARA LO CUAL SE INSERTARÁ EN LOS CONTRATOS LO SIGUIENTE:</p> <p>EL PROVEEDOR ACEPTA QUE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO LE EFECTÚE EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, PARA TAL EFECTO PROPORCIONA LA CUENTA NÚMERO _____ CLABE ____ DEL BANCO ____ SUCURSAL _____ A NOMBRE DE (EL PROVEEDOR)". SE REQUIERE QUE DICHA INFORMACIÓN SEA PROPORCIONADA EN HOJA MEMBRETADA Y DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.</p> <p>EL PAGO SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA DE PAGO, SI LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR ESTÁ CONTRATADA CON SANTANDER, SI LA CUENTA PERTENECE A UN BANCO DISTINTO A AL MENCIONADO, LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO REALIZARÁ LA INSTRUCIÓN DE PAGO EN LA FECHA PROGRAMADA, Y SU APLICACIÓN SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA HÁBIL SIGUIENTE, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR EL CECOBAN.</p> <p>EL PAGO SE REALIZARÁ EN UN PLAZO QUE NO REBASE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE EL PROVEEDOR PRESENTE EN EL ÁREA FINANCIERA, EL ORIGINAL DE LA FACTURA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA Y EN LA QUE SE INDIQUEN LOS BIENES ENTREGADOS, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, EN SU CASO, NÚMERO DE ORDEN(ES) DE COMPRA QUE AMPARA(N) DICHO(S) BIEN(ES), NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA. Y QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE VALIDADA POR EL ÁREA RECEPTORA DE LOS BIENES.</p> <p>LA FACTURA SE EXPEDIRÁ EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, LA RECEPCIÓN DE LAS MISMAS SERÁ A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO FACURAS.ABASTODGO@HOTMAIL.COM, Y DEBERÁN SER PROPORCIONADAS EN SU FORMATO XML; LA VALIDEZ DE LAS MISMAS SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LAS FACTURAS FISCALMENTE VALIDAS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO. EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR A LAS ÁREAS FINANCIERAS UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA MISMA QUE CUMPLA CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS POR EL SAT, LA REPRESENTACIÓN IMPRESA POR SÍ MISMA NO SERÁ SUSTENTO PARA PAGO SI NO SE HACE LA CARGA DEL XML DEL CUAL SE ORIGINÓ O SI LA MISMA NO ES UNA REPRESENTACIÓN FIEL DEL XML ORIGEN. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU FACTURA CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89 Y 90 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP,</p> <p>EL PAGO DE LOS BIENES QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE EL PROVEEDOR DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO.</p>
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL EDO DE MEX Y MUNICIPIOS	SE REALIZARÁ EN LA CAJA DE LA TESORERÍA SITA EN LA AVENIDA ANDRÉS QUINTANA ROO NÚMERO 109, PLANTA BAJA, COLONIA LA MERCED, C. P. 50080, EN LA CIUDAD DE TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MÉXICO; EN DÍAS HÁBILES Y EN UN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS VÍA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE.
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO	EL PAGO A PROVEEDORES SERÁ EN 20 DIAS NATURALES, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. DEBERÁN PRESENTAR FACTURA DEBIDAMENTE REQUISITADA CON SELLO DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES PARA SU PAGO EN AV. INDEPENDENCIA ORIENTE #1009, COLONIA REFORMA Y FERROCARRILES NACIONALES, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 50070.
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	EL PAGO DE LOS BIENES, SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS A TRAVÉS DE LA CAJA GENERAL DEL IMIEM UBICADA EN PASEO COLÓN S/N, ESQUINA GRAL. FELIPE ANGELES, COLONIA VILLA HOGAR, TOLUCA, MÉXICO, C.P. 50170 DOMICILIOS Y HORARIOS DE ATENCIÓN, CONSIDERANDO LO SIGUIENTE: EL PAGO SE REALIZARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIA QUE EL IMIEM TENGA EN OPERACIÓN, A MENOS QUE EL PROVEEDOR ACREDITE EN FORMA FEHACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA ELLO.
SECRETARIA DE SALUD DE GUANAJUATO	LOS PAGOS SE EFECTUARÁN EN PESOS MEXICANOS POR EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA ADSCRITO A LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO Y RECURSOS FINANCIEROS DEL "ISAPEG", PREVIA SOLICITUD DE PAGO Y CON EL SOPORTE ENTREGADO POR LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO	LUGAR: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, CON DIRECCION AVE. RUFFO FIGUEROA NO. 6, COL. BUROCRATAS, CHILPANCINGO, GRO. C.P. 39090. EN LA FACTURA DEBERÍA SEÑALAR EL NO. DEL PROCESO DE LICITACIÓN, EL NO. DE LOTE DE CLAVE, FECHA DE CADUCIDAD POR CLAVE, PRECIO UNITARIO, CANTIDAD E IMPORTE POR CLAVE. EN EL ALMACÉN CENTRAL DEBERÁ PRESENTAR COPIA DE CERTIFICADO ANALÍTICO, CARTA DE VICIOS OCULTOS, CARTA DE

SECRETARIAS DE SALUD E INSTITUTOS	LUGAR DE PAGO
	<p>CANJE POR TÉRMINO DE CADUCIDAD.</p> <p>LAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO CON LAS QUE SE CUENTA SON: -RECURSOS SEGURO POPULAR (CUOTA SOCIAL Y APORTACIÓN SOLIDARIA). -SEFURO POPULAR (AFASPE IV). -DESARROLLO HUMANO DE OPORTUNIDADES Y FASSA RAMO 33.</p>
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS	<p>PARA EFECTOS DE PAGO SE DEBERÁ ENTREGAR, ORIGINAL DE LA(S) FACTURA(S); PARA QUE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS, PROGRAME LA FECHA DE PAGO CONFORME A SUS PROPIOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y EN APEGO A LA LEY Y EN CONSECUENCIA CONFORME EL CONTRATO RESPECTIVO, SIN EMBARGO NO PODRÁ EXCEDER DE VEINTE DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN</p>
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	<p>EL PAGO SERÁ MEDIANTE LA COORDINACIÓN DE ÁREA DE FINANZAS Y CONTABILIDAD POSTERIOR A LA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA(S) FARMACIA(S) Y A LA ENTREGA DE LA RESPECTIVA FACTURA SIN ERRORES EN IMPORTES Y ESCRITURA</p>
SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT	<p>EL PAGO DE LOS BIENES, SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS, A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE EL PROVEEDOR PRESENTE EN EL ÁREA FINANCIERA, EL ORIGINAL DE LA FACTURA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA Y EN LA QUE SE INDIQUEN LOS BIENES ENTREGADOS, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, EN SU CASO, NÚMERO DE PEDIDO QUE AMPARA(N) DICHO(S) BIEN(ES), CONFORME LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: A) CUATRO TANTOS DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (FACTURA), EN LA QUE SE INDIQUE LOS BIENES ENTREGADOS Y NÚMERO DE CONTRATO. B) ARCHIVO DIGITAL DE LA FACTURA Y ARCHIVO "XML", ENVIADO AL CORREO ELECTRÓNICO SSNGLOSARF2014@LIVE.COM.MX, C) IMPRESIÓN QUE COMPRUEBE EL ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO EN EL INCISO QUE PRECEDE. D) IMPRESIÓN DE LA VALIDACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET OBTENIDO DEL SITIO WEB HTTPS://VERIFICACFDI.FACTURAELECTRONICA.SAT.GOB.MX/. E) COMPROBANTE DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "LOS S.S.N".</p> <p>LAS FACTURAS DEBERÁ ELABORARSE A NOMBRE DE: SERVICIOS DE SALUD DE NAYARIT, RFC SSN-960901HJ7, DOMICILIO: GUSTAVO BAZ NÚMERO 33 SUR, FRAY JUNÍPERO SERRA, TEPIC NAYARIT, C.P. 63169.</p> <p>"EL PROVEEDOR" ACEPTA QUE "LOS SSN" EFECTÚE EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA OBLIGÁNDOSE PARA TAL EFECTO A PROPORCIONAR EN SU OPORTUNIDAD LA CUENTA NÚMERO, CLABE DEL BANCO, SUCURSAL A NOMBRE DE "EL PROVEEDOR".</p> <p>"EL PROVEEDOR" QUE CELEBRE CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO, DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A "LOS SSN" CON UN MÍNIMO DE 5 (CINCO) DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA, ENTREGANDO DE DICHA CESIÓN.</p> <p>EL PAGO DE LOS BIENES QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO Y DEDUCTIVAS.</p> <p>EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU FACTURA CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89 Y 90 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.</p>
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO	<p>EL PAGO DE LOS BIENES SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS EN LAS OFICINAS CENTRALES DE SESEQ, UBICADAS EN 16 DE SEPTIEMBRE NO. 51 ORIENTE EN LA COLONIA CENTRO, QUERÉTARO, QUERÉTARO, EN UN HORARIO DE 8:30 A 13:30 HORAS, CONSIDERANDO LO SIGUIENTE: A) ENTREGA EN EL CENTRO DE DISTRIBUCIÓN ESTATAL Y/O ALMACENES DE LA UNIDAD: FACTURA CON TODOS LOS REQUISITOS FISCALES Y ADMINISTRATIVOS EN EL CONTRATO, LA FACTURA DEBE HACER REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, LA FACTURA DEBERÁ CONTENER LA DESCRIPCIÓN DEL INSUMO MÉDICO DE CONFORMIDAD CON EL CUADRO BÁSICO DE SESEQ; COPIA DE ORDEN DE COMPRA, COPIA DE CONTRATO Y FIANZA DEBIDAMENTE FIRMADAS POR LA SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES (DOS COPIAS PRIMERA VEZ); LA FACTURA DEBERÁ HACER REFERENCIA DE LAS FECHAS DE CADUCIDAD Y LOTE Y MARCA DE LABORATORIO DEL INSUMO ADQUIRIDO, LA FACTURA DEBERÁ VENIR SELLADA DE RECIBIDO DEL CENTRO DE DISTRIBUCIÓN ESTATAL Y/O ALMACÉN DE LA UNIDAD EN LA QUE SE ENTREGÓ EL BIEN, LA FACTURA DEBERÁ CONTENER EL FOLIO DE LA RECEPCIÓN EN EL SISTEMA FINANCIERO ORACLE, SELLOS DE SANCIÓN O SIN SANCIÓN, CÉDULA DE SANCIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR LA SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES, NOTA DE CRÉDITO QUE AMPARE LA SANCIÓN. B) ENTREGA EN LAS UNIDADES JURISDICCIONALES Y HOSPITALARIAS.</p> <p>EL PROVEEDOR ENTREGA LOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS EN LA UNIDAD EN LA QUE ENTREGA EL BIEN.</p> <p>LA UNIDAD EMITE CONTRA RECIBOS PROVISIONALES Y TURNA AL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL PARA TRÁMITE DE SANCIÓN Y PAGO.</p> <p>EL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL RECIBE LA DOCUMENTACIÓN Y REMITE PARA SANCIÓN A</p>

SECRETARIAS DE SALUD E INSTITUTOS	LUGAR DE PAGO
	<p>ADQUISICIÓN.</p> <p>ADQUISICIONES, SANCIONA Y EMITE CEDULA DE SANCIÓN Y DEVUELVE A PRESUPUESTOS.</p> <p>CONTROL PRESUPUESTAL RECIBE DOCUMENTOS CON CEDULA DE SANCIÓN (DOS DÍAS), REMITE CEDULA DE SANCIÓN AL PROVEEDOR.</p> <p>EL PROVEEDOR RECIBE CEDULA DE SANCIÓN EMITE NOTA DE CRÉDITO Y REMITE AL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL. (LO QUE EL PROVEEDOR TARDE)</p> <p>CONTROL PRESUPUESTAL RECIBE NOTA DE CRÉDITO Y ADICIONA A LA COMPROBACIÓN Y EMITE CONTRA RECIBO ATRÁS. (2 DÍAS).</p>
SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA	LOS PAGOS SE REALIZARAN EN PESOS MEXICANOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL AREA REQUERENTE Y CON EL SOPORTE ADMINISTRATIVO DEBIDAMENTE REQUISITADO, UBICADA EN CALLE CERRO MONTEBELLO #150 ORIENTE, CULIACÁN SINALOA, C.P. 80227
SERVICIOS DE SALUD DE SONORA	ENTREGADO LOS PRODUCTOS Y LA FACTURA EN EL ALMACÉN Y ABASTECIMIENTO, LOS PAGOS SE EFECTÚAN EN EL EDIFICIO SONORA CON DOMICILIO EN COMONFORT Y PASEO DEL CANAL, CENTRO DE GOBIERNO, C.P. 83280 O A TRAVÉS DE DEPÓSITOS INTERBANCARIOS.
SALUD DE TLAXCALA	<p>DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.</p> <p>REQUISITOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FACTURA ORIGINAL CON DOS COPIAS • COPIA DEL PEDIDO <p>LA FACTURA DEBERÁ CONTENER SELLO DEL ALMACÉN Y RÚBRICA DEL PERSONAL QUE RECIBE.</p> <p>REQUISITOS FISCALES:</p> <p>NOMBRE: SALUD DE TLAXCALA</p> <p>R.F.C.: STL 961105HT8</p> <p>DIRECCIÓN: IGNACIO PICAZO NORTE NO. 25, COL CENTRO CP 90800, SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA.</p>
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ	EL PAGO DE LOS BIENES, SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA, DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA PEDIDOS NOTAS DE REMISIONES Y MODIFICACIONES (SI APLICAN) TODOS ESTOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL RESPECTIVA DEBIDAMENTE VALIDADA Y REQUISITADA, CON EL SELLO Y FIRMA DEL JEFE DEL ALMACÉN O PUNTO DE ENTREGA, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO NÚMERO 17. JUNTO CON LA FACTURA DEBERÁ ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE AVALE LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO Y PEDIDO RESPECTIVO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, UBICADA EN SOCONUSCO #31, COLONIA AGUACATAL, XALAPA VERACRUZ, C.P. 91130.

INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD	
CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS	CARRETERA PUERTO MADERO SN, KM. 15 200, COL. LOS TOROS PUERTO MADERO, TAPACHULA, CHIAPAS. C.P. 30830, TELÉFONO 01 962 62 01100 EXT. 10183, HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS. RAZÓN SOCIAL: CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS R.F.C. CRA 061129675 DOMICILIO FISCAL: CARRETERA PUERTO MADERO SN, KM. 15 200, COL. LOS TOROS PUERTO MADERO, TAPACHULA, CHIAPAS. C.P. 30830
HOSPITAL DE LA MUJER	PROLONGACIÓN SALVADOR DÍAZ MIRÓN NO. 374 COLONIA SANTO TOMAS, C.P. 11340, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, MÉXICO D.F., TELÉFONO 5341-4369. HORARIO DE LUNES A MIÉRCOLES DE 9:00 A 13:00 HORAS. RAZÓN SOCIAL: SECRETARIA DE SALUD/ HOSPITAL DE LA MUJER R.F.C. SSA-630502-CU1 DOMICILIO FISCAL: LIEJA NO. 7 COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06600 MÉXICO, D.F.
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO	DR. BALMIS 148, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, MÉXICO, D.F., C.P. 06720. RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" R.F.C. HGM9505119F0 DR. BALMIS 148, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, MÉXICO, D.F., C.P. 06720

INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD	
HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ	CALZADA DE TLALPAN NO. 4800 COLONIA SECCIÓN XVI, C.P. 14080, DELEGACIÓN TLALPAN, MÉXICO D.F., TELÉFONO 4000 3000, EXT.3133 HORARIO DE LUNES A MIÉRCOLES DE 9:00 A 14:00 HORAS. RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ R.F.C. HGD720726-831 DOMICILIO FISCAL: CALZADA DE TLALPAN NO. 4800 COLONIA SECCIÓN XVI, C.P. 14080, DELEGACIÓN TLALPAN, MÉXICO D.F
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ	ALMACÉN GENERAL UBICADO EN DR. MARQUEZ 162, COL. DOCTORES, DEL. CUAUHTÉMOC, C.P. 06720, MÉXICO, D. F.
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5160 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P 07760 DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO, D.F. TELÉFONO 57-47-75-60. HORARIO DE LUNES A JUEVES DE 9:00 A 13:00 HORAS. RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO. R.F.C. HJM050127AD0 DOMICILIO FISCAL: AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5160 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P 07760 DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO, D.F
HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO	PLAZA SAN PABLO NO. 13, COLONIA CENTRO, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CP 06090, MÉXICO D.F, TELÉFONO 01 (55) 55-22-23-94. HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:00 HORAS. RAZÓN SOCIAL: SECRETARIA DE SALUD/ HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO. R.F.C. SSA-630502-CU1 DOMICILIO FISCAL: LIEJA NO. 7 COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06600 MÉXICO, D.F.
HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO	LA DOCUMENTACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO JUNTO CON SUS FACTURAS DEBERÁ PRESENTARSE EN: CHIMALPOPOCA NO. 135, COL. OBRERA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06800, MÉXICO, D.F. 2° PISO DEL EDIFICIO "B" ÁREA DE RECURSOS FINANCIEROS DE LUNES A VIERNES. DE 9:00 A 14:00 HORAS. RAZÓN SOCIAL: SECRETARIA DE SALUD/HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO R.F.C. SSA-630502-CU1 DOMICILIO FISCAL: LIEJA NO. 7 COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06600 MÉXICO, D.F.
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN	EL PAGO SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA DE PAGO, SI LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR ESTÁ CONTRATADA CON HSBC SI LA CUENTA PERTENECE A UN BANCO DISTINTO A LOS MENCIONADOS, EL HOSPITAL REALIZARÁ LA INSTRUCCIÓN DE PAGO EN LA FECHA PROGRAMADA, Y SU APLICACIÓN SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA HÁBIL SIGUIENTE, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR EL CECOBAN. EN CASO DE QUE EL PROVEEDOR PRESENTE SU FACTURA CON ERRORES O DEFICIENCIAS, EL PLAZO DE PAGO SE AJUSTARÁ EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 89 Y 90 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP REQUISITOS FISCALES: NOMBRE: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATAN. RFC.: HRA061129NU0 DIRECCION: CALLE 7 NO. 433 ENTRE 20 Y 22 FRACCIONAMIENTO ALTABRISA, C.P. 97130 MERIDA, YUCATAN. DIRECCION ELECTRONICA: ORTIZALCARAZ@HOTMAIL.COM HRAEPEY.CONTROLABASTOMED@HOTMAIL.COM
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA	EL PAGO DE LOS BIENES, SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010" EN LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA S/N, ÁREA PAJARITOS, C.P. 87087, CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, HORARIO DE 9:00 HRS A 15:00 HRS.
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	EN EL DOMICILIO EN CARRETERA FEDERAL MÉXICO PUEBLA KM 34.5, COLONIA ZOQUIAPAN, IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 56530; TEL. 5972 9800 EXT. 1288.
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	EN EL DOMICILIO AV. SAN FERNANDO #2, COLONIA BARRIO DEL NIÑO JÉSUS, DELEGACIÓN TLALPAN, C.P. 14080, MÉXICO, D. F.
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA	JUAN BADIANO NO. 1, COLONIA SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN TLALPAN, C.P. 14080.
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN	EL COMPROBANTE FISCAL DEBERÁ DE EMITIRSE A NOMBRE DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN" R.F.C. INC710101RH7, DOMICILIO FISCAL: CALLE VASCO DE QUIROGA NO. 15 COL. SECCIÓN XVI, C.P. 14000, DELEGACIÓN TLALPAN MÉXICO, D.F.
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	CALZADA DE TLALPAN 4502, COL. SECCIÓN XVI, C.P. 14080, DELEGACIÓN TLALPAN, MÉXICO, D.F. TEL. 54871700 EXT. 5191, HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:00
INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ	EL INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ Y NEUROCIROLOGÍA "MANUEL VELASCO SUÁREZ" MEDIANTE EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA CON DOMICILIO EN AV. INSURGENTES SUR NO. 3877, COL. LA FAMA, DELEGACIÓN TLALPAN, CÓDIGO POSTAL 14269, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
INSTITUTO NACIONAL DE	ÚNICAMENTE SE RECIBIRÁN FACTURAS QUE SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE REQUISITADAS (FACTURA ORIGINAL

INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD	
PEDIATRÍA	CON CUATRO COPIAS), LA CUAL DEBERÁ CONSIGNAR, ENTRE OTROS, EL NÚMERO DE CONTRATO, NÚMERO DE PERFIL, CLAVE DEL ARTÍCULO, NÚMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD DE LOS BIENES A ENTREGAR, EL RFC Y LA DIRECCIÓN COMPLETA DEL INSTITUTO (INSURGENTES SUR 3700 LETRA C, COLONIA INSURGENTES CUICUILCO, DELEGACIÓN COYOACÁN, CÓDIGO POSTAL 04530, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL)
INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA	EL PAGO AL PROVEEDOR ADJUDICADO SE REALIZARÁ PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES, EN MONEDA NACIONAL DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA FACTURA RESPECTIVA Y DEMÁS DOCUMENTOS EN QUE CONSTE LA DEBIDA ENTREGA DE LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO/PEDIDO, SELLADOS Y FIRMADOS POR LOS RESPONSABLES, EN EL DOMICILIO, HORARIO Y TÉRMINOS SEÑALADOS.
INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ	ENTREGADA LA FACTURA 20 DÍAS POSTERIORES, EN AV. MÉXICO - XOCHIMILCO 101 COL. SAN LORENZO HUIPULCO, DEL. TLALPAN 14370 REQUISITOS FACTURA SELLADA POR ALMACÉN DE FARMACIA Y DOS COPIAS Y VERIFICACIÓN DE FACTURA SAT.
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	EL LUGAR DE PAGO SERÁ EN EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN AV. MÉXICO XOCHIMILCO NO. 289 COL. ARENAL DE GUADALUPE C.P. 14389 TLÁLPAN. CON HORARIO DE ATENCIÓN LOS DÍAS MARTES Y JUEVES DE 10:00 A 14:00 HRS.
SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO "FRAY BERNARDINO ÁLVAREZ", AVENIDA SAN BUENAVENTURA S/N ESQUINA NIÑO JESÚS, COLONIA TLALPAN, DELEGACIÓN TLALPAN, C. P. 14000, MÉXICO, D. F., TELÉFONO 55-73-03-86. HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL "DR. JUAN N. NAVARRO". AVENIDA SAN BUENAVENTURA NÚMERO 86, COLONIA BELISARIO DOMÍNGUEZ, DELEGACIÓN TLALPAN, C. P. 14000, MÉXICO D. F., TELÉFONO 56-55-02-90. HOSPITAL PSIQUIÁTRICO "DR. SAMUEL RAMÍREZ MORENO". AUTOPISTA MÉXICO-PUEBLA, NÚMERO 83, COL. AMPLIACIÓN SANTA CATARINA, MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD. ESTADO DE MÉXICO, TELÉFONO 58-60-15-73. CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL "CUAUHTÉMOC". AVENIDA ENRIQUE GONZÁLEZ MARTÍNEZ NÚMERO 131, COLONIA SANTA MARÍA LA RIVERA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C. P. 06400, MÉXICO, D. F., TELÉFONO 55-41-12-24. CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL "IZTAPALAPA". EJE 5 SUR ESQUINA GUERRA DE REFORMA, COLONIA LEYES DE REFORMA 3ª SECCIÓN, DELEGACIÓN IZTAPALAPA, C. P. 09310, MÉXICO, D. F., TELÉFONO 56-94-16-60. CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL "ZACATENCO". CALLE GUANUCO NÚMERO 323 ESQUINA AVENIDA TICOMAN, COLONIA SAN PEDRO ZACATENCO, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, C. P. 07360, MÉXICO, D. F., TELÉFONO 55-86-02-59

13. COMUNICACIÓN DEL FALLO:

- Por tratarse de un procedimiento de contratación realizado de conformidad con lo previsto en el artículo 26Bis, fracción II de la LAASSP, el acto de fallo se difundirá a través de COMPRANET y, se les enviará por correo electrónico el aviso de publicación en este medio.
- Con fundamento en el artículo 37 de la LAASSP, con la notificación del fallo antes señalado, por el que se adjudicará el (los) contrato (s), las obligaciones derivadas de este (s), serán exigibles, sin perjuicio de la obligación de las partes de firmarlo en los términos señalados en el fallo y la fecha indicada en el numeral 3.2 y 14.2 de la presente convocatoria.

Las actas de las juntas de aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de la junta pública en la que se dé a conocer el fallo serán firmadas por los funcionarios que hubieran asistido, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez o efectos a las mismas, de las cuales se podrá entregar una copia a dichos asistentes y, se pondrán al finalizar los actos a disposición de los licitantes en el tablero del Área de Medicamentos de la División de bienes Terapéuticos, ubicado en Durango 291, 4º piso, Colonia Roma Norte, código postal 06700, delegación Cuauhtémoc, México, D.F., por un término no menor a 5 días hábiles.

- Se difundirá un ejemplar de dichas actas en COMPRANET para efectos de notificación a los licitantes que hayan participado, en el entendido de que este procedimiento sustituye el de notificación personal.

14. MODELO DE CONTRATO.

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 29, fracción XVI de la LAASSP, se adjuntan como **Anexo Número 18**, los modelos de contrato que serán empleados por cada institución participante, para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven de la presente licitación, los cuales contienen en lo aplicable, los términos y condiciones previstos en el artículo 45 y 47 de la LAASSP, mismos que serán obligatorios para el licitante que resulte adjudicado, en el entendido de que su contenido será adecuado, en lo conducente, con motivo de lo determinado en la(s) Junta(s) de Aclaraciones y de acuerdo con lo ofertado en la proposición del licitante, que le haya sido adjudicado en el Fallo.

En caso de discrepancia, en el contenido del contrato en relación con el de la presente Convocatoria, prevalecerá lo estipulado en esta última, así como el resultado de las Juntas de Aclaraciones.

14.1 PERÍODO DE CONTRATACIÓN.

El (los) contrato(s) que, en su caso, sea(n) formalizado(s) con motivo de este procedimiento de contratación será(n) de carácter anual, y contará(n) con un período de vigencia a partir del 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2015.

En el caso de las claves que cuenten con patente y la vigencia de la misma concluya en el transcurso del año 2015, los contratos tendrán vigencia del 1° de enero de 2015 a la fecha de terminación de vigencia de la patente.

14.2 FIRMA DEL CONTRATO:

Los contratos cubrirán la(s) clave(s) por la(s) que el licitante haya participado y resultado adjudicado por cada institución participante; con fundamento en lo dispuesto en el artículo 46 de la LAASSP, los instrumentos jurídicos se firmarán en las fechas indicadas en el numeral 3.2

Si el licitante a quien se le hubiere adjudicado contrato, por causas imputables a él, no formaliza el mismo en la fecha señalada en el párrafo anterior, se estará a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 46 de la LAASSP y, se dará aviso a la SFP, para que resuelva lo procedente en términos de lo dispuesto en el artículo 59 del citado ordenamiento.

Para el IMSS, el licitante adjudicado se obliga a entregar copia certificada notariada de los Registros Sanitarios o de la constancia oficial expedida por la COFEPRIS con firma y cargo del servidor público que la emite, en el que se indique que lo exime del Registro Sanitario de los bienes ofertados; correspondientes las claves que le fueron asignadas. Dichos documentos deberá presentarlos en la División de Contratos, ubicada en la Avenida Durango 291, 10° Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., en días hábiles de 9:00 a 15:00 horas y de 16:00 a 18:00 horas.

14.2.1. ABSTENCIÓN DE FORMALIZACIÓN DE CONTRATO

Se abstendrá de formalizar contratos con los licitantes que hayan sido inhabilitados por la SFP, y que hayan resultado con adjudicación en el procedimiento de contratación respectivo, cuando el oficio circular, emitido por dicha dependencia, se publique y surta sus efectos jurídicos en el período

comprendido entre la fecha de emisión del Fallo y la que se haya previsto como límite para la firma de los mismos.

14.3 ADMINISTRADORES DE CONTRATO

La administración de los contratos recaerá en cada una de las áreas de cada institución participante como se desglosan a continuación:

Dependencias y Empresas Productivas del Estado	Administrador del contrato	
	Nombre	Cargo
IMSS	El administrador del contrato, serán las delegaciones y unidades, lo anterior de acuerdo al segundo párrafo del glosario de términos, estipulado en las políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios. Con fundamento en el numeral 26.5 de las políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios, se señala que el titular de la coordinación de control de abasto en su calidad de área concentradora será quien firme los contratos en representación de los administradores de los mismos.	
ISSSTE	Edgar Muñoz Becerra	Jefe de Departamento de Formalización y Seguimiento de Contratos
PEMEX	Lic. Octavio del Valle Córdova Lic. Clementina Barajas Cummings	Responsable de la Recepción de los Medicamentos en el Almacén de Concentración
SEDENA	Tte. Cor. Enfermera María Del Carmen Robles Rodríguez.	Jefe de la Sección de Recursos Materiales de la Dirección General de Sanidad de la SEDENA.
SEMAR (Dirección de Subrogaciones Médicas)	Javier Díaz Gallardo	Titular De La Dirección De Subrogaciones Médicas
SEMAR (Dirección General Adjunta de Sanidad Naval)	Javier Díaz Gallardo	Titular De La Dirección De Subrogaciones Médicas

Secretarías de Salud e Institutos	Nombre	Cargo
Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Lic. Alejandro Regalado Díaz	Director de Administración y Finanzas
Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California	C.P. Jose Enrique Velázquez Fonseca	Jefe del departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales
Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur	Dr. Virgilio Jimenez Patiño	Secretario de Salud
Secretaría de Salud del Estado de Campeche	Dr. Jose Luis Gonzalez Pinzón C.P. Aquiles Pacheco Roldan	Director de Protección Social en Salud Subdirector de Recursos Materiales y Servicios Generales
Servicios de Salud de Chihuahua	C.P. Juan Carlos Flores Gonzalez	Subdirector de Recursos Materiales
Instituto Chihuahuense de La Salud	Gustavo Adolfo Esparza Sáenz	Jefe del departamento de Adquisiciones y Recursos Materiales
Servicios de Salud del Estado de Colima	Lic. Aurelio Buenrostro Mariscal	Director Administrativo de Los Servicios
Servicios de Salud Pública En El D.F.	Lic. Pedro Fuentes Burgos	Director de Administración y Finanzas
Secretaría de Salud del D. F.	Dr. José Alfredo Jiménez Douglas Lic. Manuel F. Loria de Regil	Director General de Servicios Médicos y Urgencias Director General de Administración

Secretarías de Salud e Institutos	Nombre	Cargo
Servicios de Salud de Durango	C.P. Lourdes E. Díaz Herrera	Directora Administrativa
Instituto de Seguridad Social del Edo de Mex y Municipios	Lic. Delfino Reyes Paredes	Director General
Instituto de Salud del Estado de México	C. José Luis Libreros Sánchez	Subdirector de Recursos Materiales
Instituto Materno Infantil del Estado de México	Mtro. Enrique Geyne Gutiérrez Lic. Edy Ronaldo González Lemus	Director de Administración y Finanzas Jefe de departamento de Recursos Materiales.
Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero	Dr. Lázaro Mazón Alonso.	Secretario de Salud
Secretaría de Salud del Estado de Morelos	Dra. Ángela Patricia Mora González	Directora General de Servicios de Salud de Morelos
Hospital del Niño Morelense	Dr. Jose Alejandro Ramos Rodriguez	Director General del Hospital del Niño Morelense
Servicios de Salud de Nayarit	Lic. Adán Ruiz Lopez	Jefe del depto. de Recursos Materiales y Servicios Generales.
Servicios de Salud del Estado de Querétaro	Lic. Raúl Juárez Martínez	Subdirector de Adquisiciones Servicios de Salud del Estado de Querétaro
Servicios de Salud de Sinaloa	Lic. Celenne Judith Mariscal de Dios	Subdirectora de Recursos Materiales
Servicios de Salud de Sonora	Lic. Alexander Van Der Toyos Lopez Moctezuma	Director de Recursos Materiales de Servicios de Salud de Sonora
Salud de Tlaxcala	C.P. Joel Trinidad Ordoñez Carrera	Director de Administración
Secretaría de Salud del Estado de Veracruz	Lic. Pedro Manuel Solís García	Director Administrativo de Servicios de Salud de Veracruz

Institutos de Alta Especialidad	Nombre	Cargo
Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas	Cp. Veronica Aguilar Constantino	Subdirectora Administrativa HRAE Ciudad Salud
Hospital de La Mujer	Lic. Luis Alejandro Paz Murga	Coordinador Administrativo del Hospital
Hospital General de México	Julio Castillo Vinalay	Subdirector de Recursos Materiales
Hospital General Dr. Manuel Gea González	Mass. Jessica Gutierrez Godínez Ing. David Raymundo Andrade Tovar	Jefa del departamento de La Farmacia Intrahospitalaria Jefe del departamento de Almacenes Generales
Hospital Infantil de México Federico Gómez	Lic. Nicolás González Bustos	Subdirector de Recursos Materiales del Hospital Infantil de México Federico Gómez
Hospital Juárez de México	Lic. Miguel Ángel Torres Vargas	Director de Administración
Hospital Juárez del Centro	Mtra. Fabiola Leonor Jiménez López	Coordinadora Administrativa
Hospital Nacional Homeopático	Ing. Ulises Abel González García	Coordinador Administrativo del Hospital Nacional Homeopático
Hospital Regional de Alta Especialidad de Yucatán	C.P. Rafael Iván Aguirre Pérez	Director de Operaciones
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria	C.P. José Rafael Cuellar Romero Ing. Blanka Hestybaliz Cantú Garza	Director de Administración y Finanzas Subdirectora de Recursos Materiales
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca	Dr. Héctor Marino Zavala Sánchez Conjuntamente Con El Lic. Jesús Antonio Alcaraz Granados	Director de Operaciones y Subdirección de Recursos Materiales
Instituto Nacional de Cancerología	Qfb Ricardo Herrera Hernández	Subdirector de Recursos Materiales del Instituto Nacional de Cancerología
Instituto Nacional de Cardiología	Lic. Alejandro Alatorre Hernández	Subdirector de Recursos Materiales

Institutos de Alta Especialidad	Nombre	Cargo
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición	Q.F.B. Elia Criollo Mora	Jefe del departamento de Medicamentos
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	Raúl Padilla Aguilar	Jefe del Departamento de Adquisiciones
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	Lic. E. Angélica Escobar Espinosa	Jefa del departamento de Insumos Hospitalarios de La Dirección Médica del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez"
Instituto Nacional de Pediatría	Lic. Marco Antonio Hernández González, Lic. Rebeca Ascencio Cedillo Lic. Gregorio Castañeda Hernandez	Directora de Administración, Subdirectora de Recursos Materiales Jefe del departamento de Adquisiciones
Instituto Nacional de Perinatología	C. Aarón Chóng Hernández	Jefe del departamento de Adquisiciones
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz	C.P. Marco Antonio López Portillo González.	Subdirector de Recursos Materiales
Instituto Nacional de Rehabilitación	Mtro. José Raúl Sanchez Arredondo	Subdirector de Compras y Suministros
Servicios de Atención Psiquiátrica	Dr. Carlos Castañeda González C.P. David Rico Olvera Dr. César Bañuelos Arzac Lic. Verónica Cariño López C. Lucia Blancas Cortes C. Miguel Darío Gutiérrez Rojas	Director del Hospital Fray Bernardino Álvarez Subdirector de Administración del Hospital Dr. Juan N. Navarro Director del Hospital Dr. Samuel Ramírez Moreno Administradora del CECOSAM Cuauhtemoc Administradora del CECOSAM Iztapalapa Administrador del CECOSAM Zacatenco

REPRESENTANTE TÉCNICO

Dependencias y Empresas Productivas del Estado	Representante Técnico	
	Nombre	Cargo
IMSS	Con Fundamento En El Numeral 26.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos En Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, A Través del Oficio No 095524612400/Dicbis/Cbm/2293 Signado Por El Titular de la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad Perteneciente A la Dirección de Prestaciones Médicas Se designa A Los Siguietes Servidores Públicos: -Dra. Alejandra Florenzano García Para -Jefe de Área de Cuadro Básico Institucional de Medicamentos.	
ISSSTE	Roberto Tripp Rivera	Jefe de departamento de Recursos Para la Operación
PEMEX	Dr. Jesús Enriquez Castillo	Coordinador Especialista "A", Adscrito A la Gerencia de Servicios Médicos
SEDENA	Tte. Cor. Snd. Jorge Alberto Tenorio Cap. 2/O. Ofta. José Luis Luna Rodriguez.	Jefe de la Sección de Recursos Materiales de la Dirección General de Sanidad de la Sedena Perteneciente A la Sección de Adquisiciones de Suministros Médicos.
SEMAR (Dirección de Subrogaciones Médicas)	Javier Díaz Gallardo	Titular de la Dirección de Subrogaciones Médicas
SEMAR (Dirección General Adjunta de Sanidad Naval)	Javier Díaz Gallardo	Titular de la Dirección de Subrogaciones Médicas

Secretarías de Salud e Institutos	Nombre	Cargo
Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes	Dr. Enrique Flores Bolaños	Director de Atención Primaria A La Salud
Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California	Ing. Francisco Filiberto Rodríguez Villarreal	Coordinador Estatal de Abasto
Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur	C.P. Leonor Mendoza Nevarez	Directora de Administración y Finanzas
Secretaría De Salud Del Estado De Campeche	C.P. Aquiles Pacheco Roldan C.P. MariaNoemi Pech Tamay	Subdirector De Recursos Materiales Y Servicios Generales Jefe Del Departamento De Licitaciones
Servicios de Salud de Chihuahua	C. Heriberto Frias Ruiz	Jefe del departamento de Control del Abasto
Instituto Chihuahuense de La Salud	Manuel RamirezEcheverria	Coordinador de Control del Abasto
Servicios de Salud del Estado de Colima	C.P. Rosalba Nuñez Rosas C.P. Hector Manuel SanchezAlvarez	Subdirector de Recursos Materiales Jefe del departamento de Adquisiciones
Servicios de Salud Pública En El D.F.	Dr. Placido Enrique León García Dr. NoeCalderon Vaca	Director de Atencion Medica Director de Vigilancia E Inteligencia Epidemiológica
Secretaría de Salud del D. F.	Dr. Jesús Antonio KaiForzan	Director de Medicamentos Insumos y Tecnología
Servicios de Salud de Durango	Lic. Marco Antonio Calzada Quiñones	Coordinador de Abasto de Secretaría de Salud de Durango
Instituto de Seguridad Social del Edo de Mex y Municipios	Lic. En Farmacia Juan Carlos González Sánchez	Encargado de La Subdirección de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios.
Instituto de Salud del Estado de México	C.P. Sergio Moreno Ramírez	Jefe de departamento de Control de Abasto
Instituto Materno Infantil del Estado de México	Mtro. Enrique Geyne Gutiérrez Lic. Edy Ronaldo González Lemus	Director de Administración y Finanzas Jefe de departamento de Recursos Materiales.
Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero	Lic. Arturo Sánchez Torres Ing. Rafael Campos Rocha.	Subsecretario de Administración y Finanzas Coordinador de Abasto y Distribución
Secretaría de Salud del Estado de Morelos	Dra. ydanelly Galicia Lugo Mtra. Zetel-Vahi B. Duarte Fajardo Lic. Claudia I. Gutiérrez Soto Qfb. Gabriela Aguirre Crespo	Coordinador de Insumos 1er Nivel de Atención. Coordinador de Insumos 2do Nivel de Atención Encargada de Medicamentos 1er Nivel de Atención Coordinadora Estatal de Laboratorios.
Hospital del Niño Morelense	C.P. Ma Dolores Fuentes Jaimes C.P. Jaime Martinez González C.P. Angélica Milla Vega	Jefe de Area de Adquisiciones Coordinador de Área de Recursos Materiales y Control Patrimonial Directora de División Administrativa
Servicios de Salud de Nayarit	Dr. Enrique Fragoso Olivares Dr. Carlos Adrian Cervantes Abrego"	Director de Atencion Hospitalaria Director de Atencion Medica
Servicios de Salud del Estado de Querétaro	Dr. David Quevedo Novoa Dra. Maria Martina PerezRendon	Director de Los Servicios Hospitalarios Directora de Los Servicios de Salud
Servicios de Salud de Sinaloa	Dr. Jaime Otañez García Dra. CelliusYarasli Ramón Pedraza"	Director De Atención Médica Subdirectora De Abasto Y Equipamiento
Servicios de Salud de Sonora	C.P. Antonio Duarte Mendoza	Jefe Dpto. Almacen Y Abastecimiento.
Salud de Tlaxcala	Dr. Javier Guevara Arenas	Director de Servicios de Salud
Secretaría de Salud del Estado de Veracruz	Dr. Efrén Samuel Orrico Torres	Director de Atención Hospitalaria de Servicios de Salud de Veracruz

Institutos de Alta Especialidad	Nombre	Cargo
Centro Regional De Alta Especialidad De Chiapas	Dra Liliana K. Tevera Gamboa Dr. Serafin Delgado Gallardo	Directora De Operaciones Hrae Ciudad Salud Jefe De Division De OncologiaHrae Ciudad Salud
Hospital de la Mujer	Dra. Maria Paz Balbina Suarez Muñiz	Jefa de Planeación
Hospital General de México	Guillermo Salinas Cardoso	Subdirector de Almacenes
Hospital General Dr. Manuel Gea González	Mass. Jessica GutierrezGodínez	Jefa del departamento de la Farmacia Intrahospitalaria
Hospital Infantil de México Federico Gómez	Dra. Erika Janeth Islas Lic. José Antonio Gama	Jefa de Servicios Farmacéuticos Jefe de departamento
Hospital Juárez de México	Dra. Angeles Valencia Zavala	Encargada de Farmacia Intrahospitalaria
Hospital Juárez del Centro	Dr. Jose Manuel Fuentes Pacheco	Coordinador de Aux. de Dx. y Tx.
Hospital Nacional Homeopático	Qfb. Silvia Adriana Medina Flores	Encargada de Farmacia Intrahospitalaria
Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de yucatán	Dr. Martin Lorenzo Ortiz Alcaraz L.C. José Alejandro Conde Salomón C.P. Oscar Rene Kantun Cabrera	Subdirector de Atencion Hospitalaria Encargado de Control de Abastecimiento Medicamentos y Material de Curacion Subdirector de Recursos Materiales
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria	Efrain Ruiz Mellado Julio Cesar Torres Torres	Operador de Farmacia. Oficial despachador de Farmacia.
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca	Q.B.P. Angélica María Hernández Fernández y Q.F.B. David Vilchis Ruíz	Coordinadora del Centro Integral de Servicios Farmacéuticos y Responsable Sanitario
Instituto Nacional de Cancerología	Qfb María Teresa Monroy Cruz Qfb Elizabeth Garcilazo Aquino	Encargada de Farmacia Hospitalaria. Responsable Sanitario de Farmacia en el INCAN
Instituto Nacional de Cardiología	Dr. Eduardo Rivera Martínez	Jefe del Departamento de Microbiología e Infectología.
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición	Dr. Alfonso Gulias Herrero	Subdirector de Servicios Paramédicos.
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	OdalisRodriguez Ganen	Jefe del Servicio de la Farmacia Hospitalaria y Terapeutica
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	Dra. Luisa Manrique Dr. José Luis Soto Hernández Enf. Martha Castillo Trejo L.N. Claudia MimiagaHernandez M En C. Rosario Moreno Santamaría Dr. Luis Guillermo Díaz López Dr. Marco Antonio Zenteno Castellanos Enf. Guadalupe Reyes Enf. Rosa Isela Romero Castro Enf. María Concepción Jacobo Dra. Erikca Rivera Dra. Katuska Cazares Cruz	Adscrita Al departamento de Neuro Anestesia Jefe del departamento de Infectología Coordinadora de Enfermería Responsable de la Unidad de Soporte Nutricional Jefa del departamento de Farmacia Adscrito Al departamento de Neuro Anestesia Jefe de Terapia Endovascular Enfermería Infectología Enfermería Uti Enfermería Quirófano

Institutos de Alta Especialidad	Nombre	Cargo
	Tec. Guadalupe Mesa Liborio	departamento de Terapia Intensiva Adscrita Al departamento de Neuroimagen Responsable del Área de Inhalo Terapia
Instituto Nacional de Pediatría	Dr. Ernesto Rubén Cerón Ramírez	Asesor Médico de la Dirección de Administración
Instituto Nacional de Perinatología	Dra. Aurora Belmont Gómez	Coordinadora de Farmacología Clínica
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz	Q.F.P. Gabriel Angel Santacruz Gámez	Responsable de Farmacia Intrahospitalaria
Instituto Nacional de Rehabilitación	Q.F.B. Claudio Nochebuena Alarcón	Encargado de Insumos Médicos.
Servicios de Atención Psiquiátrica	Dr. Ramón Grajales Almeida.- Servicios De Atención Psiquiátrica, Qfb. Atenea Hernández Alonso.- Jefa De Farmacia Del Hospital Fray Bernardino Álvarez, C. Joan González Cedillo.- Responsable De Farmacia Del Hospital Dr. Juan N. Navarro, Qfb. Gerardo Dorantes Pérez.- Jefe De Farmacia Del Hospital Dr. Samuel Ramírez Moreno, Lic. Verónica Cariño López.- Administradora Del CecosamCuauhtemoc, C. Fernando Reyes Ríos.- Representante Del Cecosam Iztapalapa, Dr. Carlos Vicente Mendoza Rodríguez.- Jefe De Atención Médica Del Cecosam Zacatenco	Dr. Ramón Grajales Almeida.- Servicios De Atención Psiquiátrica, Qfb. Atenea Hernández Alonso.- Jefa De Farmacia Del Hospital Fray Bernardino Álvarez, C. Joan González Cedillo.- Responsable De Farmacia Del Hospital Dr. Juan N. Navarro, Qfb. Gerardo Dorantes Pérez.- Jefe De Farmacia Del Hospital Dr. Samuel Ramírez Moreno, Lic. Verónica Cariño López.- Administradora Del CecosamCuauhtemoc, C. Fernando Reyes Ríos.- Representante Del Cecosam Iztapalapa, Dr. Carlos Vicente Mendoza Rodríguez.- Jefe De Atención Médica Del Cecosam Zacatenco

14.4 DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES

Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, en los contratos se deberá incluir los siguientes datos:

Nombre completo del contacto oficial

- Cargo
- Domicilio
- Teléfono (oficina y celular) y fax
- Correo electrónico

Cabe señalar, que dicho contacto no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga llegar por parte del Instituto, se considerará de carácter oficial.

El proveedor se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito firmado al administrador del contrato de cada Institución Participante, para el caso del IMSS será a la Coordinación de Control de Abasto y a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, cada Institución Participante no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte al proveedor.

Las notificaciones por parte de cada Institución Participante podrán realizarse en los siguientes términos:

- Mediante oficio entregado en el domicilio señalado en este apartado.
- Vía correo electrónico
- Llamada telefónica

15. GARANTÍAS, SANCIONES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL.

15.1 GARANTÍA DE LOS BIENES

El proveedor deberá presentar a más tardar a la firma del contrato, escrito en papel membretado 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 estos.

No obstante lo anterior, el proveedor podrá entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligue a canjear dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente al que sea requerido el canje, sin costo alguno para cada institución participante, aquellos bienes que no sean consumidos, por estos, 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.

15.2 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

El proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, para lo cual deberán ajustarse a los modelos de garantía de cumplimiento que se incluyen como **Anexo Número 9**.

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP.

PARA EL IMSS

El proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito por parte del Instituto en forma inmediata, siempre y cuando el proveedor haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

Para realizar la liberación de la garantía, corresponde a los administradores de los contratos de Delegaciones/UMAES, manifestar por escrito y de manera expresa su aceptación, así como, en su caso, cuantificar el finiquito correspondiente, dicho escrito deberá ser dirigido a la Coordinación de Control de Abasto.

Por su parte, el proveedor deberá manifestar expresamente:

- A. Su voluntad en caso de que existan créditos a su favor contra el Instituto, de renunciar al derecho a compensar que le concede la legislación sustantiva civil aplicable, por lo que otorga su consentimiento expreso para que en el supuesto de incumplimiento de las obligaciones que deriven del contrato, se haga efectiva la garantía otorgada, así como cualquier otro saldo a favor del Instituto.
- B. Su conformidad para que la fianza que garantiza el cumplimiento del contrato, permanezca vigente durante la sustanciación de todos los procedimientos judiciales o arbitrales y los recursos legales que se interpongan, con relación al contrato, hasta que sea dictada resolución definitiva que cause ejecutoria por parte de la autoridad o tribunal competente.
- C. Su conformidad para que la institución de fianzas entere el pago de la cantidad reclamada hasta por el monto garantizado más, en su caso, la indemnización por mora que derive del artículo 95 bis de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre sub judice,
- D. En virtud de procedimiento ante autoridad judicial, no judicial o tribunal arbitral, salvo que el acto rescisorio sea combatido y el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ya sea en el recurso administrativo, en el juicio contencioso o ante el tribunal arbitral correspondiente.

En caso de que el procedimiento administrativo, o ante autoridad judicial o tribunal arbitral resulte favorable a los intereses del fiado, y la institución de fianzas haya pagado la cantidad reclamada, el beneficio devolverá a la afianzadora la cantidad pagada en un plazo máximo de 90 (noventa) días hábiles contados a partir de que la resolución favorable al fiado haya causado ejecutoria.

- E. Su aceptación para que la fianza de cumplimiento permanezca vigente hasta que las obligaciones garantizadas hayan sido cumplidas en su totalidad, en la inteligencia que la conformidad para la liberación deberá ser otorgada mediante escrito suscrito por el Instituto.
- F. Su conformidad en que la reclamación que se presente ante la afianzadora por incumplimiento de contrato, quedará integrada con la siguiente documentación:
 - a. Reclamación por escrito a la Institución de Fianzas.
 - b. Copia de la póliza de fianza en su caso, sus documentos modificatorios.
 - c. Copia del contrato garantizado y en su caso sus convenios modificatorios.
 - d. Copia del documento de notificación al fiado de su incumplimiento.
 - e. En su caso, la rescisión del contrato y su notificación.

- f. En su caso, documento de terminación anticipada y su notificación.
- g. Copia del finiquito y en su caso, su notificación.
- h. Importe reclamado.

En caso de requerir la afianzadora algún documento adicional a los antes establecidos será responsabilidad del proveedor proporcionarlo a su Afianzadora.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 600 días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, el licitante ganador podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto máximo total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
- Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en el caso del IMSS en la División de Contratos.
- El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del IMSS deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquél en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes correspondientes.

PARA PEMEX

Para Pemex el proveedor deberá presentar Garantía para responder por los Defectos y vicios ocultos de los bienes o la calidad de los servicios y cualquier otra responsabilidad.

El PROVEEDOR a fin de garantizar el debido cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, y Garantía para responder por los Defectos y vicios ocultos de los bienes o la calidad de los servicios y cualquier otra responsabilidad deberá presentar a PEMEX, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del contrato, o a más tardar el día hábil inmediato anterior al vencimiento del plazo señalado en este párrafo, la garantía de cumplimiento del contrato, consistente en:

PÓLIZAS DE FIANZAS (se anexan el modelo de la pólizas de fianza al presente documento)

Pólizas de fianzas que se constituirá por el 10% del importe máximo del contrato, con una vigencia equivalente a la del contrato garantizado, otorgada por institución afianzadora legalmente constituida en la República Mexicana, en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas y a favor de PEMEX.

1. Los contratos derivados de la Licitación, se formalizarán en un horario de 9:00 a.m. a 18:00 Horas, en el Departamento de Control de Insumos, ubicado en el 3er. Piso del Edificio Ex-Itam, en Marina Nacional, N° 350, Col. Anáhuac, C.P. 11320, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F., dentro de los 15 días naturales posteriores a la emisión del fallo
2. La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser entregada a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato en el lugar antes citado.

De acuerdo a lo que establece el Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, los proveedores nacionales que resulten adjudicados con un pedido o contrato, cuyo monto exceda a \$300,000.00 sin incluir IVA, deberán contar con la opinión vigente expedida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales, al momento de suscribirse los mismos, o bien con el “acuse de recepción” con el que comprueben que realizaron dicha solicitud de opinión. Con vigencia no mayor a 30 días a partir de la fecha de firma del contrato.

3. En un plazo no mayor a tres días hábiles contados a partir de la notificación del acta de fallo, deberá presentar original o copia certificada de los documentos que acrediten lo solicitado en el documento 01 “Acreditación de la Personalidad” de la Convocatoria de la Licitación, así como copia simple para su cotejo.
4. De acuerdo con lo establecido en los Términos y Condiciones en el apartado de pagos no se otorgarán anticipos.
5. De manera enunciativa se informa a la proveeduría que podrán gestionar su pago a través de las cadenas productivas de pago, siempre y cuando se encuentren registrados dentro del sistema de pagos de Petróleos Mexicanos.
6. Escrito de declaración bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.
7. Empaque que contenga lo siguiente: Que sea simple legible de todas las caras del empaque primario y en su caso secundario, del medicamento propuesto”, donde se visualice claramente: La impresión de la formulación, Código de barras, Registro Sanitario y que el empaque esté en concordancia con lo señalado en la propuesta técnica presentada en el IMSS.
8. Los proveedores que resulten adjudicados derivados de los procesos de licitación, deberán inscribirse en el directorio institucional de proveedores y contratitas (DIPC) de Petróleos Mexicanos.

Dicha documentación deberá presentarse ante la Convocante en días hábiles y en el horario comprendido de las 08:00 a las 13:00 horas en las oficinas del Departamento de Control de Insumos Ubicada en el 3er. Piso del Edificio Ex ITAM, en Marina Nacional N° 350, Col. Anáhuac, C.P. 11320, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F.

15.3 SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL.

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato que se derive de la presente licitación, el Instituto, de conformidad a lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53, 53 bis, 54, y 54 bis de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y en los numerales 85 fracción V, 86 segundo párrafo, 95, 96, 97, 98, 99, 100 y 102 de su Reglamento; aplicará las sanciones descritas a continuación, o en su caso, llevara a cabo la cancelación de partidas o la rescisión administrativa del contrato.

PARA EL IMSS

En caso de ser sancionado, el proveedor deberá proporcionar la nota de crédito correspondiente en la Unidad donde se originó la causal de la sanción. De no dar cumplimiento a lo estipulado, el Instituto

podrá realizar el cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con el proveedor.

Para PEMEX en caso de ser sancionado, el proveedor deberá proporcionar la nota de crédito correspondiente en la Unidad donde se originó la causal de la sanción. De no dar cumplimiento a lo estipulado, PEMEX podrá realizar el cargo a las facturas pendientes de pago de cualquier contrato que esté formalizado con el proveedor.

15.3.1 PENAS CONVENCIONALES

Las instituciones participantes consolidadas de conformidad con el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y del 95 de su Reglamento, procederán a la aplicación de penas convencionales por atraso en la entrega de los bienes.

Las penas convencionales se aplicarán cuando, por causas imputables al proveedor, la entrega de los bienes se realice con atraso, considerando para esta determinación la fecha convenida o pactada contractualmente o pactada entre las partes, considerando lo siguiente:

- Se penalizará con el 2.5% (dos punto cinco por ciento) por día natural de atraso, hasta por cuatro días.
- Se determinará en función de los bienes no entregados en la fecha convenida.
- El periodo de penalización comienza a contar a partir del día siguiente en que se concluye el plazo o fecha convenida para la entrega de los bienes.

PARA PEMEX

Respecto de cada ORDEN, las penas convencionales a las que el PROVEEDOR se haga acreedor por atraso en el plazo de entrega de los bienes, se calcularán, a partir del día siguiente del vencimiento del plazo pactado para la entrega de los mismos o, en su caso, modificado mediante convenio, y serán determinadas sobre el valor de los bienes entregados con atraso a razón del 2% por cada día calendario de atraso y hasta el importe del 10% del valor de los bienes entregados con atraso de la ORDEN de que se trate.

En cuanto a la ORDEN extraordinaria, se aplicara el 10% por el único día calendario de atraso que se tenga respecto de la orden no entregada.

Si el PROVEEDOR entrega los bienes durante el plazo máximo de espera, PEMEX aplicará la pena convencional que corresponda en el momento que se entreguen, y en el caso de que no los entregue se aplicará una deducción equivalente al 10% del importe de la orden y se podrá emitir una nueva orden.

Para determinar el número máximo de ÓRDENES que podrán ser objeto de deducciones se considerará como límite el importe de la garantía de cumplimiento del contrato.

Si el PROVEEDOR incurre en atrasos imputables a él mismo, PEMEX emitirá una factura que ampare el monto de las penas convencionales a que se haya hecho acreedor el PROVEEDOR, correspondientes a los días de atraso entre la fecha pactada en el contrato o convenio modificatorio y la fecha real de entrega de los bienes.

El pago de los bienes quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que el PROVEEDOR deba efectuar por concepto de penas convencionales y/o deducciones.

Cuando la suma de las penas convencionales y/o de las deducciones alcance el importe de la garantía de cumplimiento de este contrato, PEMEX podrá iniciar el procedimiento de rescisión administrativa de este contrato.

Para determinar la aplicación de las penas convencionales, no se tomarán en cuenta las demoras motivadas por caso fortuito o causas de fuerza mayor o cualquier otra causa no imputable al PROVEEDOR.

15.3.2 DEDUCTIVAS

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se aplicará deductivas en los siguientes casos:

Causa	Porcentaje	Cálculo
Por la no entrega de los bienes solicitados en la orden de reposición, vencido el plazo de entrega más los cuatro días de atraso.	0.5%	<p>Supuesto: Fecha de entrega oportuna + 4 días, a partir del día 5 continua el incumplimiento parcial o deficiente.</p> <p>Determinación El día 5, comienza la aplicación del 0.5% por día natural, por el valor de los bienes no entregados, de manera parcial y/o deficiente hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del contrato.</p>
<p>Cuando el proveedor no de cumplimiento a la solicitud de canje o recolección de los bienes cuando estos no cumplan con requisitos de calidad, o con defectos o vicios ocultos, en el plazo señalado.</p> <p>En los casos en los que el proveedor no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el Instituto procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la Ley General de Salud en el artículo 414 párrafo tercero. En este caso, el importe de los bienes no recolectados cuyo pago se haya efectuado, se considerará como pago en exceso y el proveedor deberá reintegrar dichas cantidades, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas</p>	10% del valor total de los bienes entregados.	Fecha de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 se aplicará el 10% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección.

Causa	Porcentaje	Cálculo
<p>en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha en que el Instituto haya realizado el pago de dichos bienes. En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el proveedor cubrirá el importe de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del Instituto. De no cumplir con lo anterior se considerara como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomando como base la fecha límite para el cálculo de los intereses el día siguiente a la fecha límite de pago.</p>		
<p>PARA EL IMSS Cuando el proveedor no entregue las muestras que le solicite la Coordinación de Control Técnico de Insumos (COCTI) para evaluar la calidad de los insumos entregados.</p>	<p>10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>	<p>Fecha notificada para la entrega de la muestra, a partir del día hábil siguiente se aplicará el 10% del valor total de la clave solicitada de muestra.</p>

15.4 RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Las instituciones participantes podrán en cualquier momento rescindir administrativamente los contratos cuando el proveedor incumpla total o parcialmente con cualquiera de las obligaciones establecidas en la convocatoria y/o en el contrato y sus anexos.

El límite de incumplimiento a que alude el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mediante el cual se podrán cancelar total o parcialmente las partidas o conceptos no entregados, podrá solicitarse a partir del 10% de las órdenes de reposición, orden de suministro, orden de compra, pedido, etc., incumplidas.

Para **PEMEX** los supuestos previstos para la rescisión administrativa de los contratos se encuentran detallados en el modelo de contrato que se adjunta al presente documento.

15.5 TERMINACIÓN ANTICIPADA

PARA TODAS LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Las instituciones participantes podrán dar por terminado anticipadamente el contrato, sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes objeto del contrato y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionara un daño o perjuicio al Instituto o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al instrumento jurídico con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.

16. SUSPENSIÓN DE LA LICITACIÓN

La SFP o el OIC con base en sus atribuciones, podrán suspender la presente licitación al dar trámite a alguna inconformidad o realizar las investigaciones que conforme a sus facultades resulte pertinente.

El procedimiento se reanudará en los términos de la orden o resolución que emita la SFP o el OIC, lo que se deberá hacer del conocimiento a los LICITANTES por escrito.

17. CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN, CLAVE(S) Y/O CONCEPTOS INCLUIDOS EN ÉSTA(S).

La Convocante podrá cancelar una licitación, clave(s), conceptos incluidos en ésta(s) por caso fortuito o fuerza mayor. De igual manera se podrá cancelar cuando existan circunstancias debidamente justificadas que provoquen la extinción de la necesidad, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a alguna institución participante involucrada en la presente licitación.

La determinación de dar por cancelada la licitación, clave(s) o conceptos incluidos en ésta(s), deberá precisar el acontecimiento que motiva la decisión, la cual se hará del conocimiento de los Licitantes.

18. DECLARAR DESIERTA LA LICITACIÓN.

La Convocante, procederá a declarar desierta la licitación, clave(s) establecidas en el **Anexo Número 20**, cuando:

- No se presenten proposiciones en el Acto de Presentación de Propuestas y Apertura de Proposiciones.
- Las proposiciones presentadas no reúnan los requisitos de la Convocatoria a la Licitación.
- Sus precios no fueran aceptables, conforme a la investigación de precios realizada por el Instituto.

19. INCONFORMIDADES.

De conformidad con lo dispuesto en artículo 66 de la LAASSP, los licitantes podrán interponer inconformidad ante el Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), o a través de COMPRANET en la siguiente dirección electrónica: compranet@funcionpublica.gob.mx, por actos del procedimiento de contratación que contravengan las disposiciones que rigen las materias objeto del mencionado ordenamiento, presentándola directamente en el Área de Responsabilidades, en días hábiles, dentro del horario de 9:00 a 15:00 horas, cuyas oficinas se ubican en:

Avenida Revolución Número 1586,

Colonia San Angel,
Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01000,
México D.F.

20. INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL.

Se hace del conocimiento de las personas físicas y morales que tengan interés en participar en el procedimiento de contratación convocado, que en términos de lo dispuesto por los artículos 14 fracciones I y II, 18 fracciones I y II, y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 38 de su Reglamento, deberán indicar si en los documentos que proporcionen al Instituto Mexicano del Seguro Social se contiene información de carácter confidencial, reservada o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de estos que la contengan, así como el fundamento legal por el cual consideren que tengan ese carácter. **Anexo Número 14 (catorce). (EL PRESENTE ANEXO ES OPCIONAL PARA LA PRESENTE LICITACIÓN)**

21. NOTA OCDE

Nota informativa para participantes de países miembros de la Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE), esta Nota es de carácter informativa y no será causal de desechamiento la no presentación de la misma. **Anexo Número 22 (VEINTIDÓS).**

22. RELACIÓN DE ANEXOS.

No.	Descripción
1	Formato para la relación de entrega de documentos.
2	Formato para la manifestación de interés en participar en la licitación y solicitar aclaraciones a la convocatoria.
3	Formato para la formulación de aclaraciones a la convocatoria.
4	Formato para el acreditamiento de existencia legal y personalidad jurídica, para comprometerse y suscribir proposiciones.
5	Formato para el manifiesto de no existir impedimento para participar en la licitación.
6	Formato para la declaración de integridad.
7	Formato para la manifestación que deberán presentar los licitantes que participen en los procedimientos de contratación internacional, para dar cumplimiento a lo dispuesto por la regla 5.3 para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto
8	Formato para la manifestación que deberán presentar los licitantes que participen en los procedimientos de contratación internacional, para dar cumplimiento a lo dispuesto en la regla 5.4 para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto
9	Formato para la fianza de cumplimiento de contrato.
10	Formato del convenio de participación conjunta.
11	Formato de carta respaldo del fabricante o distribuidor primario quien sea el titular del registro sanitario a la proposición técnica
12	Formato para manifestar la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas.
13	Formato para la Proposición técnico-económica
14	Formato para la clasificación de la Información reservada y confidencial
15	Formato para la nota de remisión
16	Formato para la cédula de actualización de números de códigos de barras, pesos y volúmenes.



No.	Descripción
17	Listado de los lugares de entrega y pago
18	Modelo de contrato
19	Formato de la orden de reposición que emite el IMSS
20	Requerimiento por clave con descripción amplia y detallada.
21	Lista de funcionarios del IMSS.
22	Nota informativa para participantes de países miembros de la organización para la cooperación y el desarrollo económico (OCDE)
23	Formato para el escrito de integridad sugerido por la Comisión Federal de Competencia.
24	Identificación de los empaques en que deberán ser entregados los bienes ISSSTE
25	Carta sobre compromiso de canje ISSSTE
26	Carta de garantía de los bienes para el ISSSTE
27	Requisitos que debe contener una carta de proveedores para pago ISSSTE
28	Constancia de Recepción ISSSTE

ANEXO NÚMERO 1 (UNO)
RELACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTO LEGAL-ADMINISTRATIVO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO	
		SI	NO*
Escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, sin que resulte necesario acreditar su personalidad jurídica. Anexo número 4 (cuatro)	7.1 y 7.2		
Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.	6.3 inciso I.		

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO	
		SI	NO
El Anexo 13 (trece) deberá indicar la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, cotización por cada una de las partidas/claves que oferte el licitante, cantidad, precio máximo de referencia, descuento ofertado, etc.	6.1 inciso A 6.2		

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO	
		SI	NO*
En su caso, folletos, catálogos y/o fotografías necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes. Lo solicitado en este punto es opcional, es decir en caso de que se requieran para determinadas claves, por consiguiente no se considera como causa de desechamiento.	1.1		
Escrito bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la Ley. Anexo número 5 (cinco).	6.1 inciso B		
Escrito de declaración de integridad, a través del cual manifiesta que: Se abstendrá de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes. Anexo número 6 (seis)	6.1 inciso C		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO	
		SI	NO*
Escrito de declaración de integridad, a través del cual manifiesta que: No encontrarse sancionado como empresa o producto por la Secretaría de Salud. Anexo número 6 (seis)	6.1 inciso D		
Escrito de declaración de integridad, a través del cual manifiesta que: Se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional. Anexo número 6 (seis)	6.1 inciso E		
Tratándose de licitantes que oferten bienes de origen nacional, que deseen que su propuesta reciba el beneficio del margen de preferencia cuando así proceda, conforme a la Regla 5.3, Capítulo II, de las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, deberán anexar un escrito del licitante en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad que cada uno de los bienes que oferta el licitante cumple con lo dispuesto por el Artículo 28, fracción I de la LAASSP, conforme al Anexo Número 7 (siete) , de la presente Convocatoria a la Licitación.	6.1 inciso F		
Tratándose de licitantes que oferten bienes de importación, que deseen que su propuesta reciba los beneficios del trato nacional previsto por los tratados, conforme a la Regla 5.4, capítulo II, de las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación; deberán anexar un escrito en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad que cada uno de los bienes de importación que ofertan son originarios de alguno de los países con los que México ha suscrito un Tratado de Libre Comercio, conforme al Anexo Número 8 (Ocho) , de la presente Convocatoria a la Licitación.	6.1 inciso G		
Documento o Manifestación que acredite la estratificación como MIPYMES. Anexo Número 12 (doce)	6.1 inciso H		
Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones. Anexo Número 10 (diez) .	6.1 inciso I		
En caso de Distribuidores, deberán entregar carta del fabricante en la que manifieste respaldar la proposición técnica que se presente, por la (s) clave (s) en la (s) que participe. Anexo número 11 (once)	6.1 inciso J		
Copia simple de los documentos descritos en el numeral 2.1 de la presente convocatoria, según corresponda.	2.1 6.1 inciso K		
Indicar los tantos que entrega de los siguientes			

DOCUMENTO SOLICITADO						PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI NO*	
documentos:								
No. Clave	No. Registro	Propietario del Registro Sanitario	Vigencia del Registro	Solicitud de Prorroga	Carta bajo Protesta			
010 000 0230 00	75735 SSA	XXXXX, S.A de C.V	DD/MM/AAAA	SI	SI			
010 000 1051 00	89578 SSA	XXXXX, S.A de C.V	DD/MM/AAAA	NO	NO			
Copia del acuse de recibo emitido por personal de la COCTI de las muestras y documentación de aquellas claves que se indican en el Anexo Número 20 B "Claves con muestra" y de conformidad al numeral 2.1 de la Convocatoria.						2.1 6.1 inciso K		
Copia simple de los documentos indicados en el numeral 2.2 de la presente convocatoria, según corresponda. Indicar los tantos que entrega de los siguientes documentos:						2.2 6.1 inciso L		
Cantidad de Licencias Sanitarias		Cantidad de Avisos de Funcionamiento		Cantidad de Avisos del Responsable Sanitario				
DOS		UNO		DOS				
Manifiesto de Información Reservada y confidencial Anexo Número 14 (catorce) , de la presente convocatoria.						OPCIONAL		
Declaración de integridad solicitado por la Comisión Federal de Competencia. Anexo Número 23 (veintitrés)						OPCIONAL		

NOMBRE DE QUIEN RECIBE	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	

ANEXO NÚMERO 2 (DOS)
MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN Y SOLICITAR
ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INTERESADO.

(Nombre del representante legal) manifiesto bajo protesta de decir verdad, que se tiene interés en participar en la presente Licitación Pública y en su caso solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la CONVOCATORIA, por si o a nombre y representación de: (Nombre, denominación o razón social del LICITANTE), solicitando las aclaraciones correspondientes a la CONVOCATORIA.

Licitación Pública (carácter y número) _____

DATOS DEL INTERESADO:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio.-

Calle y número:

Colonia:

delegación o municipio:

Código postal:

Entidad federativa:

Teléfonos:

Fax:

Correo electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva:

Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:

Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio

descripción del objeto social:

Relación de accionistas.-

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Reformas al acta constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento (Señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario públicos que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad):

DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre, RFC, domicilio completo y teléfono del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.

Escritura pública número:

Fecha:

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

(lugar y fecha)

Protesto lo necesario

(firma)

Nota: En caso de que el Interesado sea persona física, adecuar el formato.

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)
FORMATO DE ACLARACIÓN A LA CONVOCATORIA**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

LICITACIÓN NO. _____ CARÁCTER DE LA LICITACIÓN: _____

MÉXICO, D.F., A _____ DE _____ DE _____.

NOMBRE DEL LICITANTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

POR MEDIO DE LA PRESENTE, NOS PERMITIMOS SOLICITAR AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LA ACLARACIÓN A LOS ASPECTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO (PRECISAR EL PUNTO DE LA CONVOCATORIA O MENCIONAR EL ASPECTO ESPECÍFICO)

Número	Preguntas	Respuestas
1		
2		
3		

B).- DE CARÁCTER LEGAL (PRECISAR EL PUNTO DE LA CONVOCATORIA O MENCIONAR EL ASPECTO ESPECÍFICO)

Número	Preguntas	Respuestas
1		
2		
3		

C).- DE CARÁCTER TÉCNICO (PRECISAR EL PUNTO DE LA CONVOCATORIA O MENCIONAR EL ASPECTO ESPECÍFICO)

Número	Preguntas	Respuestas
1		
2		
3		

ATENTAMENTE

Nombre del representante legal

Cargo en LA EMPRESA

Firma

ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)
ACREDITAMIENTO DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA, PARA
COMPROMETERSE Y SUSCRIBIR PROPOSICIONES

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

_____(nombre)_____, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con facultades suficientes para **comprometerme y suscribir** las proposiciones en la presente Licitación Pública Internacional, a nombre y representación de: _____(persona física o moral)_____.

No. de la licitación _____.

Registro Federal de Contribuyentes:		
Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)		
Calle y número:		
Colonia:	delegación o Municipio:	
Código Postal:	Entidad federativa:	
Teléfonos:	Fax:	
Correo electrónico:		
No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva:	Fecha	Duración
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:		
Relación de socios o asociados.-		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):
descripción del objeto social:		
Reformas al acta constitutiva:		
Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente.		

DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre, RFC, domicilio completo y teléfono del apoderado o representante:	
Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.	
Escritura pública número:	Fecha:
Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:	

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito con el Instituto, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

(Lugar y fecha)
Protesto lo necesario
(Nombre y firma)

ANEXO NÚMERO 5 (CINCO)
MANIFIESTO DE NO EXISTIR IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAR

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

México, D.F., a _____ de _____ del 20_____.

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE:

_____ (Nombre de la persona facultada legalmente) _____, con las facultades que la empresa denominada _____ me otorga, declaro bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Que el suscrito y las personas que forman parte de la sociedad y de la propia empresa que represento, no se encuentran en alguno de los supuestos señalados en los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, lo que manifiesto para los efectos correspondientes con relación a la Licitación Pública (CARÁCTER Y NÚMERO).

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nota: En caso de que el LICITANTE sea persona física, adecuar el formato.

**ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)
DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

(**NOMBRE**) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA
(**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA**), Y EN TÉRMINOS DEL
NUMERAL 6.1 "PROPOSICIÓN TÉCNICA", INCISOS C), D) YE) DE LA CONVOCATORIA A LA
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. _____, MANIFIESTO
LO SIGUIENTE:

- Bajo protesta de decir verdad, que mi representada se abstendrá por si misma o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
- Que mi representada no se encuentra sancionada como empresa o producto por la Secretaria de Salud.
- Se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional.

LUGAR Y FECHA

(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA)

ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)

(PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN INTERNACIONAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA REGLA 5.3 PARA LA APLICACIÓN DEL MARGEN DE PREFERENCIA EN EL PRECIO DE LOS BIENES DE ORIGEN NACIONAL, RESPECTO DEL PRECIO DE LOS BIENES DE IMPORTACIÓN, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN DE CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTO QUE REALIZAN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE DICIEMBRE DE 2010

_____ de _____ de _____ (1)

_____ (2) _____

PRESENTE

Me refiero al procedimiento _____ (3) _____ No. ____ (4) ____ en el que mi representada, la empresa _____ (5) _____ participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las *“Reglas para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”*, el que suscribe, declara bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida ____ (6) _____, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contará(n) con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65%*, o ____ (7) ____% como caso de excepción.

De igual forma manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. En este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la convocante.

ATENTAMENTE

_____ (8) _____

INSTRUCTIVO DE LLENADO

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN INTERNACIONAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LASREGLAS5.3

NUMERO	DESCRIPCION
1	Señalar la fecha de suscripción del documento.
2	Anotar el nombre de la dependencia o entidad que invita o convoca.
3	Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas.
4	Indicar el número respectivo.
5	Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante.
6	Señalar el número de partida que corresponda.
7	Establecer el porcentaje correspondiente al Capítulo III, de los casos de excepción al contenido nacional, de las <i>“Reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”</i> .
8	Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante.

NOTA: Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

(PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN INTERNACIONAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.4 PARA LA APLICACIÓN DEL MARGEN DE PREFERENCIA EN EL PRECIO DE LOS BIENES DE ORIGEN NACIONAL, RESPECTO DEL PRECIO DE LOS BIENES DE IMPORTACIÓN, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN DE CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTO QUE REALIZAN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE DICIEMBRE DE 2010

_____ de _____ de _____ (1)

_____ (2) _____

PRESENTE

Me refiero al procedimiento _____ (3) _____ No. _____ (4) _____ en el que mi representada, la empresa _____ (5) _____ participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las *“Reglas para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número ____ (6) _____, es (son) originario(s) de ____ (7) _____, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio ____ (8) _____, de conformidad con la regla de origen aplicable de dicho tratado en materia de contratación pública.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

ATENTAMENTE

_____ (9) _____

INSTRUCTIVO DE LLENADO

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN INTERNACIONAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 4.4

NUMERO	DESCRIPCION
1	Señalar la fecha de suscripción del documento.
2	Anotar el nombre de la dependencia o entidad que invita o convoca.
3	Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas.
4	Indicar el número respectivo.
5	Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante.
6	Señalar el número de partida que corresponda.
7	Indique el nombre del país de origen de los bienes.
8	Indique el nombre del tratado de libre comercio bajo la cobertura del cual se realiza el procedimiento de contratación.
9	Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante.

NOTA: Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.



ANEXO NÚMERO 9 (NUEVE)

**LOS FORMATOS DELAS FIANZAS PARA
LAGARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LOS CONTRATOS,
SE INCLUYEN EN UN ARCHIVO ANEXO A LA
PRESENTE CONVOCATORIA**

ANEXO NÚMERO 10 (DIEZ)

MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA

CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE _____, REPRESENTADA POR _____ EN SU CARÁCTER DE _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE A”, Y POR OTRA _____, REPRESENTADA POR _____, EN SU CARÁCTER DE _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE B”, Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

1. “EL PARTICIPANTE A”, DECLARA QUE:

- 1.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA **(PÓLIZA)** NÚMERO _____, DE FECHA _____, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. _____ NOTARIO **(CORREDOR)** PÚBLICO NÚMERO _____, DEL _____, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE _____, EN EL FOLIO MERCANTIL _____ DE FECHA _____.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD _____ **(SI/NO)** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

_____ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
_____.

- 1.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO _____ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO _____.

- 1.1.3 SU REPRESENTANTE LEGAL CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO _____, DE FECHA _____, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. _____ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO _____, DEL _____ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO _____ DE FECHA _____, MANIFESTANDO “**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**”, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN _____.

- 1.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: _____; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

1.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:

2.1 “EL PARTICIPANTE B”, DECLARA QUE:

2.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO **(PÓLIZA)** DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO ____, DE FECHA ____, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. ____ NOTARIO **(CORREDOR)** PÚBLICO NÚMERO ____, DEL ____, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO ____ DE FECHA ____.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD __ **(SI/NO)** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

_____ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____.

2.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO _____ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO _____.

2.1.3 SU REPRESENTANTE LEGAL, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO ____ DE FECHA ____, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. ____ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO ____, DEL ____ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO ____ DE FECHA ____, MANIFESTANDO “**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**” QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN _____.

2.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: _____; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

2.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: _____

(MENCIONAR E IDENTIFICAR A CUÁNTOS INTEGRANTES CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS).

3.1 “LAS PARTES” DECLARAN QUE:

- 3.1.1 CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL _____.
- 3.1.2 MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 44 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.- “PARTICIPACIÓN CONJUNTA”.

“LAS PARTES” CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____ Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A ENTREGAR LOS BIENES OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

PARTICIPANTE “A”:(DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A SUMINISTRAR).

(CADA UNO DE LOS INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DEBERÁ DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A ENTREGAR).

SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.

“LAS PARTES“ ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN AL _____, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMAN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN _____, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.

“LAS PARTES” CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE “EL PARTICIPANTE _____ **(LOS PARTICIPANTES, DEBERÁN INDICAR CUÁL DE ELLOS ESTARÁ FACULTADO PARA REALIZAR EL COBRO)**”, PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS A LOS BIENES QUE SE ENTREGUEN AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____.

CUARTA.- VIGENCIA.

“LAS PARTES” CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____, INCLUYENDO, EN SU CASO, DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ÉSTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

QUINTA.- OBLIGACIONES.

“LAS PARTES” CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

“LAS PARTES” ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____ EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR “LAS PARTES” Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, EL DÍA _____ DE _____ DE 200__.

“EL PARTICIPANTE A”

“EL PARTICIPANTE B”

NOMBRE Y CARGO
DEL APODERADO LEGAL

NOMBRE Y CARGO
DEL APODERADO LEGAL

ANEXO NÚMERO 11 (ONCE)
FORMATO DE CARTA RESPALDO DE QUIEN SEA EL TITULAR DEL
REGISTRO SANITARIO A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA

(CARTA EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO)

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACIÓN PÚBLICA _____
PRESENTE.

El suscrito **(Nombre)** , en mi calidad de **(representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa)** **(nombre o razón social del fabricante)** , manifiesto que apoyo el 100% de la propuesta técnica que presente **(nombre o razón social del distribuidor)** y me obligo a respaldar en tiempo y forma de los insumos para la salud objeto de ésta licitación.

Asimismo, certifico que nuestra planta de producción ubicada en **(indicar dirección, municipio y estado)** , posee la capacidad técnica e infraestructura para producir y entregar en los plazos previstos, las cantidades de los bienes que en su caso le sean adjudicados al licitante **(nombre o razón social del distribuidor)** , como se detalla en el siguiente cuadro:

CLAVE(S)					DESCRIPCIÓN (CORTA)	PRESENTACIÓN			REGISTRO SANITARIO	PAIS DE ORIGEN	CANTIDAD
GPO	GEN	ESP	DF	VR		UNI	CANT	PR.			

Así mismo, acepto a presentar las especificaciones técnicas de calidad, métodos de prueba, así como sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los bienes que se ofertan, en el momento que se requiera.

Por otra parte, manifiesto que los productos enlistados anteriormente cumplen lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas como fabricante.

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA
DEL REPRESENTANTE LEGAL DE QUIEN SEA EL TITULAR
DEL REGISTRO SANITARIO

ANEXO NÚMERO 12 (DOCE)
ESTRATIFICACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS

_____ de _____ de _____ (1)

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (2)
PRESENTE.

Me refiero al procedimiento de _____(3)_____ No. _____(4)_____ en el que mi representada, la empresa _____(5)_____, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes _____(6)_____, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de _____(7)_____, con base en lo cual se estatifica como una empresa _____(8)_____.

de igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 8 fracciones IV y VIII, sancionables en términos de lo dispuesto por el artículo 27, ambos de la Ley Federal Anticorrupción en Contrataciones Públicas, y demás disposiciones aplicables.

ATENTAMENTE

(9)
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO

FORMATO ESTRATIFICACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS

Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.

1. Señalar la fecha de suscripción del documento.
2. Anotar el nombre de la convocante.
3. Precisar el procedimiento de contratación de que se trate (licitación pública o invitación a cuando menos tres personas).
4. Indicar el número de procedimiento de contratación asignado por CompraNet.
5. Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.
6. Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
7. Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión: $\text{Tope Máximo Combinado} = (\text{Trabajadores}) \times 10\% + (\text{Ventas anuales en millones de pesos}) \times 90\%$. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYME disponible en la página <http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora>
Para el concepto "Trabajadores", utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.
Para el concepto "ventas anuales", utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.
8. Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
9. Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante.



ANEXO NÚMERO 13 (TRECE)

PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL No. _____
 FECHA: _____ FAB. () . DIST. () . No. DE PREI IMSS: _____
 NOMBRE DEL LICITANTE: _____ DOMICILIO: _____
 TEL.: _____ FAX: _____ R. F. C.: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
 ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA ()

No. Part.	CLAVE(S)					descripción	Presentación			Clase	Nombre del Titular del Registro Sanitario	Número de Registro Sanitario	Nombre Corto y R.F.C. del Titular del Registro Sanitario	Pais de Origen	Nombre del Fabricante	Dependencia	Cant. Min	Cant. Máx	Precio Máximo de Referencia	Descuento Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Var		Uni	Cant	Tipo											

NOTA:
 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 20 (VEINTE) DE ESTA CONVOCATORIA Y EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO POR INSTITUCIÓN PARTICIPANTE, QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACIÓN.

UNI.- UNIDAD DE MEDIDA. CANT.- CANTIDAD. TIPO.- TIPO DE PRESENTACIÓN.

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

**ANEXO NÚMERO 14 (CATORCE)
INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

México, D.F., a ____ de _____ del 20__.

DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

_____(Nombre)_____, en mi carácter de _____, de la empresa denominada (nombre, denominación o razón social de quien otorga el poder) indico por medio de la presente que los documentos contenidos en mi Propuesta y proporcionada a la Convocante.

Se informa que para los efectos establecidos en los artículos 18 fracciones y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y los correlativos de su Reglamento y de los Lineamientos Generales para la Clasificación y desclasificación de la Información de las instituciones participantes de la Administración Pública Federal de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, la siguiente documentación es de naturaleza confidencial:

(EN CASO DE QUE SE CONSIDERE QUE NINGÚN DOCUMENTO DE LOS QUE SE ENTREGAN EN LA PROPOSICIÓN ES DE NATURALEZA CONFIDENCIAL DEBERÁ SEÑALARSE LA REDACCIÓN SIGUIENTE.)

Se informa que **ninguno de los documentos que se entregan en nuestra proposición es de naturaleza confidencial para los efectos de** Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

(UTILIZAR ÚNICAMENTE EL PÁRRAFO QUE CORRESPONDA)

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE



ANEXO NUMERO 15 (QUINCE)

NOTA DE REMISIÓN



No.

FECHA DE REMISION EXPEDIENTE DE REMISION

PROVEEDOR

FECHA DE PEDIDO REGISTRO DEL PEDIDO S.P.P.

PLAZO 1/1

LUGAR DE ENTREGA

PPAPF RFC RAM I.M.S.S. GRUPO

REN.	CANTIDAD	UNIDAD	PREC.UNIT.	CLAVE	DESCRIPCION	
						\$0.00
					SUBTOTAL	\$0.00
					I.V.A.	0.00

IMPORTE \$0.00

DESTINO FINAL

ALTA

DATOS COMPLEMENTARIOS

CLASIFICACION PRESUPUESTAL

No. DE PROVEEDOR	gr	C	dir	loc	reas	s.s.T.S.	E	U	R	CTA	part,proj
<input type="text"/>											

INSTRUCCIONES DE LLENADO PARA LA REMISIÓN

OBJETIVO: Documentar la entrega de bienes que realiza el proveedor, recepción y alta de almacén
GENERADO POR: Proveedor.

Número	Dato	Anotar
1	N° (número)	Número de contrato
2	Fecha	Fecha , día, mes y año
3	Expediente	Número de expediente de compra
4	Fecha del contrato	Fecha de formalización del contrato
5	Registro del contrato S.P.P.	No llenar
6	Datos del proveedor	Nombre completo y razón social del proveedor que entrega los bienes de consumo
7	Plazo de entrega	Fecha límite de entrega de los bienes de consumo por parte del proveedor.
8	Hoja ____ de ____	Número consecutivo de hojas de que conste la remisión.
9	PPAPF	No llenar
10	R.F.C.	Registro Federal de Contribuyentes completo del proveedor otorgado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, incluyendo homoclave
11	I.M.S.S. Registro patronal	Número completo del registro patronal otorgado por el IMSS
12	Grupo	Grupo de suministro al que corresponden los bienes de consumo a entregar por el proveedor.
13	Lugar de entrega	Nombre y dirección completos de la unidad almacenaria donde entrega los bienes de consumo el proveedor.
14	Renglón	Número de renglón asignado al artículo en el anexo del contrato de la relación de bienes adjudicados.
15	Cantidad	Cantidad de artículos entregados por el proveedor
16	Unidad	Unidad de presentación del bien de consumo entregado por el proveedor conforme al Catalogo Operativo de Artículos del SAI.
17	Precio	Precio de unitario de compra
18	Clave del artículo	Clave completa de artículo genérico, específico, diferenciador y variante
19	descripción del artículo	descripción completa del artículos entregado por el proveedor conforme al Catalogo Operativo de Artículos del SAI
20	Importe	Importe del artículo, resultado de multiplicar cantidad de artículos por precio unitario de compra en su caso en la misma columna se anota el desglose del I.V.A. y se suma para obtener el importe total.
21	Importe con letra	Se anotara la suma total de los importes de cada artículo descrito en la remisión del pedido considerando la suma del IVA, letra.
22	Importe	Importe total con número incluye I.V.A.
23	destino final	Nombre completo del almacén que recibe los bienes de consumo
24	Datos complementarios	Según el programa
25	Proveedor	Número de proveedor asignado por el IMSS
26	Clave presupuestal	Codificación completa del Almacén que recibe los bienes de consumo
27	Partida	Partida presupuestal correspondiente al grupo de suministro del los bienes de consumo recibidos
28	Alta	Sello, número de alta y firma del Titular del Área o Almacén

ANEXO NÚMERO 16 (DIECISÉIS)
CEDULA DE ACTUALIZACIÓN DE NÚMEROS DE CÓDIGOS DE BARRAS, PESOS Y VOLÚMENES

NOMBRE DEL FABRICANTE (4) _____												(1) HOJA _____ DE _____	
NOMBRE DEL PROVEEDOR ADJUDICADO (5) _____													
DOMICILIO: (6) _____												(2) FECHA DE ELAB. _____	
_____												(3) R.F.C. : _____	

RESPONSABLE DEL CODIGO, PESO Y VOLUMEN (8) _____										(9) TELEFONO(S) _____		(10) E-MAIL _____	

CLAVE DEL ARTICULO					UNI MED	PRESENTACION		No DEL CODIGO DE BARRAS	PESO			ALTO CMS	LARGO CMS	ANCHO CMS	VOLUMEN		
GPO	GEN	ESPE	DF	VR		CANTIDAD	TIPO		KGS	GRS	MGRS				DM ³	CM ³	MM ³
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)
DESCRIPCION (16)					(17a)	(18a)	(19a)	(20a)	(21a)	(22a)	(23a)	(24a)	(25a)	(26a)	(27a)	(28a)	(29a)

CLAVE DEL ARTICULO					UNI MED	PRESENTACION		No DEL CODIGO DE BARRAS	PESO			ALTO CMS	LARGO CMS	ANCHO CMS	VOLUMEN		
GPO	GEN	ESPE	DF	VR		CANTIDAD	TIPO		KGS	GRS	MGRS				DM ³	CM ³	MM ³
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)
DESCRIPCION (16)					(17a)	(18a)	(19a)	(20a)	(21a)	(22a)	(23a)	(24a)	(25a)	(26a)	(27a)	(28a)	(29a)

CLAVE DEL ARTICULO					UNI MED	PRESENTACION		No DEL CODIGO DE BARRAS	PESO			ALTO CMS	LARGO CMS	ANCHO CMS	VOLUMEN		
GPO	GEN	ESPE	DF	VR		CANTIDAD	TIPO		KGS	GRS	MGRS				DM ³	CM ³	MM ³
(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)
DESCRIPCION (16)					(17a)	(18a)	(19a)	(20a)	(21a)	(22a)	(23a)	(24a)	(25a)	(26a)	(27a)	(28a)	(29a)

ELABORO

(30)

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CODIGO, PESO Y VOLUMEN

(31)

NOMBRE Y FIRMA

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA "CEDULA DE ACTUALIZACIÓN DE NÚMEROS DE CÓDIGOS DE BARRAS, PESOS Y VOLÚMENES" DEL ANEXO NÚMERO DIECISÉIS

Esta cedula es el medio a través del cual el Instituto solicita a sus proveedores de: **BIENES DE CONSUMO TERAPÉUTICO (MEDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACIÓN, MATERIAL RADIOLÓGICO Y MATERIAL DE LABORATORIO)** que resulten adjudicados, reportar los números de códigos de barras, pesos y volúmenes de cada uno de los empaques correspondientes a los artículos que le suministrarán, con el objeto de mantener permanentemente actualizado el catalogo que contiene esta importante información para el Sistema de Abasto Institucional (SAI).

CONSIDERACIONES GENERALES.

Es de suma importancia que la cedula sea enviada o entregada a la brevedad posible cuando se traten de dar de alta los números de códigos de barras, pesos y/o volúmenes de sus artículos, así como en caso de que alguno de ellos sufra modificación o cambio.

LA CEDULA DEBERÁ LLENARSE A MAQUINA.

Para confiabilidad de los datos proporcionados se recomienda que una vez requisitada sea revisada minuciosamente, corroborando la veracidad de su información.

debido a la estrecha correlación que tiene el número de código de barras con nuestro catalogo de artículos, la información relativa a la clave del artículo y su descripción, deberán tomarse de la documentación oficial, tales como: pedidos, remisión del pedido, modificación al pedido, programas de entrega, etc. y su llenado deberá ser completo.

Aquellos proveedores que tienen en el mercado medicamentos similares a los del Cuadro Básico Institucional o efectúan entregas de sus productos en presentación comercial, deberán incluirlos en la cedula y especificarlo dentro de la descripción del articulo con el nombre comercial seguido de las siglas entre paréntesis (p.c.).

Reproduzca y utilice las cedulas que sean necesarias para reportar todos los números de códigos de barras, pesos y volúmenes de los artículos que son entregados o de factible entrega al instituto de los empaques primarios y/o secundarios o colectivos (códigos [GTIN 8 \(UPC E/ EAN 8\)](#), [GTIN 12 \(UPC A\)](#) [GTIN 13 \(EAN 13\)](#), [GTIN 14 \(DUN-TIF 14\)](#)), de acuerdo a las instrucciones de llenado de este instructivo.

En caso de cualquier duda o aclaración, favor de comunicarse a la División de Procesos del Sistema de Abasto Institucional y Nuevos Modelos al tel. **53-33-11-00 ext. 15151 y 15084.**

Las cedulas deberán ser enviadas o entregadas impresas y en medio magnético directamente en la División de Procesos del Sistema de Abasto Institucional y Nuevos Modelos, dependiente de la Coordinación de Control de Abasto con domicilio en Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, México, D.F., C.P. 07760. Ubicada en las instalaciones de abastecimiento del Conjunto Vallejo, Planta Baja.

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

REFERENCIA:	SE DEBE ANOTAR:
(1) Hoja: ____ de: ____	El número de hoja que corresponde a cada una y el total que integra las cédulas.
(2) Fecha:	Día, mes y año en que se elabora la cédula.
(3) RFC:	Registro federal de contribuyentes otorgado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a cada empresa, negocio o persona física, incluyendo su homoclave
(4) Nombre del Fabricante:	Nombre o Razón social completo de la empresa nacional o extranjera, que fabrica directamente los bienes.
(5) Nombre del proveedor adjudicado:	Clave de 8 dígitos que identifican a cada empresa o negocio registrada(o) por el Instituto en la cuenta por pagar, el cual se encuentra en cualquier documento de trámite interno (ej. pedido, remisión del pedido, modificación al pedido, programa de entregas, etc.).
(6) Domicilio:	Calle, número externo e interno, colonia, ciudad, población, estado y código postal donde se ubican las oficinas administrativas del proveedor adjudicado..
(7) Teléfono(s):	Número(s) telefónico(s) que tiene el negocio o empresa adjudicada.
(8) responsable del código, peso y volumen:	Nombre de la persona con la cual el Instituto puede dirigirse en caso de duda o aclaración respecto a la información contenida en la cédula o en el código de barras impreso en los empaques.
(9) telefono(s): _____	Número(s) telefónico(s) y en su caso extensiones donde puede comunicarse directamente el instituto con el responsable del código, peso y volumen.
(10) E-mail.	Correo electrónico del responsable del código, peso y volumen o dirección del portal de la empresa..
Clave del artículo	
(11) Gpo	3 dígitos que corresponden al grupo de suministro del artículo.
(12) Gen	3 dígitos que identifican al genérico del artículo dentro de su grupo de suministro.
(13) Espe	4 dígitos que se refieren a la clave específica de cada artículo .
(14) Df	2 dígitos con los cuales se determina el diferenciador en la descripción del artículo con relación a otro similar.
(15) Vr	2 dígitos que determinan la variante en la presentación del artículo para con otro similar con distinta presentación.
	NOTA: estos 14 dígitos que integran la clave del artículo, deberán tomarse de los pedidos, remisiones de pedido, modificaciones al pedido, programa de entregas, etc. (si los datos referentes a df y vr no los tiene o no los localiza, deje los espacios en blanco).
(16) descripción:	Nombre genérico y breve especificación del artículo de que se trate de acuerdo al Cuadro Básico Institucional (aparecen en los documentos descritos en la nota anterior). NOTA: si los datos se refieren a un producto de presentación comercial se deberá anotar su nombre comercial e inmediatamente después de las siglas (P.C.).
(17) UNI MED	Abreviatura de la unidad de medida con la cual se determina la unidad mínima de suministro de acuerdo al Cuadro Básico Institucional (dato que aparece en la documentación oficial). ejemplo: fco, bsa, env, cja, eqp, tbo, jgo, afa, f.a, dss, pza, pqt, rll, etc.
PRESENTACION:	
(18) Cantidad:	El contenido de un artículo por unidad de medida de acuerdo al cuadro básico institucional (dato que aparece en la documentación oficial) en enteros. ejemplo: 10.000 = 10 , 500.000 = 500 , 1.000 = 1 , etc.

REFERENCIA:	SE DEBE ANOTAR:
(19) Tipo	Abreviatura del nombre de la forma farmacéutica o unidad mínima del artículo (dato que aparece en la documentación oficial). ejemplo: pza, tab, com, cap, cja, bsa, ml., etc. NOTA: la unidad de medida, la cantidad y el tipo del articulo en el caso del código de barras dun-14 , peso y volumen para empaques colectivos , deberá ser de acuerdo al contenido de los mismos. ejemplo: caja 5,000 envases, caja 250 piezas, caja 100 frascos, bolsa 50 rollos, etc.
(20) No. del código de barras	El número de dígitos completos y correctos que identifican al código de barras en cualquiera de los tipos con los que se encuentra identificado el articulo, ya sea en su presentación del sector salud como comercial por cada uno de sus empaques primarios y/o secundarios o colectivos.
PESO:	
(21) kgs. Kg.	La cantidad en kilogramos que pesa cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(22) grs. g.	La cantidad en gramos que pesa cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(23) mgrs. mg.	La cantidad en miligramos que pesa cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(24) alto cms. cm.	La cantidad en centímetros lineales con relación a la altura que mida cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(25) largo cms.	La cantidad en centímetros lineales en relación a la longitud que mida cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(26) ancho cms.	La cantidad en centímetros lineales con relación a la anchura que mida cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
VOLUMEN:	
(27) dm ³	la cantidad en decímetros cúbicos que contenga cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(28) cm ³	la cantidad en centímetros cúbicos que contenga cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(29) mm ³	la cantidad en milímetros cúbicos que contenga cada uno de los empaques individuales (primarios y/o secundarios).
(20a) no. del código de barras	el numero de dígitos completos y correctos que identifican al código de barras en cualquiera de los tipos con los que se encuentra identificado el articulo, ya sea en su presentación del sector salud como comercial por cada uno de sus empaques colectivos dun-14 (14 posiciones).
PESO:	
(21a) kgs. Kg.	La cantidad en kilogramos que pesa cada uno de los empaques colectivos.
(22a) grs. g.	La cantidad en gramos que pesa cada uno de los empaques colectivos.
(23a) mgrs. mg.	La cantidad en miligramos que pesa cada uno de los empaques colectivos.
(24a) alto cms. cm.	La cantidad en centímetros lineales con relación a la altura que mida cada uno de los empaques colectivos.
(25a) largo cms. cm.	La cantidad en centímetros lineales en relación a la longitud que mida cada uno de los empaques colectivos.
(26a) ancho cms. cm.	La cantidad en centímetros lineales con relación a la anchura que mida cada uno de los empaques colectivos.
VOLUMEN:	
(27a) dm ³	la cantidad en decímetros cúbicos que contenga cada uno de los empaques colectivos.
(28a) cm ³	La cantidad en centímetros cúbicos que contenga cada uno de los empaques colectivos.
(29a) mm ³	La cantidad en milímetros cúbicos que contenga cada uno de los empaques colectivos.
(30) elaboro	Nombre y firma de la persona que efectuó el llenado de la cedula.



REFERENCIA:	SE DEBE ANOTAR:
(31) responsable del código, peso y volumen	Nombre y firma de la persona que en cada negocio o empresa es la que tiene la responsabilidad de reportar al instituto los códigos de barras, pesos y volúmenes de sus empaques.

NOTA:EL VOLUMEN EN DM³, CM³ Y MM³ ES EL RESULTADO DE MULTIPLICAR EL ALTO POR EL LARGO Y POR EL ANCHO DE CADA UNO DE LOS EMPAQUES.

**ANEXO NÚMERO 17 (DIECISIETE)
LUGARES DE ENTREGA Y PAGO**

PARA EL IMSS, EL HORARIO DE ENTREGAS SERÁ DE 8:00 A 14:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
AGUASCALIENTES	Almacén Delegacional Carolina Villanueva No. 314 Ciudad Industrial C.P. 20290 Aguascalientes, Ags.	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.	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 La Paz, B. C. S.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Madero No. 315 entre Héroes del 47 y H. Colegio Militar Col. Esterito C. P. 23020
CAMPECHE	Almacén Delegacional Calle Nueva del Seguro Social s/n Col. Centro C. P. 24000 Campeche, Camp.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. María Lavallo Urbina esq. Av. Fundadores Zona Comercial Ah Kim Pech Col. San Francisco C. P. 24010 Campeche, Camp.
COAHUILA	Almacén Delegacional Carretera Antigua Arteaga y Libramiento López Portillo C.P. 25015 Arteaga, Coah.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Venustiano Carranza 2809 esq. Periférico Luis Echeverría Álvarez Colonia La Salle C.P. 25280 Saltillo, Coah.
COLIMA	Almacén Delegacional Calle Zaragoza No.199 Col. La Alta Villa C. P. 28987 Ciudad Villa de Álvarez Colima, Col.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Zaragoza No. 62 Col. Centro CP. 28000 Colima, Col.
CHIAPAS	Almacén Delegacional Tapachula Libramiento Sur de Tapachula Km 4.0 Parque Industrial Los Mangos Tapachula, Chis.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C. P. 30700 Tapachula, Chis.
CHIAPAS	Almacén Subdelegacional en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas Carretera Tuxtla Gutiérrez-San Cristóbal Km 7.0 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas	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.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. Universidad No 1101 Colonia Centro C.P. 31000 Chihuahua, Chih.
DURANGO	Almacén Delegacional Carretera Durango-México Km 5 Colonia 15 de Octubre C.P. 34285 Durango, Dgo.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Juárez No 104 Sur 1er. Piso Zona Centro C.P.34000 Durango, Dgo.
GUANAJUATO	Almacén Delegacional Calle España Esq. Calle Suecia Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Adolfo López Mateos s/n Esq. Paseo de los Insurgentes s/n

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
		Fracc. Los Paraísos C. P. 37320 Tel. 01 477 717 5474, León, Gto.
GUERRERO	Almacén delegacional Av. Ruíz Cortines S/N Frente a la Escuela de Sociales Col. INFONAVIT Alta Progreso Acapulco, Gro. C.P. 39610	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.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Blvd. Luis Donald Colosio n° 516 Col. Canutillo C. P. 42090 Pachuca, Hgo.
JALISCO	Almacén Delegacional Anillo Periférico Sur No. 8000 Col. Sta. María Tequepexpan C. P. 45600 Tlaquepaque, Jal.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Belisario Domínguez No. 1000 esq Sierra Morena Col. Independencia C. P. 44340 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	Jefatura de Servicios de Finanzas Calle 4 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	Jefatura de Finanzas Calle Josefa Ortíz de Domínguez Esq. Miguel Hidalgo y Costilla, Col. Centro, Toluca, Méx. C.P. 50000
MICHOACAN	Almacén Delegacional Manuel Pérez Coronado esq. Jesús Sansón Flores s/n. Col. Infonavit Camelinas CP. 58290, Morelia, Michoacán	Jefatura de Finanzas Madero Poniente, Col. Centro 1200, C.P. 58000, Morelia, Michoacán
MORELOS	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Almacén Delegacional Av. Plan de Ayala Esq. Av. Central s/n Col. Cuauhnauc código Postal 62430 Cuernavaca Morelos	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.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada del Ejercito Nacional No. 14 Col. Fray Junípero Serra C. P. 63166 Tepic, Nay.
NUEVO LEON	Almacén Delegacional Manuel L. Barragán No. 4850 Nte. Colonia Hidalgo C.P. 64260 Monterrey, N.L.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle Gregorio Torres Quevedo No. 1950 Colonia Centro C.P. 64010 Monterrey, N.L.
OAXACA	Almacén Delegacional Paraje la Vía s/n Km 3 Carretera Oaxaca-Zaachila C. P. 68160 Xoxocotlan, Oax.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calzada Porfirio Díaz No. 1803 Col. Reforma C. P. 68050 Oaxaca, Oax.
PUEBLA	Almacén Delegacional Calle 5 de Febrero Oriente No. 107 Col. San Felipe Hueyotlipan C. P. 72030 Puebla, Pue.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 4 Norte No. 2005 C. P. 72000 Puebla, Pue. Col. Centro
QUERETARO	Almacén Delegacional en Querétaro Av. Mesquital No. 6 Col. San Pablo Querétaro, Qro Código Postal 76130	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Av. 5 de febrero N° 102 Col. Centro Código Postal 76000
QUINTANA ROO	Almacén Delegacional Carretera Chetumal-Mérida Km 2.5 Col. Aeropuerto C.P. 77003 Chetumal, Quintana Roo	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 Fraccionamiento Hogares Ferrocarrileros C.P. 78435 San Luis Potosí, S.L.P.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Cuauhtémoc 255 Colonia Moderna C.P. 78270 San Luis Potosí, S.L.P.

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
SINALOA	Almacén Delegacional Blvd. Emiliano Zapata No. 3755 Pte. Col. Industrial El Palmito C. P. 80160 Tel. 01667 9920121, 9920475 y 9920476 Culiacán, Sin.	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.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 5 de Febrero No. 220 entre Nainari y Allende C. P. 85000 Cd. Obregón, Son.
TABASCO	Ciudad industrial II, calle Butano esq. Aluminio s/n, Villahermosa, Tabasco Código postal 86032	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.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Centro Médico Educativo y Cultural Lic. Adolfo López Mateos Colonia Pedro Sosa Código Postal 87120 Cd. Victoria, Tamps
TLAXCALA	Almacén Delegacional Instituto Politécnico Nacional s/n San Diego Metepec C. P. 90110 Tlaxcala, Tlx.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Guillermo Valle No. 115 Col. Centro C. P. 90000 Tlaxcala, Tlx.
VERACRUZ NORTE	Almacén Delegacional de Bienes Terapéuticos Carret. Veracruz-La Boticaria Km 2.5 Col. Vista Alegre C. P. 94295 Boca del Río Veracruz	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Lomas del Estadio s/n Col. Centro C. P. 91000 Xalapa, Ver.
VERACRUZ SUR	Almacén Delegacional de Bienes Av. Veracruz Esq. Norte 22 No. 56 Col. Sta. Catarina C. P. 94730 Río Blanco, Ver.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Poniente 7N° 1350 Col. Centro C. P. 94300 Orizaba, Ver.
YUCATÁN	Almacén Delegacional Calle 44 No. 999 por 127 y 127B Col. Serapio Rendón C. P. 97285 Mérida, Yuc.	Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones Calle 34 No. 439 por 41 Col. Industrial C. P. 97150 Mérida, Yuc.
ZACATECAS	Almacén Delegacional Carretera Tránsito pesado Km 1 esq. Con Priv, Secretaría de Hacienda y Crédito Público C.P. 98604. Guadalupe, Zacatecas	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.	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.	Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Popocatepetl No. 14, 6o. Piso Col. Ex hipódromo 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.	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	Farmacia de la UMAE Av. México entrando por Calle Suecia s/n Col. Los Paraísos C. P. 37320 León, Gto.	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.
HOSPITAL DE GINECO PEDIATRÍA No. 48 LEÓN, GUANAJUATO	Almacén de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.	Departamento de Finanzas de la UMAE Paseo de los Insurgentes s/n Fracc. Los Paraísos C. P. 37328 León, Gto.
HOSPITAL DE PEDIATRÍA OBLATOS JALISCO	Farmacia de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Guadalajara, Jal.

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA OBLATOS JALISCO	Farmacia de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia-Oblatos C. P. 44340 Guadalajara, Jal.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES OBLATOS JALISCO	Farmaciade la UMAE Calle Belisario Domínguez No. 1000 Col. Independencia Sector Libertad C. P. 44349 Tel. 0133 36 68 30 00 Ext. 31353 y 31354 Guadalajara, Jal.	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. deMéx. C.P. 53120	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Lomas Verdes S/N, Col. Exejidos del Oro Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx C.P. 53120 Horario de 8 a 13 hrs
HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA MONTERREY, N.L.	Almacén de la UMAE Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.	Departamento de Finanzas de la Umae 34 Av. Lincoln S/N Esq. Enf. Ma. De Jesús Candía Mendoza Col. Valle Verde C.P. 64730 Monterrey, N.L.
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.	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 Cuauhtémoc y Juan Ignacio Ramón Zona Centro C.P. 64000 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.	Departamento de Finanzas de la Umae 23 Av. Constitución y Av. Félix U. Gómez Col. Centro C.P. 64000 Monterrey, N.L.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA	Almacén y farmacia de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61394, Horario de 8:00 a 14:30 horas.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 24 Oriente sin número, entra la 2 y 4 Norte, 3er piso de la Torre de Gobierno, Col. Centro, C. P. 72000 Puebla, Pue. Teléfono 01 222 2424520 a la línea 29, Extensión 61357, Horario de 8:00 a 13:30 horas.
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.	Departamento de Finanzas de la UMAE Diagonal Defensores de la República esquina 6 Poniente Col. Amor C. P. 72140 Puebla, Pue.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGÓN, SONORA	Farmaciade la UMAE Prol. Hidalgo y Huisaguay s/n Col. Bella Vista C. P. 85130 Cd. Obregón, Son.	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.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle Cuauhtémoc s/n Esq. Cervantes y Padilla Col. Formando Hogar C. P. 91897 Veracruz, Ver.
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.	Departamento de Finanzas de la UMAE Calle 34 X 41 No. 439 Ex terrenos El Fénix Col. Industrial El Palmito C.P. 97150 Mérida, Yuc. Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE 1er. Piso del Hospital de Traumatología Av. Colector 15 S/N, Esq. Av. Instituto Politécnico Nacional Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero C.P. 07760 Méx, D.F.
HOSPITAL DE	Almacén de Traumatología y	Departamento de Finanzas y Sistemas de la UMAE

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Ortopedia 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.	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.
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS	Almacén de Terapia Física Av. Instituto Politécnico Nacional 1306 Col. Magdalena de las Salinas Delegación Gustavo A. Madero. C.P. 07760, Méx, D.F.	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.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LA RAZA	Almacén Hospital de Especialidades de la 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	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.
GINECO 3 CENTRO MEDICO LA RAZA	Farmacíadel Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza, Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Gineco-Obstetrica No. 3 del Centro Médico Nacional La Raza, sito en Antonio Valeriano S/N Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco México, D.F.
HOSPITAL GENERAL DEL CENTRO MEDICO LA RAZA	Farmacíade la UMAE Hospital General del Centro Médico Nacional La Raza Av. Jacarandas Esq. Saachila Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital General Dr. Gaudencio González Garza, del Centro Médico Nacional La Raza Calz. Vallejo S/N, Esq. Av. Jacarandas, Col. La Raza Delegación Atzacapotzalco, C.P. 02990 Méx, D.F.
HOSPITAL LUIS CASTELAZO AYALA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA GINECO 4	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Ginecología y Obstetricia Av. Río Magdalena No. 289 Planta Baja Col. Tizapán San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, Méx, D.F.	Departamento de Finanzas y Sistemas Hospital Gineco-Obstetrica No. 4 Av. Río Magdalena No. 289 1er. Piso Col. Tizapán, San Ángel, C.P. 01090 Delegación Álvaro Obregón, D.F.
HOSPITAL DE ONCOLOGIA SIGLO XXI	Almacén de Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06720 México, D.F. Planta Baja del patio de maniobras de la Unidad	Departamento de Finanzas sito 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. de las 9:00 a las 13 hrs.
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 Clave Presupuestal 37B509662153	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	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc
HOSPITAL DE PEDIATRIA SIGLO XXI	Almacén de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría	Departamento de Finanzas de la UMAE Av. Cuauhtémoc No. 330 Planta Baja, Col. Doctores,

DELEGACIÓN Y/O UMAE	LUGAR DE ENTREGA	LUGAR DE PAGO
	Siglo XXI Av. Cuauhtémoc No. 330, Planta Baja Col. Doctores, Méx, D.F. C.P. 06720 Delegación Cuauhtémoc	México, D. F. CP. 06720
ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA	Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, México, D. F.	División de Trámites y Erogaciones, General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850 Delegación Miguel Hidalgo.

PARA LA SEDENA

EL HORARIO DE ATENCIÓN DE TODOS LOS CENTROS DE ENTREGA ES DE: LUNES A VIERNES DE 08:00 A 14:00 HORAS. PREVIO A LA ENTREGA, SE DEBERÁ COORDINAR CON LOS PUNTOS DE ENTREGA VÍA TELEFÓNICA, EL HORARIO Y LA FECHA.

	ESCALON SANITARIO.	TELÉFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA
1	ALMACENES GENERALES DE SANIDAD.	5395-1072	PUERTA No. 8 INTERIOR CAMPO MIL. No. 1-A, D.F., DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, C.P. 11200	CUATRIMESTRAL	35%
2	H. C. M.- LOMAS DE SOTELO, D. F.	5557-3043	BOULEVARD MANUEL ÁVILA CAMACHO, ESQ. CON GENERAL CABRAL, S/N C.P. 11200. LOMAS DE SOTELO, D.F.	BIMESTRAL	20%
3	H. M. E. M. Y N.- LOMAS DE SOTELO, D. F.	5387-3351	AV. INDUSTRIA MILITAR S/N ESQ. GRAL. JUAN CABRAL, COL. LOMAS DE SOTELO.	CUATRIMESTRAL	35%
4	U. E. M.- LOMAS DE SAN ISIDRO, NAUC., MEX.	5294-0084	AV. INDUSTRIA MILITAR No. 1113 COL. LOMAS DE SAN ISIDRO, NAUCALPAN, EDO. MEX. C.P. 53970.	BIMESTRAL	20 %
5	C. R. I.- CAMPO MIL. No.1-A, D.F.	5395-1977	PUERTA No. 7 INTERIOR CAMPO MIL. No. 1-A, D.F., DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, C.P. 11200	TRIMESTRAL	25%
6	H. M. E. M. P.- LOS PINOS, D. F.	52767065	AV. CONSTITUYENTES No. 270, ESQ. CON PERIFÉRICO, COL. AMPLIACIÓN DANIEL GARZA DEL. MIGUEL HIDALGO, C.P. 11830, MÉXICO, D.F.	BIMESTRAL	20 %
7	H. M. Z.- CUERNAVACA, MOR.	777-313-8983	DOMINGO DIEZ S/N AV. HEROICO COLEGIO MILITAR COL. DEL EMPLEADO C.P. 62250 CUERNAVACA, MOR.	TRIMESTRAL	25 %
8	H. M. Z.- SAN MIGUEL DE LOS JAG., MEX.	5387-8974	CAMPO MILITAR No. 37-C AV. PRINCIPAL HÉROES DE LA INDEPENDENCIA C.P. 54608 HUEHUETOCA, SAN MIGUEL DE LOS JAGUEYES, ESTADO DE MÉXICO.	CUATRIMESTRAL	35%
9	H. M. Z.- SANTA MARÍA RAYÓN, MÉX.	717-132-6022	CAMPO MIL. No. 22-A. 22 Z.M. SANTA MARÍA RAYÓN MEX.	TRIMESTRAL	25%
10	H. M. Z.- TEMAMATLA, MÉX.	2592-9008	CAMPO MILITAR No. 37-B, CARR. FEDERAL A CHALCO-JUCHITEPEC C.P. 56650, TEMAMATLA, EDO. MEX.	TRIMESTRAL	25%

	ESCALON SANITARIO.	TELÉFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTA JE DE LA PRIMERA ENTREGA
1 1	H. M. Z.- SANTA LUCÍA, MÉX.	596-9244-615	BASE AÉREA MILITAR No. 1, CAMPO MILITAR No. 37-D, CARRETERA FEDERAL MÉXICO-PACHUCA KM. 38.5 C.P. 55640, SANTA LUCÍA, EDO. MEX.	TRIMESTRAL	25%
1 2	H. M. Z.- CAMPO MIL. 1-A, D.F.	5557-1598	PUERTA No. 7 INTERIOR CAMPO MIL. No. 1-A, D.F., DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, C.P. 11200	TRIMESTRAL	25%
1 3	U. M. C. E.- SANTA FÉ, D.F.	5259-7452	AV. VASCO DE QUIROGA No. 1403 SANTA FÉ, D.F.	CUATRIMESTRAL	35%
1 4	U. M. C. E.- EL VERGEL IZTAPALAPA, D.F.	5426-2358	CAMPO MILITAR No. 1-E EL VERGEL IZTAPALAPA, D.F.	TRIMESTRAL	25%
1 5	U. M. C. E.- LOMAS DE SOTELO, D.F.	5387-5159	AVENIDA INDUSTRIA MILITAR S/N. LOMAS DE SOTELO, D.F.	CUATRIMESTRAL	25%
1 6	U. M. C. E.- POPOTLA, D.F.	5341-2759	INT. CAMPO MILITAR No. 1-B ENTRE CALZADA MÉXICO-TACUBA Y CALLE FELIPE PUERTO.	TRIMESTRAL	25%
1 7	U. M. C. E.- TLALPAN, D.F.	5676-5416	INT. CAMPO MILITAR No. 1-C, EN LA AUTOPISTA MÉXICO-CUERNAVACA, KM. 22.5, COL. SAN PEDRO MARTIR	TRIMESTRAL	25%
1 8	U. M. C. E.- TECAMACHALCO, MEX.	5294-7168	CAMPO MILITAR No. 43-A, AV. TEPALCATEPEC, S/N. TECAMACHALCO, EDO. MEX.	TRIMESTRAL	25%
1 9	H. M. R.- EL CIPRÉS, B.C.N.	747-4727-536	CARRETERA TRANSPENINSULAR KM.114.5 CAMPO MILITAR No. 2-A. C.P. 22780, EL CIPRES, B.C.N.	CUATRIMESTRAL	35 %
2 0	H. M. R.- LA PAZ, B.C.S	612-1654-583	AV REVOLUCION DE 1910 No. 870 NORTE. ENTRE MANUEL TORRES IGLESIA Y SALVATIERRA. COL. ESTERITO C.P. 23020. LA PAZ, B.C.S.	CUATRIMESTRAL	35%
2 1	21/o. RGTO. DE CABALLERÍA MOTORIZADO	6151571001	CAMPO MIL. No. 40-A, CARRETERA TRANSPENINSULAR KM. 28, GUERRERO NEGRO, B.C.S. C.P. 23940	CUATRIMESTRAL.	35%
2 2	H. M. R.- HERMOSILLO, SON.	662-2110-588	BOULEVARD GÓMEZ F. FINAL NORTE. S/N. COL. LOMA LINDA, ENTRE ALFREDO Y CALLE CUARTA C.P. 83150, HERMOSILLO, SON.	TRIMESTRAL	25%
2 3	H. M. Z.- MEXICALI, B.	686-5552-605	CAMPO MIL. No. 2-B AV. HEROICO COLEGIO MILITAR S/N. COL. ORIZABA C.P. 21170 MEXICALI, B.C.	CUATRIMESTRAL	35%
2 4	H. M. R.- MAZATLÁN, SIN.	669-9825-444	CALLE VENUS No. 1 SUR. OLAS ALTAS. CALLE ÁNGEL FLORES Y MARIANO ESCOBEDO, COL. ZONA CENTRO C.P. 82000, MAZATLAN, SIN.	CUATRIMESTRAL	35%
2 5	H. M. Z.- 5 DE MAYO, DGO.	618-810-9236	CAMPO MILITAR No. 10-A CARRETERA FEDERAL DURANGO-GOMEZ PALACIO KM. 10. C.P. 34304 COL. CINCO DE MAYO, DGO.	TRIMESTRAL	25%

	ESCALON SANITARIO.	TELÉFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTA JE DE LA PRIMERA ENTREGA
2 6	H. M. R.- SAN LUIS POTOSÍ, S. L. P.	444-8201-999	CALLE ONTAÑÓN No. 153 ENTRE MORELOS Y AV. JUÁREZ, COL. BARRIO DE SAN SEBASTIÁN C.P. 78340, SAN LUÍS POTOSÍ, S.L.P.	CUATRIMESTR AL	35%
2 7	H. M. R.- TAMPICO, TAMPS.	833-2142-191	CALLE VENUSTIANO CARRANZA No. 701 PONIENTE CALLE DR. GOCHICOA COL. ZONA CENTRO C.P. 89000 TAMPICO, TAMPS.	TRIMESTRAL	35%
2 8	H. M. R. E.- MONTERREY, N. L.	81-8351-3304	CAMPO MILITAR No. 7-B. AV. MANUEL L. BARRAGÁN No. 5000 COL. REGINA. MONTERREY, N.L. C.P. 64290.	TRIMESTRAL	25%
2 9	H. M. R. Y U. E. M.- GUADALAJARA, JAL.	33-3617-2630	CALLE MEDRANO No. 701 ENTRE CALLE RIVA PALACIO Y CALZADA EJTO. COL. GENERAL REAL C.P. 44450, GUADALAJARA, JAL.	CUATRIMESTR AL	35%
3 0	H. M. Z.- ZAPOPAN, JAL.	33-3624-1399	CAMPO MILITAR EMILIO CARRANZA INTERIOR DE LA BASE AÉREA MILITAR No. 5 C.P. 45140 COL. AVACIÓN CIVIL, ZAPOPAN, JAL.	TRIMESTRAL	25%
3 1	H. M. Z.- GUADALUPE, ZA	492-8990-638	CAMPO MILITAR No. 11-A, AV. S.D.N. S/N ENTRE PABLO PICASSO Y FELIPE ÁNGELES, COL. EJIDAL, C.P. 98600, GUADALUPE, ZAC.	TRIMESTRAL	25 %
3 2	H. M. R.- PUEBLA, PUE.	222-2364-606	AV. LA CALERA No. 49 CALLE PERIFÉRICO ARCO OTE. COL. HÉROES DE PUEBLA C.P. 72380. PUEBLA, PUE.	TRIMESTRAL	25 %
3 3	H. M. R.- TUXPAN, VER.	783-8341-903	CALLE CERRADA DE GALEANA No. 10 ZONA CENTRO C.P. 92800, TUXPAN, VER.	TRIMESTRAL	25 %
3 4	H. M. Z.- LA BOTICARIA, VER.	229-9270-772	CAMPO MILITAR No. 26-B, MUNICIPIO DE BOCA DEL RÍO, CALLE JOSÉ GONZÁLEZ HERRERA S/N. COL. EJIDO 1/o. DE MAYO C.P. 94290. LA BOTICARIA, VER.	TRIMESTRAL	25%
3 5	H. M. R.- TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIS.	961-6142829	CAMPO MIL. No. 31-B AV. BELISARIO DOMÍNGUEZ Y BOULEVARD ÁNGEL CORZO S/N COL. BIENESTAR SOCIAL C.P. 29079, TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.	CUATRIMESTR AL	35%
3 6	H. M. Z.- VILLAHERMOSA, TAB.	993-3153532	CAMPO MILITAR DE LA 30/a. ZONA, AV. PASEO USUMACINTA, 27 DE FEBRERO Y GREGORIO MÉNDEZ. COL. ATASTA C.P. 86100 VILLAHERMOSA, TAB.	CUATRIMESTR AL	35%
3 7	H. M. Z.- IXTEPEC, OAX.	971-2818-007	BASE AÉREA MILITAR No.2 C.P. 70110 CD. IXTEPEC, OAX.	TRIMESTRAL	25%
3 8	H. M. Z.- IXCOTEL, OAX.	951-5134-413	INTERIOR DEL CAMPO MILITAR No. 28-A, CALLE JUAN ESCUTIA Y CARRETERA INT. C.P. 68100 IXCOTEL, OAX	TRIMESTRAL	25%
3 9	H. M. R.- ACAPULCO, GRO.	744-4456-504	AV. RUÍZ CORTINEZ S/N. Y SOLIDARIDAD COL. ALTA	TRIMESTRAL	25%

	ESCALON SANITARIO.	TELÉFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA
			PROGRESO C.P. 39300. ACAPULCO, GRO.		
40	H. M. R.- CHILPANCINGO, GRO.	747-4722279	CAMPO MIL. No.35-A CALLE BOULEVARD VICENTE GUERRERO Y VALERIO TRUJADO, C.P. 39000 CHILPANCINGO, GRO.	CUATRIMESTRAL	35%
41	H. M. R.- MÉRIDA, YU	999-9237-164	CALLE 61-A S/N Y CALLE 90, COL. CENTRO. C.P. 97000. MÉRIDA, YUC.	TRIMESTRAL.	25 %
42	H. M. Z.- CHETUMAL, Q. ROO.	983-8330-428	PREDIO TAMPICO, AV. UNIVERSIDAD Y BOULEVARD BAHÍA No. 418 COL. LAS GRANJAS (FRENTE AL BALNEARIO DOS MULAS) C.P. 77010, CHETUMAL, Q.R.	TRIMESTRAL	35%
43	H. M. R.- TORREÓN, COAH.	871-7167-726	PROLONGACIÓN COLÓN NO. 857 SUR. COL. LUÍS ECHEVERRÍA. C.P. 27220, TORREÓN, COAH.	TRIMESTRAL.	25 %
44	H. M. Z.- STA. GERTRUDIS, CHIH.	621-4782-060	CAMPO MIL. No. 42-A, C.P. 33647, SANTA GERTRUDIS, CHIHUAHUA.	TRIMESTRAL	25%
45	H. M. R.- CHIHUAHUA, CHIH.	6144186-631	MARCELO CARAVEO No. 4200 ENTRE CALLES DE JIMÉNEZ Y 1/o. DE MAYO. COL. CUARTELES C.P. 31440. CHIHUAHUA, CHIH.	TRIMESTRAL	25%
46	H. M. R.- IRAPUATO, GTO.	462-6267-118	AV. PASEO SOLIDARIDAD No. 8169 CALLE CALZADA DE GUADALUPE Y PROLONGACIÓN SEVILLANA, COL. CAMPO MILITAR C.P. 36545. IRAPUATO, GTO.	TRIMESTRAL	25%
47	H. M. Z.- APATZINGÁN, MICH.	453-5343-345	AV. TETALCATEPEC S/N. CAMPO MILITAR No. 43-A. COL. BUENOS AIRES, C.P. 60610 APATZINGAN, MICH.	TRIMESTRAL	25 %
48	U. E. O.- LOMAS DE SAN ISIDRO, NAUC., MEX.	5293-1622	AV. INDUSTRIA MILITAR S/N. COL. LOMAS DE SAN ISIDRO, NAUCALPAN, EDO. MEX. C.P. 53970.	CUATRIMESTRAL	35%

**PARA LA SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MORELOS
FARMACIAS: HORARIO DE ENTREGA DE 8:00 HRS A 14:00 HRS**

RENG.	LOCALIDAD	UNIDAD	TIPO DE UNIDAD	DIRECCION	TELEFONOS
1	Cuernavaca	Hosp.Gral.de Cuernavaca "Dr.José G. Parres"	Hospital General	Domingo Diez S/N.Esq.GomezAzcarate,Col. Lomas de Laselva	01777-3112262
2	Temixco	Hosp.Gral.de Temixco "Enf.Maria de La Luz delgado"	Hospital General	Av. Independencia, No. 120, Col. Ruben Jaramillo	01777-3269478 y 3254884
3	Tetecala	Hosp.Gral. de Tetecala."Dr.Rodolfo Becerril de La Paz"	Hospital General	Av.Juarez S/N, Col. El Charco	01751-3917004 Y 3964024

4	Jojutla	Hosp.Gral.de Jojutla."Dr. Ernesto Meana San Roman"	Hospital General	Av.Universidad No 1.Col.Centro	01734-3422224
5	Puente de Ixtla	Puente de Ixtla	Hosp. Comunitario Puente de Ixtla	Callejon Felipe Beltran No. 104, Col. Emiliano Zapata	01751-3440009
6	Axochiapan	Hosp.Gral.deAxochiapan "Dr. Angel Ventura Neri"	Hospital General	Prolongacion Zaragoza No.8, Col.Progreso	01769-3510100 Y 3510247
7	Cuatla	Hosp. Gral. de Cuatla "Dr.MauroBelauzaran Tapia"	Hospital General	Carret.Mex-Cuatla Km.98.2 Col.M.Hidalgo	01735-3531944 Y 3531422
8	Jonacatepec	Hosp. Comunitario de Jonacatepec	Hospital Comunitario	Carretera Jonacatepec - Axochiapan	01769-3510100
9	Ocuituco	Hosp. Comunitario de Ocuituco	Hospital Comunitario	Carretera Fed. Yecapixtla-Ocuituco S/N	01731-1702161
10	Yautepec	Hospital de La Mujer	Hospital Especializado	Paseo Tlahuica No. 190, Col. Paracas,Yautepec	01735-3947997
11	Cuernavaca	Jurisdiccion I	Almacen Jurisdiccional	Av. Castillo de Chapultepec S/N, Colonia Revolucion, Cuernavaca Morelos. Cp. 62390	01777-3166202
12	Jojutla	Jurisdiccionli	Almacen Jurisdiccional	Avenida Universidad N°1, Col. Centro, Jojutla Morelos, Cp. 62900	01734-3428207 EXT. 123
13	Cuatla	Jurisdiccionlii	Almacen Jurisdiccional	Tercera Cerrada de Mongoy N°201, Palnta Baja, Col. Centro, Cuatla Morelos. Cp. 62740	01735- 3521794 01735-35204 66 EXT. 612

**PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN DE HOSPITALES Y JURISDICCIONES SANITARIAS
SITIOS DE ENTREGA DE SOLUCIONES Y GRUPO 040**

UNIDAD	DIRECCION	TELEFONO	RESPONSABLE DE ALMACEN
J-1	Av. Circuito Moises Solana S/n Col. Vista Alegre 1a. Sección C.P. 76070	2 13 70 16 EXT. 117 Y 124	C. Laura Olvera Martinez
J-2	Calle Panamericana, Esq, Av Central s/n Col. Lomas de Guadalupe C.P. 76800	01 427 27 2 64 51 Ext. 119	C. Jorge Luis Aguirre Celis
J-3	Melchor Ocampo No. 1 Col. Centro Cadereyta De Montes C.P. 76500	01 441 27 6 08 64	C. Sergio Alberto PucLopez
J-4	Jurisdicción: Calle Benito Juarez No. 2 Col. Centro C.P. 76345 Almacen: Carretera Federal San Juan Del Río Xilitla, s/n Rancho el Pitayo Por la entrada a villas Jalpan C.P. 76345	Tel. Jurisdicción: 01 441 29 605 78 Tel. Almacen: S/N	C. Ernestina Puentes Guillen
HENM	Luis M. Vega Y Monrroy No. 1000 Col. Colinas del Cimatario C.P. 76090	2 91 92 00 FARMACIA 2030 ALMACEN 2168	Farmacia:Qim. Idalia Guevara Salinas Almacen: Lic. Lucero Rodea Garcia
HGQ	Av. 5 de Febrero No. 101 Col. Virreyes C.P. 76170	2 16 00 39 Ext. 162 216 20 36	C. Jose I Becerril Padilla
HGC	Carretera San Juan del Río- Xilitla Km. 48 s/n Esq. Zaragoza Col Centro Cadereyta de Montes Qro. C.P. 76500	TEL. 01 441 276 06 12 Y 13 Ext. Almacen 6024 Farmacia: 6008	Farmacia:C. Rosalinda Jimenez Olvera Almacen:C. Sergio Carlos Breton Rosas
HGJ	Carretera San Juan del Río- Xilitla s/n Esq. Galeana Col Alcantarillas Jalpan de	TEL.01441 2 96 02 07 EXT. 108	C. Alfredo AlemanRamirez

UNIDAD	DIRECCION	TELEFONO	RESPONSABLE DE ALMACEN
	Serra, Qro. C.P 76340		
CESAM	Av. 5 de Febrero No. 105 Col. Virreyes C.P. 76170	TEL. 01442 2 15 5433 442 215 5432	Dra. Esther Del Carmen Cetina Garcia
ALMACEN ESTATAL	Av. Circuito Moisés Solana S/n Col. Vista Alegre 1a. Sección C.P. 76070	(442)2-13-80-79 2-13-43-04 2- 23-62-72 2-23-79-43 2-13-30-93	Lic. Santiago David Carranza Rodriguez
CRUMS	Av. 5 de Febrero No. 101 Col. Virreyes C.P. 76170	TEL. 01442 2 15 2438	C. Jose Luis Rangel

PARA EL RESTO DE LAS CLAVES

Medicamento sustantivo y de alta especialidad

Centro de Distribución Estatal ubicado en Circuito Moisés Solana S/N, Colonia Vista Alegre, Querétaro, Querétaro.

Y pago en Oficinas Centrales, ubicadas en 16 de septiembre No. 51 oriente en la Colonia Centro, Querétaro, Querétaro.

DURANGO

PARA LOS SERVICIOS DE DALUD DE DURANGO.

No	UNIDAD	HORARIO DE SERVICIO	DIRECCION	ENCARGADO	TELEFONO
1	Almacen Estatal	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Calle San Salvador No. 206, Fracc. Guadalupe, Durango, Dgo. C.P. 34220	Marco Antonio Valdespino de La O.	618 4550751
2	Almacen de Jurisdiccion Sanitaria No. 2	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Calle Aldama No. 1150 Sur Zona Centro Gomez Palacio, Dgo. C.P. 35000	Lic. Rocío del Carmen Campos Muñoz	871 7150975
3	Almacen de Jurisdiccion Sanitaria No. 3	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Calle Baca Ortiz S/N Zona Centro Santiago Papasquiario, Dgo. C.P. 34600	AlvaroNevarez Ruiz	674 8620886
4	Almacen de Jurisdiccion Sanitaria No.4	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Carretera Panamericana No. 53 Col. Nueva Italia Rodeo, Dgo. C.P. 35760	Dr. José Ángel Ramos Villagrán	677 8741203 Y 677 8740111
5	Hospital General de Durango 450	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Blvd. JoseMariaPatoni # 403 Col. Predio El Cipres C.P. 34206	C. Alberto Rosales Garcia	6181015681
6	Hospital Matero Infantil	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	5 de Febrero S/N Zona Centro Entre Carlos Leon de La Peña Y Norman Fuentes C.P. 34000 Dgo., Dgo.	C. Cecilia Guadalupe Palafox Garcia	6188130011
7	Hospital General de Gomez Palacio	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Heroes de Nacosari Con Av.Palmas No.2 Col. Bellavista Tel.	Ing. Juana Castañeda Guerrero	871 7145588 8717145919
8	Hospital General de Lerdo	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Morelos Y Coronado S/N Col. Centro No. 871, Cd. Lerdo, Durango	C. Cesar Luevanos Lara	8717250722
9	Hospital General de Cuencame	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Carr. Pasaje Km. 1, Cuencame, Dgo. C.P. 35805	C. Elsa Veronica Favela Martinez	6717630112
10	Hospital General de	de 8:00 -14:00	Vaca Ortiz No. 506 Col. Lomas de	C. Miguel Ruiz	674 8620094

No	UNIDAD	HORARIO DE SERVICIO	DIRECCION	ENCARGADO	TELEFONO
	Santiago Papasquiaro	Horas Lunes A Viernes	Sn. Juan C.P. 34635, Santiago, Papasquiaro, Dgo.	Macias	674 8625247
11	Hospital General de Santa Maria del Oro	de 8:00 -14:00 Horas Lunes A Viernes	Calle Domingo Arrieta S/N Zona Centro Santa Maria del Oro, Dgo. C.P. 35660	C. Juan Manuel Mata Vazquez	6495260282

PARA LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA).

	ESCALON SANITARIO.	TELEFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA
1	H. C. M.- Lomas de Sotelo, D. F.	5557-3043	Boulevard Manuel Ávila Camacho, Esq. Con General Cabral, S/N C.P. 11200. Lomas de Sotelo, D.F.	Cuatrimstral	35%
2	U. E. M.- Lomas de San Isidro, Nauc., Mex.	5294-0084	Av. Industria Militar No. 1113 Col. Lomas de San Isidro, Naucalpan, Edo. Mex. C.P. 53970.	Bimestral	20 %
3	H. M. E. M. Y N.- Lomas de Sotelo, D. F.	5387-3351	Av. Industria Militar S/N Esq. Gral. Juan Cabral, Col. Lomas de Sotelo.	Cuatrimstral	35%
4	U. E. O.- Lomas de San Isidro, Nauc., Mex.	5293-1622	Av. Industria Militar S/N. Col. Lomas de San Isidro, Naucalpan, Edo. Mex. C.P. 53970.	Cuatrimstral	35%
5	H. M. E. M. P.- Los Pinos, D. F.	52767065	Av. Constituyentes No. 270, Esq. Con Periférico, Col. Ampliación Daniel Garza del. Miguel Hidalgo, C.P. 11830, Mexico, D.F.	Bimestral	20 %
6	H. M. R. E.- Monterrey, N. L.	81-8351-3304	Campo Militar No. 7-B. Av. Manuel L. Barragán No. 5000 Col. Regina. Monterrey, N.L. C.P. 64290.	Trimestral	25%
7	H. M. R. Y U. E. M.- Guadalajara, Jal.	33-3617-2630	Calle Medrano No. 701 Entre Calle Riva Palacio Y Calzada Ejto. Col. General Real C.P. 44450, Guadalajara, Jal.	Cuatrimstral	35%
8	H. M. R.- Chihuahua, Chih.	6144186-631	Marcelo Caraveo No. 4200 Entre Calles de Jiménez Y 1/O. de Mayo. Col. Cuarteles C.P. 31440. Chihuahua, Chih.	Cuatrimstral	35%
9	H. M. R.- San Luis Potosí, S. L. P.	444-8201-999	Calle Ontañón No. 153 Entre Morelos Y Av. Juárez, Col. Barrio de San Sebastián C.P. 78340, San Luis Potosí, S.L.P.	Cuatrimstral	35%
10	H. M. R.- Hermosillo, Son.	662-2110-588	Boulevard Gómez F. Final Norte. S/N. Col. Loma Linda, Entre Alfredo Y Calle Cuarta C.P. 83150, Hermosillo, Son.	Cuatrimstral	35%
11	H. M. R.- Chilpancingo, Gro.	747-4722279	Campo Mil. No.35-A Calle Boulevard Vicente Guerrero Y Valerio Trujado, C.P. 39000 Chilpancingo, Gro.	Cuatrimstral	35%
12	H. M. R.- Acapulco, Gro.	744-4456-504	Av. Ruíz Cortinez S/N. Y Solidaridad Col. Alta Progreso C.P. 39300. Acapulco, Gro.	Cuatrimstral	35%
13	H. M. R.- Torreón, Coah.	871-7167-726	Prolongación Colón No. 857 Sur. Col. Luis Echeverría. C.P. 27220, Torreón, Coah.	Bimestral	20 %

	ESCALON SANITARIO.	TELEFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA
1 4	H. M. R.- Tampico, Tamps.	833-2142-191	Calle Venustiano Carranza No. 701 Poniente Calle Dr. Gochicoa Col. Zona Centro C.P. 89000 Tampico, Tamps.	Cuatrimestral	35%
1 5	H. M. R.- El Ciprés, B.C.N.	747-4727-536	Carretera Transpeninsular Km.114.5 Campo Militar No. 2-A. C.P. 22780, El Cipres, B.C.N.	Bimestral	20 %
1 6	H. M. R.- Mazatlán, Sin.	669-9825-444	Calle Venus No. 1 Sur. Olas Altas. Calle Ángel Flores Y Mariano Escobedo, Col. Zona Centro C.P. 82000, Mazatlan, Sin.	Cuatrimestral	35%
1 7	H. M. R.- La Paz, B.	612-1654-583	AvRevolucion de 1910 No. 870 Norte. Entre Manuel Torres Iglesia Y Salvatierra. Col. Esterito C.P. 23020. La Paz, B.C.S.	Cuatrimestral	35%
1 8	H. M. R.- Puebla, Pue.	222-2364-606	Av. La Calera No. 49 Calle Periférico Arco Ote. Col. Héroes de Puebla C.P. 72380. Puebla, Pue.	Bimestral	20 %
1 9	H. M. R.- Tuxtla Gutiérrez, Chis.	961-6142829	Campo Mil. No. 31-B Av. Belisario Domínguez Y Boulevard Ángel Corzo S/N Col. Bienestar Social C.P. 29079, Tuxtla Gutierrez, Chis.	Cuatrimestral	35%
2 0	H. M. R.- Tuxpan, Ver.	783-8341-903	Calle Cerrada de Galeana No. 10 Zona Centro C.P. 92800, Tuxpan, Ver.	Bimestral	20 %
2 1	H. M. R.- Mérida, Yu	999-9237-164	Calle 61-A S/N Y Calle 90, Col. Centro. C.P. 97000. Mérida, Yuc.	Bimestral	20 %
2 2	H. M. R.- Irapuato, Gto.	462-6267-118	Av. Paseo Solidaridad No. 8169 Calle Calzada de Guadalupe Y Prolongación Sevillana, Col. Campo Militar C.P. 36545. Irapuato, Gto.	Cuatrimestral	35%
2 3	H. M. Z.- San Miguel de Los Jag., Mex.	5387-8974	Campo Militar No. 37-C Av. Principal Héroes de La Independencia C.P. 54608 Huehuetoca, San Miguel de Los Jagueyes, Estado de Mexico.	Cuatrimestral	35%
2 4	H. M. Z.- La Boticaria, Ver.	229-9270-772	Campo Militar No. 26-B, Municipio de Boca del Río, Calle José González Herrera S/N. Col. Ejido 1/O. de Mayo C.P. 94290. La Boticaria, Ver.	Cuatrimestral	35%
2 5	H. M. Z.- Villahermosa, Tab.	993-3153532	Campo Militar de La 30/A. Zona, Av. Paseo Usumacinta, 27 de Febrero Y Gregorio Méndez. Col. Atasta C.P. 86100 Villahermosa, Tab.	Cuatrimestral	35%
2 6	H. M. Z.- Cuernavaca, Mor.	777-313-8983	Domingo Diez S/N Av. Heroico Colegio Militar Col. del Empleado C.P. 62250 Cuernavaca, Mor.	Bimestral	20 %
2 7	H. M. Z.- Apatzingán, Mich.	453-5343-345	Av. Tetalcatepec S/N. Campo Militar No. 43-A. Col. Buenos Aires, C.P. 60610 Apatzingan, Mich.	Bimestral	20 %
2 8	H. M. Z.- Zapopan, Jal.	33-3624-1399	Campo Militar Emilio Carranza Interior de La Base Aérea Militar No. 5 C.P. 45140 Col. Avación Civil, Zapopan, Jal.	Cuatrimestral	35%
2 9	H. M. Z.- Guadalupe, Za	492-8990-638	Campo Militar No. 11-A, Av. S.D.N. S/N Entre Pablo Picasso Y Felipe Ángeles, Col. Ejidal, C.P. 98600, Guadalupe, Zac.	Bimestral	20 %
3 0	H. M. Z.- Campo Mil. 1-A, D.F.	5557-1598	Puerta No. 7 Interior Campo Mil. No. 1-A, D.F., delegacion Miguel Hidalgo,	Trimestral	25%

	ESCALON SANITARIO.	TELEFONO	DIRECCIÓN – PUNTO DE ENTREGA	PERIODICIDAD	PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA
			C.P. 11200		
3 1	H. M. Z.-Chetumal, Q. Roo.	983-8330-428	Predio Tampico, Av. Universidad Y Boulevard Bahía No. 418 Col. Las Granjas (Frente Al Balneario Dos Mulas) C.P. 77010, Chetumal, Q.R.	Cuatrimestral	35%
3 2	H. M. Z.- Mexicali, B.	686-5552-605	Campo Mil. No. 2-B Av. Heroico Colegio Militar S/N. Col. Orizaba C.P. 21170 Mexicali, B.C.	Cuatrimestral	35%
3 3	H. M. Z.- 5 de Mayo, Dgo.	618-810-9236	Campo Militar No. 10-A Carretera Federal Durango-Gomez Palacio Km. 10. C.P. 34304 Col. Cinco de Mayo, Dgo.	Cuatrimestral	35%
3 4	H. M. Z.- Sta. Gertrudis, Chih.	621-4782-060	Campo Mil. No. 42-A, C.P. 33647, Santa Gertrudis, Chihuahua.	Trimestral	25%
3 5	H. M. Z.- Temamatla, Méx.	2592-9008	Campo Militar No. 37-B, Carr. Federal A Chalco-Juchitepec C.P. 56650, Temamatla, Edo. Mex.	Cuatrimestral	35%
3 6	H. M. Z.- Santa Lucía, Méx.	596-9244-615	Base Aérea Militar No. 1, Campo Militar No. 37-D, Carretera Federal Mexico-Pachuca Km. 38.5 C.P. 55640, Santa Lucía, Edo. Mex.	Bimestral	20%
3 7	H. M. Z.-Ixtepec, Oax.	971-2818-007	Base Aérea Militar No.2 C.P. 70110 Cd. Ixtepec, Oax.	Cuatrimestral	35%
3 8	H. M. Z.- Ixcotel, Oax.	951-5134-413	Interior del Campo Militar No. 28-A, Calle Juan Escutia Y Carretera Int. C.P. 68100 Ixcotel, Oax	Bimestral	20%
3 9	H. M. Z.- Santa María Rayón, Méx.	717-132-6022	Campo Mil. No. 22-A. 22 Z.M. Santa MariaRayonMex.	Cuatrimestral	35%
4 0	U. M. C. E.- Popotla, D.F.	5341-2759	Int. Campo Militar No. 1-B Entre Calzada México-Tacuba Y Calle Felipe Puerto.	Cuatrimestral	35%
4 1	U. M. C. E.- Tlalpan, D.F.	5676-5416	Int. Campo Militar No. 1-C, En La Autopista México-Cuernavaca, Km. 22.5, Col. San Pedro Martir	Bimestral	20%
4 2	U. M. C. E.- Santa Fé, D.F.	5259-7452	Av. Vasco de Quiroga No. 1403 Santa Fé, D.F.	Cuatrimestral	35%
4 3	U. M. C. E.- Tecamachalco, Mex.	5294-7168	Campo Militar No. 43-A, Av. Tepalcatepec, S/N. Tecamachalco, Edo. Mex.	Bimestral	20%
4 4	U. M. C. E.- El Vergel Iztapalapa, D.F.	5426-2358	Campo Militar No. 1-E El Vergel Iztapalapa, D.F.	Bimestral	20%
4 5	U. M. C. E.- Lomas de Sotelo, D.F.	5387-5159	Avenida Industria Militar S/N. Lomas de Sotelo, D.F.	Bimestral	20%
4 6	C. R. I.- Campo Mil. No.1-A, D.F.	5395-1977	Puerta No. 7 Interior Campo Mil. No. 1-A, D.F., delegacion Miguel Hidalgo, C.P. 11200	Cuatrimestral	35%

PARA PETRÓLEOS MEXICANOS.

Para soluciones parenterales los bienes serán solicitados por cada una de las Unidades Médicas adscritas a la Subdirección de Servicios de Salud mismos que se deberán entregar a los 10 días naturales contados a partir de la recepción de la ORDEN, y el lugar de entrega de los bienes será en el Almacén de cada Unidad Médica en días hábiles y en un horario de 08:00 a 14:00 hrs.

Region Minatitlan

Hospital Regional Minatitlán
Avenida B Entre Calles 12 Y 18. Col. Petrolera.
C.P. 96850. Minatitlán, Ver. Tel. 01-922-225-0501

Region Central Sur

Hospital Central Sur De Alta Especialidad.
Periférico Sur No. 4091. Col. Fuentes Del Pedregal.
México, D.F. C.P. 14140. Tel. 56 45 58 38, 56 45 16 84, Ext. 515 16 Y 516 25.

Region Cd. Madero

Hospital Regional Ciudad Madero.
Calle 10 Esq. 5ª. Avenida. Col. Jardín 20 De Noviembre.
Ciudad Madero, Tamps. Tel. 01-833-2151648

Region Poza Rica

Hospital Regional Poza Rica.
16 Oriente No. 50. Col. Obrera. C.P. 93260.
Poza Rica, Ver. Tel. 01-782-8232896

Region Reynosa

Hospital Regional Reynosa.
Macuspana Y Veracruz S/N. Col. José De Escandón.
Reynosa, Tamps. C.P. 88680. Tel. 920 02 19, 920 03 99.

Region Salamanca

Hospital Regional Salamanca.
Calle Tampico No. 910. Col. Bellavista C.P. 36730.
Salamanca, Gto. Tel. 01-464-64720-95

Hospital Central Norte

Hospital Central Norte
Campo Matillas No. 52. Fraccionamiento San Antonio.
Azcapotzalco, México, D.F. Tel. 5561-8028

Region Villahermosa

Hospital Regional Villahermosa.
Calle Gil Y Saenz No. 307. Col. Centro.
Villahermosa, Tab. C.P. 86000 Tel. 019999431333 Ext. 700

Consultorio Periférico, Cárdenas Tabasco En Caso De Caso Fortuito O Fuerza Mayor Del Hospital Regional Villahermosa.

**ANEXO NÚMERO 17 A (DIECISIETE A)
LUGARES DE ENTREGA DE LAS CLAVES CON ENTREGA HOSPITALARIA**

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES AGS	H Gral. Zona 1 Farmacia	BLVD JOSE MA CHAVEZ NUM 1202
AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES AGS	H Gral. Zona 2 Farmacia	CALLE 25 # 102 FRACCIONAMIENTO OJOCALIENTE
BAJA CALIFORNIA	TIJUANA B C	H Gineco-Obstetricia MF 7 2do Farmacia	BOULEVARD AGUA CALIENTE NO 802 Y GRAL FRANCISCO CARDENAS
BAJA CALIFORNIA	MEXICALI B C	H Gineco-Pediatría MF 31 2do N Farmacia	CALLE G Y LERDO COL NUEVA CP21100
BAJA CALIFORNIA	TIJUANA B C	H Gral. Regional 1 Farmacia	AV PASEO DEL RIO NUM 16 TERCERA ETAPA RIO TIJUANA CP 22320
BAJA CALIFORNIA	TIJUANA B C	H Gral. Regional 20 Farmacia	BLVD DIAZ ORDAZ Y BLVD LAZARO CARDENAS S/N DELEG LA MESA
BAJA CALIFORNIA	LUIS RIO COLORADO, S	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	AV CHIHUAHUA BENJAMIN HILL CONSTITUCION Y CUAUHEMOC
BAJA CALIFORNIA	TECATE B C	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	AV JUAREZ Y PORTES GIL
BAJA CALIFORNIA	MEXICALI B C	H Gral. Zona 30 Farmacia	CALLE F Y LERDO ZARAGOZA Y ULISES IRIGOYEN
BAJA CALIFORNIA	ENSENADA B C	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	AV INTERNACIONAL Y REFORMA NO 84 FRACC BAHIA
BAJA CALIFORNIA	LUIS RIO COLORADO, S	HGSZ 12 Farmacia	
BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGSZ 6 Farmacia	
BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO BC	H Gral. Subzona 5 Farmacia	CARR TRANSPENINSULAR EX-CAPILLA LOMA BONITA MPIO MULEGUE
BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS BC	H Gral. Subzona MF 13 Farmacia	EXPORTADORA DE SAL
BAJA CALIFORNIA SUR	CONSTITUCION, CD BC	H Gral. Subzona MF 2 Farmacia	BLVD A OLACHEA F VILLA Y E ZAPATA Y@O I RAMIREZ INDEPENDENCIA L TEJADA
BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS BC	H Gral. Subzona MF 26 Farmacia	CALLE SAN LUCAS S-N CARR TODOS SANTOS KM3 FRACC BRISAS DEL PACIFICO
BAJA CALIFORNIA SUR	JOSE DEL CABO, SAN B	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	CALLE CORONADO Y CALLE HIDALGO
BAJA CALIFORNIA SUR	PAZ, LA BC -SUR-	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	5 DE FEB H INDEPENDENCIA CUAUHEMOC Y G FARIAS
Baja California Sur	San José del Cabo	HGZ No 38 Farmacia	Av. Tecnológico e/ Winston Churchill/Amado Nervo Col. Guaymitas CP2344
CAMPECHE	CAMPECHE CAMP	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	ADOLFO LOPEZ MATEOS TALAMANTES Y QUINTANA ROO
CAMPECHE	CARMEN, CD DEL CAMP	H Gral. Zona MF 4 Farmacia	CALLE 20 41 22 Y 43
CHIAPAS	TONALA CHIS	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	PROLONGACION AV HIDALGO S-N
CHIAPAS	HUIXTLA CHIS	H Gral. Subzona MF 19 Farmacia	ABASOLO Y CARRETERA A TAPACHULA
CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ CHI	H Gral. Zona 2 Farmacia	RASTRO RIO SABINAL GRAL IGNACIO ZARAGOZA EMILIO RABASA Y PARQUE MUNICI
CHIAPAS	TAPACHULA DE CORDOVA	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	CARRET COSTERA Y RIO COATANCITO

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
CHIHUAHUA	CHIHUAHUA CHIH	H Gineco-Obstetricia 15 FFCC2d Farmacia	PROLONG AV DIVISION DEL NORTE S-N Y CALLE 39
CHIHUAHUA	JUAREZ, CD CHIH	H Gral. Regional 66 Farmacia	LOTE BRAVO
CHIHUAHUA	CASAS GRANDES, NUEVO	H Gral. Subzona 22 Farmacia	PORFIRIO DIAZ B JUAREZ E ZAPATA Y VICTORIA
CHIHUAHUA	ANAHUAC, CD CHIH	H Gral. Subzona MF 17 Farmacia	CELULOSA DE CHIHUAHUA Y ALDAMA S@N
CHIHUAHUA	JUAREZ, CD CHIH	H Gral. Zona 35 Farmacia	AV JUAN RUIZ DE ALARCON U HABIT CASAS GRANDES SECC IA
CHIHUAHUA	JUAREZ, CD CHIH	H Gral. Zona 6 Farmacia	MUTUALISMO CALLE 4A ORIENTE COSTA RICA Y PANAMA
CHIHUAHUA	DELICIAS, CD CHIH	H Gral. Zona MF 11 Farmacia	AV RIO CONCHOS NO 11 BACHIMBA Y CALLE PONIENTE COL AGRICOLA
CHIHUAHUA	CUAUHTEMOC, CD CHIH	H Gral. Zona MF 16 Farmacia	CARR CHIH-CUAUHTEMOC-PIPILA FRACC HUERTAS Y-O CALZ 16 DE SEPT
CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL C	H Gral. Zona MF 23 Farmacia	CARR A JIMENEZ MEXICO-PARRAL AV INDEPENDENCIA ALAMILLO Y GLORIETA MINE
CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL NO. 1 FARMACIA	AV UNIVERSIDAD Y GARCIA CONDE
COAHUILA	TORREON COAH	H Especialidades 71 Farmacia	BLVD REVOLUCION 250-L VALLE- CHAPULTEPEC-JAZMIN-ORQUIDEAS
COAHUILA	ACU/A, CD COAH	H Gral. Subzona 13 Farmacia	BOULEVARD GUERRERO Y ALVARO OBREGON
COAHUILA	FRANCISCO I MADERO C	H Gral. Subzona MF 20 Farmacia	FCO I MADERO LIVERPOOL NAPOLES Y BLVD GUSTAVO DIAZ O
COAHUILA	PEDRO DE LAS COLONIA	H Gral. Subzona MF 21 Farmacia	HIDALGO Y GOMEZ FARIAS
COAHUILA	PALAU COAH	H Gral. Subzona MF 27 Farmacia	AV HIDALGO Y CALLE 5 DE FEB CARR MELCHOR MUZQUIZ-NUEVA ROSITA- FRANCISCO I MADERO NO 2
COAHUILA	PARRAS DE LA FUENTE	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	
COAHUILA	SALTILLO COAH	H Gral. Zona 1 Farmacia	ANTONIO NARRO Y LUIS GUTIERREZ
COAHUILA	PIEDRAS NEGRAS COAH	H Gral. Zona 11 Farmacia	LOTE 3 COL PROGRESO AGRICOLA Y CARR 57 KM 5
COAHUILA	TORREON COAH	H Gral. Zona MF 16 Farmacia	BLVD REVOLUCION AV CHAPULTEPEC JAZMIN Y ORQUIDEAS
COAHUILA	TORREON COAH	H Gral. Zona MF 18 Farmacia	BLVD REVOLUCION NUM 250 OTE Y LEANDRO VALLE
COAHUILA	SALTILLO COAH	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	BOULEVARD CONSTITUCION Y H HINOJOSA
COAHUILA	ROSITA, NUEVA COAH	H Gral. Zona MF 24 Farmacia	ADOLFO LOPEZ MATEOS S@N Y CALLE EN PROYECTO
COAHUILA	MONCLOVA COAH	H Gral. Zona MF 7 Farmacia	CARR 57 SALTILLO-PIEDRAS NEGRAS AV VALPARAISO Y DURANGO
COLIMA	TECOMAN COL	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	H COLEGIO MILITAR NO 1
COLIMA	MANZANILLO COL	H Gral. Zona 10 Farmacia	Av. Paseo de las Garzas No. 29 Fraccionamiento Solares
COLIMA	COLIMA COL	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA
COLIMA	COLIMA	HGZ1 Farmacia	AV DE LOS MAESTROS 149 Y CORREGIDORA
DISTRITO FEDERAL	CENTRO MEDICO SIGLO	H Cardio CM Siglo XXI Farmacia	96B507

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO CM LA RAZA	H Especialidades CM La Raza Farmacia	ANDADOR ZAHACHILA ENTRE CALLE SERIS Y CALZ VALLEJO COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	CENTRO MEDICO SIGLO	H ESPECIALIDADES CM SIGLO XXI FARMACIA	AV CUAUHEMOC 330 CMN SIGLO XXI
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO CM LA RAZA	H General CM La Raza Farmacia	AV JACARANDAS VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gineco Obstetricia MF 13 Farmacia	REFORMA NO 6 Y AV. HIDALGO 920107
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO TLATELOLCO	H Gineco Obstetricia Tlatelolco Farmacia	AV MANUEL GLEZ S-N ESQ LERDO COL UNIDAD NONOALCO-TLATELOLCO
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO MAGDALENA D	H Gineco Pediatría Magdalena S Farmacia	93A301 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO CM LA RAZA	H Gineco-Obst 3 CM La Raza Farmacia	ANDADOR ZAHACHILA-CALZ VALLEJO Y AV FF CC INDUSTRIAL COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO -LA HORMIGA	H Gineco-Obst 4 La Hormiga Farmacia	AV RIO MAGDALENA 289 COL TIZAPAN
DISTRITO FEDERAL	UNIDADES CALZ I ZARA	H Gral. Regional 25 Farmacia	CALZ GRAL I ZARAGOZA 1840 ESQ AV GRAL FCO LEYVA COL JUAN ESCUTIA
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 1-A Farmacia	MUNICIPIO LIBRE No. 270 COL. PORTALES
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 24 Farmacia	INSURGENTES NTE NO 1322 MAGDALENA DE LAS SALINAS 930128
DISTRITO FEDERAL	H GRAL ZONA NUM 27	H Gral. Zona 27 Farmacia	LAZARO CARDENAS 445 ENTRE MANUEL GLEZ Y RICARDO FLORES MAGON TLATELOLC
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 2-A Farmacia	AÑIL No. 144 COL. GRANJAS MEXICO
DISTRITO FEDERAL	DISTRITO FEDERAL	H Gral. Zona 30 Farmacia	PLUTARCO ELIAS CALLES No. 473 COL. SANTA ANITA
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Gral. Zona 32 Farmacia	CALZADA DEL HUESO S/N COL. EXHACIENDA COAPA
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Gral. Zona 47 Farmacia	CAMPAÑA DEL EBANO Y COMBATE DE CELAYA COL. UNIDAD HABITACIONAL VICENTE
DISTRITO FEDERAL	UNIDADES MEDICAS AUX	H Gral. Zona MF 26 Farmacia	CHILPANCINGO No. 56 COL. EX HIPODROMO CONDESA
DISTRITO FEDERAL	H GRAL ZONA NUM 27	H Gral. Zona MF 29 Farmacia	AV 510 NUM 100 C EMILIANO ZAPATA Y C ALLENDE COL SN JUAN ARAGON
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO -LA HORMIGA	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	AV. RIO MAGDALENA No. 289 COL. TIZAPAN SAN ANGEL
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Infectología CM La Raza Farmacia	AV JACARANDAS-VALLEJO Y SERIS COL LA RAZA
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Oncología Farmacia	AV. CUAUHEMOC No. 330 COL. DOCTORES
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO MAGDALENA D	H Ortopedia M Salinas Farmacia	93A303 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION
DISTRITO FEDERAL	CENTRO MEDICO SIGLO	H Pediatría CM Siglo XXI Farmacia	AV CUAUHEMOC 330 CMN SIGLO XXI
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	H Psiquiátrico MF 10 Postal Farmacia	CALZ. DE TLALPAN No. 931 COL. NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC
DISTRITO FEDERAL	CONJUNTO MAGDALENA D	H Traumatología y Ortopedia M Farmacia	93A304 MODIFICAR INCLUIR DIRECCION
DISTRITO FEDERAL	UNIDADES MEDICAS AUX	H Urg Traumatológicas del Sur Farmacia	TORRES ADALID NUM 1305 COL DEL VALLE

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
DISTRITO FEDERAL	MEXICO	HGR/UMAA No. 2 Farmacia	AV. CALZADA DE LAS BOMBAS No. 117, COL. EX HACIENDA COAPA.
Distrito Federal	Azcapotzalco	HGZ UMA No.48 Farmacia	Grijalva No.300 Col. Ampliación Petrolera
DISTRITO FEDERAL	BENITO JUAREZ	Hospital Gral. Regional No. 1 Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro.	GABRIEL MANCERA No 222 COL. DEL VALLE
DURANGO	SALTO, EL DGO	H Gral. Subzona MF 2 Farmacia	MESETA DE LA MITAD DEL CERRO DEL FORTIN
DURANGO	GOMEZ PALACIO DGO	H Gral. Zona 46 Farmacia	LA CALLE DE LA CRUZ Y J A CASTRO
DURANGO	GOMEZ PALACIO DGO	H Gral. Zona 51 Farmacia	CALLE PROFRA ESTHER GALARZA NUM 922 COL CHAPALA OTE
DURANGO	DURANGO DGO	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	CALZ ESCUELA NORMAL PREDIO DE LAS CANOAS COL SIVESTRE DORADOR
ESTADO DE MEXICO	TOLUCA MEX	H Gineco-Obstetricia 221 2do N Farmacia	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ Y AV HIDALGO
ESTADO DE MEXICO	TLANEPANTLA MEX	H Gineco-Obstetricia MF 60 2do Farmacia	AV MORELOS NUM 47 Y CUAUHEMOC 910201
ESTADO DE MEXICO	ECATEPEC DE MORELOS	H Gral. Regional 196 Farmacia	VIA MORELOS Y CALZ STA CLARA-AV CASA NUEVA Y RASTRO 932605
ESTADO DE MEXICO	TOLUCA MEX	H Gral. Regional 220 Farmacia	NETZAHUALCOYOTL NO 620 PASEO TOLLOCAN Y ZINANTECATL
ESTADO DE MEXICO	TLANEPANTLA MEX	H Gral. Regional 72 Farmacia	GUSTAVO BAZ Y FILIBERTO GOMEZ
ESTADO DE MEXICO	SAN BARTOLO NAUCALPA	H Gral. Zona 194 Farmacia	GUSTAVO BAZ NUMS 26 Y 28
ESTADO DE MEXICO	REYES LOS -LA PAZ- M	H Gral. Zona 53 Farmacia	CARR MEX-PUEBLA KM 17.5
ESTADO DE MEXICO	LECHERIA MEX	H Gral. Zona 57 Farmacia	AV CIRCUNVALACION CARR TLANEPANTLA-ECATEPEC 912201
ESTADO DE MEXICO	TLALNEPANTLA MEX	H Gral. Zona 58 Farmacia	BLVD AVILA CAMACHO S-N Y CONV TEPOTZOTLAN LAS MARGARITAS
ESTADO DE MEXICO	CLARA STA MEX	H Gral. Zona 68 Farmacia	VIA MORELOS TULPETLAC KM 19.5 CARR A LAREDO
ESTADO DE MEXICO	CHALCO MEX	H Gral. Zona 71 Farmacia	MINA Y CARRETERA CUAUHEMOC NO 26 Y 66 940501
ESTADO DE MEXICO	COACALCO MEX	H Gral. Zona 98 Farmacia	BLVD COACALCO S-N VILLA DE LAS FLORES
ESTADO DE MEXICO	CLARA STA MEX	H Gral. Zona MF 76 Farmacia	KM 12.7 CARRET A LAREDO Y CALLE RAYON 930709
ESTADO DE MEXICO	LOMAS VERDES -EJIDO	H Traumatología-Ortopedia LV Farmacia	BLVD AVILA CAMACHO S-N ESQ LOMAS VERDES
ESTADO DE MEXICO	METEPEC	HGR251 FARMACIA	AV. ARBOL DE LA VIDA NO. 505 SUR, COLONIA BOSQUES DE METEPEC
ESTADO DE MEXICO	TEXCOCO DE MORA	HGZ197 Texcoco Farmacia	AV.BENITO BUSTAMANTE NUM 664 COL NIÑOS HEROES
GUANAJUATO	LEON GTO-CONJUNTO IG	H Especialidades 1 Farmacia	BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISO CP 37320
GUANAJUATO	LEON GTO-CONJUNTO IG	H Gineco-Pediatría 48 3er Nivel Farmacia	BLVD ADOLFO LOPEZ MATEOS E INSURGENTES S-N COL LOS PARAISOS CP 37320
GUANAJUATO	GUANAJUATO GTO	H Gral. Subzona 10 Farmacia	Cantador 17 Pardo Y Miguel Hidalgo

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
GUANAJUATO	ACAMBARO GTO	H Gral. Subzona MF 13 Farmacia	CALLE PRIMERO DE MAYO Y EST FF CC ENTRE HEROES NACCOZARI Y C JAVIER MIN
GUANAJUATO	MOROLEON GTO	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	ESQ CARR MOROLEON -MORELIA S-N C MICHOCAN
GUANAJUATO	LUIS DE LA PAZ, CD D	H Gral. Subzona MF 20 Farmacia	ESQ AV HIDALGO 236 Y CALLE PROPUESTA
GUANAJUATO	FRANCISCO DEL RINCON	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	ESQ CARR SAN FCO DEL RINCON-LEON S-N KM 1 Y C S-NOMBRE
GUANAJUATO	SILAO GTO	H Gral. Subzona Silao Farmacia	CARR SILAO GUANAJUATO
GUANAJUATO	CELAYA GTO	H Gral. Zona 4 Farmacia	AV MUTUALISMO LERMA Y LERDO BENITO LEON Y DIEGO RIVERA
GUANAJUATO	IRAPUATO GTO	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AV REFORMA 307 FRACC GAMEZ
GUANAJUATO	LEON GTO	H Gral. Zona MF 21 Farmacia	VENUSTIANO CARRANZA ACERINA JUAREZ Y RIO BALSAS
GUANAJUATO	SALAMANCA GTO	H Gral. Zona MF 3 Farmacia	RUBEN DARIO CARRET A IRAPUATO Y SALVADOR DIAZ MIRON
GUERRERO	ACAPULCO GRO	H Gral. Regional 1 Farmacia	AV RUIZ CORTINEZ S-N
GUERRERO	ALTAMIRANO, CD GRO	H Gral. Subzona MF 19 Farmacia	DC
GUERRERO	CHILPANCINGO GRO	H Gral. Subzona MF 3 Farmacia	MIGUEL ALEMAN NO 70
GUERRERO	TAXCO GRO	H Gral. Subzona MF 5 Farmacia	JOHN F KENNEDY NO 174
GUERRERO	IGUALA GRO	H Gral. Zona MF 4 Farmacia	CARRETERA NACIONAL KM 196
GUERRERO	ZIHUATANEJO GRO	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	OLINALA ZIHUATANEJO Y RETORNO 1
HIDALGO	TIZAYUCA HGO	H Gral. Subzona 33 Farmacia	FRACC UNIDAD HABITACIONAL TIZAYUCA
HIDALGO	PACHUCA HGO	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	PROLONG AV FRANCISCO I MADERO NUM 405
HIDALGO	TULANCINGO HGO	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	PROLONG GUERRERO LUIS PONCE Y CARRET A TUXPAN
HIDALGO	TULA DE ALLENDE HGO	H Gral. Zona MF 5 Farmacia	XICOTENCATL Y J MANUEL ROJO DEL RIO MELCHOR OCAMPO NO 106
HIDALGO	TEPEJI DE OCAMPO HGO	H Gral. Zona MF 6 Farmacia	MELCHOR OCAMPO NO 32
HIDALGO	SAHAGUN, CD HGO	H Gral. Zona MF 8 Farmacia	AV BERNAL DIAZ DEL CASTILLO VICENTE GUERRERO CIRCUNVALACION Y REFORMA
HIDALGO	TULANCINGO, HGO	HGZ2 FARMACIA	PROLONG. GUERRERO-LUIS PONCE Y CARR A TUXPAN
JALISCO	GUADALAJARA JAL - O	H Especialidades -Oblatos- Farmacia	BELISARIO DOMINGUEZ 1000 CP 44340
JALISCO	GUADALAJARA JAL - O	H Gineco-Obstetricia - Oblatos- Farmacia	BELISARIO DOMINGUEZ 7771 CP 44340
JALISCO	GUADALAJARA JAL - CIR	H Gral. Regional 110 Farmacia	AV CIRCUNVALACION 2208 CP 44700
JALISCO	GUADALAJARA JAL	H Gral. Regional 45 Farmacia	GABINO BARREDA 1014 H FRIAS Y GREGORIO DAVILA
JALISCO	GUADALAJARA JAL	H Gral. Regional 46 Farmacia	AV DE LAS TORRES 8 DE JULIO CLARIN LORO SECTOR JUAREZ

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
JALISCO	TAMAZULA JAL	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	FRACC AGUAS Y KM 93 CARRET JIQUILPAN MANZANILLO
JALISCO	CORONA, VILLA JAL	H Gral. Subzona MF 27 Farmacia	HIDALGO 87 MPIO VILLA CORONA
JALISCO	CASIMIRO CASTILLO JA	H Gral. Subzona MF 28 Farmacia	ALVARO OBREGON 125 CP 48930
JALISCO	LAGOS DE MORENO JAL	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	HERNANDO DE MARTELL NO 65
JALISCO	GUADALAJARA JAL	H Gral. Zona 14 Farmacia	AV REVOLUCION 2735 CP 44860
JALISCO	TEPATITLAN DE MORELO	H Gral. Zona 21 Farmacia	ESPARZA NUM 475 RIO TEPATITLAN Y REVOLUCION
JALISCO	GUADALAJARA JAL-FFCC	H Gral. Zona 89 Farmacia	AV WASHINGTON 1988 COL MODERNA CP 44150
JALISCO	AUTLAN DE NAVARRO JA	H Gral. Zona MF 20 Farmacia	JAIME LLAMAS GARCIA 5 FRACC PUERTA DE LA COSTA CP 48900
JALISCO	TALA JAL	H Gral. Zona MF 26 Farmacia	SIMON BOLIVAR Y MORELOS
JALISCO	PUERTO VALLARTA, JAL	H Gral. Zona MF 42 Farmacia	AV FRANCISCO MEDINA ASCENCIO 2066 COL DIAZ ORDAZ CP 48310
JALISCO	OCOTLAN JAL	H Gral. Zona MF 6 Farmacia	DR DELGADILLO ARAUJO 60 COL FLORIDA CP 47820
JALISCO	GUZMAN, CD JAL	H Gral. Zona MF 9 Farmacia	COLON NO 699
JALISCO	LAGOS DE MORENO	H Gral. Zona Núm. 07 Farmacia	CARR AL PUESTO JALISCO NUM. 751 COL. FRACCIONAMIENTO EL TEPEYAC
Jalisco	Tlajomulco de Zúñiga	HGR180 Farmacia	Carretera a Santa Fe San Sebastián No. 1000
JALISCO	Zamora	HGZ4 Farmacia	
JALISCO	GUADALAJARA JAL - O	Hospital Pediatría -Oblatos-Farmacia	BELISARIO DOMINGUEZ 735 CP 44340
MICHOACAN	MORELIA	HGR NUM 1 MORELIA	MADERO PTE 1200
MICHOACAN	LA PIEDAD	HGSZ NUM 7 LA PIEDAD	DOM CONOCIDO
MICHOACAN	APATZINGAN	HGSZ NUM 9 APATZINGAN	CORREGIDORA Y 22 DE OCTBR
MICHOACAN	PEDERNALES	HGSZMF NUM 24 PEDERNALES	CALLE PRINCIPAL S/N
MICHOACAN	ZACAPU	HGZ NUM 2 ZACAPU	PROL MORELOS Y ESTACION
MICHOACAN	CD LAZARO CARDENAS	HGZ 12 LAZARO CARDENAS	AV L CARDENAS Y CIRCUNVA=
MICHOACAN	LOS REYES	HGZ 17 LOS REYES	16 DE SEPTIEMBRE 165
MICHOACAN	URUAPAN	HGZ 8 URUAPAN	AV JUAREZ Y FCO VILLA
MICHOACAN	ZAMORA	HGZ NUM 4 ZAMORA	MADERO Y PASEO ALMENDROS
MORELOS	CUERNAVACA MOR	H Gral. Regional MF 1 Farmacia	AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO Y PLAN DE AYALA
MORELOS	ZACATEPEC MOR	H Gral. Zona MF 5 Farmacia	AVENIDA CENTRAL S@N
MORELOS	CUAUTLA MOR	H Gral. Zona MF 7 Farmacia	CAMACHO MOLINA Y PUENTE RIO
NAYARIT	VARAS, LAS NAY	H Gral. Subzona MF 15 Farmacia	HIDALGO S-N ESQ SONORA Y SINALOA
NAYARIT	ACAPONETA NAY	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	CARR ACAPONETA TEPIC PROLONG MORELOS

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
NAYARIT	TUXPAN NAY	H Gral. Subzona MF 8 Farmacia	AV ALVARO OBREGON E INDEPENDENCIA
NAYARIT	TEPIC NAY	H Gral. Zona 1 Farmacia	AV INSURGENTES S-N COL OBRERA
NAYARIT	SANTIAGO IXCUINTLAN	H Gral. Zona MF 10 Farmacia	BLVD LUCIO ECHEVERRIA Y CARR INTERNACIONAL
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Especialidades 25 Farmacia	AV FIDEL VELAZQUEZ COL NVA MORELOS CP 64280 ESQ ABRAHAM LINCOLN
NUEVO LEON	MONTERREY N L - CONJU	H Especialidades 34 Farmacia	AV ABRAHAM LINCOLN RUIZ CORTINES Y PATRIMONIO FAMILIAR COL VALLE VERDE
NUEVO LEON	MONTERREY N L - FELI	H Gineco-Obstetricia 23 Félix Farmacia	AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL RAMIREZ CENTRO CP 64000
NUEVO LEON	SABINAS HIDALGO N L	H Gral. Subzona MF 10 Farmacia	ESCOBEDO CENTRO CP 65200 ENTRE ALDAMA E ITURBIDE
NUEVO LEON	MONTEMORELOS N L	H Gral. Subzona MF 11 Farmacia	JOSE MARIA PEREZ Y BALLESTEROS CP 67500 ENTRE TAMPICO Y GOROZTIZA
NUEVO LEON	LINARES N L	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	EMILIO CARRANZA CENTRO CP 67700 ESQ INDEPENDENCIA
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Gral. Zona 17 Farmacia	FORTUNATO LOZANO 2627 COL JUAREZ CP 64420 ENTRE ROBLE Y CANALIZO
NUEVO LEON	MONTERREY N L - FELI	H Gral. Zona 33 Farmacia	AV FELIX U GOMEZ SUR S-N CENTRO CP 64000 ENTRE EZEQUIEL CHAVEZ Y RAFAE
NUEVO LEON	GUADALUPE, VILLA N L	H Gral. Zona 4 Farmacia	MATAMOROS PTE 320 CENTRO CP 67100 CON JOSEFA O DOMINGUEZ
NUEVO LEON	MONTERREY N L - FELI	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AVE CONSTITUCION CENTRO S-N CP 64000 ESQ PROFR G TORRES
NUEVO LEON	NICOLAS DE LOS GARZA	H Gral. Zona MF 6 Farmacia	PROLONG JUAREZ Y CARR NAL MEXICO - LAREDO S-N CP 66460
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Psiquiatría 22 3er Nivel Farmacia	RAYONES NUM 965 COL TOPOCHICO CP 64700 ESQ ESCOBEDO Y JIMENEZ
NUEVO LEON	MONTERREY N L	H Traumatología-Ortopedia 21 Farmacia	AV PINO SUAREZ SUR Y 15 DE MAYO CP 64000 ENTRE 5 DE MAYO Y JUAN I RAMO
NUEVO LEON	Apodaca	HGZ 67 Apodaca Farmacia	Carretera a Miguel Alemán km 24 + 100 a la altura de Barreta
OAXACA	STA.CRUIZ HUATULCO	H Gral. Subzona MF 41 Farmacia	BLVD BAHIA DE CHAHUE S-N
OAXACA	OAXACA	H Gral. Zona 1 Farmacia	HEROES DE CHAPULTEPEC NO 621 Y QUINTAS DIAZ
OAXACA	TUXTEPEC	H Gral. Zona 3 Farmacia	CARRETERA VALLE NACIONAL ENTRE INDEPENDENCIA Y REFORMA
OAXACA	SALINA CRUZ	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	NICOLAS BRAVO Y CUAUHEMOC COL MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA
PUEBLA	PUEBLA PUE	Farmacia HTrauma y Ortop Farmacia	AV DEFENSORES DE LA REPLUBLICA Y CALLE 6 PTE
PUEBLA	PUEBLA PUE	H Especialidades CMN Farmacia	CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP 72000
PUEBLA	PUEBLA PUE	H Traumatología-Ortopedia CMN Farmacia	6 PONIENTE Y DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA
PUEBLA	PUEBLA, PUE	HGR 36 San Alejandro Farmacia	Av. 10 Poniente Num.2721 Col. Amor C.P. 72090
PUEBLA	NUEVO NECAXA, PUE	HGSZ 10 Nuevo Necaxa Farmacia	1° de Mayo esq. Pino Suarez S/N Col. Centro C.P. 73200
PUEBLA	METEPEC, ATLIXCO PUE	HGZ 05 Metepec Farmacia	Km. 4.5 Carretera Atlixco-Metepec C.P. 74360

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
PUEBLA	TEHUACAN, PUE	HGZ 15 Tehuacán Farmacia	José García Crespo y Calle 18 Pte. Col. San Nicolás Tetitzintla CP73800
PUEBLA	PUEBLA, PUE	HGZ 20 La Margarita Farmacia	AV. FIDEL VELAZQUEZ Núm. 4211 Col. Unidad Hab. La Margarita C.P. 72560
PUEBLA	TEZIUTLAN, PUE	HGZ 23 Teziutlan Farmacia	Av. Juárez Núm. 14 Col. Centro C.P.73800
QUERETARO	QUERETARO QRO	H Gral. Regional 1 Farmacia	CALZ IGNACIO ZARAGOZA Y AV 5 DE FEBRERO
QUERETARO	JUAN DEL RIO, SAN QR	H Gral. Zona 3 Farmacia	AV CENTRAL CARR PANAMERICANA - LIBRAMIENTO TEQUISQUIAPAN KM 250 JUNTO
QUINTANA ROO	PUERTO JUAREZ QR	H Gineco-Pediatría 7 2do Nivel Farmacia	AV LOPEZ PORTILLO S-N
QUINTANA ROO	COZUMEL Q R	H Gral. Subzona MF 2 Farmacia	PROL 11 SUR Y AV 30 SUR NUM 600
QUINTANA ROO	CANCUN Q R	H Gral. Zona 3 Farmacia	AV TULUM AV COBA Y YAKCHILAN
QUINTANA ROO	CHETUMAL Q R	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	AV LOPEZ MATEOS NAPOLES ROMA Y SICILIA
QUINTANA ROO	CANCUN	HGR. Farmacia	AV. QUINTANA ROO ENTRE CALLE TEPICH Y KINIK, MPIO. BENITO JUAREZ
Quintana Roo	Solidaridad	HGZ18 Farmacia	Calle Vinculación Somoza. 75 Mza. 9 Lt. 01 Región 030, Playa Del Carmen
SAN LUIS POTOSI	NARANJO, EL S L P	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	CARR SAN LUIS-ANTIGUO MORELOS-MPIO CD DEL MAIZ
SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE S L P	H Gral. Subzona MF 9 Farmacia	MOLLINADO NO 26 PONCIANO ARRIAGA Y GUERRERO
SAN LUIS POTOSI	LUIS POTOSI, SAN S L	H Gral. Zona 50 Farmacia	AV TANGAMANGA 205 COL PRADOS DE SAN VICENTE 1A SEC CP 78397
SAN LUIS POTOSI	VALLES, CD S L P	H Gral. Zona 6 Farmacia	HIDALGO NO 60 CARRETERA NACIONAL KM 34
SAN LUIS POTOSI	LUIS POTOSI, SAN S L	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	NICOLAS ZAPATA TOMASA ESTEVEZ Y PEDRO MORENO
SAN LUIS POTOSI	LUIS POTOSI, SAN S L	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AV CUAUHEMOC NO 255 B ARRIAGA Y M OCAMPO
SINALOA	MOCHIS, LOS SIN	H Gineco-Pediatría 2 2do Nivel Farmacia	M ORDO/EZ-DEGOLLADO-BELLAVISTA-ALLENDE MPIO AHOME
SINALOA	CULIACAN SIN	H Gral. Regional 1 Farmacia	FCO ZARCO G ANDRADE RIO MOCORITO RIO ZUAQUE COLOMBIA Y RIO TABLAS
SINALOA	GUAMUCHIL SIN	H Gral. Subzona MF 30 Farmacia	BLVD ANTONIO ROSALES Y EMILIANO ZAPATA MPIO SALVADOR ALVARADO
SINALOA	NAVOLATO SIN	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	CALZ ALDAMA S@N
SINALOA	MOCHIS, LOS SIN	H Gral. Zona 49 Farmacia	BLVD A LOPEZ MATEOS JUST SOC FUENTE DE JUPITER Y ZARAGOZA MPIO AHOME
SINALOA	COSTA RICA SIN	H Gral. Zona MF 28 Farmacia	SAN RAFAEL Y CALLE ONCEAVA
SINALOA	MAZATLAN SIN	H Gral. Zona MF 3 Farmacia	CARR CULIACAN MAZATLAN Y ANTIGUO AEROPUERTO
SINALOA	GUASAVE SIN	H Gral. Zona MF 32 Farmacia	16 DE SEPTIEMBRE MACARIO GAXIOLA CONSTITUCION Y FCO I MADERO
SONORA	OBREGON, CD SON	H Especialidades 2 CM Noroeste Farmacia	CALLE HIDALGO S-N
SONORA	OBREGON, CD SON	H Gral. Regional 1 Farmacia	GUERRERO SAHUARIPA PROLONG HIDALGO Y HUISAGUAY
SONORA	AGUA PRIETA SON	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	AV 13 CALLE 13 Y AV 14

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
SONORA	NACUZARI SON	H Gral. Subzona MF 23 Farmacia	DC COL. AMERICANA
SONORA	EMPALME SON	H Gral. Subzona MF 54 Farmacia	CARR INTERNAL Y CARR GUAYMAS EMPALME
SONORA	HERMOSILLO, VALLE DE	H Gral. Subzona MF 6 Farmacia	CARR A BAHIA DE KINO KM 60
SONORA	HUATABAMPO SON	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	HIDALGO NO 21
SONORA	PUERTO PE/ASCO SON	H Gral. Subzona MF 9 Farmacia	NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA
SONORA	HERMOSILLO SON	H Gral. Zona 2 Farmacia	C DEL SEGURO SOC ORTIZ MENA B JUAREZ Y JOSE MA IGLESIAS
SONORA	NAVOJOA SON	H Gral. Zona 3 Farmacia	PESQUEIRA PROLONG SUR Y SOR JUANA INES DE LA CRUZ
SONORA	GUAYMAS SON	H Gral. Zona 4 Farmacia	CALLE 10 Y AV 6
SONORA	NOGALES SON	H Gral. Zona MF 5 Farmacia	AV OBREGON NO 756 Y AV ESCOBEDO
SONORA	PUERTO PEÑASCO	Hospital General Subzona No. 9 Farmacia	NICOLAS BRAVO Y JUAN DE LA BARRERA
SONORA	CABORCA	Hospital General Zona No. 8 Farmacia	GRAL. ALVARO OBREGON ENTRE 16 SEPTIEMBRE Y MORELOS
TABASCO	TENOSIQUE TAB	H Gral. Subzona MF 4 Farmacia	BLVD BENITO JUAREZ Y CALLE 26 CP 86900
TABASCO	VILLAHERMOSA TAB	H Gral. Zona 1 Farmacia	G SANDINO 501 Y P USUMACINTA - A GARCIA COL 1 DE MAYO CP 86190
TABASCO	CARDENAS TAB	H Gral. Zona 2 Farmacia	FCO TRUJILLO GURRIA Y CARRET DEL GOLFO COATZACOALCOS-V HERMOSA
TABASCO	VILLAHERMOSA TAB	H Gral. Zona 46 Farmacia	PROLONG AV UNIVERSIDAD Y CALLE EN PROYECTO COLONIA CASA BLANCA
TAMAULIPAS	MADERO, CD TAMPS	H Gral. Regional 6 Farmacia	BOULEVARD PRES ADOLFO LOPEZ MATEOS Y AV ZAPOTAL
TAMAULIPAS	PANUCO VER	H Gral. Subzona MF 7 Farmacia	CARRETERA A TUXPAN
TAMAULIPAS	LAREDO, NUEVO TAMPS	H Gral. Zona 11 Farmacia	REYNOSA -BRAVO- LERDO DE TEJADA Y BELDEN
TAMAULIPAS	REYNOSA, CD TAMPS	H Gral. Zona 15 Farmacia	BOULEVARD HIDALGO AVE BALBOA Y AVE VIRREYES S/N COL DEL VALLE
TAMAULIPAS	VICTORIA, CD TAMPS	H Gral. Zona MF 1 Farmacia	CENTRO MED EDUCACIONAL Y CULTURAL A LOPEZ MATEOS TERRENOS DE LA LOMA
TAMAULIPAS	MANTE, CD TAMPS	H Gral. Zona MF 3 Farmacia	BENITO JUAREZ-JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON
TAMAULIPAS	CIUDAD MANTE	H. Gral. Zona MF 3 Farmacia	BENITO JUAREZ- JOSE MENDEZ-RIO SANTA CATARINA Y ALVARO OBREGON
TAMAULIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGSZ17 FARMACIA	CALLE DIS S/N JUAN ESCUTIA Y NIÑOS HÉROES COL NIÑOS HÉROES
TLAXCALA	TLAXCALA	FARMACIA HGZ 1 IMSS TLAXCALA	AV UNIVERSIDAD S/N COL LA LOMA TLAXCALA TLAX CP. 90000
TLAXCALA	TLAXCALA TLAX	H Gral. Subzona MF 8 Farmacia	BLVD GUILLERMO VALLE NUM 115
TLAXCALA	APIZACO TLAX	H Gral. Zona MF 2 Farmacia	AV VENUSTIANO CARRANZA-CENTENARIO COL SAN MARTIN DE PORRES
VERACRUZ	VERACRUZ VER	H Especialidades 14 CMN Ver Farmacia	AV CUAHTEMOC CERVANTES Y PADILLA

ESTADO	MUNICIPIO	UNIDAD	DIRECCIÓN
VERACRUZ	VERACRUZ VER	H Gineco Pediatría 71 2do Nivel Farmacia	CEDROS Y SALVADOR DIAZ MIRON
VERACRUZ	ORIZABA VER - CONJUN	H Gral. Regional Orizaba Farmacia	ORIENTE 6 Y SUR 41
VERACRUZ	TIERRA BLANCA VER	H Gral. Subzona 33 Farmacia	RECREO S@N Y PROLONG FRANCISCO JAVIER MINA
VERACRUZ	POTRERO VER	H Gral. Subzona MF 12 Farmacia	D C
VERACRUZ	OMEALCA VER	H Gral. Subzona MF 16 Farmacia	PROLONGACION ZARAGOZA Y CORREO MAYOR
VERACRUZ	COSOLAPA OAX	H Gral. Subzona MF 19 Farmacia	D C
VERACRUZ	ANDRES TUXTLA, SAN V	H Gral. Subzona MF 33 Farmacia	CARR NAL PROLONGACION 8 JUAREZ S-N
VERACRUZ	TUXPAN VER	H Gral. Subzona MF26 Farmacia	CONGREGACION DE TAMPAMACHOCO BARRA NORTE H PEMEX
VERACRUZ	JALAPA VER	H Gral. Zona 11 Farmacia	LOMAS DEL ESTADIO S-N
VERACRUZ	CORDOBA VER	H Gral. Zona 8 Farmacia	AV 11 Y CALLE 1 NO 913
VERACRUZ	POZA RICA VER	H Gral. Zona MF 24 Farmacia	CARR NAL NARANJOS Y REFORMA COL LAREDO
VERACRUZ	MARTINEZ DE LA TORRE	H Gral. Zona MF 28 Farmacia	CAMINO A POTREROS MARTINEZ DE LA TORRE AL RANCHO DE LA SOLEDAD
VERACRUZ	MINATITLAN VER	H Gral. Zona MF 32 Farmacia	JUSTO SIERRA 31 MOCTEZUMA PROFESORADO Y M ACU/A
VERACRUZ	COSAMALOAPAN VER	H Gral. Zona MF 35 Farmacia	CARRET NACIONAL BLVD MIGUEL ALEMAN E INGENIO SAN GABRIEL
VERACRUZ	JOSE CARDEL, VILLA V	H Gral. Zona MF 36 Farmacia	CARRETERA COSTERA Y FLORES MAGON
VERACRUZ	COATZACOALCOS VER	H Gral. Zona MF 36 Farmacia	INDEPENDENCIA ROMAN MARIN FLORES MAGON Y MELCHOR OCAMPO
VERACRUZ	LERDO DE TEJADA VER	H Gral. Zona MF 50 Farmacia	CARRET NAL OCAMPO Y JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ
VERACRUZ	Veracruz	HGZ71 Farmacia	Prolongación Díaz Mirón Esq. Cedros
YUCATAN	MERIDA YUC	H Especialidades 1 Farmacia	CALLE 41X34 NUM 439 EX-TERRENOS EL FENIX COL INDUSTRIAL CP 97150
YUCATAN	MERIDA	H Gral. Regional 1 Farmacia	CALLE 41 X 34 No. 439, COL. INDUSTRIAL
YUCATAN	MERIDA YUC	H Gral. Regional 12 Farmacia	AV COLON JUAREZ E ITZAES
YUCATAN	UMAN YUC	H Gral. Subzona MF 46 Farmacia	CALLE 29 NO 116
YUCATAN	TIZIMIN YUC	H Gral. Subzona MF 5 Farmacia	CALLE 45X43X42X47
ZACATECAS	FRESNILLO ZAC	H Gral. Zona 2 Farmacia	PROLG MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA JUAN DE TOLSA Y C LEYVA
ZACATECAS	ZACATECAS ZAC	HGZ1 Farmacia	AV CONST ALAMEDA T GARCIA DE LA CADENA 45 DOVALI JAIME AV TORREON 302



ANEXO NÚMERO 18 (DIECIOCHO)

**LOS FORMATOS DE LOS MODELOS DE CONTRATOS,
SE INCLUYEN EN UN ARCHIVO ANEXO A LA
PRESENTE CONVOCATORIA**

ANEXO NÚMERO 19 (DIECINUEVE)

SISTEMA DE ABASTO INSTITUCIONAL

ORDEN DE REPOSICIÓN

Asignación de Lotes (Órdenes).

Proveedor: _____

RFC: _____

N° de Contrato: _____

N° de Orden: _____

N° de Solicitud: _____

Artículo: _____

Cantidad Solicitada: _____

Precio: _____

Fecha de expedición: _____

Fecha de Entrega: _____

Lugar de entrega: _____

En el nombre de lote, favor de escribir **SÍ**, con mayúsculas en caso de no haber la certeza del lote que finalmente va a entrar

LOTE/SÍ	CANTIDAD	FECHA FAB. (aaaa/mm/dd)	FECHA CADUCIDAD (aaaa/mm/dd)
---------	----------	----------------------------	---------------------------------

1) Agregar Captura	2) Limpiar Captura		
---------------------------	---------------------------	--	--

3) Lote	Cantidad Asignada	Fecha de Fabricación	Fecha de Caducidad
----------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------

Cantidad Agregada: _____

Faltante por Agregar: _____

Nota: Esta Orden de Reposición, está sujeta a las condiciones y obligaciones estipuladas en el Contrato del que se deriva ésta, comprometiéndose el proveedor a su cabal cumplimiento.

Regresar

ANEXO NÚMERO 20 (VEINTE)

REQUERIMIENTO POR CLAVE CON DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA
1	010	000	0232	00	00	ISOFLURANO LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: ISOFLURANO 100 ML ENVASE CON 100 ML.	ENV	100	ML.	*GENÉRICOS	406.07	2,304	1,492	985	747	1,231	0	0	6,759
2	010	000	0233	00	00	SEVOFLURANO, LIQUIDO, CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 MILILITROS DE LIQUIDO.	ENV	1	ENV	*GENÉRICOS	1,138.65	50,418		0	0	0	0	0	50,418
3	010	000	0406	00	00	DIFENHIDRAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 100 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 10 ML.	ENV	1	F.A	*GENÉRICOS	14.75	348,403	47,855	42,180	390	41,839	0	1,759	482,426
4	010	000	0503	00	00	DIGOXINA ELIXIR CADA ML CONTIENE: DIGOXINA 0.05 MG ENVASE CONTENIENDO 60 ML CON GOTERO CALIBRADO DE 1 ML INTEGRADO O ADJUNTO AL FRASCO Y LE SIRVE DE TAPA.	FCO	60	ML.	*GENÉRICOS	124.98	12,791		3,824	25	500	87	0	17,227
5	010	000	0530	00	00	PROPRANOLOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	*GENÉRICOS	5.80	1,740,111	267,792	458,088	379	40,565	12,997	0	2,519,932
6	010	000	0569	00	00	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O SOLUCION CONTIENE: NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE.	ENV	1	ENV	*GENÉRICOS	3,457.48	12,714		4,294	193	284	592	0	18,077
7	010	000	0591	00	00	TRINITRATO DE GLICERILO CAPSULA O TABLETA MASTICABLE CADA CAPSULA O TABLETA MASTICABLE CONTIENE: TRINITRATO DE GLICEROL 0.8 MG ENVASE CON 24 CAPSULAS O TABLETAS MASTICABLES.	ENV	24	C.T	*GENÉRICOS	109.86	93,419		7,429	14	749	0	0	101,611

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA
8	010	000	0597	00	00	NIFEDIPINO CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: NIFEDIPINO 10 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS.	ENV	20	CAP	*GENÉRICOS	3.33	4,100,834		594,489	710	26,278	0	10,761	4,733,072
9	010	000	0811	00	00	FLUOCINOLONA CREMA CADA G CONTIENE: ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.1 MG ENVASE CON 20 G.	ENV	1	TBO	*GENÉRICOS	4.50	1,356,380	518,321	869	0	500	0	5,362	1,881,432
10	010	000	0822	01	00	BENZOILO LOCION DERMICA O GEL DERMICO CADA 100 MILILITROS O GRAMOS CONTIENEN: PEROXIDO DE BENZOILO 5 G ENVASE CON 50 ML	ENV	50	ML	*GENÉRICOS	19.67	71,157	27,788	48,519		15,027	0	0	162,491
11	010	000	0831	00	00	ALANTOINA Y ALQUITRAN DE HULLA SUSPENSION DERMICA CADA ML CONTIENE: ALANTOINA 20.0 MG ALQUITRAN DE HULLA 9.4 MG ENVASE CON 120 ML.	ENV	120	ML	*GENÉRICOS	160.32	11,248		27,560		7,135	0	0	45,943
12	010	000	0861	00	00	BENCILO EMULSION DERMICA CADA ML CONTIENE: BENZOATO DE BENCILO 300 MG ENVASE CON 120 ML.	ENV	120	ML	*GENÉRICOS	10.92	212,203		127,846	10	6,140	0	1,058	347,257
13	010	000	1042	00	00	GLIBENCLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: GLIBENCLAMIDA 5 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.	ENV	50	TAB	*GENÉRICOS	2.76	20,336,328	2,176,066	4,021,369	436	206,529	20,121	31,965	26,792,814
14	010	000	1095	00	00	CALCITRIOL CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: CALCITRIOL 0.25 MICROGRAMOS ENVASE CON 50 CAPSULAS.	ENV	50	CAP	*GENÉRICOS	11.40	2,977,693	476,873	152,565	231	65,379	5,120	19,013	3,696,874
15	010	000	1208	00		CISAPRIDA DE 1 MG / 1 ML FRASCO CON 60 ML.				*GENÉRICOS	95.31			12,163	242				12,405
16	010	000	1210	00	00	PINAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.	ENV	14	TAB	*GENÉRICOS	12.75	4,786,834		4,060	110	128,536	0	800	4,920,340
17	010	000	1224	00	00	ALUMINIO ÔMAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G O TRISILICATO DE	ENV	240	ML	*GENÉRICOS	12.78	5,251,331	756,258	1,089,678	410	66,267	0	1,200	7,165,144

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA
18	010	000	1272	00	00	MAGNESIO: 8.9 G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR. SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CONCENTRADOS DE SEN DESECADOS 187 MG (NORMALIZADO A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B). ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	20	TAB	*GENÉRICOS	4.97	8,085,559	934,197	730,137	1,455	123,329	39,377	29,248	9,943,302
19	010	000	1531	00	00	CLOMIFENO TABLETACADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	ENV	10	TAB	*GENÉRICOS	281.93	8,195		99		4,330	0	0	12,624
20	010	000	1706	00	00	ACIDO FOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	20	TAB	*GENÉRICOS	2.31	12,446,802	830,601	431,466	317	76,263	17,039	1,500	13,803,988
21	010	000	1904	00	00	TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.	ENV	120	ML	*GENÉRICOS	5.55	2,730,377	341,796	1,474,176	0	116,097	29,695	0	4,692,141
22	010	000	1911	00	00	NITROFURANTOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: NITROFURANTOINA 100 MG ENVASE CON 40 CAPSULAS.	ENV	40	CAP	*GENÉRICOS	21.26	1,580,357	278,282	572,363	323	125,999	29,384	9,996	2,596,704
23	010	000	1924	00	00	BENCILPENICILINA PROCAINICA - BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE.	ENV	1	ENV	*GENÉRICOS	2.44	13,696,597	2,026,702	2,919,930	352	104,538	129,270	38,087	18,915,476
24	010	000	2129	00	00	AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO SUSPENSION	ENV	1	ENV	*GENÉRICOS	11.35	2,717,426	167,537	1,752,851	11	173,074	30,652	0	4,841,551



PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA	
						ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 1.5 G DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 375 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 60 ML, CADA 5 ML CON 125 MG DE AMOXICILINA Y 31.25 MG ACIDO CLAVULANICO.														
25	010	000	2130	00	00	AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: AMOXICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 100 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE.	ENV	1	F.A	*GENÉRICOS	104.98	17,764		7,289	1,500	31,190	0	0	57,743	
26	010	000	2196	00		DIMENHIDRINATO,SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ML CONTIENE: DIMENHIDRINATO 50 MG				*GENÉRICOS	104.00			3,704	150					3,854
27	010	000	2230	00	00	AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 12 TABLETAS.	ENV	12	TAB	*GENÉRICOS	22.86	1,315,395		1,800,442	1,315	141,177	76,125	3,000	3,337,454	
28	010	000	2409	00	00	RIFAMPICINA CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA RECUBIERTA. CADA CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: RIFAMPICINA 300 MG ENVASE CON 1000 CAPSULAS, COMPRIMIDOS O TABLETAS RECUBIERTAS.	ENV	1000	C.C	*GENÉRICOS	1,063.75	2,038	50	88	10	144	0	0	2,330	
29	010	000	2520	00	00	LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO	ENV	30	C.G		7.42	20,280,284	844,465	836,301	293	171,512	131,065	0	22,263,920	



PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARÍAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA
						CADA GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.													
30	010	000	2523	00	00	NITAZOXANIDA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG ENVASE CON 6 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.	ENV	6	T.G	*GENÉRICOS	10.14	101,509		87,366	455	33,074	24,044	0	246,448
31	010	000	2824	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA UNG#ENTO OFTALMICO CADA GRAMO CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 3.5 MG, DE NEOMICINA. SULFATO DE POLIMIXINA B, EQUIVALENTE A 5 000 U, DE POLIMIXINA B, BACITRACINA 400 U, ENVASE CON 3.5 G.	ENV	1	TBO	*GENÉRICOS	6.23	203,972	64,060	26,380	579	26,696	0	0	321,687
32	010	000	2830	00	00	ACICLOVIR UNG#ENTO OFTALMICO CADA 100 GRAMOS CONTIENEN ACICLOVIR 3 G ENVASE CON 4.5 G.	TBO	1	TBO	*GENÉRICOS	2.83	161,594	87,086	16,902	10	8,790	1,661	0	276,043
33	010	000	3407	00	00	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	*GENÉRICOS	8.40	9,768,542	2,006,545	4,162,088	708	207,316	0	62,035	16,207,234
34	010	000	3417	00	00	DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O GRAGEAS.	ENV	20	G.C	*GENÉRICOS	5.03	26,431,346	3,294,104	4,255,366	983	379,508	0	101,039	34,462,346
35	010	000	3444	00	00	METOCARBAMOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOCARBAMOL 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	*GENÉRICOS	163.78	6,444		80,226		6,090	0	12,817	105,577
36	010	000	4058	01	00	SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO DENTAL CONTIENE: CLORHIDRATO DE PRILOCAINA 54 MG FELIPRESINA 0.054 UI ENVASE CON 50 CARTUCHO	ENV	50	CHO	*GENÉRICOS	251.49	8,427		0		86	0	0	8,513

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA	
						CON 1.8 ML.														
37	010	000	4114	00	00	TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRINITRATO DE GLICERILO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML.	ENV	1	F.A	*GENÉRICOS	207.97	28,231		6,751	30	408	0	0	35,420	
38	010	000	4154	00		Vasopresina,Envase con una ampolleta.,20 UI					2,434.96			234	80		2,227		2,541	
39	010	000	4160	00	00	FLUDROCORTISONA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACETATO DE FLUDROCORTISONA 0.1 MG ENVASE CON 100 COMPRIMIDOS.	ENV	100	TAB	*GENÉRICOS	1,382.50	3,874		132	7	70	0	0	4,083	
40	010	000	4202	00		INDOMETACINA SOLUCIÓN INYECTABLE Cada frasco ampula contiene: Indometacina 1 mg Envase con frasco ampula con 2 ml.				*GENÉRICOS	2,204.05			269	30					299
41	010	000	4207	00	00	PROGESTERONA GEL CADA APLICADOR CONTIENE: PROGESTERONA 90 MG ENVASE CON 6 APLICADORES.	ENV	6	PZA	*GENÉRICOS	560.54	1,452				3,347	0	0	4,799	
42	010	000	4236	00	00	CICLOSPORINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CICLOSPORINA 50 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS CON UN ML.	ENV	10	AMP	*GENÉRICOS	628.22	1,073				6,000	0	0	7,073	
43	010	000	4255	00	00	CIPROFLOXACINO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 8 CAPSULAS O TABLETAS.	ENV	8	C.T	*GENÉRICOS	4.16	14,340,480	2,455,010	2,726,277	1,600	161,357	33,404	82,056	19,800,184	
44	010	000	4306	00	00	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 25 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS.	ENV	50	CAP	*GENÉRICOS	191.06	42,822	2,239	532		152	0	0	45,745	

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA
45	010	000	4420	00		Brimonidina, Tartrato de - TimololMaleatode,Envase con gotero integral con 5 ml.,2 mg/6.80 mg/ml				*GENÉRICOS	509.99			658	0		7,064		7,722
46	010	000	5075	00	00	TEOFILINA ELIXIR CADA 100 ML CONTIENEN: TEOFILINA ANHIDRA 533 MG ENVASE CON 450 ML Y DOSIFICADOR.	ENV	450	ML	*GENÉRICOS	175.00	10,307		8,247	13	213	6,253	0	25,033
47	010	000	5166	00	00	ACARBOSA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACARBOSA 50 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	COM	*GENÉRICOS	32.00	4,344,885	349,991	96,034	0	41,626	0	0	4,832,536
48	010	000	5245	01	00	INTERFERON ALFA 2B SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: INTERFERON ALFA 2A, 4.5 O 9 MILLONES UI. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INTERFERON ALFA 2B 5, 18 O 25 MILLONES UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN AMPOLLETA CON DILUYENTE	U.I	1	MLL		77.58	168,280	12,803	4,230	0	0	0	0	185,313
49	010	000	5307	00		Plerixafor,Envase con 1 frasco ampula con 24 mg/1.2 ml (20 mg/ml),24 mg/1.2 ml					98,900.00			0	0		48		48
50	010	000	5335	01		Fosfolípidos de pulmón porcino, suspensión, 240 mg / ml, Envase con 3.0 ml.					10,761.37			819	0		189		1,008
51	010	000	5355	00	00	VIGABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VIGABATRINA 500 MG ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS.	CJA	60	COM	*GENÉRICOS	850.00	63,010	8,371	1,393	15	1,564	1,139	0	75,492
52	010	000	5395	00		TIAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA 500 MG				*GENÉRICOS	61.21			5,726	300				6,026
53	010	000	5400	00	00	FORMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA POLVO ENVASE: LATA O SOBRE. CON MEDIDA DOSIFICADORA	ENV	1	ENV	*GENÉRICOS	1,656.01	1,998			0	0	0	0	1,998
54	010	000	5401	00	00	FORMULA DE SEGUIMIENTO LIBRE DE FENILALANINA POLVO ENVASE: LATA O SOBRE. CON MEDIDA DOSIFICADORA	ENV	1	ENV	*GENÉRICOS	2,941.18	2,615				0	0	0	2,615



PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	CANT	TIPO	CLASE	PMR	IMSS	ISSSTE	SECRETARIAS DE SALUD	INSTITUTOS (CCINSHAE)	SEDENA	PEMEX	SEMAR	MAXIMA
55	010	000	5435	00	00	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PACLITAXEL 300 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML, CON EQUIPO PARA VENOCLISIS LIBRE DE POLIVINILCLORURO (PVC) Y FILTRO CON MEMBRANA NO MAYOR DE 0.22 MICROGRAMO.	ENV	1	JGO	*GENÉRICOS	693.00	18,993	7,640	2,049	0	0	558	0	29,240
56	010	000	5483	00	00	ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA.	ENV	1	AMP	*GENÉRICOS	822.36	385		9,003	984	96	0	0	10,468
57	040	000	0409	00	00	HIDROXIZINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.	ENV	30	GRA	*GENÉRICOS	34.03	590,828	110,306	19,690	150	24,534	0	0	745,508
58	040	000	2108	00		Midazolam, Clorhidrato de, solución inyectable, 5 mg / 5 ml, Envase con 5 ampolletas con 5 ml.				*GENÉRICOS	50.28			32,834	1,500		2,888		37,222
59	040	000	4033	00	00	OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	ENV	30	TAB	*GENÉRICOS	558.00	6,438		109,743		330	0	0	116,511
60	040	000	4129	00	00	ISOTRETINOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ISOTRETINOINA 20 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS.	ENV	30	CAP		442.30	26,072	10,072			5,883	2,347	0	44,374

ANEXO NÚMERO 20 A (VEINTE A)

DETALLE DE REQUERIMIENTO PARA SECRETARIAS DE SALUD

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	AGUASCALIENTES	BCN	CAMPECHE	COLIMA	SEDESA	D.F. SALUD PUBLICA	DURANGO	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO	EDO.MEX	MORELOS	MORELOS HOSP DEL NIÑO	NAYARIT	SINALOA	SONORA	TLAXCALA	VERACRUZ	EDO. MEX. ISSEMYM	SERVICIOS DE SALUD DE CHIHUAHUA	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE LA SALUD	SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO	PIEZAS		
010	000	0232	00	00					0			14	573							138	111	116			33	985	
010	000	0406	00	00	406			2,352	4,991			72	15,735	5,354	34	1,944				2,009	0		5,699		3,584	42,180	
010	000	0503	00	00	104			12	51	687		36	496		520	72				491	599	104			652	3,824	
010	000	0569	00	00	82			312	56			69	839		60					191	1,242		1,272	168	3	4,294	
010	000	0591	00	00	96	408		1,500	0	113		36	1,433	1,610		630				1,218	0				385	7,429	
010	000	0597	00	00	6,207			564	2,387	17,512		368	139,315	13,112	50	51,098		50,000		18,222	258,452				37,202	594,489	
010	000	0811	00	00						220		0	0							378	271				0	869	
010	000	0822	01	00		965		24	179	2,803		0	26,072	60	450	42				90	16,425				1,409	48,519	
010	000	0831	00	00	103	1,174		240	0	1,495		0	76	5,551		200				4,734	13,986				1	27,560	
010	000	0861	00	00	750	9,082		9,012	90	3,025		0	42,893	7,548	1	765				5,228	33,284				16,168	127,846	
010	000	1042	00	00	28,812	223,456		125,604	22,702	7,700	158,764	57	1,348,605	193,633		164,997	90,000			441,024	919,518	71,918		50,000	174,579	4,021,369	
010	000	1095	00	00	648			4,396	2,755			0	79,162	3,504	75	4,167				11,673	17,440				11,562	152,565	
010	000	1210	00	00					0			0	0							0	4,060				0	4,060	
010	000	1224	00	00	6,443	88,036		27,036	6,096	78,090	53,310	144	344,456	33,261	1,850	6,615	35,000			47,856	293,702				67,783	1,089,678	
010	000	1272	00	00	4,595	54,966	4,800	35,160	14,669	27,448		0	270,074	40,750	470	10,494		17,000		45,671	173,990				30,050	730,137	
010	000	1531	00	00								0	0							72	0		27		0	99	
010	000	1706	00	00	20,841	3,749		5,724	26,502	53,742		70	92,762	17,129		12,834		90,000		17,592	0				90,521	431,466	
010	000	1911	00	00	4,200	29,278		23,112	6,222	24,150		98	262,616	16,712	80	3,942				76,961	52,293	18,783		9,108	44,808	572,363	
010	000	1924	00	00	22,566	67,107	12,000	100,152	25,146	177,049	167,225	0	1,232,834	104,368	10	8,892	90,000	89,000		339,024	209,930				274,627	2,919,930	
010	000	2129	00	00	17,216	66,982	10,000	71,676	11,634	102,179	77,612	242	691,153	98,754	6,500	7,623	50,000			170,219	249,558				46,600	1,752,851	
010	000	2130	00	00				1,560	0			0	0	958		54				720	3,377				516	104	7,289
010	000	2409	00	00	1				0	1		0	1	47		1				15	7				15	88	
010	000	2520	00	00	20,226	81,750		19,188	28,469	2,640		72	2,442	3,274		6,291	40,000	20,000		67,718	144,201				173,933	836,301	
010	000	2523	00	00					0	44,974		0	0							42,392	0				0	0	87,366
010	000	3407	00	00	32,875	305,095	20,000	135,984	22,633	294,142	204,675	29	1,312,061	105,222	806	5,886	130,000	150,000		183,665	884,706	77,825			296,484	4,162,088	
010	000	3417	00	00	29,559	350,000	20,000	126,576	59,517	324,611	263,431	2,617	1,846,603	106,217	150	33,669	100,000	80,000		275,729	424,069				212,618	4,255,366	
010	000	3444	00	00					0			0	80,026					200		0	0				0	0	80,226
010	000	4058	01	00					0			0	0							0	0				0	0	0
010	000	4114	00	00	35			240	669			0	646			4				93	5,061				3	6,751	
010	000	4160	00	00					0			0	0		16					0	116				0	132	
010	000	4255	00	00	20,827	294,100	16,500	103,860	61,293	169,786		169	878,781	94,364	800	90,000	80,000	80,000		218,822	391,334				225,641	2,726,277	
010	000	4306	00	00					0			0	0							0	0	496			36	532	
010	000	5075	00	00	73			24	0			29	6,776		2	9				306	320				708	8,247	
010	000	5166	00	00		960			0	2,400		0	0			798				30,309	1,338			54,607	5,622	96,034	
010	000	5245	01	00					0			0	0							0	4,230				0	4,230	
010	000	5355	00	00					0			0	0		11					180	0	1,202			0	1,393	
010	000	5483	00	00	1,684			612	0			0	3,891							270	2,267				279	9,003	
040	000	0409	00	00					0			0	0							260	0	19,430			0	19,690	
040	000	4033	00	00					0			0	0		45					0	109,698				0	109,743	
010	000	5435	00	00					0		0										1,183	842			24	2,049	
010	000	2824	00	00	2	4,138		360	135	10,986			7,415	2,726		18				741	369				231	26,380	
010	000	2830	00	00	64	533		240		1,153			5,918	4,491		2	36							2,235	1,489	16,902	
010	000	0530	00	00	4,427	93,982		23,484	9,888	30,295		0	0	33,480	360	45,135				18,601	145,734				36,498	458,088	
010	000	1904	00	00	11,788	75,612	8,000	67,884	13,208	79,792		50	441,563	139,446	1,400	6,479		57,000		138,540	250,979	33,898			148,537	1,474,176	
010	000	2230	00	00	1,551	147,880	12,000	71,244	38,430	135,001	79,909	0	786,537	93,119	2,400	1,989	60,000								53,119	1,800,442	



DETALLE DE REQUERIMIENTO PARA INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD

NO	GPO	GEN	ESP	DIF	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	INSTITUTO NACIONAL HOMEOPATICO	HOSPITAL DE LA MUJER	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE YUCATAN	Total CCINSHAE
3	010	000	5601	00					2	2
13	010	000	2156	00	10					10
23	040	000	2108	00	1000			500		1500
27	010	000	0245	00	100					100
35	010	000	4154	00			60	20		80
37	010	000	1208	00	78	44		120		242
38	010	000	2196	00			150			150
39	010	000	5395	00			300			300
40	010	000	4202	00				30		30
41	010	000	5600	00					2	2



ANEXO NÚMERO 20 B (VEINTE B)

PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO SE ESTÁN INCLUYENDO CLAVES QUE REQUIERAN ENTREGAS DE MUESTRAS



ANEXO NÚMERO 20 C (VEINTE C)

CLAVES CON ENTREGA HOSPITALARIA EN EL IMSS



ANEXO NÚMERO 20 D (VEINTE D)

PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO SE ESTÁN INCLUYENDO CLAVES CON MAS DE UNA PRESENTACIÓN.



ANEXO NÚMERO 20 E (VEINTE E)

PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO SE ESTÁN INCLUYENDO CLAVES DE METAS MÉDICAS



ANEXO NÚMERO 20 F (VEINTE F)

PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO SE ESTÁN INCLUYENDO CLAVES DE CONSUMO EN DEMANDA



ANEXO NÚMERO 20 G (VEINTE G)

CLAVES FUERA DE CATÁLOGO IMSS

GPO	GEN	ESP	DIF	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	INSTITUTO NACIONAL HOMEOPATICO	HOSPITAL DE LA MUJER	Total CCINSHAE	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTE	COLIMA	SEDESA	D.F. SALUD PUBLICA	MORELOS	TLAXCALA	VERACRUZ	TOTAL SECRETARIAS	TOTAL
010	000	4420	00												658	658	7,722
040	000	2108	00	1000			500	1500					1068	4185	27581	32834	37,222
010	000	5335	01											819		819	1,008
010	000	5307	00													0	48
010	000	4154	00			60	20	80						234		234	2,541
010	000	1208	00	78	44		120	242					2272	7323	2568	12163	12,405
010	000	2196	00			150		150							3704	3704	3,854
010	000	5395	00			300		300	146	528	2294	220		9918	2620	15726	16,026
010	000	4202	00				30	30	3	180	13			32	41	269	299



LISTA DE FUNCIONARIOS

- Titular de la Dirección de Administración
- Titular de la Unidad de Administración.
- Titular de la Coordinación de Control de Abasto.
- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

ANEXO NÚMERO 22 (VEINTIDÓS)

ESTA NOTA ES DE CARÁCTER INFORMATIV Y NO DEBERÁ INTEGRARSE EN LA PROPOSICIÓN

Nota informativa para participantes de países miembros de la Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE)

El compromiso de México en el combate a la corrupción ha trascendido nuestras fronteras y el ámbito de acción del gobierno federal. En el plano internacional y como miembro de la Organización para la Cooperación y el desarrollo Económico (OCDE) y firmante de la **Convención para combatir el cohecho de servidores públicos extranjeros en transacciones comerciales internacionales**, hemos adquirido responsabilidades que involucran a los sectores público y privado.

Esta Convención busca establecer medidas para prevenir y penalizar a las personas y a las empresas que prometan o den gratificaciones a funcionarios públicos extranjeros que participan en transacciones comerciales internacionales. Su objetivo es eliminar la competencia desleal y crear igualdad de oportunidades para las empresas que compiten por las contrataciones gubernamentales.

La OCDE ha establecido mecanismos muy claros para que los países firmantes de la Convención cumplan con las recomendaciones emitidas por ésta y en caso de México, iniciará en **noviembre de 2003** una segunda fase de **evaluación** – la primera ya fue aprobada- en donde un grupo de expertos verificará, entre otros:

- θ La compatibilidad de nuestro marco jurídico con las disposiciones de la Convención.
- θ El conocimiento que tengan los sectores público y privado de las recomendaciones de la Convención.

El resultado de esta evaluación **impactará** el grado de inversión otorgado a México por las agencias calificadoras y la atracción de inversión extranjera.

Las **responsabilidades del sector público** se centran en:

- θ Profundizar las reformas legales que inició en 1999.
- θ Difundir las recomendaciones de la Convención y las obligaciones de cada uno de los actores comprometidos en su cumplimiento.
- θ Presentar casos de cohecho en proceso y concluidos (incluyendo aquellos relacionados con lavado de dinero y extradición).

Las **responsabilidades** del sector privado contemplan:

- θ **Las empresas:** adoptar esquemas preventivos como el establecimiento de códigos de conducta, de mejores prácticas corporativas (controles internos, monitoreo, información financiera pública, auditorías externas) y de mecanismos que prevengan el ofrecimiento y otorgamiento de recursos o bienes a servidores públicos, para obtener beneficios particulares o para la empresa.
- θ **Los contadores públicos:** realizar auditorías: no encubrir actividades ilícitas (doble contabilidad y transacciones indebidas, como asientos contables falsificados, informes financieros fraudulentos, transferencias sin autorización, acceso a los activos sin consentimiento de la gerencia); utilizar registros contables precisos; informar a los directivos sobre conductas ilegales.
- θ **Los abogados:** promover el cumplimiento y revisión de la Convención (imprimir el carácter vinculatorio entre ésta y la legislación nacional); impulsar los esquemas preventivos que deben adoptar las empresas.

Las **sanciones** impuestas a las personas físicas o morales (privados) y a los servidores públicos que incumplan las recomendaciones de la Convención, implican entre otras, privación de la libertad, extradición, decomiso y/o embargo de dinero o bienes.

Asimismo, es importante conocer que el pago realizado a servidores públicos extranjeros es perseguido y castigado independientemente de que el funcionario sea acusado o no. Las investigaciones pueden iniciarse por denuncia, pero también por otros medios, como la revisión de la situación patrimonial de los servidores públicos o la identificación de transacciones ilícitas, en el caso de las empresas.

El culpable puede ser perseguido en cualquier país firmante de la Convención, independientemente del lugar donde el acto de cohecho haya sido cometido.

En la medida que estos lineamientos sean conocidos por las empresas y los servidores públicos del país, estaremos contribuyendo a construir estructuras preventivas que impidan el incumplimiento de las recomendaciones de la convención y por tanto la comisión de actos de corrupción.

Por otra parte, es de señalar que el Código Penal Federal sanciona el cohecho en los siguientes términos:

“Artículo 222

Cometen el delito de cohecho:

El servidor público que por sí, o por interpósita persona solicite o reciba indebidamente para sí o para otro, dinero o cualquiera otra dádiva, o acepte una promesa, para hacer o dejar de hacer algo justo o injusto relacionado con sus funciones, y

El que de manera espontánea dé u ofrezca dinero o cualquier otra dádiva a alguna de las personas que se mencionan en la fracción anterior, para que cualquier servidor público haga u omita un acto justo o injusto relacionado con sus funciones.

Al que comete el delito de cohecho se le impondrán las siguientes sanciones:

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva o promesa no exceda del equivalente de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito, o no sea valuable, se impondrán de tres meses a dos años de prisión, multa de treinta a trescientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito y destitución e inhabilitación de tres meses a dos años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva, promesa o prestación exceda de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito, se impondrán de dos años a catorce años de prisión, multa de trescientas a quinientas veces el salario mínimo diario vigente en el Distrito Federal en el momento de cometerse el delito y destitución e inhabilitación de dos años a catorce años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

En ningún caso se devolverá a los responsables del delito de cohecho, el dinero o dádivas entregadas, las mismas se aplicarán en beneficio del Estado.

Capítulo XI

Cohecho a servidores públicos extranjeros

Artículo 222 bis

Se impondrán las penas previstas en el artículo anterior al que con el propósito de obtener o retener para sí o para otra persona ventajas indebidas en el desarrollo o conducción de transacciones comerciales internacionales, ofrezca, prometa o dé, por sí o por interpósita persona, dinero o cualquiera otra dádiva, ya sea en bienes o servicios:

- I. A un servidor público extranjero para que gestione o se abstenga de gestionar la tramitación o resolución de asuntos relacionados con las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión:
- II. A un servidor público extranjero para llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto que se encuentre fuera del ámbito de las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión, o
- III. A cualquier persona para que acuda ante un servidor público extranjero y le requiera o le proponga llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto relacionado con las funciones inherentes al empleo, cargo o comisión de este último.

Para los efectos de este artículo se entiende por servidor público extranjero, toda persona que ostente o ocupe un cargo público considerado así por la ley respectiva, en los órganos legislativo, ejecutivo o judicial de un Estado extranjero, incluyendo las agencias o empresas autónomas, independientes o de participación estatal, en cualquier orden o nivel de gobierno, así como cualquier organismo u organización pública internacionales.

Cuando alguno de los delitos comprendidos en este artículo se cometa en los supuestos a que se refiere el artículo 11 de este Código, el juez impondrá a la persona moral hasta quinientos días multa y podrá decretar su suspensión o disolución, tomando en consideración el grado de conocimiento de los órganos de administración respecto del cohecho en la transacción internacional y el daño causado o el beneficio obtenido por la persona moral.”

ANEXO NÚMERO 23 (VEINTITRÉS)

ESCRITO DE INTEGRIDAD

_____ [Nombre del representante o representante común de ser éste el caso], en representación de _____ [Nombre de la persona física o moral] (en adelante, e indistintamente, el “Oferente” o “Licitante”), presento la oferta adjunta (en adelante, la “Oferta”):

Para:

_____ [Nombre y Clave del proceso en que participa]

Convocado por:

_____ [Nombre de la Convocante] (en adelante, la Autoridad Convocante”),

Vengo a presentar por mí y en representación del Oferente, la siguiente declaración de integridad (en adelante, la “declaración de Integridad”):

1. He leído y entiendo los términos de la presente declaración de Integridad;
2. Comprendo que la Oferta que se acompaña será desechada si la declaración de Integridad no es verídica y no se ajusta al contenido referido;
3. Comprendo que si la declaración de Integridad no es verídica me expongo a incurrir personalmente y a comprometer la responsabilidad de mi representada, en ilícitos de carácter civil, penal y administrativo, y en especial de las penas en que incurre quien declara con falsedad ante autoridad distinta a la judicial, en términos del artículo 247 fracción I del Código Penal Federal. Lo anterior, sin perjuicio de las sanciones que en términos de las legislaciones aplicables a este procedimiento se contemplan;
4. Conozco la Ley Federal de Competencia Económica, en particular lo previsto en los artículos 9º y 35 fracciones I, IV, IX y X, así como el artículo 254 bis del Código Penal Federal;
5. Cada persona cuya firma aparece en la Oferta que se acompaña ha sido autorizada por el Oferente para definir los términos y condiciones de la Oferta y para firmarla, en su representación;
6. Para los propósitos de la presente declaración de Integridad y de la Oferta que se acompaña, entiendo que la palabra “Competidor” comprenderá cualquier persona física o moral, además del Oferente, afiliado o no con el Oferente, que:
 - (a) Haya presentado o pueda presentar una Oferta en el presente proceso;
 - (b) Podría potencialmente presentar una Oferta en el mismo proceso;
7. El Oferente declara que (maque con una X uno de los Sigüientes cuadros):
 - (a) [] se ha presentado a este proceso en forma independiente si mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno;
 - (b) [] sí ha entablado consultas, comunicaciones, arreglos, combinaciones, acuerdos o convenios con uno o más competidores respecto de esta convocatoria. En el documento(s) adjunto(s) declara toda información detallada, incluyendo los nombres de los Competidores y la naturaleza y razones

de tales consultas, comunicaciones, acuerdos o convenios. [La información es especialmente relevante cuando la Oferta involucre propuestas conjuntas o esquemas de subcontratación. En este supuesto, se deberán incluir los términos y condiciones en que participarán las personas involucradas];

8. En particular y sin limitar la generalidad de los párrafos 7 (a) o 7 (b), no ha habido consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno en relación a:
- (a) Precios;
 - (b) Métodos, factores o fórmulas empleadas para la determinación de precios;
 - (c) La intención o decisión de presentar o no una Oferta; o bien
 - (d) La presentación de una oferta que no cumple con las especificaciones del presente proceso;
- a excepción de lo expresamente estipulado en el párrafo 7 (b) anterior;
9. Además, no ha existido consulta, comunicación, acuerdo o convenio con Competidor alguno en cuanto a calidad, cantidad, especificaciones o detalles de envío de los productos o servicios referidos en este proceso, a excepción de lo expresamente autoriza la Autoridad Convocante o conforme a los hechos relevados en concordancia con el párrafo 7 (b) anterior;
10. Los términos de la Oferta que se adjunta no han sido ni serán revelados por el Oferente, para conocimiento de algún Competidor, en forma directa o indirecta con el objeto o efecto de manipular, fijar, o concentrar precios; manipular, establecer o concertar métodos, factores o fórmulas empleadas para la determinación de precios; afectar o inducir la intención o decisión de presentar o no una Oferta; o bien la presentación de una oferta que no cumple con las especificaciones del presente proceso.

Además, los términos de la oferta que se adjunta no han sido ni serán revelados por el Oferente, para conocimiento de algún Competidor, en forma directa o indirecta con el objeto o efecto de manipular, fijar, o concertar la calidad, cantidad, especificaciones o detalles de envío de los productos o servicios referidos en este proceso o conforme a lo expuesto en el párrafo 7 (b) anterior.

(Nombre y Firma)
(Fecha)



ANEXO NÚMERO 24 (VEINTICUATRO)

Identificación de los empaques en que deberán ser entregados los bienes.

Las características que deberán tener los marbetes de los productos a entregar al ISSSTE serán los siguientes:

MARBETE No. 1.

Para empaques colectivos cuya cara frontal sea de 20 o más cm de largo y de 12.5 o más cm de alto.

20 cm

(a) CLAVE

CLAVE		12.5 cm
DESCRIPCION		No. DE LICITACION
CANTIDAD		No. DE CONTRATO
LOTE		
	F. CAD.	
	F. FAB.	
SECTOR SALUD		REG. ____ S.S.A.

1. Largo 20 cm
2. Ancho 12.5 cm
3. Tamaño de las letras de los conceptos, clave, cantidad y lote 2 cm
4. Tamaño de las letras y/o números que complementan los conceptos anteriores 2 cm
5. Tamaño de las letras y/o números de las fechas de caducidad y fabricación 8 mm
6. Tamaño de las letras y/o números que complementan los conceptos anteriores 8 mm
7. Color de la impresión de los marbetes negro o azul.
8. Color del papel del marbete blanco.

Las características que deberán tener los marbetes de los productos a entregar al ISSSTE, serán los siguientes:

MARBETE No. 2.

Para empaques colectivos cuya cara frontal sea de 20 o más cm de largo y de 9 a 12.5 cm de alto.

20 cm

CLAVE		9.0 cm
DESCRIPCION		No. DE LICITACION
CANTIDAD	No. DE CONTRATO	
LOTE	F. CAD.	
	F. FAB.	
SECTOR SALUD	REG. No. _____	S.S.A

1. Largo 20 cm
2. Ancho 9.0 cm
3. Tamaño de las letras de los conceptos, clave, cantidad y lote 17 mm
4. Tamaño de las letras y/o números que complementan los conceptos anteriores. 17 mm
5. Tamaño de las letras y/o números de las fechas de caducidad y fabricación 8 mm
6. Tamaño de las letras y/o números que complementan los conceptos anteriores. 8 mm
7. Color de la impresión de los marbetes negro o azul.
8. Color del papel del marbete blanco.



Las características que deberán tener los marbetes de los productos a entregar al ISSSTE, serán los siguientes:

MARBETE No. 3.

Para empaques colectivos cuya cara frontal sea de 14 cm de largo y de 9.0 cm de alto.

14 cm

CLAVE		9.0 cm
DESCRIPCION		No. DE LICITACION
CANTIDAD		No. DE CONTRATO
LOTE		F. CAD.
	F. FAB.	REG. No.
S.S.A		
SECTOR SALUD		

1. Largo 14 cm
2. Ancho 9 cm
3. Tamaño de las letras de los conceptos, clave, cantidad y lote 17 mm
4. Tamaño de las letras y/o números que complementan los conceptos anteriores. 17 mm
5. Tamaño de las letras y/o números de las fechas de caducidad y fabricación 8 mm
6. Tamaño de las letras y/o números que complementan los conceptos anteriores 8 mm
7. Color de la impresión de los marbetes negro o azul.
8. Color del papel del marbete blanco.

Características con las que deberán cumplir las contra-etiquetas de los productos a entregar al ISSSTE de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado:

Se incorporarán dos etiquetas para **todos los empaques colectivos**, y deberán ubicarse en la cara lateral y frontal del empaque, mismas que deben cumplir con las siguientes especificaciones:

1. Deberán emplearse etiquetas auto-adheribles.
2. **El material de la etiqueta puede ser COUCHE ó TRANS-THERM en color blanco.**
3. La medida es de 110 mm de ancho por 140 mm de alto (ó 10 cm por 14 cm).
4. Debe contener en formato de códigos de barras la siguiente información: en primer lugar, en la esquina superior derecha la identificación del **producto**, y en segundo lugar un código **de contenido** compuesto por el número de lote, fecha de fabricación, fecha de caducidad y cantidad de piezas en el empaque, este último deberá ubicarse a partir de la esquina inferior izquierda.
5. La impresión de los códigos de barras, en la etiqueta, debe ser en color negro sobre fondo blanco.
6. El código de barras para empaque colectivo debe ser EAN-13 ó CODE39 ó en su caso el código asignado por AMECE al proveedor.
7. Este primer código de barras, contendrá la identificación única del proveedor y del artículo debiendo ser único, no deberá repetirse para ningún otro artículo.
8. El código de barras **de contenido** que refiere la información sobre el Lote, la Fecha de Fabricación, de Caducidad y Cantidad del empaque, debe ser código 128 B.
9. Este segundo código de barras será de un total de 35 posiciones, conteniendo el número de lote, su fecha de fabricación, la fecha de caducidad y la cantidad de piezas por cada empaque, respetando este orden y las siguientes especificaciones:
 - 9.1 El número de lote podrá estar compuesto de hasta 15 caracteres en formato alfanumérico. Si no se ocupan los 15 caracteres especificados, deberá justificarse hacia la izquierda y rellenarse con espacios a la derecha.
 - 9.2 La fecha de fabricación del producto en 8 posiciones sin contener separadores, con el formato de año, mes y día; en donde el año será de 4 posiciones, el mes de 2 posiciones y el día de 2 posiciones.
 - 9.3 La fecha de caducidad del producto en 8 posiciones y sin separadores, con el formato de año, mes y día; en donde el año será de 4 posiciones, el mes de 2 posiciones y el día de 2 posiciones.
 - 9.4 La cantidad será numérica de hasta 4 dígitos y si no se ocupara la totalidad de ellos, se justificará a la derecha con ceros de relleno.

Los códigos de barras que identifiquen las diversas presentaciones de cada uno de los artículos, deberán ser únicos, de forma tal que permitan establecer claramente la diferencia entre empaques colectivos, sub-empaques y piezas unitarias.

Detalles de los códigos de barras

10. Código de barras para **Producto**: EAN-13 CODE39 altura 20 mm, o el asignado por AMECE al proveedor.



11. Código de barras con información del **contenido**:

- Código 128, altura 20 mm, con una amplitud de 20 milésimas de pulgada (mils).
- 12. Reflectancia mínima (R_{min}) menor a 0.5 de la Reflectancia máxima.
- 11. Contraste entre barra y espacio (E_{cmin}) menor al 15%.
- 12. Contraste (SC) mayor al 70%.
- 13. Modulación mayor o igual al 70%.
- 14. Defectos en las barras menor o igual al 15%.
- 15. Reflectancia tradicional (PCS) mayor al 75%.



EJEMPLO

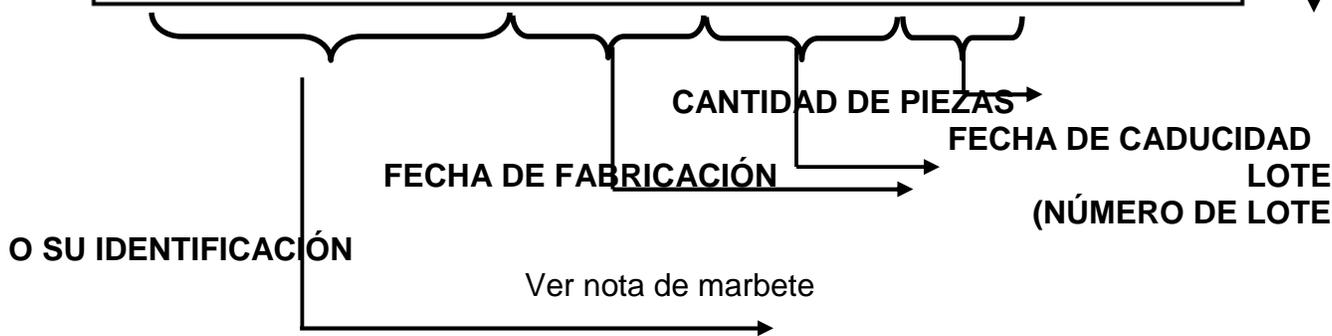
0 mm



110 mm



XX999999999920020101200401019999





ANEXO NÚMERO 25 (VEINTICINCO)

CARTA SOBRE COMPROMISO DE CANJE (ISSSTE)

**Instituto de Seguridad y Servicios
Sociales de los Trabajadores del Estado
Licitación Pública No:**

México D.F., ____ de _____ de _____

En relación con la **Licitación Pública No.** _____, el suscrito C. _____, en mi carácter de representante legal de la empresa _____, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. _____ expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Que nos comprometemos en caso de ser adjudicados en las partidas ofertadas, a canjear el producto que **nose llegue a consumir** dentro del periodo de su vida útil, en el caso de caducidad de 9 meses o menor de los bienes entregados, dentro de los 15 días hábiles posteriores a la notificación, la cual deberá realizarse con una anticipación de por lo menos 30 días naturales al vencimiento de la caducidad.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

Nombre del representante legal

Cargo en la empresa licitante

Firma



ANEXO NÚMERO 26 (VEINTISEIS)

CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES PARA EL ISSSTE

_____ de _____ de _____

(DESTINATARIO ISSSTE)
PRESENTE.

Me refiero al procedimiento _____ No. _____ en el que mi representada, la empresa _____ participa a través de la propuesta que se contiene en el presente sobre.

“A nombre de mi representada garantizamos los bienes, sobre las siguientes Claves: _____ (indicar claves) _____ que oferto, a partir de la fecha de su recepción en el Centro Nacional de Distribución para el caso del ISSSTE contra defectos de fabricación, deficiencias de calidad que se detecten durante su uso, vicios ocultos, contra el mal estado de los empaques primarios que alteren su calidad, y fecha de caducidad (cuando los bienes no se consuman durante su vida útil en el caso de caducidad de 9 meses o menor de los bienes entregados). Haciéndonos responsables en caso de ser adjudicados de contrato, a sustituir el 100% del volumen devuelto en un plazo máximo de 30 días naturales (y 90 en caso de biológicos), contados a partir de la fecha de notificación del oficio de la devolución.”

A T E N T A M E N T E

Nombre, cargo y firma del **LICITANTE**

Nombre, cargo y firma del **FABRICANTE Y/O
DISTRIBUIDOR PRIMARIO**

ANEXO NÚMERO 27 (VEINTISIETE)

REQUISITOS QUE DEBE CONTENER UNA CARTA DE PROVEEDORES PARA PAGO

FECHA DE ELABORACIÓN: _____

(HOJA CON MEMBRETE, PERSONA MORAL)

DIRIGIDA A: TESORERÍA GENERAL DEL ISSSTE
PRESENTE.

Solicito a usted que los pagos que adeuda el ISSSTE a la empresa se deben realizar a la cuenta de acuerdo con los siguientes datos:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

RFC: _____

DOMICILIO, TELÉFONO: _____

NOMBRE Y TELÉFONO DEL CONTACTO: _____

DEBERÁN SER DEPOSITADOS A LA CUENTA: (11 DÍGITOS) _____

NOMBRE DEL BANCO: _____

CLABE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLAVE 18 DÍGITOS) _____

NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____

PLAZA (LUGAR DE APERTURA DE LA CUENTA) _____

ATENTAMENTE

FIRMA AUTÓGRAFA ORIGINAL
FIRMA DEL APODERADO LEGAL O
PERSONA CON PODER NOTARIAL
PARA COBROS O TRÁMITES
ADMINISTRATIVOS

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR AL ESCRITO

PERSONA MORAL:

- COPIA DEL PODER NOTARIAL EN DONDE CONSTE EL NOMBRE Y FACULTADES DE LA PERSONA QUE FIRMA EL ESCRITO (**NO SE ACEPTA FIRMA POR AUSENCIA**)
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (IFE, PASAPORTE VIGENTE O CEDULA PROFESIONAL)
- COPIA DE RFC DE LA EMPRESA
- COPIA DEL ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA

PERSONA FÍSICA

- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (IFE, PASAPORTE VIGENTE O CEDULA PROFESIONAL)
- COPIA DE RFC DE LA EMPRESA
- COPIA DEL ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA

NOTA: Todos los requisitos son indispensables, asimismo la carta de proveedores tendrá vigencia por un año y al término de esta, deberán actualizarla.

Recepción de documentación

Departamento de Caja de la Tesorería General

RióRhin No. 3, piso 6, Col. Cuauhtémoc

Del. Cuauhtémoc

De 9:00 a 16:00 hrs.



ANEXO NÚMERO 28 (VEINTIOCHO)

Constancia de Recepción

DATOS DEL PROVEEDOR: Proveedor: (1) Domicilio: (2) Teléfono : (3) Fax: (4)				No. de Contrato: (5) Fecha de creación: (6)		
PARTIDA (7)	CLAVE (8)	DESCRIPCIÓN (9)	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (10)	MARCA (11)	CANTIDAD SOLICITADA (12)	MONTO TOTAL (13)
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Nombre y Firma del Proveedor(14) </div> <div style="width: 30%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Fecha en que acepta el proveedor(15) </div> <div style="width: 30%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"> Nombre del representante del área Administradora del contrato (16) </div> </div>						

**INSTRUCTIVO PARA LLENADO DEL FORMATO DE
“CONSTANCIA DE RECEPCIÓN”**

- Nombre y Registro Federal de Contribuyentes del proveedor.
- Calle, número, colonia, Código Postal, Municipio y Estado del proveedor.
- Número (s) de Teléfono (s) del proveedor.
- Número de fax del proveedor.
- Número de contrato formalizado con el proveedor.
- Fecha en que se crea la Constancia de Recepción.
- Número de la Partida que corresponda a los bienes incluidos en la Requisición.
- Clave de medicamento.
- Descripción del bien requerido asociado al Catálogo de clasificación de materiales del almacén.
- Unidad de Presentación
- Marca.
- Cantidad de bienes solicitados de cada partida.
- Monto total que resulte de multiplicar el precio unitario por la cantidad solicitada.
- En su caso, nombre y firma del Proveedor o de su Representante Legal.
- Fecha en que acepta el proveedor la Constancia de Recepción
- Nombre y apellidos del representante del área administradora del contrato