



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **20/11/2015**  
 No. de Evento: **SA-19GYR11-T234-15**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. de Pedido: **D5P0335**  
 Elaboración: **2015/11/10** Impresion 2015/11/11

Proveedor: **BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**  
 Dirección: **SAN GABRIEL NUM. 460 CHAPALITA DE OCCIDENTE ZAPOPAN 45133**  
 R.F.C. **BFA -080627-KNO** No. Proveedor: **00105541**  
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**  
 Lugar de entrega: **Calle 42 Num 999 X 127b Y 127 Col Serapio**  
 No Requisición: **33800100301150259**  
 Fecha de entrega: **2015/11/20**  
 Partida presupuestal: **0301**  
 Clasificación presupuestal:  
 Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 1971 0000	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS O TABLETAS.	1499	ENV	30.00	44,970.00

Marca: **TECNOFARMA**  
 Procedencia: **MEXICO**

**SUB. TOTAL \$ 44,970.00**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 44,970.00**

*( cuarenta y cuatro mil novecientos setenta pesos 00/100 M.N.)*

Comprador  
**ING. MARTIN ECHEVERRI VALDEZ**  
 ADMINISTRADOR DEL PEDIDO

Autorización (N-3)  
**LIC. CÉSAR AUGUSTO JIMÉNEZ FLORES**  
 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP. JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-2)  
**ING. EDUARDO SÁNCHEZ RANGEL**  
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)  
**DR. JORGE HERBERTO MENDEZ VALES**  
 DELEGADO ESTATAL EN YUCATÁN



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN**  
**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**Número Acuerdo: NO NECESAR**  
**Número de Sesión: NO NECESAR**  
**Fecha de Acuerdo: 01/01/2004**  
**Fecha Terminación del pedido: 20/11/2015**

**No. de Evento: SA-19GYR11-T234-15**  
**bajo el: Art 42 frac.**  
**No. de Pedido: D5P0335**  
**Elaboración: 2015/11/10 Impresion 2015/11/11**

**Proveedor: BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**  
**Dirección: SAN GABRIEL NUM. 460 CHAPALITA DE OCCIDENTE ZAPOPAN 45133**  
**R.F.C. BFA -080627- No. Proveedor: 00105541**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**  
**Lugar de entrega: Calle 42 Num 999 X 127b Y 127 Col Serapio**

**No Requisición: 33800100301150259**

**Fecha de entrega: 2015/11/20**

**Partida presupuestal: 0301**

**Clasificación presupuestal:**

**Circ. 33 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**CLÁUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PEDIDOS**

- 1. DEL PEDIDO**  
 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor.  
 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.  
 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exige que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.2 de este pedido.  
 1.4 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.  
 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 párrafo primero, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).  
 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.  
 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.  
 1.8 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.  
 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.  
**2. DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN**  
 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.  
 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 3 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.  
 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.  
 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.  
 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tiene con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constituidos o por cualquier otro concepto.  
**3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS**  
 3.1 La vigencia del pedido para efectos de la entrega de los bienes será del 11 al 20 de Noviembre de 2015. El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en forma inmediata en un máximo de 8 (ocho) días naturales contados a partir de la fecha de inicio de la vigencia del pedido, por lo que no requerirá de otorgamiento de garantía de cumplimiento de contrato, en consecuencia los licitantes no deberán incluir en sus propuestas los costos por dicho concepto. La entrega será siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos. Después de ese plazo, el proveedor tendrá 2 días más para la entrega, los cuales serán con sanción equivalente al 5% por cada día natural de atraso por cada cliente.  
 3.2 El proveedor deberá entregar original y 6 copias del pedido debidamente firmado por el Representante Legal, al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación de destino en donde, de ser el caso, le serán devueltos en el original del pedido o de la remisión.  
 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.  
 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobresimpresión con la clave del Sector Salud; en tratándose de aquellos medicamentos que son denominados como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.  
 3.5 El período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. 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 requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.  
**4. DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**  
 4.1 En el caso de que la entrega de los bienes se realice dentro del plazo de días naturales contados a partir de la fecha de inicio de la vigencia del pedido, no será necesario otorgar garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a cargo del proveedor, derivadas del presente pedido, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73 I Capítulo II, Bases y Lineamientos de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PBL) del IMSS.  
 4.2 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad (tanto) y la aplicación de una sanción, consistente en el 5% del valor de lo incumplido por cada día de atraso por cada cliente. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne el voluntario no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.  
**5. DE LA FACTURACIÓN**  
 5.1 El pago se efectuará en pesos mexicanos, dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos: Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se señalen los bienes entregados, el número de proveedor (IMSS), el número de pedido, el número de altas, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Errogaciones, sito en calle 41 número 439 x 34 Colonia Industrial, Código Postal 97150 de la Ciudad de Mérida, Yucatán de 08:00 a las 13:00 horas.  
 5.2 El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Comprador: **ING. MARTÍN ECHEVERRÍA VALDEZ**

Autorización (N-3): **LIC. CÉSAR AUGUSTO JIMÉNEZ FLORES**

Autorización (N-2): **ING. EDUARDO SÁNCHEZ RANGEL**

Autorización (N-1): **DR. JORGE HERBERTO MÉNDEZ VALES**  
**DELEGADO ESTATAL EN YUCATÁN**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN YUCATAN  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO  
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**  
 Fecha Terminación del pedido: **20/11/2015**

No. de Evento **SA-19GYR11-T234-15**  
 bajo el: **Art 42 frac.**  
 No. de Pedido: **D5P0335**  
 Elaboración: **2015/11/10 Impresion2015/11/11**

Proveedor: **BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **33800100301150259**

Dirección **SAN GABRIEL NUM. 460 CHAPALITA DE OCCIDENTE ZAPOPAN 45133**

Fecha de entrega: **2015/11/20**

R.F.C. **BFA -080627-** No. Proveedor: **00105541**

Partida presupuestal: **0301**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN YUCATAN**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **Calle 42 Num 999 X 127b Y 127 Col Serapio**

Circ. **33** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

*Victoria Vividiana Camzales Huerta*

CARGO

*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Handwritten signature]*

TELEFONO(S)

*3834-4765*

FECHA

MES

DIA

AÑO

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

*Poder Notarial No. 4727*

OBSERVACIONES

Comprador

*[Signature]*  
 ING. MARTIN ECHEVERRIA VALDEZ  
 ADMINISTRADOR DEL PEDIDO

Autorización (N-3)

*[Signature]*  
 LIC. CÉSAR AUGUSTO JIMÉNEZ FLORES  
 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Autorización (N-2)

*[Signature]*  
 ING. EDUARDO SÁNCHEZ RANGEL  
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N-1)

*[Signature]*  
 DR. JORGE HERBERTO MENDEZ VALES  
 DELEGADO ESTATAL EN YUCATÁN