


|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|


Contrato cerrado de adquisición y suministro de **Equipo Médico y Mobiliario Administrativo** que celebran por una parte **"EL INSTITUTO" Mexicano del Seguro Social**, que en lo sucesivo se denominará **"EL INSTITUTO"**, representado en este acto por el C. **C.P. José Antonio García Aguirre** en su carácter de apoderado legal y, por la otra **Comercial de Especialidades Medicas, S.A de C.V.**, en lo subsecuente **"EL PROVEEDOR"**, representada por el C. **QFB. José de Jesús García Martínez**, en su carácter de representante legal, al tenor de las siguientes declaraciones y cláusulas:

En caso de discrepancia, en el contenido del presente contrato en relación con el de la convocatoria de licitación, prevalecerá lo estipulado en el cuerpo general de la convocatoria.

## DECLARACIONES

### I. **"EL INSTITUTO" Declara a través de su representante legal que:**

- I.1. Es un organismo público descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4 y 5, de la ley del seguro social.
- I.2. Esta facultado para adquirir toda clase de bienes en términos de la Legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV y V, de la Ley del Seguro Social.
- I.3. Su representante, el C. C.P. José Antonio García Aguirre, en su carácter de representante legal, se encuentra facultado para suscribir el presente contrato en representación de **"EL INSTITUTO"**, de acuerdo al poder que se contiene en la escritura pública número 78,384, del 4 de enero del 2005, pasada ante la fe del Licenciado Ignacio Senties Laborde, Notario Público número 104 de la ciudad de México, D. F.
- I.4. Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la adquisición y suministro de **Equipo Médico y Mobiliario Administrativo**.
- I.5. Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con recursos disponibles suficientes no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente, de acuerdo al DDP 09 90 01 670000/DDP/184/1217.
- I.6. El presente contrato fue adjudicado a **"EL PROVEEDOR"** mediante el procedimiento de Licitación Pública Nacional Electrónica número **LA-019GYR009-N132-2012**, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 27, 28 fracción I, 29, 30, 32, 33, 33 Bis, 34, 35, 36, 36 Bis, 46 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), 39 de su Reglamento; las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y demás disposiciones aplicables en la materia.
- I.7. Con fecha 09 de Octubre de 2012, la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, dependiente de la Jefatura de Servicios Administrativos, emitió el acta correspondiente a la


|  |   |   |                               |
|--|---|---|-------------------------------|
|  <p><b>IMSS</b></p> | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|--|---|---|-------------------------------|

comunicación del fallo del procedimiento de contratación mencionado en la declaración que antecede.

- I.8. Conforme a lo previsto en el artículo 107, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "**EL PROVEEDOR**" en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en "**EL INSTITUTO**", deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente contrato.
- I.9. Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico el ubicado en Ave. Universidad # 1101 C.P. 31000 Col. Centro, Chihuahua, Chih.

## II. "EL PROVEEDOR" declara que:

- II.1. Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la escritura pública número **19790**, del **14 de agosto de 1985**, otorgada ante la fe del **Licenciado J. Jesús Muñoz Hernández**, notario público suplente adscrito y asociado por convenio celebrado con el titular número **60** de la ciudad de Guadalajara, Jalisco, inscrita en el registro público de la propiedad bajo el número 148-149 del tomo 179 del libro primero de comercio.
- II.2. Se encuentra representada para la celebración de este contrato, por el **C. QFB. José de Jesús García Martínez**, quien acredita su personalidad en términos de la escritura pública número **15688**, del **19 de octubre de 2009**, otorgada ante la fe del **Licenciado Alfredo Ramos Ruiz**, notario público número **89**, asociado al Notario Titular número 80 de la ciudad de Guadalajara, Jalisco, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.
- II.3. De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades, en comercialización, arrendamiento, comodato, importación, exportación de equipos médicos, material de curación e instrumental médico.
- II.4. La secretaría de hacienda y crédito público le otorgó el registro federal de contribuyentes número **CEM -850814-229**, así mismo su número de proveedor es: **0000050315**.
- II.5. Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.
- II.6. Cuenta con el acuse de recepción de la solicitud de opinión ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos que establece la Regla I.2.1.16 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2012, publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 28 de diciembre de 2011, de conformidad con el artículo 32 D, del Código Fiscal de la Federación, del cual presenta copia a "**EL INSTITUTO**", para efectos de la suscripción del presente contrato.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

II.7. Manifiesta bajo protesta de decir verdad, que dispone de la organización, experiencia, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad suficiente para cumplir con las obligaciones que asume en el presente contrato.

II.8. Señala como domicilio legal para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en **Calle Jorge Villaseñor No. 770, Col. Jardines Alcalde, C.P. 44290, Guadalajara, Jalisco, Tel. y Fax (01-33) 3280 0730, Correo Electrónico: [licitaciones@cemsa.com.mx](mailto:licitaciones@cemsa.com.mx)**

Hechas las declaraciones anteriores, las partes convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** “EL INSTITUTO” se obliga a adquirir de “EL PROVEEDOR” y éste se obliga a suministrar los bienes de **Equipo Médico y Mobiliario Administrativo** cuyas características, especificaciones, cantidades y precios unitarios se describen en el **Anexo 1 (uno)**.

**SEGUNDA- IMPORTE DEL CONTRATO.-** “EL INSTITUTO” se obliga a cubrir a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por los bienes objeto del presente instrumento jurídico, la cantidad total de **\$12'033,840.00 (Doce millones treinta y tres mil ochocientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)**, incluido el impuesto al valor agregado, de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **anexo 1 (uno)**.


Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del mismo.

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

- Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, así como la(s) remisión(es) de pedido y acta(s) de entrega recepción que acredite(n), en su caso, el cumplimiento de la instalación, puesta en operación de los bienes y capacitación, mismos que deberán ser entregados en el **Departamento Delegacional de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones sito en Ave. Universidad No. 1101, Col. Centro, C. P. 31000, de la ciudad de Chihuahua, Chih.**

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del reglamento de la ley de adquisiciones arrendamientos y servicios del sector público.

"EL PROVEEDOR" acepta que "EL INSTITUTO" le efectúe el pago de los bienes suministrados a través de transferencia electrónica, que tiene en operación, con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, S.A., Banorte, S.A., y Scotiabank Inverlat, S.A., para tal efecto deberá presentar su petición por escrito en la Jefatura Delegacional de Planeación y Finanzas, sito en

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

Avenida Universidad No. 1101, Col. Centro, C.P. 31000, Chihuahua, Chih., indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), banco, sucursal y plaza, así como, número de proveedor asignado por **"EL INSTITUTO"**.

El pago se depositara en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria de **"EL PROVEEDOR"** está contratada con Banamex, S.A., HSBC, S.A., Banorte, S.A., Santander, S.A., o Scotiabank Inverlat, S.A., si la cuenta bancaria pertenece a un banco distinto a los mencionados, **"EL INSTITUTO"** realizara la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevara a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el centro de compensación bancaria (CECOBAN)

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

Asimismo, **"EL INSTITUTO"** podrá aceptar de **"EL PROVEEDOR"**, que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, que estas se apliquen por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo **40 B**, de la ley del Seguro Social.


**"EL PROVEEDOR"** que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"**, 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. El mismo procedimiento aplicará en el caso de que **"EL PROVEEDOR"** celebre 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.

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.-** **"EL PROVEEDOR"** se compromete a suministrar a **"EL INSTITUTO"** los bienes que se mencionan en la Cláusula Primera del presente contrato, dentro de los plazos señalados en el calendario de entregas, en los horarios y en los lugares de destino final que se indican en el **Anexo 2 (Dos)**.

**"EL PROVEEDOR"** podrá entregar los bienes antes del vencimiento del plazo establecido para tal efecto, previa conformidad de **"EL INSTITUTO"**.

Para aquellos bienes que de acuerdo a sus características requieran ser ensamblados, armados o unidos en alguna de sus partes para su funcionamiento y que sean recepcionados por el instituto desmontados, los licitantes que resulten adjudicados, aceptan y se obligan a proceder a su ensamblado, armado e instalación en el domicilio final de su ubicación.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

“**EL PROVEEDOR**” se obliga a cubrir todos los gastos, mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de los mismos a entera satisfacción de “**EL INSTITUTO**”, en los sitios de entrega, pudiendo cambiar “**EL INSTITUTO**” los destinos finales de los bienes previo aviso por escrito a “**EL PROVEEDOR**”.

La recepción de los bienes estará sujeta a la verificación total del embarque a efecto de constatar que éstos cumplan con la descripción del catalogo de artículos, contenida en el **Anexo Número 1 (UNO)**, así como con las condiciones requeridas en el presente documento considerando cantidad y empaque.


“**EL PROVEEDOR**” deberá entregar los bienes perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega individual y total de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para “**EL INSTITUTO**”.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega, establecidas en las presentes bases, “**EL INSTITUTO**” no dará por recibidos y aceptados los bienes.

Por cada uno de los sitios de entrega relacionados en el presente documento, “**EL PROVEEDOR**” deberá entregar junto con los bienes, una “Remisión del Pedido” en el formato Institucional mostrado en el **Anexo 4 (cuatro)**, la cual deberá presentarse en original y cinco copias legibles, foliada y debidamente requisitada en todos sus rubros, en esta remisión del pedido las Unidades Médicas receptoras de los bienes, asentarán en el original y las cinco copias, sello de recibido, fecha, firma, nombre y número de matrícula del IMSS de la persona que recibe y sello con la clave presupuestal PREI correspondiente a la unidad receptora. Este documento, en original y sus cinco copias, será requisito indispensable para la tramitación del pago correspondiente por parte de “**EL PROVEEDOR**”.

“**EL PROVEEDOR**” deberá marcar cada uno de los bienes con la siguiente información:

- Denominación genérica del producto.
- Denominación distintiva del producto.
- Datos del fabricante
  1. Bienes Nacionales: Hecho en México por: razón social y domicilio.
- País de origen. Leyenda alusiva o gentilicio.
- Número de registro otorgado por la Secretaría de Salud.
- Número de serie.
- Contenido.
- Instrucciones de uso.
- Todo incidente adverso que pueda ocasionar el uso del producto cuando aplique.
- Leyendas de advertencia o precaución o ambas cuando las características de los dispositivos así lo requieran.
- Para el caso de equipos y agentes de diagnóstico en los que intervengan fuentes de radiación declarar la leyenda: "Peligro, material radiactivo para uso exclusivo en medicina"

|  |  |  |                                      |
|--|--|--|--------------------------------------|
|  <p><b>IMSS</b></p> | <p><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</b></p> | <p><b>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</b></p> | <p><b>CONTRATO<br/>D250032-E</b></p> |
|--|--|--|--------------------------------------|

- “Producto estéril”, "No se garantiza la esterilidad del producto en caso de que el empaque primario tenga señales de haber sufrido ruptura previa", y las leyendas alusivas o el símbolo correspondiente que indiquen el proceso de esterilización tales como: “Esterilizado con óxido de etileno”, “Esterilizado con radiación gamma”, “Esterilizado con calor seco o húmedo”, para productos estériles.
- “Desechable”, “Usar solamente una vez”, u otras leyendas alusivas o símbolo correspondiente, en los productos para ser usados una sola vez.
- Cuando por las características del producto se requieran temperaturas especiales de almacenamiento, éstas deberán ser indicadas y expresarse en °C, así como las condiciones de humedad especiales requeridas por el producto o cualquier otra condición específica, cuando aplique, tal como la protección a la luz, mismas que serán indicadas en la etiqueta o contra etiqueta correspondiente.
- La clave o descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud vigente correspondiente al dispositivo médico.
- La información contenida en las etiquetas o contra-etiquetas debe corresponder a lo expresado en los proyectos de marbete autorizados por la Secretaría de Salud de conformidad con las disposiciones aplicables y no podrán ser modificadas.


Los productos que por su naturaleza o por el tamaño de las unidades en que se expendan o suministren no puedan llevar etiqueta, contra etiqueta o cuando por su tamaño no puedan contener toda la información mínima obligatoria, deben contener al menos los siguientes datos:

- A. Denominación genérica.
- B. Denominación distintiva.
- C. Número de serie o lote según corresponda, tratándose de Instrumental Quirúrgico, número de forja.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a instalar y poner en operación los bienes, y en su caso desinstalar los equipos existentes, así como a capacitar al personal que para tal efecto sea designado por **“EL INSTITUTO”**, en las fechas horarios y lugares estipulados en el **Anexo 2 (dos)**, requisitando para tal efecto el formato de acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción, instalación, arranque y puesta en operación y capacitación de bienes de inversión y rechazo de bienes en original y cinco copias en el formato institucional mostrado en el **Anexo 3(tres)**.

Para la instalación de los bienes, se deberá informar por escrito dirigido al director de la unidad médica con un mínimo de 10 (diez) días hábiles anteriores a la fecha en que se programe el inicio de los trabajos, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte de **“EL INSTITUTO”**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar los bienes perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega individual y total de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para **“EL INSTITUTO”**.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

Para cumplir con la identificación de los bienes **“EL PROVEEDOR”**, deberá marcar cada uno de ellos con la información mínima obligatoria de tipo sanitario para los dispositivos médicos, sujeta al cumplimiento de la NOM-137-SSA1-2008.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a cubrir todos los gastos y absorber todos los riesgos hasta los sitios de entrega señalados, así como los relativos al aseguramiento de los mismos; la instalación y puesta en operación a entera satisfacción de El instituto.

El importe de los costos por el envío, maniobra de carga, descarga e instalación, correrán a cuenta de **“EL PROVEEDOR”**, el personal de **“EL INSTITUTO”** intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación física, con objeto de revisar que se entreguen conforme con la descripción del catálogo de artículos, así como con las condiciones requeridas, considerando cantidad, empaques y envases en buenas condiciones.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega y en su caso instalación y puesta en operación, **“EL INSTITUTO”** no dará por recibidos y aceptados los bienes.


Los bienes deberán ser entregados por **“EL PROVEEDOR”** bajo el esquema LAB “libre a bordo” y DDP “entrega derechos pagados destino final”.

En los sitios de entrega descritos en el **Anexo 2(Dos)**, **“EL PROVEEDOR”** deberá entregar junto con los bienes, una “Remisión del Pedido” en el formato Institucional mostrado en el **Anexo 4(Cuatro)**, la cual deberá presentarse en original y cinco copias legibles, foliada y debidamente requisitada en todos sus rubros, en esta remisión del pedido la Unidad Médica receptora de los bienes, asentarán en el original y las cinco copias, sello de recibido, fecha, firma, nombre y número de matrícula del IMSS de la persona que recibe y sello con la clave presupuestal PREI correspondiente a la unidad receptora. Este documento, en original y sus cinco copias, será requisito indispensable para la tramitación del pago correspondiente por parte de **“EL PROVEEDOR”**

Posterior a la recepción de los bienes, **“EL PROVEEDOR”** deberá acudir a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Privada de Santa Rosa No. 21, Col. Nombre de Dios, C.P. 31110, Chihuahua, Chih., con la finalidad de que se le genere el alta correspondiente a los bienes suministrados. El alta que se genere, el original y las cinco copias tanto de la remisión de pedido, como del acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción, instalación, arranque y puesta en operación y capacitación de bienes de inversión y rechazo de bienes Anexo**3(tres)**, serán requisito indispensable para la tramitación del pago correspondiente al Proveedor.

**ASISTENCIA TÉCNICA.**- será obligación de **“EL PROVEEDOR”**, el otorgar mantenimiento correctivo de los bienes en caso de una falla, así como el asesoramiento para la operación correcta de los mismos, con técnicos especializados cuando **“EL INSTITUTO”** así lo requiera durante la vigencia de la garantía de los equipos, para lo cual deberá otorgar todas las facilidades que permitan la comunicación entre usuarios y personal técnico de **“EL PROVEEDOR”** y del fabricante.

Asociada a la puesta en la operación de los equipos, **“EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar por cada uno de ellos 2 (dos) juegos originales del manual de operación completo, y que deberán ser en

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

los que basó su oferta del equipo respectivo en cada Unidad Médica en que serán instalados, toda la información relativa al bien, deberá estar redactada en idioma español y ser entregada sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.- “EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes (al menos treinta y seis meses), los servicios de mantenimiento preventivo, así como el correctivo con refacciones nuevas y originales de los bienes, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**, de manera tal, que permitan su uso permanente y continuo, para lo cual deberá entregar un programa calendarizado ó el calendario de servicios, que incluya la descripción de las acciones a efectuarse durante el servicio, el cual deberá proporcionarse por lo menos 2 (dos) veces al año.

El programa calendarizado de mantenimiento preventivo, deberá entregarlo junto con los bienes conforme a su proposición técnica incluyendo piezas a verificar, cambiar, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), localización de refacciones y su tiempo de despacho después de haber sido solicitadas.

**“EL PROVEEDOR”** deberá entregar por cada equipo, en cada una de las unidades médicas, en el departamento de conservación o en la división de ingeniería biomédica de la unidad donde se instalaron los equipos, un juego de manuales originales de servicio de mantenimiento preventivo, así como para el correctivo y 2 (dos) de operación, (adicionar los manuales de administración y de configuración) en idioma español y dentro de un plazo que no exceda al de la puesta en operación de los equipos, sin costo adicional para el Instituto".


En el mismo plazo de entrega de los bienes **“EL PROVEEDOR”** deberá entregar para su resguardo, las claves de acceso de los equipos, en el Departamento de Conservación y Servicios Generales, sito en Avenida Universidad número 1101, Colonia Centro, C.P. 31000, Chihuahua, Chih.

En aquellos casos en que las fallas y desperfectos que presumiblemente se deriven del uso inadecuado de los bienes, por parte del personal del Instituto, **“EL PROVEEDOR”** deberá acreditarlo mediante un dictamen técnico debidamente fundamentado y susceptible de comprobación.

**CAPACITACIÓN.- “EL PROVEEDOR”** se obliga a proporcionar una vez efectuada la entrega e instalación (según sea el caso), de los equipos en las unidades médicas, la capacitación a entera satisfacción de **“EL INSTITUTO”**, en 2 (dos) ocasiones, de manera exclusiva y dedicada para el personal médico, técnico médico y de conservación, en el lugar y para cada uno de los turnos de las unidades médicas. Y un segundo período de capacitación en los mismos términos dentro del período de garantía, todo esto sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

Refacciones.- **“EL PROVEEDOR”** está obligado a proporcionar todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias para el uso del equipo adquirido, para que éste se encuentre en óptimas condiciones de operación, durante el tiempo de vigencia de la garantía de los bienes sin costo adicional para El instituto", así mismo **“EL PROVEEDOR”** se obliga a garantizar, durante un período mínimo de 5 (cinco) años a partir del vencimiento de la garantía la existencia de refacciones al Instituto para los bienes objeto de este contrato.



|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

En caso de que el modelo del equipo se descontinúe, **“EL PROVEEDOR”** deberá notificar por escrito en un término no mayor a 5 (cinco) días hábiles, contados a partir del día siguiente al que tenga conocimiento del hecho por parte del fabricante (adjuntando documentación comprobatoria) a la división de Conservación de **“EL INSTITUTO”** ubicada en Villalongín número 117, 2° piso, colonia Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, Código postal 06500, en México, Distrito Federal, y a mantener existencias de refacciones durante el período antes señalado.

**CONSUMIBLES.-** **“EL PROVEEDOR”** deberá de considerar, se incluya los consumibles necesarios para que el equipo funciones correctamente durante 3 (tres) meses, quedando especificada la cantidad necesaria en la cédula técnica.

En el caso de que los consumibles que el equipo requiera para su operación, no estén incluidos en los cuadros básicos institucionales y sectoriales, **“EL PROVEEDOR”** deberá indicarlo, para efectos de su integración al "catálogo general de artículos" correspondiente.

Para ello deberá identificar con precisión el total de insumos requeridos por cada procedimiento realizado, señalando si son de carácter desechable o reusable, así como si se trata de tecnologías abiertas o exclusivas de una marca determinada.

En los equipos en cuyas especificaciones se incluyan consumibles y éstos tengan una vida de uso determinada, ésta deberá de ser vigente a partir de la puesta en operación del equipo.

**“EL PROVEEDOR”** deberá entregar una carta en la que manifieste que se compromete a continuar con el trámite de inclusión en cuadro básico institucional de los consumibles que el equipo requiera para operar correctamente.


**ACCESORIOS.-** en el caso de que los accesorios del equipo médico no estén incluidos en los cuadros básicos institucionales y sectoriales, **“EL PROVEEDOR”** deberá indicarlo para efectos de su integración al "catálogo general de artículos" correspondiente.

Para ello deberá identificar con precisión el accesorio requerido, señalando además si se trata de tecnologías abiertas o exclusivas de una marca determinada.

**“EL PROVEEDOR”** deberá entregar una carta la que manifieste que, se compromete a continuar con el trámite de inclusión en cuadro básico institucional de los accesorios que el equipo se requiera para operar correctamente.

**CALIDAD.-** Durante la vigencia del contrato, **“EL INSTITUTO”** podrá solicitar a **“EL PROVEEDOR”** el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, expedido por la COFEPRIS, conforme a la Ley General de Salud.

**“EL INSTITUTO”** podrá solicitar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes; en los casos de bienes que requieran Registro Sanitario, serán evaluados a través de Terceros Autorizados por la Secretaría de Salud, quienes realizaran las pruebas descritas para implantes metálicos, publicados en el suplemento para dispositivos médicos de la Farmacopea, y se considerarán como terceros autorizados aquellos que publica la Secretaria de Salud.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

- En los casos de bienes que no requieran Registro Sanitario, se realizará a través de las personas acreditadas por la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C. (EMA) (Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas), de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal sobre Metrología y Normalización.
- Así mismo, **“EL INSTITUTO”** durante la vigencia del contrato coadyuvará con la Autoridad Sanitaria (COFEPRIS), informándole los resultados de aquellos insumos para la salud que no cumplan con la normatividad establecida.

En el supuesto de que no existan organismos de certificación acreditados, presentar el informe de resultados emitido por un laboratorio de pruebas acreditado o preferentemente autorizado por la EMA; dicho informe, deberá contar con fecha de expedición no mayor a 2 años, de los resultados de los siguientes ensayos, análisis químico o metalográfico o de dureza por microidentación en la cual deberá especificar el tipo de acero inoxidable utilizado en la fabricación del instrumental, adicionalmente deberá presentar prueba de resistencia de la resistencia a la corrosión con resultado aprobatorio, según corresponda a lo siguiente:

- Acero inoxidable martensítico o ferrítico, prueba de solución de sulfato de cobre.
- Acero inoxidable austenítico o ferrítico, prueba de hervido en agua destilada.


En tratándose de la adquisición de muebles de madera:

- I. Copia del certificado de manejo sustentable de los bosques expedido por un certificador registrado ante la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT).
- II. En caso de no contar con el certificado, escrito original bajo protesta de decir verdad, de que el proveedor original de la madera, cuenta con el certificado de manejo sustentable de los bosques y en el cual indique además el número de registro ante la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) de su certificador, el número de metros cúbicos que le fueron entregados por su proveedor, la descripción y la fecha de la venta, así como el destino final para el cual fue adquirida la madera o el producto forestal maderable.

En caso de encontrarse alguna inconsistencia de acuerdo con la legislación sanitaria o las autorizaciones otorgadas por la COFEPRIS, **“EL INSTITUTO”** lo hará del conocimiento de dicha autoridad.

**QUINTA.- CANJE DE LOS BIENES.-** **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 días hábiles siguientes en que se haya percatado del vicio oculto o problema de calidad, solicitará directamente a **“EL PROVEEDOR”** el canje de los bienes.

**“EL INSTITUTO”** por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como por el administrador del contrato, podrá solicitar al proveedor, el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Debiendo notificar al proveedor dentro del periodo de 3 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

Cuando concorra alguno de los supuestos anteriores, el proveedor deberá reparar los bienes, cuando así proceda, en un plazo máximo de 5 días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, en un plazo no mayor de 60 días naturales, en ambos casos, el plazo contará a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía que otorga el fabricante sobre el bien o durante la vigencia del contrato.

Todos los gastos que se generen por motivo del canje o devolución, correrán por cuenta de **“EL PROVEEDOR”**, previa notificación de **“EL INSTITUTO”**.

Para el caso de aquellos bienes, que se requieran canjear por presentar problemas de calidad, que en opinión del área médica se ponga en riesgo la salud del derechohabiente, el Instituto sólo aceptará los bienes a reponer por el proveedor, previo dictamen de un Tercero Autorizado por la Secretaría de Salud. Como excepción, sólo se aceptarán los bienes a reponer con informe analítico del laboratorio de control de calidad del fabricante, previa justificación del área solicitante.

En caso de que **“EL INSTITUTO”** durante la vigencia del contrato o la garantía de cumplimiento reciba comunicado por parte de la SSA, en respuesta a las notificaciones enviadas, de que ha sido sancionado el proveedor o se le ha revocado el Registro Sanitario, se podrá en su caso, iniciar el procedimiento de rescisión administrativa del contrato; debiéndose notificar dicha circunstancia a la Secretaría de Salud

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


**SEXTA.- VIGENCIA.-** Las partes convienen en que la vigencia del presente contrato comprenderá del 09 de Octubre al 30 de Noviembre de 2012.

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

**“EL PROVEEDOR”** sólo podrá ceder los derechos de cobro que se deriven del presente contrato, previa autorización por escrito de **“EL INSTITUTO”**, para lo cual deberá presentar la solicitud correspondiente dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión.

**OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar a **“EL INSTITUTO”** y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, o bien por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

“EL INSTITUTO” sólo cubrirá el impuesto al valor agregado de acuerdo a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.

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

Por lo anterior, “EL PROVEEDOR” manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley federal del derecho de autor, ni a la ley de la propiedad industrial.

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


**DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.-** “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar a “EL INSTITUTO”, las garantías que se enuncian a continuación:

El proveedor deberá entregar junto con los bienes una garantía de fabricación con cobertura amplia por 36 (Treinta y seis) meses, contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, la cual deberá entregar al Instituto por escrito en papel membreteado, debidamente firmada por el representante legal de éste y a entera satisfacción del Instituto, iniciará su vigencia a partir de la firma del acta de entrega-recepción de los bienes.

Garantía de cumplimiento del contrato.- “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar, dentro de un plazo de diez días naturales contados a partir de la firma de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la ley federal de instituciones de fianzas, y a favor del “Instituto Mexicano del Seguro Social”, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la cláusula segunda del presente contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado.

“EL PROVEEDOR” queda obligado a entregar a “EL INSTITUTO” la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 5 (cinco)**, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en Privada de Santa Rosa No. 21, Col. Nombre de Dios, c. P. 31110, en Chihuahua, Chih.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta a “EL PROVEEDOR” una vez que “EL INSTITUTO” le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a “EL PROVEEDOR”, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

**DÉCIMA SEGUNDA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.-** “EL INSTITUTO” llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del contrato en los casos siguientes:

- a) Cuando se rescinda administrativamente este contrato.
- b) Cuando durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior en los bienes suministrados, en comparación con los ofertados.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, no entregue “**EL PROVEEDOR**” en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, establecido en la cláusula décima primera.
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

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

La pena convencional por atraso, se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido en el presente instrumento jurídico, que es del 2.5 % (dos punto cinco por ciento), aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, la que no deberá de ser mayor a la parte proporcional del importe de la garantía de cumplimiento de la partida, orden de reposición o concepto, según corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.


Una vez alcanzado el límite señalado para la pena convencional, se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato, siendo proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

“**EL PROVEEDOR**” autorizará a “**EL INSTITUTO**” a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir al propio proveedor.

Las penas convencionales serán aplicadas por los administradores del contrato.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo de “**EL INSTITUTO**”.

**DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 54 bis, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, “**EL INSTITUTO**” podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a “**EL INSTITUTO**” o se determine la nulidad total o

|  |   |   |                               |
|--|---|---|-------------------------------|
|  <p><b>IMSS</b></p> | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|--|---|---|-------------------------------|

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

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


**DÉCIMA QUINTA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- “EL INSTITUTO”** podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el artículo 54, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

Concluido el procedimiento de rescisión correspondiente, **“EL INSTITUTO”** procederá conforme a lo previsto en el artículo 99, del Reglamento de la Ley Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el este instrumento jurídico y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
5. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje o rechazo, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo a lo estipulado en el presente instrumento jurídico.
6. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

8. En caso de que durante la vigencia del presente contrato, se suspenda o retire el Certificado que avala el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional o especificación técnica aplicable o permiso sanitario que otorgue la autoridad sanitaria de la localidad correspondiente.
9. Si durante la vigencia del presente contrato, por parte de la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C., (EMA), se cancela la acreditación del Organismo de Certificación responsable de la emisión del certificado; y **“EL PROVEEDOR”** no presenta el certificado de otro Organismo de Certificación acreditado.
10. Si se hubiera agotado el monto límite de la aplicación de las penas convencionales.

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


1. Si **“EL INSTITUTO”** considera que **“EL PROVEEDOR”** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la cláusula que antecede, lo hará saber a **“EL PROVEEDOR”** de forma indubitable por escrito a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
2. Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
3. La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **“EL PROVEEDOR”**, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a), de esta cláusula.

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

Para los efectos del párrafo que antecede, y de conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto total de la obligación garantizada, salvo que por las características de los bienes entregados, éstos no puedan funcionar o ser utilizados por **“EL INSTITUTO”**, por estar incompletos, en cuyo caso, la aplicación será por el total de la garantía correspondiente.

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato, **“EL PROVEEDOR”** entrega los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **“EL**

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</p> | <p>CONTRATO<br/>D250032-E</p> |
|---|---|---|-------------------------------|

**INSTITUTO**” por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los bienes y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

“**EL INSTITUTO**” podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, “**EL INSTITUTO**” elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

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

**DÉCIMA OCTAVA.- MODIFICACIONES.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91 de su Reglamento, “**EL INSTITUTO**” podrá celebrar por escrito convenio modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, “**EL PROVEEDOR**” se obliga a presentar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

- Anexo 1 (uno) “Características técnicas, especificaciones, cantidades y precios unitarios”
- Anexo 2 (dos) “Calendario de entregas y lugares de destino final”
- Anexo 3 (tres) “acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción, instalación, arranque y puesta en operación y capacitación de bienes de inversión y rechazo de bienes”
- Anexo 4 (cuatro) “Remisión de Pedido”
- Anexo 5 (cinco) “Formato de fianza para cumplimiento de Contrato”

**VIGÉSIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.-** Las partes se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social Mexicano del Seguro Social, el Código Civil Federal, el Código Federal de Procedimientos Civiles, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y las disposiciones administrativas aplicables en la materia.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- JURISDICCIÓN.-** Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales federales competentes de la ciudad de Chihuahua, Chih., renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA  
LA-019GYR009-N132-2012  
ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
D250032-E

Previa lectura y debidamente enteradas las partes del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por quintuplicado, en la ciudad de Chihuahua, Chih., el día 23 de Octubre del año 2012.

"EL INSTITUTO"  
Instituto Mexicano del Seguro Social

C.P. José Antonio García Aguirre  
Delegado Estatal

Ing. Erika Zabre Aragón  
Titular Jefatura de  
Servicios Administrativos

"EL PROVEEDOR"

QFB. José de Jesús García Martínez  
Representante Legal

Lic. Marco Antonio E. Ibarra Lerma  
Titular Jefatura de  
Servicios Jurídicos

C.P. Oscar Montoya Portillo  
Titular de la Coordinación de  
Abastecimiento y Equipamiento

Administra este contrato  
Por el área requirente

Dr. Arturo Reyes Levario  
Titular de la Jefatura  
de Prestaciones Médicas



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA  
LA-019GYR009-N132-2012  
ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
D250032-E

Lic. Jose Luis Madrid Montañez  
Jefe de Bienes Muebles  
H.G.R. No. 1 Chihuahua, Chih.

Dr. Elio Hernández Muñoz  
Jefe de Servicios de Urgencias



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

**Anexo 1 (uno)**  
**“Características técnicas, especificaciones, cantidades y precios unitarios”**

| CLAVE |     |      |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD   |              | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO |
|-------|-----|------|-----|-----|-------------|--|--------------|----------|-----------------|
| GPO   | GEN | ESP  | DIF | VAR |             | H.G.Z. No.6  | H.G.R. No. 1 |          |                 |
| 513   | 164 | 3347 | 01  | 01  |             | CAMA CLINICA HOSPITALARIA MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. FABRICADA A BASE DE: DIMENSIONES PRINCIPALES: LONGITUD TOTAL DE CAMA: 220 CM; ANCHO TOTAL DE CAMA: 100 CM; LONGITUD DEL BASTIDOR: 200 CM. ANCHO DEL BASTIDOR: 92 CM., LONGITUD DE LA PLATAFORMA: 200 CM. ANCHO DE LA PLATAFORMA: 92 CM; ALTURA MINIMA DEL PISO A LA PLATAFORMA: 40 CM., ALTURA MAXIMA DEL PISO A LA PLATAFORMA: 80CM; ALTURA DEL BARANDAL SOBRE LA PLATAFORMA: 40CM; ALTURA DE LA CABECERA Y PIESERA SOBRE LA PLATAFORMA: 40CM. TOLERANCIA EN ESTAS DIMENSIONES +/- 2%. 1.- BASTIDOR. FABRICADO EN PERFIL RECTANGULAR DE LAMINA DE ACERO C.R. CALIBRE 16, DE 31.75MM (1 1/4) DE ANCHO POR 63.5MM (2 1/2) DE ALTURA. UNIDO CON SOLDADURA DE ARCO ELECTRICO (SISTEMA TIG O MIG), DEVASTADA Y PULIDA, EN COLOR GRIS SEGUN MUESTRA IMSS. 2.- ESTRUCTURA BASE. FABRICADA EN PERFIL RECTANGULAR DE LAMINA DE ACERO C.R. CALIBRE 16, DE 31.75MM (1 1/4) DE ANCHO POR 63.5MM (2 1/2) DE ALTURA. ENSAMBLADA CON SOLDADURA DE ARCO ELECTRICO (SISTEMA TIG O MIG), DEVASTADA Y PULIDA, EN COLOR GRIS SEGUN MUESTRA IMSS. 3.- PLATAFORMA. COLOCADA SOBRE EL BASTIDOR, FORMADA POR CUATRO SECCIONES ARTICULADAS PARA APOYO DE ESPALDA 70 CM. DE LONG. X 93 CM. DE ANCHO. SE DEBERA INCLUIR EN EL LADO DE LA CABECERA Y PIESERA UN MARCO DE 40 CM. DE LONGITUD POR 5 CM. DE ALTURA SOBRE LA PLATAFORMA, FORMADO POR UNA BARRA REDONDA DE ACERO C.R. DE 12.7 MM (1/2) DE DIAMETRO COMO MINIMO PARA TOPE DEL COLCHON EN POSICION TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERTIDO; CADERA: 20 CM. DE LONG. X 93 CM. DE ANCHO, MUSLOS: 30 CM. DE LONG. X 93 CM. DE ANCHO; PIES: 65 CM. DE LONG. X 93 CM. DE ANCHO, TODAS LAS SECCIONES DE LA PLATAFORMA DEBERAN SER FABRICADAS LAMINA DE ACERO C.R. CALIBRE 16, DOBLADA Y ESTRUCTURADA EN LA PARTE INTERIOR CON ANGULO ESTRUCTURAL O PERFIL TUBULAR UNIDOS CON CORDON DE SOLDADURA PARA UN APOYO SOLIDO Y CONFIABLE A PACIENTES DE HASTA 150 KG., CON PERFORACIONES PARA VENTILACION DE 32 MM. ( 1 1/4) DE DIAMETRO CON ACABADO EN PINTURA EN COLOR GRIS SEGUN MUESTRA IMSS , PARA EVITAR EL CONTACTO DIRECTO METAL-METAL DE LA PLATAFORMA CON EL BASTIDOR, DEBERAN FIJARSE SOBRE EL BASTIDOR ROLDANAS SEPARADORAS DE MATERIAL DERIVADO DE POLIMERO (NYLON, NITRILO, ETC) DE 8MM (5/16) | 199          | 295      | 494             |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

| CLAVE |     |     |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD  |                 | CANTIDAD | PRECIO |
|-------|-----|-----|-----|-----|-------------|---|-----------------|----------|--------|
| GPO   | GEN | ESP | DIF | VAR |             | H.G.Z.<br>No.6  | H.G.R.<br>No. 1 |          |        |
|       |     |     |     |     |             | <p>COMO MINIMO DE ALTURA X 19MM (3/4) DE DIAMETRO COMO MINIMO. TOLERANCIA EN DIMENSIONES DE LAS SECCIONES DE PLATAFORMA: +/- 2%. 4.- MANIVELAS. CUATRO MANIVELAS COLOCADAS AL FRENTE DE LA CAMA. NO DESMONTABLES. FABRICADAS EN BARRA REDONDA DE ACERO C.R. CON DIAMETRO DE 9.5 MM (3/8) A 19MM (3/4) CON ACABADO CROMADO CON MANGO INTEGRADO, FABRICADO EN PLASTICO O EN METAL, CON GIRO LIBRE SOBRE LA BARRA REDONDA PARA FACILITAR SU OPERACION. LAS MANIVELAS DEBERAN ALOJARSE DISCRETAMENTE DENTRO O DEBAJO DE LA PIESERA SIN SOBRESALIR AL FRENTE CUANDO NO ESTEN EN OPERACION, EL GIRO DE LAS MANIVELAS, REALIZADO MANUALMENTE, DEBERA ACTIVAR LOS MECANISMOS PARA OBTENER LOS MOVIMIENTOS: SUBIR-BAJAR DEL BASTIDOR, TRENDELEMBURG Y TRENDELEMBURG INVERTIDO, FOWLER DEL RESPALDO, FOWLER DE APOYO A MUSLOS Y PIES. SE DEBERA EVITAR EL USO DE MAS DE UNA MANIVELA PARA CADA MOVIMIENTO DE LOS INDICADOS. 5.- MOVIMIENTOS. CADA MOVIMIENTO SERA ACCIONADO POR UNA SOLA MANIVELA COMO SE INDICA.- MOVIMIENTO VERTICAL SUBE-BAJA DEL BASTIDOR DENTRO DE LOS SIGUIENTES RANGOS, DE LA ALTURA MINIMA DE LA PLATAFORMA AL PISO 40 CM., A LA ALTURA MAXIMA DE LA PLATAFORMA AL PISO: 80 CM., MOVIMIENTO DE TRENDELEMBURG Y TRENDELEMBURG INVERTIDO: EL BASTIDOR DEBE INCLINARSE HACIA EL FRENTE DE LA CAMA Y HACIA ATRAS DE LA CAMA DE 0 A 16 GRADOS MAXIMO CON UNA TOLERANCIA DE +/- 1 GRADO, ESTOS MOVIMIENTOS DEBEN REALIZARSE A CUALQUIER ALTURA DE LA PLATAFORMA EN EL RANGO DE LOS 40 A 80 CMS DE ALTURA, MOVIMIENTO DE FOWLER DE RESPALDO: DEBERA DE ELEVARSE DE 0 A 85 GRADOS, CON UNA TOLERANCIA DE +/- 1 GRADO, MOVIMIENTO DE FOWLER DEL APOYO DE LOS MUSLOS. DEBERA ELEVARSE DE 0 A 35 GRADOS CON UNA TOLERANCIA DE +/- 1 GRADO. LA SECCION DE PLATAFORMA DE APOYO A LOS MUSLOS DEBERA ELEVAR A SU VEZ A LA SECCION DE APOYO A LOS PIES, LA CUAL DEBERA ESTAR ANCLADA Y APOYADA EN EL BASTIDOR, DEBERA EVITARSE EMPLEAR EL MECANISMO DE DIENTES DE SIERRA (DEL TIPO MANUAL) PARA LA ELEVACION DE LA SECCION DE LOS PIES. 6.- MOVIMIENTO DE EMERGENCIA PARA EL RESPALDO PARA REANIMACION CARDIO-PULMONAR (RCP). DEBERA INTEGRARSE UN MECANISMO QUE PERMITA AL RESPALDO, INDEPENDIENTEMENTE DE LA INCLINACION QUE TENGA, BAJAR HASTA LA POSICION HORIZONTAL EN UN TIEMPO DE 4 A 6 SEGUNDOS CON UN MOVIMIENTO SUAVE DEL RESPALDO. DICHO MOVIMIENTO NO DEBERA SER PROPORCIONADO CON LA ACCION DE NINGUNA</p> |                 |          |        |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

| CLAVE |     |     |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD  |                 | CANTIDAD | PRECIO   |
|-------|-----|-----|-----|-----|-------------|---|-----------------|----------|----------|
| GPO   | GEN | ESP | DIF | VAR |             | H.G.Z.<br>No.6  | H.G.R.<br>No. 1 |          | UNITARIO |
|       |     |     |     |     |             | <p>MANIVELA. DEBERA SER ACTIVADO MANUALMENTE POR MEDIO DE UN PISTON NEUMATICO Y UNA PALANCA INTEGRADA A UNO DE LOS LADOS DEL BASTIDOR. (NO VISIBLE EN LAS FIGURAS). 7.- MECANISMOS. TODOS LOS MECANISMOS DEBERAN ESTAR FABRICADOS DE ACERO. EN BUJES, ROLDANAS O CENTROS DE GIRO. DEBERAN UTILIZARSE MATERIALES DERIVADOS DE POLIMEROS, COMO NYLON O TEFLON, CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR FRICCION ENTRE METALES. EL ACCIONAMIENTO DE LOS MECANISMOS DEBERA REALIZARSE CON EL GIRO DE LAS MANIVELAS, QUE A SU VEZ DEBERAN HACER GIRAR TORNILLOS, DEL TIPO SIN-FIN DE 19 MM (3/4) A 25.4 (1) DE DIAMETRO, CON CUERDA RECTA TIPO ACME PARA ASEGURAR EL MOVIMIENTO SUAVE, SEGURO Y PRECISO DE LOS COMPONENTES DE LOS MECANISMOS CON LOS CUALES SE OBTENDRAN MOVIMIENTOS Y POSICIONES REQUERIDOS. LOS TORNILLOS TIPO SIN-FIN DEBERAN ESTAR PROTEGIDOS CONTRA LA CORROSION POR MEDIO DE GALVANIZADO O ZINCADO DE 8 MICRAS DE ESPESOR COMO MINIMO. LOS TORNILLOS TIPO SIN-FIN DEBERAN TENER COMO CUBIERTA UN TUBULAR QUE AYUDE A EVITAR SU CORROSION Y LOS PROTEJAN DE SUCIEDADES QUE PUDIERAN OBSTACULIZAR SU GIRO. EN TODOS LOS MECANISMOS DEBERA CONSIDERARSE LA PRESION AXIAL QUE SOBRE LOS MISMOS EJERCERA LA FUERZA DE GRAVEDAD Y EL PESO DEL PACIENTE EN DIFERENTES POSICIONES. 8.- CABECERA. DEBERA ESTAR FABRICADA CON POLIMERO HIGROSCOPICO ABS MOLDEADO E INYECTADO A ALTA PRESION Y TEMPERATURA EN UN RANGO DE 220 A 245 GRADOS CENTIGRADOS PARA EL POLIMERO Y DE 43 A 66 GRADOS CENTIGRADO PARA EL MOLDE PARA GARANTIZAR UNA MINIMA CANTIDAD DE HUMEDAD EN EL PROCESO, DANDO COMO RESULTADO UN PRODUCTO DE EXCELENTE ACABADO Y RESISTENCIA MECANICA POR TIEMPO PROLONGADO. LA CABECERA DEBERA ESTAR FORMADA POR DOS PARTES ENSAMBLADAS POR MEDIO DE BOTONES INTERIORES, NO VISIBLES EXTERIORMENTE. LOS BOTONES DEBERAN ESTRUCTURAR TODA LA CABECERA PARA LO CUAL DEBERAN ESTAR DISTRIBUIDOS UNIFORMEMENTE EN TODA EL AREA INTERIOR DEL ENSAMBLE CON UN BOTON CADA DM2 COMO MINIMO PARA ASEGURAR LA SOLIDEZ REQUERIDA POR LA CABECERA. LAS PAREDES DE CADA PARTE Y LAS PAREDES DE LOS BOTONES DEBERAN TENER 4MM DE ESPESOR COMO MINIMO, DESENSAMBLADA DE LA CAMA Y EN POSICION HORIZONTAL, APOYADA EN SUS EXTREMOS LATERALES, LA CABECERA DEBERA SOPORTAR UNA CARGA MINIMA DE 100KG UNIFORMEMENTE DISTRIBUIDOS EN TODA EL AREA. EL ACABADO EXTERIOR DE CADA PARTE DEBERA</p> |                 |          |          |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

| CLAVE |     |     |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD   |                 | CANTIDAD | PRECIO   |
|-------|-----|-----|-----|-----|-------------|--|-----------------|----------|----------|
| GPO   | GEN | ESP | DIF | VAR |             | H.G.Z.<br>No.6   | H.G.R.<br>No. 1 |          | UNITARIO |
|       |     |     |     |     |             | <p>SER COMPLETAMENTE LISO, SIN TEXTURA PARA EVITAR ACUMULACION DE SUCIEDAD Y BACTERIAS. DEBERA INCLUIR DOS SAQUES HORIZONTALES A CADA LADO EN LA PARTE SUPERIOR PARA QUE EL OPERARIO PUEDA MOVER LA CAMA MANUALMENTE. AMBAS PARTES DEBERAN SER EN COLOR GRIS SEGUN MUESTRA IMSS (EL COLOR DEBERA SER INTEGRAL EN EL POLIMERO ESPECIFICADO). DIMENSIONES 100 CM. DE ANCHO, 60 CM. DE ALTURA, 5 CM. DE ESPESOR. CON DOS SAQUES PARA ASIDERAS A AMBOS LADOS EN LA PARTE SUPERIOR, DE 4.5 CM. DE ALTURA X 15 CM. DE LONGITUD. TOLERANCIA EN ESTAS DIMENSIONES: +/- 2%. 9.- PIESERA. DEBERA ESTAR FABRICADA CON POLIMERO HIGROSCOPICO ABS MOLDEADO E INYECTADO A ALTA PRESION Y TEMPERATURA EN UN RANGO DE 220 A 245 GRADOS CENTIGRADOS PARA EL POLIMERO Y DE 43 A 66 GRADOS CENTIGRADOS PARA EL MOLDE PARA GARANTIZAR UNA MINIMA CANTIDAD DE HUMEDAD EN EL PROCESO, DANDO COMO RESULTADO UN PRODUCTO DE EXCELENTE ACABADO Y RESISTENCIA MECANICA POR TIEMPO PROLONGADO. LA PIESERA DEBERA ESTAR FORMADA POR DOS PARTES, ENSAMBLADAS POR MEDIO DE BOTONES INTERIORES NO VISIBLES EXTERIORMENTE. LOS BOTONES DEBERAN ESTRUCTURAR TODA LA PIESERA PARA LO CUAL DEBERAN ESTAR DISTRIBUIDOS UNIFORMEMENTE EN TODA EL AREA INTERIOR DEL ENSAMBLE CON UN BOTON CADA DM2 COMO MINIMO PARA ASEGURAR LA SOLIDEZ REQUERIDA POR LA PIESERA. LAS PAREDES DE CADA PARTE Y LAS PAREDES DE LOS BOTONES DEBERAN TENER 4MM DE ESPESOR COMO MINIMO DESENSAMBLADA DE LA CAMA Y EN POSICION HORIZONTAL, APOYADA EN SUS EXTREMOS LATERALES, LA PIESERA DEBERA SOPORTAR UNA CARGA MINIMA DE 100KG UNIFORMEMENTE DISTRIBUIDOS EN TODA EL AREA. EL ACABADO EXTERIOR DE CADA PARTE DEBERA SER COMPLETAMENTE LISO, SIN TEXTURA PARA EVITAR ACUMULACION DE SUCIEDAD Y BACTERIAS. DEBERA INCLUIR DOS SAQUES HORIZONTALES A CADA LADO EN LA PARTE SUPERIOR PARA QUE EL OPERARIO PUEDA MOVER LA CAMA MANUALMENTE. AMBAS PARTES DEBERAN SER EN COLOR GRIS SEGUN MUESTRA IMSS (EL COLOR DEBERA SER INTEGRAL EN EL POLIMERO ESPECIFICADO). 10.- BARANDAL. SITUADO UNO A CADA LADO DEL BASTIDOR, DEBERA TENER UNA ALTURA DE 40CM POR ENCIMA DE LA PLATAFORMA. DEBERA ESTAR COMPUESTO EN LA PARTE SUPERIOR POR UN PERFIL EN POSICION HORIZONTAL, DE ALUMINIO NO RECICLADO ALEACION SAE-6063 CON DUREZA T5, PROTEGIDO CONTRA LA CORROSION CON ACABADO EN PINTURA IGUAL A TODA LA ESTRUCTURA BASE Y AL BASTIDOR. CON FORMA DE U INVERTIDA. EN LA</p> |                 |          |          |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

| CLAVE |     |     |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD   |                 | CANTIDAD | PRECIO |
|-------|-----|-----|-----|-----|-------------|--|-----------------|----------|--------|
| GPO   | GEN | ESP | DIF | VAR |             | H.G.Z.<br>No.6   | H.G.R.<br>No. 1 |          |        |
|       |     |     |     |     |             | PARTE INFERIOR DEBERA TENER UN PERFIL TUBULAR CUADRADO EN POSICION HORIZONTAL, DE LAMINA DE ACERO C.R. CALIBRE 16, PROTEGIDO CONTRA LA CORROSION CON ACABADO EN PINTURA IGUAL A LA DE LA ESTRUCTURA BASE Y EL BASTIDOR, ANCLADO AL BASTIDOR POR MEDIO DE CUANDO MENOS CUATRO TORNILLOS DE 8MM (5/16) DIAMETRO MINIMO. A ESTOS DOS ELEMENTOS VERTICALES DEBERAN ANCLARSE A SU VEZ CINCO ELEMENTOS VERTICALES (BARROTES) DE TUBULAR REDONDO DE ACERO C.R. DE 15.9MM (5/16) A 19MM (3/4) DIAMETRO, CALIBRE 18 COMO MINIMO, PROTEGIDOS CONTRA LA CORROSION CON ACABADO CROMADO. EL BARANDAL DEBERA CONTAR CON UN DISPOSITIVO QUE LE PERMITA ASEGURAR LA POSICION VERTICAL O PLEGARSE LENTAMENTE HACIA EL FRENTE DE LA CAMA. AL PLEGARSE, LAS PARTES DEL BARANDAL DEBERAN HACERLO EN FORMA PAULATINA, EVITANDO APRISIONAR O LASTIMAR AL PACIENTE U OPERARIO. DIMENSIONES DEL BARANDAL: 125 CM. DE LONGITUD; 48 CM. DE ALTURA; 30 CM. DISTANCIA ENTRE LOS CINCO ELEMENTOS VERTICALES. TOLERANCIA EN ESTAS DIMENSIONES +/- 2%. 11.- PLACAS DE ENSAMBLE. LA CABECERA Y LA PIESERA DEBERAN ENSAMBLARSE AL BASTIDOR. CON PRECISION, CON UN AJUSTE QUE NO PERMITA UN DESPLAZAMIENTO MAYOR A 0.5MM ENTRE LAS DOS PARTES ENSAMBLADAS; DEBERAN PROPORCIONAR UN ENSAMBLE SOLIDO Y RESISTENTE QUE PERMITA AL OPERARIO MOVER LA CAMA; DEBERAN ESTAR FABRICADAS EN PLACA DE ACERO 1010 DE 3.1MM (1/8) DE ESPESOR COMO MINIMO, CON ACABADO GALVANIZADO; DEBERAN SER DISEÑADAS Y TROQUELADAS PARA FORMAR UN JUEGO COMPUESTO DE DOS PIEZAS (MACHO-HEMBRA); LA FORMA MACHO-HEMBRA EN CADA JUEGO DEBERA SER DE DOBLE ENTRADA Y UNA VEZ REALIZADO EL ENSAMBLE DEBERA FIJARSE POR MEDIO DE UN SEGURO INTEGRADO, DEL MISMO MATERIAL, EL CUAL DEBERA SER ACCIONADO POR EL OPERARIO PARA IMPEDIR LA SEPARACION DEL ENSAMBLE. LA CAMA DEBERA CONTAR CON CUATRO DE ESTOS JUEGOS Y DEBERAN ESTAR INTEGRADOS UNO EN CADA ESQUINA DEL BASTIDOR. (NO VISIBLES EN LAS FIGURAS). 12.- PREPARACION PARA PORTAVENOCLISIS (4). DEBERAN INCLUIRSE PREPARACIONES PARA COLOCAR LOS PORTAVENOCLISIS, LAS CUALES DEBERAN ESTAR COLOCADAS EN LA CARA SUPERIOR DE CADA UNA DE LAS CUATRO ESQUINAS DEL BASTIDOR. DEBERAN SER DE ACERO 1045 Y TENER 14.2MM (9/16) DE DIAMETRO POR 50MM DE PROFUNDIDAD COMO MINIMO. 13.- TOPE PROTECTOR CONTRA GOLPES COLOR GRIS CLARO . UNO EN CADA ESQUINA DE LA CAMA; DEBERA INCLUIR UNA RUEDA GIRATORIA DE 100 MM. (4) DE DIAMETRO X 12.7 MM. (1/2) DE ESPESOR MINIMO |                 |          |        |





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

| CLAVE |     |     |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD  |                 | CANTIDAD | PRECIO   |
|-------|-----|-----|-----|-----|-------------|---|-----------------|----------|----------|
| GPO   | GEN | ESP | DIF | VAR |             | H.G.Z.<br>No.6  | H.G.R.<br>No. 1 |          | UNITARIO |
|       |     |     |     |     |             | FABRICADA CON NITRILLO ANTIESTATICO MACIZO, EN POSICION HORIZONTAL. LA UNION DEL TOPE PROTECTOR CON LA CAMA DEBERA GARANTIZAR NO REMOVERSE CON EL USO. 14.- RUEDAS INTERCAMBIABLES. COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DE LA ESTRUCTURA BASE; DE 125MM DE DIAMETRO, CON PISO DE 32MM (1 1/4) DE ANCHO COMO MINIMO, TIPO BOLEADO, CON EJE DE RODAMIENTO Y HORQUILLA DE ACERO CON PROTECCION CONTRA LA CORROSION, CON CUBIERTA PROTECTORA CONTRA POLVO Y SUCIEDAD (AMBOS LADOS) FABRICADA EN POLIMERO MOLDEADO ABS, CON LLANTA DE HULE TERMOPLASTICO COLOR GRIS (DOS RUEDAS DEBERAN SER ANTIESTATICAS, PROVISTAS DE UN MECANISMO DE FRENO INTERIOR, INSTALADO EN EL EJE VERTICAL PARA CONECTARSE AL SISTEMA DE FRENO COMUN A LAS CUATRO RUEDAS, PARA FRENAR DIRECTAMENTE Y AL MISMO TIEMPO A LAS CUATRO LLANTAS; TODAS LAS RUEDAS DEBERAN SER DEL TIPO INTERCAMBIABLES. 15.- PEDAL DEL FRENO. DEBERA ESTAR FABRICADO CON TUBO DE LAMINA DE ACERO CALIBRE 16, DE 22.2MM ( 7/8) DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO, DEBERA ESTAR LOCALIZADO AL FRENTE DE LA CAMA , EN LA PARTE INFERIOR CENTRAL DE LA ESTRUCTURA BASE, REMETIDO 10CM MINIMO AL INTERIOR DE LA MISMA PARA NO INTERFERIR EN LAS TAREAS REALIZADAS POR EL PERSONAL OPERATIVO. ACABADO CON PINTURA ELECTROSTATICA HORNEADA, COLOR GRIS FRIO 2U CODIGO PANTONE. PROTEGIDO CON UN TUBULAR DE HULE SINTETICO DE 22.2MM DE DIAMETRO INTERIOR. COLOR NEGRO O GRIS. 16.- SISTEMA DE FRENO COMUN. PARA LAS CUATRO RUEDAS. DEBERA ACTIVARSE AL MISMO TIEMPO EN TODAS LAS RUEDAS POR MEDIO DE UNA TRANSMISION FABRICADA TOTALMENTE CON ELEMENTOS METALICOS PROTEGIDOS CONTRA LA CORROSION. 17.- SIMBOLO INSTITUCIONAL. IMPRESO EN SERIGRAFIA, DE 20CM X 20 CM, COLOR VERDE PANTONE 561, COLOCADO EN LA PARTE EXTERIOR SUPERIOR MEDIA DE LA PIESERA, TAL COMO SE MUESTRA EN LAS FIGURAS. NOTAS: EL ARTICULO DEBERA CONTAR CON UN SISTEMA QUE PERMITA SER ARMADO Y DESARMADO PARA SER EMPAQUETADO POR EL PROVEEDOR DE MANERA QUE SUS PARTES SE DISTINGAN FACILMENTE PARA SU ARMADO POR LAS AREAS INSTITUCIONALES CORRESPONDIENTES. ASI MISMO EL PROVEEDOR DEBERA PROPORCIONAR UN INSTRUCTIVO DE ARMADO Y OPERACION POR CADA CAMA SUMINISTRADA AL IMSS. CRITERIOS NORMATIVOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD EN LA FABRICACION DEL MOBILIARIO. LAS UNIONES DE LOS ELEMENTOS COMPONENTES DEBERAN SER PROCESADAS CON LA MAQUINARIA NECESARIA PARA, UN PERFECTO ENSAMBLE A BASE DE SOLDADURA DE ARCO |                 |          |          |






INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

| CLAVE |     |     |     |     | DESCRIPCIÓN | UNIDAD  |                 | CANTIDAD | PRECIO   |
|-------|-----|-----|-----|-----|-------------|---|-----------------|----------|----------|
| GPO   | GEN | ESP | DIF | VAR |             | H.G.Z.<br>No.6  | H.G.R.<br>No. 1 |          | UNITARIO |
|       |     |     |     |     |             | ELECTRICO (SISTEMA MIG O TIG) CON LA MISMA RESISTENCIA MECANICA DEL MATERIAL BASE COMO MINIMO EN CORDONES COMPLETOS UNIFORMES, DEVASTADOS Y PULIDOS, CON UN PERFECTO ACABADO (LAS UNIONES DE LOS VERTICALES, HORIZONTALES Y EN GENERAL TODO EL DESARROLLO DE LA CAMA, DEBERAN SER CON SOLDADURA EN TODO EL CONTORNO Y NO SOLO CON PUNTOS DE SOLDADURA). LA PINTURA DEBERA SER MICROPULVERIZADA EPOXICA ELECTROSTATICA; HORNEADA EN UN RANGO DE 200 A 230 GRADOS CENTIGRADOS Y DEBERA GARANTIZAR SOPORTAR EL RAYADO DE UN LAPIZ 4H COMO MINIMO, EN COLOR GRIS FRIO 2U CODIGO PANTONE. TODA LA TORNILLERIA EMPLEADA EN EL ARMADO DEBERA SER DE ACERO ALTA RESISTENCIA CON ACABADO GALVANIZADO. EL PROVEEDOR O FABRICANTE DEBERA COLOCAR UNA PLACA CON SU IDENTIFICACION, EN UN LUGAR VISIBLE, QUE NO INTERFIERA CON LAS FUNCIONES DEL ARTICULO, ASI MISMO LA PLACA DEBERA INCLUIR LA LEYENDA PROPIEDAD DEL IMSS. LA IDENTIFICACION PODRA SER ELABORADA CON LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS: A) PLACA METALICA TROQUELADA, REMACHADA A LA ESTRUCTURA DE LA CAMA. B) DATOS GRAVADOS EN LA ESTRUCTURA DE LA CAMA. C) DATOS TROQUELADOS EN LA ESTRUCTURA DE LA CAMA. LOS ELEMENTOS COMPONENTES DE LA CAMA, PARA SU ALMACENAMIENTO, TRANSPORTACION Y/O DISTRIBUCION, DEBERAN SER PROTEGIDOS EN BASE A LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS: A) PAPEL KRAFT DE 70 G/M2 MINIMO, CON FLEJES DE ACERO O PLASTICO. B) CARTON CORRUGADO DE 14 KG/CM2 MINIMO DE RESISTENCIA. Y JAULA DE MADERA CON UNIONES A BASE DE CLAVOS Y/O TORNILLERIA O LO QUE EL FABRICANTE PROPONGA, QUE GARANTICE QUE LA CAMA (DESARMADA) NO SUFRA NINGUN DETERIOR EN SUS ELEMENTOS COMPONENTES. EL ACERO EMPLEADO DEBERA SER DE PRIMERA CALIDAD, LAMINADO EN FRIO (COLD-ROLLED) EN TODO EL DESARROLLO Y CUMPLIR CON LAS NORMAS NMX-B-028 1998-SCFI, EN LOS SIGUIENTES INCISOS: 5.3 PROPIEDADES MECANICAS., 5.3.1 DOBLADO., 5.3.2 DUREZA., 5.3.3 DEFORMACIONES MODERADAS Y 5.3.4 ACABADO CLASE E. |                 |          |          |

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</b> | <b>CONTRATO<br/>D250032-E</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

**Anexo 2 (dos)  
"Calendario de entregas y lugares de destino final"**


**FECHA DE ENTREGA: 23 DE NOVIEMBRE DE 2012.**

**LUGARES DE ENTREGA Y HORARIO DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES**

| <b>LUGAR</b>                       | <b>DOMICILIO</b>  |
|------------------------------------|---|
| HOSPITAL GENERAL DE ZONA NUMERO 06 | CALLE VILLA REAL Y CUARTA S/N<br>ZONA PRONAF<br>C.P. 32320 CD. JUAREZ, CHIH                         |
| HORARIO DE RECEPCIÓN               | HORA: DE 8:00 A 16:00 HRS<br>DÍAS: DE LUNES A VIERNES   |
| RESPONSABLE DE LA RECEPCION:       | DIRECTOR.- DR. CESAR HUMBERTO NEAVE VALENZUELA<br>SUBDIRECTOR ADMVO.- C.P. GERARDO DEL REAL AGUILAR |

| <b>LUGAR</b>                        | <b>DOMICILIO</b>   |
|-------------------------------------|--|
| HOSPITAL GENERAL REGIONAL NUMERO 01 | UNIVERSIDAD S/N ESQUINA GARCIA CONDE<br>ZONA CENTRO<br>C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIH                |
| HORARIO DE RECEPCIÓN                | HORA: DE 8:00 A 16:00 HRS<br>DÍAS: DE LUNES A VIERNES  |
| RESPONSABLE DE LA RECEPCION:        | DIRECTOR.- DR. HECTOR URBINA VALENZUELA<br>SUBDIRECTOR ADMVO.- LIC. ALMA LORENA SANDOVAL AGUIRRE |

NOTA: EL PROVEEDOR EXPRESAMENTE ACEPTAN QUE PODRÁN ENTREGAR LOS BIENES ANTES DEL PLAZO ESTABLECIDO, PREVIA APROBACIÓN QUE POR ESCRITO EMITAN LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN.

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</b> | <b>CONTRATO<br/>D250032-E</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

**Anexo 3 (tres)**

**“Acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción, instalación, arranque y puesta en operación y capacitación de bienes de inversión y rechazo de de bienes”**

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año de \_\_\_\_\_, se levanta la presente Acta para hacer constar la RECEPCIÓN DEL BIEN especificado como:

Clave \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

Contrato número: \_\_\_\_\_

Fincado a la empresa: \_\_\_\_\_

Se procedió a la apertura del embarque y empaque, encontrándose que el bien se encuentra en buen estado y puede procederse a su instalación bajo las siguientes especificaciones:


Se procedió a la calendarización de los procesos de arranque, puesta en marcha y capacitación con el siguiente desglose:

Se procedió a la instalación del bien comprobando que este opera adecuadamente:


Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien descrito queda en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que constar, se levanta la presente a las \_\_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando los presentes el original y las copias, se entrega copia al proveedor, y se procede a enviar copia a la División de Equipamiento y a la COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA MÉDICA, para su conocimiento así como para los efectos legales y administrativos correspondientes.

| <b>FIRMANTES</b>   |   |
|--|---|
| _____<br>El responsable de la Unidad de Destino Final<br>Nombre, firma y matrícula | _____<br>El responsable del área usuaria<br>Nombre, firma y matrícula         |
| _____<br>El responsable del área de conservación de la<br>unidad                   | _____<br>El responsable administrativo del control de<br>Bienes de la unidad. |
| _____<br>Nombre y firma del representante del proveedor                            |   |

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</b> | <b>CONTRATO<br/>D250032-E</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

### LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RECEPCIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN

|   |                          |  |  |  |       |               |                    |  |
|---|--------------------------|--|--|--|-------|---------------|--------------------|--|
|    | NOMBRE DEL PROVEEDOR     |  | NO. CONTRATO   |  | FECHA |               |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       |               |                    |  |
| <b>RECIBE DEL PROVEEDOR</b>   |                          |  |  |  |       |               |                    |  |
| <b>CONCEPTO</b>   | <b>DESCRIPCIÓN</b>       |  |  |  |       | <b>CUMPLE</b> | <b>OBSERVACIÓN</b> |  |
| A)  | Equipo                   | Bienes perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad.     |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| B)  | Instalación              | Desmontar en su caso los equipos existentes, adecuación de los espacios físicos e instalación del equipo, asimismo la puesta en operación.               |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| C)  | Capacitación             | Capacitación al personal médico y técnico-médico en el lugar y turnos que el Instituto designe.  |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| D)  | Manuales del equipo      | Unidad Médica y/o UMAE   | Dos juegos originales del manual de operación del equipo.  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          | Departamento de Conservación   | Un juego de manuales originales correspondientes al Mantenimiento preventivo y correctivo del equipo |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          | Departamento de Conservación   | Dos juegos originales del manual de operación del equipo.  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          | Departamento de Conservación   | Manuales de Administración, de configuración, así como las claves de acceso del equipo.              |  |       | SI            |                    |  |
| NO  |                          |  |  |  |       |               |                    |  |
| E)  | Mantenimiento preventivo | Programa calendarizado correspondiente al mantenimiento preventivo del equipo.   |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| F)  | Guías Mecánicas          | Guías mecánicas correspondientes a requerimientos eléctricos, mecánicos, sanitarios, hidráulicos, espacios físicos y en su caso Instalaciones especiales |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| H)  | Contrato                 | Copia del Contrato incluyendo la totalidad de sus anexos.  |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| I)  | Remisión del pedido      | Original y 4 copias de la Remisión   |  |  |       | SI            |                    |  |
|   |                          |  |  |  |       | NO            |                    |  |
| <p>En caso de ser incorrecta la información contenida en algunos de los documentos entregados proceda al rechazo del embarque del bien o los bienes y documéntelo en el "Acta Administrativa Circunstanciada de rechazo de Bienes", anexe el original a la presente lista y entregue copia al proveedor, solicitando acuse de Recibo.</p> |                          |  |  |  |       |               |                    |  |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA  
LA-019GYR009-N132-2012  
ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
D250032-E

### LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA RECEPCIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN

Nombre del proveedor \_\_\_\_\_ Contrato Num. \_\_\_\_\_


Si en la apertura existe alguna (as) de las inconsistencias arriba señaladas, documéntelo en el "Acta Administrativa Circunstanciada de rechazo de bienes", anexe el original a la presente lista y entregue copia al proveedor, solicitando acuse de recibo.

De cada "Acta Administrativa Circunstanciada de rechazo de bienes", deberá informar al área adquirente correspondiente para los fines procedentes y conservar el original en el expediente respectivo.

Una vez corregidas las inconsistencias encontradas en la apertura del embarque y notificado de ello con un mínimo de 3 días de anticipación, la fecha, hora y listado detallado del bien o bienes a entregar, elabore un alcance a la presente guía y anote en el rubro de observaciones que dicho alcance se deriva del rechazo notificado en el Acta de Rechazo, (Indique el número y fecha de la misma).

|   |  |
|---|--|
| _____<br>El responsable de la Unidad de Destino Final Nombre, firma y matrícula | _____<br>El responsable del área usuaria<br>Nombre, firma y matrícula      |
| _____<br>El responsable del área de conservación de la unidad                   | _____<br>El responsable administrativo del control de bienes de la unidad. |
| _____<br>Nombre y firma del representante del proveedor                         |  |

Clave de la norma: Fecha de emisión / actualización Página  
1400-09-110-002 Agosto de 2003

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</b> | <b>CONTRATO<br/>D250032-E</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

### ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA POR RECHAZO DE BIENES

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año de \_\_\_\_\_, se levanta la presente Acta para hacer constar el RECHAZO DE LA RECEPCIÓN DEL BIEN especificado como:  
Clave \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

Contrato número: \_\_\_\_\_

Fincado a la empresa: \_\_\_\_\_

El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que para tal efecto han sido consignadas en la lista de verificación que se adjunta a la presente:

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien descrito fue regresado al proveedor.

No habiendo otro asunto que constar, se levanta la presente a las \_\_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando los presentes el original y las copias, se entrega copia al proveedor, y se procede a enviar copia al área adquirente correspondiente y a la COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA MÉDICA para su conocimiento así como para los efectos legales y administrativos correspondientes.

| <b>FIRMANTES</b>   |  |
|--|--|
| _____<br>El responsable de la Unidad de Destino Final<br>Nombre, firma y matrícula | _____<br>El responsable del área usuaria<br>Nombre, firma y matrícula            |
| _____<br>El responsable del área de conservación de la<br>Unidad                   | _____<br>El responsable administrativo del control<br>de<br>Bienes de la unidad. |
| _____<br>Nombre y firma del representante del<br>Proveedor                         |  |




INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y  
 EQUIPAMIENTO

LICITACION PUBLICA NACIONAL  
 ELECTRONICA  
 LA-019GYR009-N132-2012  
 ADQUISICION Y SUMINISTRO DE  
 EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO  
 ADMINISTRATIVO

CONTRATO  
 D250032-E

Anexo 4 (cuatro)  
 "Remisión de Pedido"

| RENG  | CANTIDAD | UNIDAD | P.U.  | CLAVE | DESCRIPCION | IMPORTE            |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----------|--------|-------|-------|-------------|--------------------|--|-------|------------------|---|---|---------|--|------------------------------------|--|--|--|--|------------------|--------------------|--|--|---|-----|-----|-------|-------|---|---|---|---------|--|--------|------|------|-------|------------------|--|---------|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|---|-----|-----|-----|----|---|---|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>TOTAL</b>  |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="7"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 20%;"> <p><b>COORDINACION DE<br/>ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">REMISION DEL PEDIDO</h2> <p style="margin: 0;">fecha Remision</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: right;"> <p style="margin: 0;">FOLIO REMISION</p> </div> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 40px; vertical-align: top;">           RAZÓN SOCIAL Y DOMICILIO PROVEEDOR         </td> <td style="width: 10%;">LUGAR</td> <td style="width: 15%;">FECHA DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="width: 10%;">PLAZO</td> <td style="width: 15%;">1 / 1</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">R.F.C.</td> <td style="width: 15%;">RAMO</td> <td style="width: 20%;">IMSS</td> <td style="width: 10%;">GRUPO</td> </tr> </table> </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">LUGAR DE ENTREGA</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: right; padding-top: 10px;">           IMPORTE         </td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: right; padding-top: 10px;">           DATOS COMPLEMENTARIOS         </td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: right; padding-top: 10px;"> <b>ALTA</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center; padding-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th colspan="12">CLASIFICACION PRESUPUESTAL</th> </tr> <tr> <th colspan="4">No. DE PROVEEDOR</th> <th>C</th> <th>CIR</th> <th>LOC</th> <th>INM</th> <th>TS</th> <th>E</th> <th>U</th> <th>R</th> <th>PAR PRE</th> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table> |          |        |       |       |             |                    | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 20%;"> <p><b>COORDINACION DE<br/>ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">REMISION DEL PEDIDO</h2> <p style="margin: 0;">fecha Remision</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: right;"> <p style="margin: 0;">FOLIO REMISION</p> </div> </div> |       |                  |   |   |         |  | RAZÓN SOCIAL Y DOMICILIO PROVEEDOR |  |  |  |  | LUGAR            | FECHA DEL CONTRATO |  |  |   |     |     | PLAZO | 1 / 1 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">R.F.C.</td> <td style="width: 15%;">RAMO</td> <td style="width: 20%;">IMSS</td> <td style="width: 10%;">GRUPO</td> </tr> </table> |   |   |         |  | R.F.C. | RAMO | IMSS | GRUPO | LUGAR DE ENTREGA |  | IMPORTE |  |  |  |  |  |  | DATOS COMPLEMENTARIOS |  |  |  |  |  |  | <b>ALTA</b> |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th colspan="12">CLASIFICACION PRESUPUESTAL</th> </tr> <tr> <th colspan="4">No. DE PROVEEDOR</th> <th>C</th> <th>CIR</th> <th>LOC</th> <th>INM</th> <th>TS</th> <th>E</th> <th>U</th> <th>R</th> <th>PAR PRE</th> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  | CLASIFICACION PRESUPUESTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. DE PROVEEDOR |  |  |  | C | CIR | LOC | INM | TS | E | U | R | PAR PRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 20%;"> <p><b>COORDINACION DE<br/>ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b></p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">REMISION DEL PEDIDO</h2> <p style="margin: 0;">fecha Remision</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: right;"> <p style="margin: 0;">FOLIO REMISION</p> </div> </div>  |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZÓN SOCIAL Y DOMICILIO PROVEEDOR  |          |        |       |       | LUGAR       | FECHA DEL CONTRATO |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |          |        |       |       | PLAZO       | 1 / 1              |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">R.F.C.</td> <td style="width: 15%;">RAMO</td> <td style="width: 20%;">IMSS</td> <td style="width: 10%;">GRUPO</td> </tr> </table>   |          |        |       |       | R.F.C.      | RAMO               | IMSS   | GRUPO | LUGAR DE ENTREGA |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R.F.C.  | RAMO     | IMSS   | GRUPO |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMPORTE   |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS COMPLEMENTARIOS   |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ALTA</b>   |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th colspan="12">CLASIFICACION PRESUPUESTAL</th> </tr> <tr> <th colspan="4">No. DE PROVEEDOR</th> <th>C</th> <th>CIR</th> <th>LOC</th> <th>INM</th> <th>TS</th> <th>E</th> <th>U</th> <th>R</th> <th>PAR PRE</th> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>   |          |        |       |       |             |                    | CLASIFICACION PRESUPUESTAL   |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  | No. DE PROVEEDOR |                    |  |  | C | CIR | LOC | INM   | TS    | E   | U | R | PAR PRE |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CLASIFICACION PRESUPUESTAL  |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No. DE PROVEEDOR  |          |        |       | C     | CIR         | LOC                | INM  | TS    | E                | U | R | PAR PRE |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |          |        |       |       |             |                    |  |       |                  |   |   |         |  |                                    |  |  |  |  |                  |                    |  |  |   |     |     |       |       |   |   |   |         |  |        |      |      |       |                  |  |         |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |   |     |     |     |    |   |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIHUAHUA<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y<br/>EQUIPAMIENTO</b> | <b>LICITACION PUBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA<br/>LA-019GYR009-N132-2012<br/>ADQUISICION Y SUMINISTRO DE<br/>EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO<br/>ADMINISTRATIVO</b> | <b>CONTRATO<br/>D250032-E</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

**Anexo 5 (cinco)  
“Formato de fianza para cumplimiento de Contrato”**

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

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