



INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA

REPRESENTANTE LEGAL: GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN	IA	AD
-----	----	----

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA	MES	AÑO
31	05	2021

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6156881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

TIEMPO DE ENTREGA

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QN6; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PEDIDO

PCF-054-21

AÑO 2021

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	MAYO	2021

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
1	010.000.3412.01	INDOMETACINA. SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASE CON 15 SUPOSITORIOS.	LOEFFLER	544	\$ 89.06	\$ 48,448.64
2	010.000.2540.00	TELMISARTÁN. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTÁN 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ALPHARMA	606	\$ 14.62	\$ 8,859.72
3	010.000.0022.00	CASEINATO DE CALCIO. POLVO. CADA 100 G CONTIENEN: PROTEÍNAS 86.0 A 90.0 G. GRASAS 0.0 A 2.0 G. MINERALES 3.8 A 6.0 G. HUMEDAD 0.0 A 6.2 G. ENVASE CON 100 G.	NUCITEC	300	\$ 44.16	\$ 13,248.00
4	010.000.1208.00	CISAPRIDA. SUSPENSIÓN ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: CISAPRIDA 100 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR.	MAVER	283	\$ 22.25	\$ 6,296.75
5	010.000.4117.00	PENTOXIFILINA. TABLETA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: PENTOXIFILINA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.	SILANES	712	\$ 28.98	\$ 20,633.76
6	010.000.6000.00	CARBONATO DE CALCIO/VITAMINA D3. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE CALCIO 1666.670 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO. COLECALCIFEROL 6.2 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA D3. ENVASE CON 30 TABLETAS.	PFIZER	471	\$ 35.72	\$ 16,824.12
7	010.000.0204.00	ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML.	PISA	89	\$ 127.30	\$ 11,329.70

[Handwritten signatures and initials]



INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 TEL: 55 65 130 196

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismos que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961.6158881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DÍA 31 MES 05 AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

PCF-054-21

AÑO 2021

MES MAYO

DÍA 31

AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS
30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS INSABI 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
8	010.000.0624.01	ACENOCUMAROL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.	CHINOIN	149	\$ 27.62	\$ 4,115.38
9	010.000.0626.01	FITOMENADIONA. SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 1 ML.	PISA	2,056	\$ 21.64	\$ 44,491.84
10	010.000.5287.00	IMPENEM Y CILASTATINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: IMPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE IMPENEM. CILASTATINA SÓDICA EQUIVALENTE A 250 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA	VITALIS	900	\$ 117.00	\$ 105,300.00
11	010.000.5481.00	PAROXETINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PAROXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE PAROXETINA. ENVASE CON 10 TABLETAS.	PSICOFARMA	955	\$ 5.41	\$ 5,166.55
12	010.000.5365.00	TOPIRAMATO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	LOEFFLER	92	\$ 31.69	\$ 2,915.48



INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95

TEL: 55 65 130 196

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MEDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A. 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DÍA 31

MES 05

AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

PEDIDO PCF-054-21

AÑO 2021

MES MAYO

DÍA 31

AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; C.P. 29010

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS INSABI 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
13	010.000.2739.00	DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO O PROTEINAS GRASAS VITAMINAS MINERALES. POLVO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: DENSIDAD ENERGÉTICA UNIDAD KCAL/ML MÍNIMO 0.99 MÁXIMO 1.96 CALORÍAS UNIDAD KCAL MÍNIMO 412.5 MÁXIMO 441.7 HIDRATOS DE CARBONO UNIDAD G MÍNIMO 38.50 MÁXIMO 68.60 PROTEÍNA: UNIDAD G MÍNIMO 15.80 MÁXIMO 17.50 HISTIDINA UNIDAD G MÍNIMO 0.40 MÁXIMO 0.5600 ISOLEUCINA UNIDAD G MÍNIMO 0.7035 MÁXIMO 1.0135 LEUCINA UNIDAD G MÍNIMO 1.4050 MÁXIMO 1.7670 LISINA UNIDAD G MÍNIMO 1.1080 MÁXIMO 1.4525 METIONINA UNIDAD G MÍNIMO 0.3925 MÁXIMO 0.5256 FENILALANINA UNIDAD G MÍNIMO 0.7810 MÁXIMO 0.9450 TREONINA UNIDAD G MÍNIMO 0.6466 MÁXIMO 0.8050 TRIPTOFANO UNIDAD G MÍNIMO 0.1833 MÁXIMO 0.2450 VALINA UNIDAD G MÍNIMO 0.8553 MÁXIMO 1.2950 ARGININA UNIDAD G MÍNIMO 0.6165 MÁXIMO 0.6650 ACIDO ASPÁRTICO UNIDAD G MÍNIMO 1.0500 MÁXIMO 1.2310 SERINA UNIDAD G MÍNIMO 0.8750 MÁXIMO 0.8910 ACIDO GLUTÁMICO UNIDAD G MÍNIMO 3.0100 MÁXIMO 3.3530 PROLINA UNIDAD G MÍNIMO 1.4700 MÁXIMO 1.5630 GLICINA UNIDAD G MÍNIMO 0.2800 MÁXIMO 0.3380 ALANINA UNIDAD G MÍNIMO 0.4375 MÁXIMO 0.4910 CISTINA UNIDAD G MÍNIMO 0.0980 MÁXIMO 0.7000 TIROSINA UNIDAD G MÍNIMO 0.7414 MÁXIMO 1.0150 GRASAS UNIDAD G MÍNIMO 9.0 MÁXIMO 15.80 ACIDOS GRASOS SATURADOS UNIDAD G MÍNIMO 0.96 MÁXIMO 2.30 ACIDO PALMÍTICO UNIDAD G MÍNIMO 0.67 MÁXIMO 1.77 ACIDO ESTEÁRICO UNIDAD G MÍNIMO 0.29 MÁXIMO 0.36.....	NUCITEC	500	\$ 70.63	\$ 35,315.00



INSTITUTO DE
SALUD DE
CHIAPAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 981 615881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA 31
MES 05
AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE
NÚMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA,
DOCUMENTOS
Y
EMPAQUES

TIEMPO DE ENTREGA
30 días naturales a
partir de la firma
del pedido y
contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL
EJERCICIO 2021. **FACTURAR A NOMBRE DE:** INSTITUTO
DE SALUD, R.F.C. ISA 981203 QNS: DOMICILIO: UNIDAD
ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA
GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
		<p>...GRASOS INSATURADOS UNIDAD G MÍNIMO 7.20 MÁXIMO 12.62 LINOLEICO UNIDAD G MÍNIMO 5.8 MÁXIMO 8.50 LINOLÉNICO UNIDAD G MÍNIMO 0.20 MÁXIMO 0.20 OLEICO UNIDAD G MÍNIMO 1.20 MÁXIMO 4.00 RELACIÓN POLINSATURADOS/SATURADOS UNIDAD G MÍNIMO 0.11 MÁXIMO 8.20 COLESTEROL UNIDAD G MÍNIMO 0.00 MÁXIMO 0.02 VITAMINA A UNIDAD U.I. MÍNIMO 1028.0 MÁXIMO 1170.0 VITAMINA D UNIDAD U.I. MÍNIMO 90.10 MÁXIMO 96.00 VITAMINA E UNIDAD MG MÍNIMO 10.20 MÁXIMO 15.00 ACIDO ASCÓRBICO UNIDAD MG MÍNIMO 20.00 MÁXIMO 68.00 ACIDO FÓLICO UNIDAD µG MÍNIMO 122.00 MÁXIMO 200.00 TIAMINA UNIDAD MG MÍNIMO 0.70 MÁXIMO 0.72 RIBOFLAVINA UNIDAD MG MÍNIMO 0.70 MÁXIMO 0.80 NIACINA UNIDAD MG MÍNIMO 9.00 MÁXIMO 10.00 VITAMINA B6 UNIDAD MG MÍNIMO 0.90 MÁXIMO 1.00 VITAMINA B12 UNIDAD µG MÍNIMO 2.70 MÁXIMO 3.10 BIOTINA UNIDAD µG MÍNIMO 61.00 MÁXIMO 150.00 ACIDO PANTOTÉNICO UNIDAD MG MÍNIMO 2.40 MÁXIMO 5.00 VITAMINA K UNIDAD µG MÍNIMO 18.00 MÁXIMO 44.10 COLINA UNIDAD MG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 136.00 CALCIO UNIDAD MG MÍNIMO 225.20 MÁXIMO 325.20 FÓSFORO UNIDAD MG MÍNIMO 225.20 MÁXIMO 268.80 YODO UNIDAD µG MÍNIMO 34.00 MÁXIMO 44.00 HIERRO UNIDAD MG MÍNIMO 4.10 MÁXIMO 5.00 MAGNESIO UNIDAD MG MÍNIMO 90.10 MÁXIMO 105.00 COBRE UNIDAD MG MÍNIMO 0.50 MÁXIMO 0.52 ZINC UNIDAD MG MÍNIMO 4.30 MÁXIMO 5.40 MANGANESO UNIDAD MG MÍNIMO 0.90 MÁXIMO 1.20 POTASIO UNIDAD MG MÍNIMO 515.00 MÁXIMO 860.00 SODIO UNIDAD MG MÍNIMO 130.00 MÁXIMO 360.00 CLORO UNIDAD MG MÍNIMO 300.00 MÁXIMO 610.00 SELENIUM UNIDAD µG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 19.00 CROMO UNIDAD µG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 22.5 MOLIBDENO UNIDAD µG MÍNIMO 0.0 MÁXIMO 38.00 ENVASE CON 400 - 454 GRAMOS CON O SIN SABOR.</p>				

X

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 | **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DÍA 31
MES 06
AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

PEDIDO
PCF-054-21

AÑO 2021

MES MAYO

DÍA 31

AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNE; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
14	020.000.3848.00	FABOTERÁPICO ANTIARÁCNIDO. FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIARÁCNIDO O FABOTERÁPICO MONOVALENTE ANTIARÁCNIDO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIARÁCNIDO O FRAGMENTOS F(AB')2 DE INMUNOGLOBULINA MONOVALENTE ANTIARÁCNIDO MODIFICADO POR DIGESTIÓN ENZIMÁTICA PARA NEUTRALIZAR 6000 DL50 (180 GLÁNDULAS DE VENENO ARÁCNIDO). ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5 ML	BIOCLON	115	\$ 275.00	\$ 31,625.00
15	040.000.2164.00	CARBAMAZEPINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARBAMAZEPINA 400 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	VICTORY	300	\$ 105.16	\$ 31,548.00
16	010.000.0615.00	DOBUTAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	PISA	1,000	\$ 200.00	\$ 200,000.00
17	010.000.1732.00	FITOMENADIONA. SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 2 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 0.2 ML.	PISA	1,586	\$ 15.79	\$ 25,042.94

PARTIDA PRESUPUESTAL:

25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95

TEL: 55 65 130 196

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MEDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA 31
MES 05
AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE
NÚMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA,
DOCUMENTOS Y
EMPAQUES

PEDIDO
PCF-054-21

AÑO 2021

FECHA 31
DÍA 31
MES MAYO
AÑO 2021

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QN5. DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
18	010.000.2348.00	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL AL 1.5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA: 1.5 G CLORURO DE SODIO 567 MG CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 15.2 MG LACTATO DE SODIO 392 MG AGUA INYECTABLE C.B.P. 100 ML PH 5.0-5.6 MILIEQUIVALENTES POR LITRO. SODIO 132 CALCIO 3.5 MAGNESIO 1.5 CLORURO 102 LACTATO 35 MILIOSMOLES APROXIMADOS POR LITRO 347 ENVASE CON BOLSA DE 2000 ML Y CON SISTEMA INTEGRADO DE TUBERÍA EN "Y" Y EN EL OTRO EXTREMO BOLSA DE DRENAJE CON CONECTOR TIPO LUER LOCK Y TAPÓN CON ANTISÉPTICO.	BAXTER	600	\$ 56.26	\$ 33,756.00
19	010.000.2730.00	NUTRICIÓN PARENTERAL A BASE DE LÍPIDOS AMINOACIDOS GLUCOSA ELECTROLITOS. EMULSIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: EN EL COMPARTIMIENTO A DE EMULSIÓN DE LÍPIDOS AL 20% ACEITE PURIFICADO DE SOYA Y/O DE OLIVA 20.00 G EN EL COMPARTIMIENTO B DE AMINOÁCIDOS AL 10% CON ELECTROLITOS: L-ALANINA 2.070 G L-ARGININA 1.150 G GLICINA 1.030 G L-HISTIDINA 0.480 G L-ISOLEUCINA 0.600 G L-LEUCINA 0.730 G CLORHIDRATO DE L-LISINA EQUIVALENTE A 0.580 G DE L-LISINA L-METIONINA 0.400 G L-FENILALANINA 0.560 G L-PROLINA 0.680 G L-SERINA 0.500 G L-TREONINA 0.420 G L-TRIPTOFANO 0.180 G L-TIROSINA 0.040 G L-VALINA 0.580 G ACETATO DE SODIO TRIHIDRATADO 0.612 A 0.680 G FOSFATO DIPOTÁSICO 0.522 G O GLICEROFOSFATO DE SODIO PENTAHIDRATADO 0.535 G Y CLORURO DE POTASIO 0.448 G CLORURO DE SODIO 0.118 G CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 0.103 A 0.112 G EL COMPARTIMIENTO DE GLUCOSA AL 40% Y CLORURO DE CALCIO: GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40.00 G DE GLUCOSA ANHIDRA CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.068 A 0.075 G ENVASE CON BOLSA DE PLÁSTICO DE 2000 ML CON TRES COMPARTIMIENTOS (400 ML PARA LÍPIDOS 800 ML PARA AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS 800 ML PARA GLUCOSA CON CALCIO).	FRESENIUS KABI	300	\$ 1,416.66	\$ 424,998.00



INSTITUTO DE
SALUD DE
CHIAPAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MEDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6156881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días Hábiles, todas las maniobras de transporte, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA 31 MES 05 AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE
NÚMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA,
DOCUMENTOS Y
EMPAQUES

PEDIDO
PCF-054-21

AÑO 2021

FECHA 31
DÍA 31
MES MAYO
AÑO 2021

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNE; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
20	010.000.4059.00	ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML.	PISA	927	\$ 360.24	\$ 333,942.48
21	010.000.4242.00	ENOXAPARINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG ENVASE CON 2 JERINGAS. DE 0.2 ML.	PISA	5,029	\$ 66.27	\$ 333,271.83
22	010.000.0247.01	Dexmedetomidina solución inyectable. Cada frasco ampula contiene: clorhidrato de dexmedetomidina 200 µg envase con 5 frasco ampula	PSICOFARMA	322	\$ 180.72	\$ 58,191.84
23	010.000.5721.00	Paracetamol solución inyectable cada frasco contiene: paracetamol 1 g. Envase con un frasco con 100 ml.	ASPEN	9,630	\$ 45.69	\$ 439,994.70
24	010.000.2154.00	Enoxaparina. Solución inyectable Cada jeringa contiene: Enoxaparina sódica 40 mg Envase con 2 Jeringas. de 0.4 ml.	PISA	3,117	\$ 82.92	\$ 258,461.64
25	010.000.5485.00	OLANZAPINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.	PSICOFARMA	665	\$ 18.04	\$ 11,996.60
26	010.000.5864.00	LACOSAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON 20 ML (10 MG/ML).	UCB	189	\$ 871.06	\$ 164,630.34

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 | **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MEDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA 31

MES 05

AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

TIEMPO DE ENTREGA

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS
NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS: DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
27	020.000.3850.00	FABOTERÁPICO. FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTICORALILLO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTICORALILLO MODIFICADO POR DIGESTIÓN ENZIMÁTICA PARA NEUTRALIZAR 450 DL50 (5 MG) DE VENENO DE MICRURUS SP. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5 ML	BIOCLON	178	\$ 2,161.85	\$ 384,809.30
28	010.000.1931.00	AMPICILINA SOLUCIÓN INYECTABLE - 500 MG/2 ML - FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML	AMSA	10,561	\$ 10.51	\$ 110,996.11
29	010.000.3629.00	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: 1 G/10 ML. PRESENTACIÓN: 100 AMPOLLETAS CON 10 ML	PISA	970	\$ 322.04	\$ 312,378.80
30	010.000.0566.00	METILDOPA TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE METILDOPA 250 MG. PRESENTACIÓN: CAJA CON 30 TABLETAS	ASPEN	406	\$ 23.36	\$ 9,484.16
31	010.000.6012.04	Misoprostol. Tableta. Cada tableta contiene: Misoprostol 200 µg. Envase con 12 tabletas.	DKT	258	\$ 414.16	\$ 106,853.28
32	010.000.3620.00	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10% 1 G/10 ML 50 AMPOLLETAS CON 10 ML	PISA	179	\$ 148.86	\$ 26,645.94

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismos que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días Hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL:

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA 31

MES 05

AÑO 2021

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

PEDIDO
PCF-054-21

AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

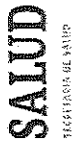
ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QMS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
33	010.000.4251.00	VANCOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	PISA	4,024	\$ 38.57	\$ 155,205.68
34	010.000.5292.00	MEROPENEM SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA.	JAYOR	10,410	\$ 145.68	\$ 1,516,528.80
35	010.000.5720.00	PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 50 ML.	ASPEN	5,155	\$ 40.64	\$ 209,499.20
36	010.000.3662.00	SEROALBÚMINA HUMANA SOLUCIÓN INYECTABLE 12.5 G/50 ML	OCTHAPHAR	452	\$ 811.55	\$ 366,820.60
37	010.000.0474.00	Hidrocortisona. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Succinato sódico de hidrocortisona equivalente a 100 mg de hidrocortisona. Envase con 50 frascos ampula y 50 ampollitas con 2 ml de diluyente.	KENER	3,100	\$ 594.37	\$ 1,842,547.00
38	010.000.0445.00	Budesonida-formoterol. Polvo. Cada gramo contiene: Budesonida 90 mg. Formarato de formoterol dihidratado 5 mg. Envase con frasco inhalador dosificador con 60 dosis con 80 µg /4.5 µg cada una.	STERN PHARMA	495	\$ 251.96	\$ 124,720.20
39	010.000.1097.00	Desmopresina. Solución nasal. Cada ml contiene: Acetato de desmopresina equivalente a 89 µg de desmopresina. Envase nebulizador con 2.5 ml.	PISA	452	\$ 219.46	\$ 99,195.92
40	010.000.1976.00	Clindamicina. Solución Inyectable Cada frasco contiene: Fosfato de clindamicina equivalente a 900 mg de clindamicina. Envase con 50 ml.	PISA	324	\$ 231.42	\$ 74,980.08





INSTITUTO DE SALUD DE CHIAPAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
CALZADA A LA CIUDAD DEPORTIVA, UNIDAD ADMINISTRATIVA
EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MEDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961.6158881. Horario de Lunes a Viernes de 08:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transporte, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN	IA	AD
-----	----	----

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA	MES	AÑO
31	05	2021

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
------	-------	-------------	-------	----------	----------------------	-------------------

41	010.000.2118.00	Aceite de almendras dulces. Crema Aceite de almendras dulces e hidróxido de calcio. Envase con 240 ml.	PISA	198	\$ 230.87	\$ 45,712.26
----	-----------------	--	------	-----	-----------	--------------

42	010.000.2156.00	Espironolactona. Tableta Cada Tableta contiene: Espironolactona 100 mg Envase con 30 Tabletas.	PSICOFARMA	1,284	\$ 206.13	\$ 264,670.92
----	-----------------	--	------------	-------	-----------	---------------

43	010.000.2482.00	Prednisolona. Solución Oral Cada 100 ml contienen: Fosfato sódico de prednisolona equivalente a 100 mg de prednisolona. Envase con frasco de 100 ml y vaso graduado de 20 ml.	PISA	1,395	\$ 119.50	\$ 166,702.50
----	-----------------	---	------	-------	-----------	---------------

44	010.000.2900.00	Acetilcolina cloruro de. Solución Oftálmica. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Cloruro de Acetilcolina 20 mg Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con 2 ml de diluyente.	BAXTER	1,224	\$ 251.70	\$ 308,080.80
----	-----------------	--	--------	-------	-----------	---------------

45	010.000.3673.00	Agua Inyectable. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Agua Inyectable 5 ml Envase con 100 ampolletas con 5 ml.	PSICOFARMA	190	\$ 198.39	\$ 37,694.10
----	-----------------	--	------------	-----	-----------	--------------

(OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS, 96/100 M.N.)						
SUBTOTAL					\$	8,833,929.96
IVA 16%						N/A
TOTAL					\$	8,833,929.96

PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QNS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES

TIEMPO DE ENTREGA

FECHA 31

MES MAYO

AÑO 2021

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.

LIC. SAMUEL SILVAN OLAN

ALMACEN

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

PROVEEDOR

COPIA PARA

PAGOS

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.
DR. LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ VELASCO

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: FARMACIAS DE GENERICOS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: LAGO TRASIMENO 36 ANAHUAC DISTRITO FEDERAL C.P. 11320

R.F.C. FGE 980427 N95 | **TEL: 55 65 130 196**

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCION MÉDICA

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación a entera satisfacción de la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 961 6155881. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente.

REPRESENTANTE LEGAL

GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DIA	MES	AÑO
31	05	2021

FAVOR DE CITAR ESTE
NÚMERO EN TODA SU
CORRESPONDENCIA,
DOCUMENTOS
Y
EMPAQUES

PEDIDO
PCF-054-21

AÑO 2021

FECHA	DÍA	MES	AÑO
31	MAYO	2021	

TIEMPO DE ENTREGA

30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961203 QN5; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

**PROGRAMA: ATENCION MEDICA. INSUMOS MEDICOS
INSABI 2021**

LOTE	CLAVE	DESCRIPCION	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO NETO	PRECIO TOTAL NETO
------	-------	-------------	-------	----------	----------------------	-------------------

NOTA: Todos los medicamentos e insumos para la salud deberán llevar impresa la leyenda: "PARA USO EXCLUSIVO DEL SECTOR SALUD".

Caducidad: mínima de doce meses a partir de la fecha de entrega recepción de los bienes en los puntos de dispensación, que se señalan en el contrato, contra defectos de fabricación y/o vicios ocultos, comprometiéndose a cambiar los bienes en caso de que se encuentren defectuosos o caducados; así como también en caso de que estos no cumplan con las especificaciones requeridas.

PARA EFECTOS DEL ARTICULO 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO. EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN RELACIONADAS CON LOS CONTRATOS Y PEDIDOS QUE EN SU MOMENTO REQUIERA LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y LOS ORGANOS INTERNOS DE CONTROL EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES CON MOTIVOS DE LAS AUDITORIAS, VISITAS O INSPECCIÓN QUE SE PRACTIQUEN.

COMPRA REALIZADA CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

AUTORIZACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MEDIANTE OFICIO No SH/SUBE/1429/2021 EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y ACUERDO No. 01 SESIÓN ORDINARIA 005/2021, CELEBRADA EL DIA 31 DE MAYO DE 2021 POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE ESTE INSTITUTO DE SALUD Y EN ATENCIÓN A LA SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.

LA FIANZA DEBERÁ EXPEDIRSE A FAVOR DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, EL CUAL DEBERÁ SER: DE 10% DEL TOTAL DEL PEDIDO. LO ANTERIOR ES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO.

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

DR. LUIS ANTONIO GUTIÉRREZ VELASCO

PROVEEDOR

COPIA PARA

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.

LIC. SAMUEL SILVAN OLAN

ALMACEN

PAGOS

ORIGINAL PARA

OBSERVACIONES

1. EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO.
2. EN EL CASO DE QUE EXISTA ESPERA O DEMORA EN EL PLAZO ESTABLECIDO PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES, AL SIGNAR ESTE PEDIDO U ORDEN, EL PROVEEDOR ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EL INSTITUTO DE SALUD LE HAGA EFECTIVAS LAS PENAS CONVENCIONALES FIJADAS EN EL CONTRATO, A EXCEPCION DE LAS QUE EL PROPIO INSTITUTO DE SALUD HAYA AUTORIZADO.

DATOS DEL REPRESENTANTE O PROPIETARIO

NOMBRE GERARDO GONZALEZ ZIRION

FIRMA 

CARGO REPRESENTANTE LEGAL

TELEFONO 5565 130 196

FECHA

<u>31</u>	<u>MAYO</u>	<u>2021</u>
DÍA	MES	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA SU PERSONALIDAD JURÍDICA PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES: _____

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE SALUD**

CONTRATO DE COMPRAVENTA

CONTRATO DE COMPRAVENTA, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE SALUD, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR LOS L.A. **SAMUEL SILVAN OLAN**, EN SU CARÁCTER DE **DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS** Y EL **DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO**, EN SU CARÁCTER DE **SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO DE SALUD**, A QUIÉN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "**EL INSTITUTO**" Y POR LA OTRA LA EMPRESA **FARMACIA DE GENERICOS, S.A. DE C.V.** REPRESENTADO POR EL **C. GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN**, EN SU CARÁCTER DE **REPRESENTANTE LEGAL**, A QUIÉN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "**EL PROVEEDOR**", DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

I. DE "EL INSTITUTO".

I.1. Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto número 12, publicado en el Periódico Oficial del Estado número 123 de fecha 03 de diciembre de 1996, bajo la denominación de Instituto de Salud del Estado de Chiapas, el cual posteriormente por Decreto número 10 publicado en el Periódico Oficial del Estado número 001 de fecha 08 de diciembre del año 2000, cambió su denominación para quedar como Instituto de Salud.

I.2. De conformidad a los artículos 16 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Chiapas; 8 y 10 fracción II de la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas y el 16 del Reglamento Interior del Instituto de Salud, son facultades del Director General, delegar el ejercicio de facultades y atribuciones a otros funcionarios del Instituto, así mismo de conformidad a la fracción XIV del artículo 10 de la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas, son facultades del Director General, suscribir acuerdos o convenios con dependencias y entidades de la administración pública federal, con las demás entidades federativas, con los municipios y con organismos del sector privado y social, en materia de la competencia del Instituto;

I.3. Los C.C. **LIC. SAMUEL SILVAN OLAN** en su carácter de Director de Administración y Finanzas y el **DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO** en su carácter de Subdirector de Recursos Materiales y Servicios Generales del Instituto de Salud, cuentan con todas las facultades necesarias para representar al Instituto de Salud y obligarse en los términos del presente contrato, las cuales no le han sido revocadas, ni modificadas, en forma alguna, de conformidad con lo establecido en el Reglamento Interior de este Instituto de Salud, acredita su personalidad con el oficio delegatorio de facultades **No. DG/SAJ/DNC/5003/01793/2021**; de fecha **01 de Marzo de 2021**, como lo establece el artículo 16 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Chiapas; los artículos 8 y 10 fracción II de la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas y 16 del Reglamento Interior del Instituto de Salud.

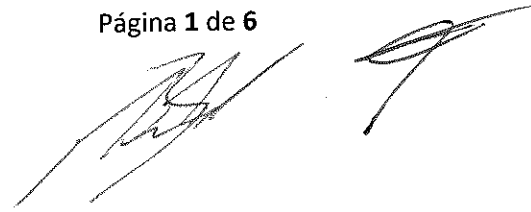
I.4. Cuenta con la disponibilidad y autorización presupuestal para cubrir las obligaciones que se adquieren por virtud del presente acto jurídico, mediante oficio **No. SH/SUBE/1429/2021** expedido por la **Secretaría de Hacienda**, entendiéndose que existe la partida presupuestal necesaria y suficiente, en la que se contempla la Adjudicación de la partida **25301.- Medicinas y Productos Farmacéuticos**, hasta por la cantidad de **\$8,833,929.96 (OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS, 96/100 M.N.)** sin IVA, con cargo al Proyecto denominado **ATENCIÓN MEDICA. INSUMOS MEDICOS (INSABI 2021)**.

I.5. Se cuenta con autorización mediante **Acuerdo de Autorización de Adjudicación Directa** celebrada el día **31 de Mayo de 2021**, mediante **ACUERDO NO. 01 SESIÓN ORDINARIA 005/2021**, por el **Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del "INSTITUTO DE SALUD"**.

I.6. Que en cumplimiento a dicha autorización, que se señala este Instituto en uso de las facultades que le confieren el artículo 1, 26 fracción III, 40, 41, 45, 46, 48, 49, 53, 54 y 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público se llevó a cabo la **Adquisición Directa**, donde "**EL Proveedor**" presentó la propuesta solvente y reunió las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas, garantizando con ello el cumplimiento de las obligaciones respectivas, asignándole los lotes **descritos** según Pedido **No. PCF-054-21**, por la cantidad de **\$8,833,929.96 (OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS, 96/100 M.N.)** sin IVA, el cual pasa a formar parte integrante del presente instrumento, el proveedor deberá sujetarse a las especificaciones y requerimiento de dicho pedido.

PCF-054-21

Página 1 de 6



I.7. Señala como domicilio para los efectos legales que se originen en la suscripción del presente acto jurídico, el ubicado en Unidad Administrativa Edificio "C", Maya, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas 29010.

II. DE "EL PROVEEDOR".

II.1.- Acredita la existencia de su representada mediante Instrumento Notarial Número **89,099** Libro **1438** de fecha **27 de Abril de 1998**, Otorgada ante la fe del Notario público No. **57**, Lic. **David Figueroa Márquez**, del **Distrito Federal**, Inscrita bajo el número **238,994**, folio **3633**, en el Registro Público de la Propiedad de Comercio de fecha **08 de Julio de 1998**, teniendo su representada como objetivo social: **La compra y venta, importación y exportación de productos farmacéuticos y medicinas.**

II.2. El **C. GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN**, en su Carácter de **Apoderado Legal**, tiene capacidad jurídica para contratar y cuenta con la experiencia y capacidad técnica necesaria para dar debido cumplimiento al objeto del presente instrumento jurídico. Acredita su personalidad mediante instrumento Notarial Número **89,977** Libro **4,447** de fecha **16 de Abril de 1999**, Otorgada ante la fe del Notario público No. **57**, Lic. **David Figueroa Márquez**, del **Distrito Federal**.

II.3. Señala como domicilio para los efectos legales que se originen en la suscripción del presente acto jurídico, el ubicado en **Lago Trasimeno 36, Deleg. Anahuac, Distrito Federal, C.P. 11320.**

II.4.- Cuenta con su Registro Federal de Contribuyente **FGE 980427 N95.**

II.5. Declara ser mexicano y conviene, cuando llegare a cambiar de nacionalidad, en seguirse considerando como mexicano por cuanto a este se refiere y a no invocar la protección de ningún gobierno extranjero, bajo pena de perder en beneficio del Estado de Chiapas todo derecho derivado del presente instrumento jurídico.

II.6. Que conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normas y disposiciones aplicables, el contenido de los anexos que debidamente firmados por las partes, integran el presente Contrato.

II.7. Que bajo protesta de decir verdad, no se encuentra en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

III. DE LAS PARTES.

III.1. Se reconocen la personalidad con la que se ostentan en la celebración del presente instrumento jurídico por lo que sujetan su compromiso a la forma y términos que se establecen en las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. DEL OBJETO. El presente Contrato de Compraventa tiene por objeto que "**EL INSTITUTO**", compra y adquiere con el "**EL PROVEEDOR**" los bienes y productos descritos en el Pedido No. **PCF-054-21** que firmado por las partes pasará a formar parte integral del presente Contrato de Compraventa, y éste último se obliga a entregarlos conforme a las características establecidas y en el lugar que determine "**EL INSTITUTO**", las cuales se tienen por reproducidas como parte integrante del presente instrumento en el anexo antes mencionado.

SEGUNDA. DEL MONTO DEL CONTRATO. "**EL INSTITUTO**" pagará a "**EL PROVEEDOR**" por los bienes señalados en el Pedido No. **PCF-054-21** del presente instrumento que importa la cantidad total **\$8,833,929.96 (OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS, 96/100 M.N.)** sin IVA, por lo que "**EL PROVEEDOR**" no podrá exigir mayor retribución por ningún otro concepto.

TERCERA. DE LA FORMA Y LUGAR DE PAGO. Las partes convienen en que el pago a que se refiere la Cláusula que antecede, el pago será **Crédito 20 días naturales** contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación de la Dirección de Atención Médica a entera satisfacción de la misma. Las facturas deberán presentarse a la Dirección de Atención Médica, mismas que enviarán a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales para realizar el trámite correspondiente para este fin ante la instancia correspondiente.

PCF-054-21

Página 2 de 6

CUARTA. LUGAR Y ESPECIFICACIONES DE LA ENTREGA. "EL PROVEEDOR" La entrega será en Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasén km 3.5 a 100 metros del Hotel Niza. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Teléfono 01 961 6155881. Horario de Entrega de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días Hábiles, todas las maniobras de transportación, carga y descarga correrán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requirente. El destino final será de acuerdo a CUADRO DE DISTRIBUCIÓN presentado por la Dirección de Atención Médica, siendo estas enunciativas más no limitativas.

Todas las maniobras de transportación, carga y descarga de los bienes objeto del presente Contrato, correrán por cuenta y riesgo de "EL PROVEEDOR", garantizando la correcta entrega e instalación hasta su destino final.

QUINTA. DE LA VIGENCIA. El presente Contrato de Compraventa entrará en vigor a partir de la fecha de su firma y estará vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones contraídas en el presente contrato y en el pedido No. **PCF-054-21**, materia del presente acto jurídico por parte de "EL PROVEEDOR" concluyendo el día que realicen la entrega total de los bienes. En caso de que "EL PROVEEDOR" incumpla en la entrega de los bienes y/o productos objetos del presente instrumento jurídico en la fecha establecida, se hará acreedor a lo establecido en la Cláusula Décima Segunda del presente instrumento jurídico.

SEXTA. DE LAS GARANTÍAS. "EL PROVEEDOR" para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente Contrato "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar dentro de los diez días siguientes a la fecha de la firma del presente instrumento, cheque certificado con cargo a institución bancaria legalmente constituida conforme a la legislación mexicana, o bien, mediante póliza de fianza otorgada por institución afianzadora debidamente autorizada con un importe mínimo del 10% (diez por ciento) antes de I.V.A. del importe señalado en la Cláusula Segunda del presente instrumento.

En caso de incumplimiento del pedido o contrato, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

Esta garantía se liberará una vez que haya sido constituida y entregada a "EL INSTITUTO", la garantía para responder de los defectos que resulten de la compra de bienes y/o servicios, de vicios ocultos que hubiera incurrido "EL PROVEEDOR".

Las garantías deberán ser otorgadas por institución mexicana debidamente autorizada a satisfacción de "EL INSTITUTO" y a favor de la **Tesorería de la Federación** la cual deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

- I. Número y folio de la póliza;
- II. Denominación, domicilio y capital social de la institución que la expide;
- III. Fecha de expedición;
- IV. Monto de la póliza, de la prima y derechos pagados;
- V. A favor de la **Tesorería de la Federación**.
- VI. Nombre y domicilio del fiado;
- VII. Especificar el concepto de la garantía;
- VIII. Firmas que autorizan la expedición;
- IX. Que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el pedido o contrato;
- X. Que en caso de que se prorrogue el plazo establecido para la entrega de los bienes que se garantizan con la fianza, su vigencia para el cumplimiento del pedido o contrato quedará automáticamente prorrogada en concordancia con dicha prórroga, hasta que los bienes sean recibidos en su totalidad, aun y sin el consentimiento expreso por parte de la afianzadora.
- XI. Para liberar la fianza será requisito indispensable la manifestación expresa y por escrito de la **Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales**.
- XII. Que la afianzadora se somete a la jurisdicción y competencia de los tribunales del Estado de Chiapas y renunciando a cualquier otra por razón de domicilio;
- XIII. Que la fianza permanecerá vigente hasta la substanciación de todos los recursos y medios de defensa que interponga el fiado y hasta que se dicte resolución definitiva por autoridad competente; y
- XIV. Que la afianzadora acepta expresamente someterse a los procedimientos de ejecución previstos en la Ley Federal de Instituciones de Fianzas para la efectividad de las fianzas, aun para el caso de que procediera el cobro de intereses, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.

SÉPTIMA. ESTABLECIENDO QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO “EL PROVEEDOR”. Se obliga a sujetarse a las entregas de los bienes objeto del presente instrumento jurídico y a los datos, especificaciones que se indican en el pedido No. **PCF-054-21** mismo que firmado por las partes forman parte integrante de este, así como sujetarse a todas las indicaciones, sugerencias, observaciones y demás especificaciones particulares que en su caso emita **EL INSTITUTO**.

OCTAVA. DE LAS RESPONSABILIDADES DE “EL PROVEEDOR”. Se obliga a entregar los bienes objeto del presente Contrato conforme a los términos establecidos en el mismo a satisfacción y demás indicaciones que en su caso emita **“EL INSTITUTO”** así como responder por su cuenta y riesgo de los defectos y vicios ocultos, y de los daños y perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte se lleguen a causar a **“EL INSTITUTO”** o a terceros, en cuyo caso se hará efectiva la garantía otorgada para el cumplimiento del contrato hasta por el monto total de la misma.

Igualmente se obliga **“EL PROVEEDOR”** a no ceder a terceras personas físicas o morales sus derechos y obligaciones derivados de este contrato y sus anexos, con excepción de los derechos de cobro cuyo supuesto se deberá contar con la conformidad previa de **“EL INSTITUTO”**.

Así mismo se compromete a entregar los bienes y/o productos nuevos, obligándose a respetar los bienes con una Caducidad Mínima de **1 AÑO** a partir de la fecha de entrega recepción de los bienes en los puntos de dispensación, que se señalan en el contrato, contra defectos de fabricación y/o vicios ocultos, comprometiéndose a cambiar los bienes en caso de que se encuentren defectuosos o caducados; así como también en caso de que estos no cumplan con las especificaciones requeridas, entregar carta de canje para cambiar los productos caducados o defectuosos, con lo cual **“EL PROVEEDOR”** se obliga a reponerlos.

“EL INSTITUTO” podrá hacer devoluciones de los bienes y/o productos objeto del presente Contrato de Compraventa, cuando se compruebe que existan vicios ocultos o defectos de fabricación que ocasionen problemas de calidad durante su uso y/o almacenaje, distribución y consumo, por causas imputables a **“EL PROVEEDOR”**, por lo que **“EL INSTITUTO”** hará exigible la garantía de cumplimiento.

NOVENA. DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA. **“EL INSTITUTO”**, podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato, cuando concurren razones de interés general, existan causas justificadas que le impidan continuar con el mismo y se demuestre que de continuar con las obligaciones pactadas se ocasionaría un daño o perjuicio grave a **“EL INSTITUTO”**, para tal efecto, pagará a **“EL PROVEEDOR”** los gastos no recuperables siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente Contrato y sus convenios, de conformidad a lo establecido en la **Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público**.

Cuando por caso fortuito o fuerza mayor se imposibilite la entrega de los bienes objeto del presente instrumento, **“EL PROVEEDOR”** podrá optar por no ejecutarlos, en este supuesto, si opta por la terminación anticipada del Contrato, deberá presentar su solicitud a **“EL INSTITUTO”**, la que resolverá dentro de los 15 (quince) días naturales siguientes a la recepción de la misma; en caso de negativa, será necesario que **“EL PROVEEDOR”** obtenga de la autoridad judicial la declaratoria correspondiente, pero si **“EL INSTITUTO”** no contesta en dicho plazo, se tendrá por aceptada la petición de **“EL PROVEEDOR”**.

DÉCIMA. DE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA. **“EL INSTITUTO”**, podrá rescindir el presente Contrato con el solo requisito de comunicar su decisión por escrito a **“EL PROVEEDOR”** en los siguientes supuestos.

- A). El incumplimiento de **“EL PROVEEDOR”** al otorgamiento de la fianza, siendo a cargo de este, los daños y perjuicios que pudiera sufrir **“EL INSTITUTO”** por falta de entrega de los bienes y/o productos pactados.
- B). Si **“EL PROVEEDOR”** no entrega los bienes objeto del presente Contrato de Compraventa de acuerdo con los datos y especificaciones que emita **“EL INSTITUTO”**.
- C). Si suspende injustificadamente la entrega de los bienes objeto del presente Contrato de Compraventa.
- D). Por negativa a cambiar los productos que **“EL INSTITUTO”** le haga saber en caso de que el producto este defectuoso o caducado.
- E). Si cede, traspasa o subcontrata la totalidad o parte de las obligaciones derivadas del presente instrumento jurídico, sin consentimiento por escrito de **“EL INSTITUTO”**, y

PCF-054-21

Página 4 de 6

F). Si es declarado Concurso Mercantil o suspensión de pagos por autoridad competente.

DÉCIMA PRIMERA. DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN. Si se actualiza una o varias hipótesis de las previstas en la Cláusula anterior y con excepción de lo señalado en los incisos E) y F) los cuales surtirán sus efectos de inmediato “EL INSTITUTO” requerirá por escrito a “EL PROVEEDOR” para que dentro de un término de diez días naturales a partir de la comunicación sea subsanada la deficiencia.

Si al final de dicho término “EL PROVEEDOR” no cumpliera satisfactoriamente dicho requerimiento, “EL INSTITUTO” podrá ejercitar el derecho de rescisión del presente contrato bastando para ello la comunicación prevista en la Cláusula anterior.

La liquidación total de los bienes no significa la aceptación de los mismos, por lo tanto “EL INSTITUTO”, se reserva expresamente el derecho de reclamar los bienes faltantes.

Cuando “EL INSTITUTO” determine la rescisión del Contrato por causas imputables a “EL PROVEEDOR”, una vez notificada la resolución de la rescisión administrativa de este contrato y en su caso, de sus convenios, “EL INSTITUTO” precautoriamente y desde el inicio de la misma, se abstendrá de cubrir los importes faltantes, lo que deberá efectuarse dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes a la fecha de notificación de la rescisión, a fin de proceder a hacer efectivas las garantías, para lo cual, se seguirá el siguiente procedimiento:

A). Se notificará por escrito a “EL PROVEEDOR” los hechos que motivaron la determinación de dar por rescindido el propio contrato, relacionándolos con las estipulaciones específicas que se considere han sido incumplidas, para que dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes al de su notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte las pruebas que estime pertinentes.

B). Si transcurrido el plazo a que se refiere el párrafo anterior, “EL PROVEEDOR” no manifiesta nada en su defensa, o si después de analizar las razones aducidas por éste, “EL INSTITUTO” estima que las mismas no son satisfactorias, emitirá por escrito la determinación que proceda.

C). La determinación de dar o no por rescindido el contrato deberá darse debidamente fundada, motivada y comunicársela a “EL PROVEEDOR” dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a lo señalado por el inciso “A” de la presente Cláusula. Una vez comunicado el inicio del procedimiento de rescisión, “EL INSTITUTO” procederá a instrumentar con o sin la comparecencia de “EL PROVEEDOR”, Acta Circunstanciada, en la que se hará constar el estado de la entrega de los bienes y/o productos.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones que realizará “EL INSTITUTO” para hacer efectivas las fianzas otorgadas por “EL PROVEEDOR”.

DÉCIMA SEGUNDA. DE LAS PENAS CONVENCIONALES. “EL INSTITUTO” tendrá la facultad de aplicar a “EL PROVEEDOR” por cada día de atraso en la entrega de los bienes y/o productos el equivalente al **0.5% (cero punto cinco por ciento) sobre el valor de lo incumplido** por cada día de atraso sin incluir I.V.A.; “EL PROVEEDOR” otorga el consentimiento para que las penas convencionales sean deducidas del pago correspondiente al objeto del presente instrumento Jurídico, con fundamento en el **Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los Artículos 95 y 96 de su Reglamento.**

DÉCIMA TERCERA. Las partes son conformes en que la Secretaría de Función Pública, en ejercicio de sus facultades, podrá verificar en cualquier momento las obligaciones por parte de “EL PROVEEDOR”, que se deriven del presente acto jurídico, con la finalidad de comprobar la calidad, cantidad, precio y demás circunstancias relevantes del presente Contrato de Compraventa; de conformidad a lo establecido en el **Artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y Artículo 107 de su Reglamento.**

DÉCIMA CUARTA. DE LAS RELACIONES LABORALES. Para efectos de cumplimiento del presente contrato queda expresamente estipulado que este contrato, se suscribe en atención a que “EL PROVEEDOR” cuenta con el personal necesario, materiales e instrumentos de servicios propios para obligarse en los términos del presente instrumento, por lo que como patrón del personal con que cuente o contrate para el desempeño de cualquier actividad relacionada con el objeto de este contrato, será el único responsable del cumplimiento de las obligaciones que en el orden fiscal, laboral, civil y de seguridad se originen con relación a su personal, obligándose a responder por cualquier controversia o litigio que dicho personal instaure en su contra o en contra de “EL INSTITUTO”.

PCF-054-21

Página 5 de 6

DÉCIMA QUINTA. LIMITE DE RESPONSABILIDADES. En caso que "EL INSTITUTO" rescinda el presente Contrato de Compraventa sin perjuicio del ejercicio de las acciones legales que procedan, "EL PROVEEDOR" se obliga a reintegrar a "EL INSTITUTO" el monto cubierto hasta ese momento en que suceda la rescisión.

DÉCIMA SEXTA. DE LAS MODIFICACIONES. - Las partes podrán modificar el presente instrumento jurídico haciéndolo del conocimiento a su contraparte con 15 días de anticipación, a la fecha que se pretenda que surta sus efectos la modificación misma que se formalizará a través del convenio modificatorio respectivo.


DÉCIMA SÉPTIMA. DE LA INTERPRETACIÓN. Para la interpretación y cumplimiento del presente Instrumento Jurídico así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, lo resolverán de común acuerdo y solo en el caso de no llegar a un arreglo armonioso, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales judiciales de la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; renunciando a la competencia que pudiera corresponderle por su domicilio presente o futuro o por cualquiera otra causa.

Leído que fue el presente Contrato y no existiendo dolo, error, mala fe, ni ninguna acción contraria a derecho que pudiera invalidarlo y enteradas las partes de su valor y consecuencias legales, lo firman por duplicado en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, el día 31 de Mayo de 2021.

POR "EL INSTITUTO"



L.A. SAMUEL SILVAN OLAN.
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y
SERVICIOS GENERALES

"EL PROVEEDOR"



C. GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

TESTIGOS



DR. ARIOSTO COUTIÑO NIÑO
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA



LIC. MARIA SUJEI SANCHEZ CHEVEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS MATERIALES

LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN CORRESPONDEN AL CONTRATO No. **PCF-054-21** QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL **INSTITUTO DE SALUD** Y POR LA OTRA LA EMPRESA **FARMACIA DE GENERICOS.**

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

OFICIO NO. DAF/SRMySG/DRM/1962/2021
ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE PEDIDO
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A 31 DE MAYO DE 2021.

FARMACIA DE GENERICOS, S.A. DE C.V.
C. GERARDO GONZÁLEZ ZIRIÓN
Lago Trasimeno 36, Deleg. Anahuac, Distrito Federal, C.P. 11320
TEL. 229 9299654

POR MEDIO DEL PRESENTE HAGO DE SU CONOCIMIENTO LA ADJUDICACIÓN DIRECTA, CORRESPONDIENTE A LA PARTIDA 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS, ASIGNÁNDOLE EL PEDIDO Y CONTRATO NO. PCF-054-21, POR UN IMPORTE MÁXIMO DE \$8,833,929.96 (OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS, 96/100 M.N.) sin IVA.

POR LO ANTERIOR Y A FIN DE LLEVAR A CABO LA FORMALIZACIÓN DEL PEDIDO ASÍ COMO LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO, DEBERÁ ACUDIR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CON FACULTADES PARA LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES; QUIEN TENDRÁ QUE ACREDITARSE COMO TAL; DENTRO DE LOS 15 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA PRESENTE NOTIFICACIÓN, EN HORARIO DE 09:00 A 14:30 HRS DE LUNES A VIERNES, EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO DE SALUD; UBICADO EN BOULEVARD COMITAN No 244, COL. MOCTEZUMA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. TEL. 961 68 8 9519 Y 961 12 52404. EXT. 106 Y 107.

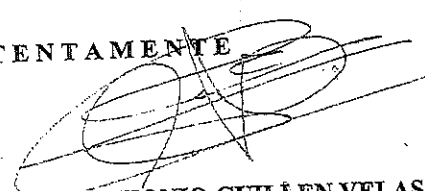
NO OMITO INFORMARLE, QUE DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- FIANZA DE CUMPLIMIENTO POR EL 10% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO A FAVOR DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN.
- COPIA DE RFC.
- COPIA DE CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES (VIGENTE).
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN (VIGENTE).
- DATOS BANCARIOS

EN ESTE MISMO SENTIDO SE LE RECUERDA ATENDER LOS TIEMPOS Y FORMAS ESTABLECIDAS, EVITÁNDOSE CON ELLO CUALQUIER PROCEDIMIENTO DE PENA CONVENCIONAL O SANCIÓN.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE


DR. LUIS ANTONIO GUILLEN VELASCO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
GENERALES

Vo. Bo. : LIC. MARIA SUJEI SANCHEZ CHEVEZ - JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
REVISÓ : LIC. JUAN CARLOS ESCALONA RAMIREZ - APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD
ELABORÓ : LIC. JESUS COPOYA ESCOBEDO - APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

Jeirani
Notificación
31/05/21