

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 RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C/10 **TEL.: 993 210 78 37**

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 mañanas 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: DANIEL VALENTIN CABRALES GOMEZ

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

PCF-056-21

AÑO 2021

FECHA: DIA 31 MES MAYO AÑO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961293 QRS. DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010.

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 1 | 010.000.0476.00 | Metilprednisolona. Solución Inyectable Cada frasco ampula con licofilizado contiene Succinato sodico de metilprednisolona equivalente a 500 mg de metilprednisolona. Envase con 50 frascos ampula y 50 ampolletas con 8 ml de diluyente. | DANKEL MEDICAL | 144 | \$ 3,244.17 | \$ 467,160.48 |
| 2 | 010.000.0566.00 | Metilidopa. Tableta Cada Tableta contiene: Metildopa 250 mg Envase con 30 Tabletas. | BIOMEF | 743 | \$ 23.36 | \$ 17,356.48 |
| 3 | 010.000.0570.00 | Hidralazina. Tableta Cada Tableta contiene: Clorhidrato de hidralazina 10 mg Envase con 20 Tabletas. | TECNOFARMA | 6763 | \$ 9.45 | \$ 63,910.35 |
| 4 | 010.000.0596.00 | Verapamilo. Gragea o Tableta ReCubierta Cada Gragea o Tableta ReCubierta contiene: Clorhidrato de verapamilo 80 mg Envase con 20 Grageas o Tabletas ReCubiertas. | MEDLEY | 434 | \$ 9.86 | \$ 4,279.24 |
| 5 | 010.000.0615.00 | Dobutamina. Solución Inyectable. Cada frasco ampula o ampolleta contiene: Clorhidrato de dobutamina equivalente a 250 mg de dobutamina. Envase con 5 ampolletas con 5 ml cada una. | PISA | 10 | \$ 58.40 | \$ 584.00 |
| 6 | 010.000.0621.00 | Heparina. Solución Inyectable Cada frasco ampula contiene: Heparina sódica equivalente a 10 000 UI de heparina. Envase con 50 frascos ampula con 10 ml (1000 UI/ml) | PISA | 300 | \$ 1,822.42 | \$ 546,726.00 |
| 7 | 010.000.1241.00 | Metoclopramida. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de metoclopramida 10 mg Envase con 6 ampolletas de 2 ml. | AMSA | 2412 | \$ 6.42 | \$ 15,485.04 |
| 8 | 010.000.1308.00 | Metronidazol. Tableta Cada Tableta contiene: Metronidazol 500 mg Envase con 20 Tabletas. | BRULUART | 8909 | \$ 5.52 | \$ 49,177.68 |
| 9 | 010.000.1344.00 | Albendazol. Tableta Cada Tableta contiene: albendazol 200 mg Envase con 2 Tabletas. | PSICOFARMA | 6667 | \$ 2.85 | \$ 19,000.95 |
| 10 | 010.000.1345.00 | Albendazol. Suspensión Oral Cada frasco contiene: albendazol 400 mg Envase con 20 ml. | NOVAG | 6132 | \$ 2.77 | \$ 16,985.64 |

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA PRESUPUESTAL: 26301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10

REPRESENTANTE LEGAL

DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION DE ATENCIÓN 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 mañanobras 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.

TEL: 993 210 78 37

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-056-21 | |
| TIEMPO DE ENTREGA | | FECHA: DIA 31 | MES MAYO |
| 30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato | | AÑO 2021 | |
| 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: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 11 | 010.000.1363.00 | Lidocaina - hidroclorhidrato. Unguento Cada 100 gramos contiene: Lidocaina 5 g y Acetato de Hidrocortisona 0.25 g Subacetato de aluminio 3.50 g Óxido de Zinc 18 g y Envase con 20 g y aplicador. | FARMACEUTICA HISPANOAMERICA NA | 2995 | \$ 20.91 | \$ 62,625.45 |
| 12 | 010.000.1364.00 | Lidocaina - hidroclorhidrato. Supositorio Cada Supositorio contiene: Lidocaina 60 mg Acetato de Hidrocortisona 5 mg Óxido de Zinc 400 mg Subacetato de aluminio 50 mg Envase con 6 Supositorios. | SONS MEDICAL | 2296 | \$ 17.90 | \$ 41,098.40 |
| 13 | 010.000.1542.00 | Oxitocina. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Oxitocina: 5 UI. Envase con 50 ampollitas con 1 ml. | PISA | 4719 | \$ 101.70 | \$ 479,922.30 |
| 14 | 010.000.1700.00 | Ácido fólico. Tableta. Cada tableta contiene: Ácido fólico 4 mg Envase con 90 Tabletas. | SILANES | 325 | \$ 40.48 | \$ 13,156.00 |
| 15 | 010.000.1927.00 | Dicloxacilina. Suspensión Oral. Cada 5 ml contienen: Dicloxacilina sódica 250 mg Envase con polvo para 60 ml y dosificador. | FARMACEUTICA WANDEL | 12635 | \$ 7.64 | \$ 96,531.40 |
| 16 | 010.000.1937.00 | Ceftriaxona. Solución Inyectable. Cada frasco ampulla con polvo contiene: Ceftriaxona sódica equivalente a 1 g de ceftriaxona. Envase con un frasco ampulla y 10 ml de diluyente. | BRULUAGSA | 28088 | \$ 11.89 | \$ 333,966.32 |
| 17 | 010.000.1939.00 | Cefalexina. Tableta o Cápsula. Cada tableta o cápsula contiene: Cefalexina monohidratada equivalente a 500 mg de cefalexina. Envase con 20 Tabletas o Cápsulas. | BRULUAGSA | 12179 | \$ 20.17 | \$ 245,650.43 |
| 18 | 010.000.1954.00 | Gentamicina. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Sulfato de gentamicina equivalente a 80 mg de gentamicina. Envase con ampollita con 2 ml. | AMSA | 20418 | \$ 3.61 | \$ 73,708.98 |
| 19 | 010.000.1956.01 | Amikacina. Solución Inyectable Cada ampollita o frasco ampulla contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 500 mg de amikacina. Envase con 2 ampollitas o frasco ampulla con 2 ml. | AMSA | 142 | \$ 32.02 | \$ 4,546.84 |
| 20 | 010.000.1957.00 | Amikacina. Solución Inyectable Cada ampollita o frasco ampulla contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 100 mg de amikacina. Envase con 1 ampollita o frasco ampulla con 2 ml. | AMSA | 51 | \$ 3.71 | \$ 189.21 |

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10 **TEL:** 993 210 78 37

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN 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 mañanabras 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

DANIEL VALENTÍN CABRALES GÓMEZ

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 | | PELIDO PCF-056-21 | |
| TIEMPO DE ENTREGA | | FECHA: DIA 31 MES MAYO AÑO 2021 | |
| 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: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 21 | 010.000.2111.01 | Amiodipino. Tableta o Cápsula Cada Tableta o Cápsula contiene: Besilato o Maleato de amiodipino equivalente a 5 mg de amiodipino. Envase con 30 Tabletas o Cápsulas. | KENER | 5834 | \$ 5.31 | \$ 30,978.54 |
| 22 | 010.000.2126.00 | Aciclovir. Comprimido o Tableta Cada Comprimido o Tableta contiene: Aciclovir 400 mg Envase con 35 Comprimidos o Tabletas. | MAVI FARMACEUTICA | 841 | \$ 69.70 | \$ 58,617.70 |
| 23 | 010.000.2142.00 | Clorfenamina. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Maleato de clorfenamina 10 mg Envase con 5 ampollitas con 1 ml. | BAYER | 1227 | \$ 59.31 | \$ 72,773.37 |
| 24 | 010.000.2162.00 | Ipratropio. Suspensión en aerosol Cada g contiene: Bromuro de ipratropio 0.286 mg (20 µg por nebulización) Envase con 15 ml (21.0 g) como Aerosol. | FARMACEUTICA HISPANOAMERICA NA | 1754 | \$ 59.07 | \$ 103,608.78 |
| 25 | 010.000.2188.00 | Ipratropio-salbutamol. Solución Cada ampollita contiene: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a 0.500 mg de bromuro de ipratropio. Sulfato de salbutamol equivalente a 2.500 mg de salbutamol. Envase con 10 ampollitas de 2.5 ml. | FARMACEUTICA HISPANOAMERICA NA | 2079 | \$ 59.31 | \$ 123,305.49 |
| 26 | 010.000.2210.00 | Levonorgestrel. Comprimido o Tableta Cada Comprimido o Tableta contiene: Levonorgestrel 0.750 mg Envase con 2 Comprimidos o Tabletas. | TEMPUSPHARMA | 532 | \$ 6.24 | \$ 3,319.68 |
| 27 | 010.000.2230.01 | Amoxicilina ácido clavulánico. Tableta Cada Tableta contiene: amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg de amoxicilina. Clavulanato de potasio equivalente a 125 mg de ácido clavulánico. Envase con 16 Tabletas. | WANDEL | 4377 | \$ 28.13 | \$ 123,125.01 |
| 28 | 010.000.2352.00 | Solución para Diálisis Peritoneal baja en magnesio con sistema de doble bolsa. Solución para Diálisis Peritoneal al 2.5%. Cada 100 ml contienen: Glucosa monohidratada 2.5 g Cloruro de sodio 538 mg Cloruro de calcio Dihidratado 25.7 mg Cloruro de magnesio hexahidratado 5.08 mg Lactato de sodio 448 mg Agua inyectable c.b.p 100 ml pH 5.0-5.6 Miliequivalentes por litro: Sodio 132 Calcio 3.5 Magnesio 0.5 Cloruro 96 Lactato 40 Miliosmoles aproximados por litro 398 Envase con bolsa de 2 000 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. | PISA | 354 | \$ 33.23 | \$ 11,763.42 |



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 RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10 TEL: 993 210 78 37

REPRESENTANTE LEGAL

DANIEL VALENTÍN CABRALES GÓMEZ

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

DÍA 31

MES 05

AÑO 2021

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN 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.

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|----------|
| FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES | PEDIDO PCF-056-21 | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | FECHA: DIA 31 | MES MAYO | AÑO 2021 |
| 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 ONE; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010. | | | |

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

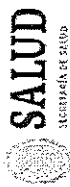
| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 29 | 010.000.2530.00 | Candesartán cilexetilo-hidroclorotiazida. Tableta Cada Tableta contiene: Candesartán Cilexetilo 16.0 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg Envase con 28 Tabletas. | ABBOTT LABORATORIOS | 212 | \$ 739.20 | \$ 156,710.40 |
| 30 | 010.000.2540.00 | Telmisartán. Tableta Cada Tableta contiene: Telmisartán 40 mg Envase con 30 Tabletas. | ULTRA | 5998 | \$ 14.62 | \$ 87,690.76 |
| 31 | 010.000.2620.00 | Ácido valproico. Cápsula Cada Cápsula contiene: Ácido valproico 250 mg Envase con 60 Cápsulas. | ABBOTT LABORATORIOS | 1410 | \$ 258.71 | \$ 364,781.10 |
| 32 | 010.000.2622.00 | Valproato de magnesio. Tableta con cubierta o capa entérica o tableta de liberación retardada. Cada tableta contiene: Valproato de magnesio 200 mg equivalente a 185.6 mg de ácido valproico ó Valproato de magnesio 200 mg Envase con 40 tabletas. | TECNOFARMA | 3332 | \$ 26.40 | \$ 87,964.80 |

| | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARTIDA PRESUPUESTAL: | 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: | EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V. |
| DIRECCIÓN: | CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150 |
| R.F.C. ESM | 100129C10 |
| 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 envían 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 mañanabras de transportación, carga y descarga conerán por cuenta y riesgo del proveedor, garantizándose también con esto la correcta entrega de los bienes a entera satisfacción del área requeriente. |
| REPRESENTANTE LEGAL | DANIEL VALENTÍN CABRALES GÓMEZ |
| PROCEDIMIENTO | LPN IA AD |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN | DIA 31 MES 05 AÑO 2021 |
| TEL: | 993 210 78 37 |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES | PEDIDO PCF-056-21 |
| TIEMPO DE ENTREGA | FECHA: DIA 31 MES MAYO AÑO 2021 |
| 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 967203 QMS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29019. | |

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 33 | 010.000.2623.00 | Valproato de magnesio. Solución Cada ml contiene: Valproato de magnesio equivalente a 166 mg de ácido valproico. Envase con 40 ml. | TECNOFARMA | 4400 | \$ 29.97 | \$ 131,868.00 |
| 34 | 010.000.2730.00 | Nutrición parenteral a base de lípidos aminoácidos glucosa electrolitos. Emulsión inyectable Cada 100 ml contienen: En el compartimiento A de Emulsión de lípidos al 20% Aceite purificado de soja 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-reonina 0.420 g L-ribofano 0.180 g L-tirosina 0.040 g L-valina 0.580 g Acetato de sodio trihidratado 0.612 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 g o 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 0.066 g o 0.075 g Envaso con bolsa de plástico de 2000 ml con tres compartimientos (400 ml para lípidos 800 ml para aminoácidos con electrolitos 800 ml para glucosa con calcio). | FRESENIUS KABI | 202 | \$ 2,015.50 | \$ 407,131.00 |



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 GUTIERREZ, CHIAPAS.

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10 **TEL:** 993 210 78 37

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 envían 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 6155681. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días Hábiles, todas las mañanoras 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: DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ

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

FECHA: DIA 31 MES MAYO AÑO 2021

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

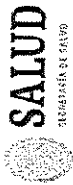
ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

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

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 35 | 010.000.2739.00 | Dieta Polimerica A Base De Caseinato De Calcio O Proteinas Grasas Vitaminas Minerates. Polvo Cada 100 gramos contiene: Densidad energética Unidad Kcal/ml Mínimo 0.98 Máximo 1.06 Calorías Unidad Kcal Mínimo 412.5 Máximo 441.7 Hidratos de carbono Unidad g Mínimo 58.50 Máximo 68.00 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 Ácidos 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 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 | FRESENIUS KABI | 1333 | \$ 232.32 | \$ 309,682.56 |

[Handwritten signature]



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 RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE

C.V.
DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10

REPRESENTANTE LEGAL

DANIEL VALENTÍN CABRALES

GÓMEZ

PROCEDIMIENTO

LPN IA AD

FECHA DE AUTORIZACIÓN

DÍA 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 6155881, Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las mañanas 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.

FECHA: DIA MES AÑO

31 MAYO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

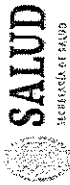
30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

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

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|----------------------|----|-----------------------------------|
| | | | | | \$ | | |
| 36 | 010.000.2804.00 | Nafazolina. Solución Oftálmica Cada ml contiene: Clorhidrato de Nafazolina 1 mg Envase con gotero integral con 15 ml. | AMSA | 407 | \$ 19.00 | \$ | 7,733.00 |
| 37 | 010.000.2814.00 | Hipromelosa. Solución Oftálmica al 0.5% Cada ml contiene: Hipromelosa 5 mg Envase con gotero integral con 15 ml. | PHARMACOS EXAKTA | 434 | \$ 31.79 | \$ | 13,798.86 |
| 38 | 010.000.2821.00 | Cloranfenicol. Solución oftálmica. Cada ml contiene: Cloranfenicol levógiro 5 mg Envase con gotero integral con 15 ml. | ALVATRIS PHARMA | 9497 | \$ 5.24 | \$ | 49,764.28 |
| 39 | 010.000.3422.00 | Ketorolaco solución inyectable cada frasco ampula o ampolleta contiene: ketorolaco-trometamina 30 mg envase con 3 frascos ampula o 3 ampolletas de 1 ml. | VITALIS PHARMA | 40673 | \$ 3.27 | \$ | 133,000.71 |
| 40 | 010.000.3603.00 | Glucosa. Solución inyectable al 5% Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g ó Glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g de glucosa Envase con 1 000 ml. Contiene: Glucosa 50.0 g. | FRESENIUS KABI | 45718 | \$ 8.13 | \$ | 371,687.34 |
| 41 | 010.000.3613.00 | Cloruro de sodio y glucosa. Solución Inyectable Cada 100 ml contienen: Cloruro de sodio 0.9 g Glucosa anhidra o glucosa 5.0 g ó Glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g de glucosa. Envase con 1 000 ml. Contiene: Sodio 154.0 mEq Cloruro 154.0 mEq Glucosa 50.0 g | FRESENIUS KABI | 13160 | \$ 6.90 | \$ | 90,804.00 |



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 GUTIERREZ, CHIAPAS

| | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| PARTIDA PRESUPUESTAL: | 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR: | EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V. | |
| DIRECCIÓN: | CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150 | |
| R.F.C. ESM | 100129C10 | TEL: 993 210 78 37 |
| 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 mañanoras 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 | DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ | |
| PROCEDIMIENTO | LPN | IA |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN | DIA | MES |
| | 31 | 05 |
| | | AÑO |
| | | 2021 |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|------------|
| FAVOR DE CITAR ESTE NÚMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y EMPAQUES | PEDIDO | | |
| | PCF-056-21 | | |
| | AÑO 2021 | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | FECHA: | DIA | MES |
| | | 31 | MAYO |
| 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 GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010 | | | |

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 42 | 010.000.3618.00 | Bicarbonato de sodio. Solución Inyectable al 7.5% Cada frasco ampula contiene: Bicarbonato de sodio 3.75 g Envase con frasco ampula de 50 ml. El envase con 50 ml contiene: Bicarbonato de sodio 44.5 mEq | PISA | 38 | \$ 47.47 | \$ 1,803.86 |
| 43 | 010.000.3629.00 | Magnesio sulfato de. Solución Inyectable Cada ampolla contiene: Sulfato de magnesio 1g (Magnesio 8.1 mEq) Envase con 100 ampollitas de 10 ml con 1 g (100 mg/1 ml). | VITALIS PHARMA | 1438 | \$ 322.04 | \$ 463,093.52 |
| 44 | 010.000.3664.00 | PoliGelina. Solución Inyectable Cada 100 ml contienen: Polimerizado de Gelatina succinilada degradada 4.0 g Envase con 500 ml | PISA | 493 | \$ 199.90 | \$ 98,550.70 |
| 45 | 010.000.4095.00 | Irbesartán. Tableta Cada Tableta contiene: Irbesartán 150 mg Envase con 28 Tabletas. | ULTRA | 873 | \$ 58.89 | \$ 51,410.97 |
| 46 | 010.000.4096.00 | Irbesartán. Tableta Cada Tableta contiene: Irbesartán 300 mg Envase con 28 Tabletas. | ULTRA | 588 | \$ 87.88 | \$ 51,673.44 |
| 47 | 010.000.4136.00 | Cilindamicina. Gel Cada 100 gramos contienen: Fosfato de clindamicina equivalente a 1 g de clindamicina. Envase con 30 g. | MAVI FARMACEUTICA | 4105 | \$ 14.03 | \$ 57,593.15 |
| 48 | 010.000.4148.00 | Insulina lispro protamina. Suspensión Inyectable Cada ml contiene: Insulina lispro (origen ADN recombinante) 25 UI Insulina lispro protamina (origen ADN recombinante) 75 UI Envase con dos cartuchos con 3 ml. | LILLY | 117 | \$ 278.32 | \$ 32,563.44 |
| 49 | 010.000.4162.00 | Insulina lispro. Solución Inyectable. Cada ml contiene: Insulina lispro (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 10 ml. | LILLY | 18 | \$ 209.68 | \$ 3,774.24 |
| 50 | 010.000.4164.00 | Loperamida. Comprimido tableta o gragea. Cada comprimido tableta o gragea contiene: Clorhidrato de loperamida 2 mg. Envase con 12 comprimidos tabletas o grageas. | BRULUAGSA | 8698 | \$ 2.20 | \$ 19,795.60 |
| 51 | 010.000.4201.00 | Hidralazina. Solución Inyectable Cada ampolla o frasco ampula contiene: Clorhidrato de hidralazina 20 mg Envase con 5 ampollitas o 5 frascos ampula con 1.0 ml | VITALIS PHARMA | 1989 | \$ 174.99 | \$ 348,055.11 |

[Handwritten signature]

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10 **TEL:** 993 210 78 37

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 6155981. Horario de Lunes a Viernes de 09:00 A 14:30 horas en días hábiles, todas las mañanabras 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

DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ

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-056-21 | |
| TIEMPO DE ENTREGA | | FECHA: DIA 31 MES MAYO AÑO 2021 | |
| 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 GUTIERREZ, CHIAPAS, C.P. 29010 | | | |

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 52 | 010.000.4246.01 | Clopidogrel. Grajea o tableta. Cada grajea o tableta contiene: Bisulfato de clopidogrel o Bisulfato de clopidogrel (Polimorfo forma 2) equivalente a 75 mg de clopidogrel. Envase con 28 Grajeas o Tabletas | SANOFI | 2280 | \$ 37.28 | \$ 84,998.40 |
| 53 | 010.000.4249.00 | Levofloxacino. Solución inyectable Cada envase contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg de levofloxacino. Envase con 100 ml. | FRESENIUS KABI | 3430 | \$ 19.32 | \$ 66,267.60 |
| 54 | 010.000.4255.00 | Ciprofloxacino. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de ciprofloxacino monohidratado equivalente a 250 mg de ciprofloxacino. Envase con 8 Cápsulas o Tabletas. | ULTRA | 53558 | \$ 3.82 | \$ 204,591.56 |
| 55 | 010.000.4261.00 | Oftofaxina. Tableta Cada Tableta contiene: ofloxacina 400 mg Envase con 6 Tabletas. | ALPHARMA | 226 | \$ 1,171.34 | \$ 264,722.84 |
| 56 | 010.000.4516.00 | Tocilizumab. Solución inyectable Cada frasco ampulla contiene: Tocilizumab 200 mg Envase con frasco ampulla con 10 ml. | GENENTECH | 786 | \$ 3,561.29 | \$ 2,799,173.94 |
| 57 | 010.000.5176.00 | Sucralfato. Tableta Cada Tableta contiene: Sucralfato 1 g Envase con 40 Tabletas. | TECNOFARMA | 3551 | \$ 37.52 | \$ 133,233.52 |
| 58 | 010.000.5186.00 | Pantoprazol o rabeprazol u omeprazol. Tableta o Grajea o Cápsula Cada Tableta o Grajea o Cápsula contiene: Pantoprazol 40 mg o Rabeprazol sódico 20 mg u omeprazol 20 mg Envase con 7 Tabletas o Grajeas o Cápsulas | ULTRA | 41865 | \$ 2.81 | \$ 117,640.65 |
| 59 | 010.000.5186.01 | Pantoprazol o rabeprazol u omeprazol. Tableta o Grajea o Cápsula Cada Tableta o Grajea o Cápsula contiene: Pantoprazol 40 mg o Rabeprazol sódico 20 mg u omeprazol 20 mg Envase con 14 Tabletas o Grajeas o Cápsulas | BIOMEF | 55566 | \$ 4.56 | \$ 253,380.96 |
| 60 | 010.000.5187.00 | Omeprazol o pantoprazol. Solución inyectable Cada frasco ampulla con liofilizado contiene: omeprazol sódico equivalente a 40 mg de omeprazol. o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg de pantoprazol. Envase con un frasco ampulla con liofilizado y ampolleta con 10 ml de diluyente. | VITALIS PHARMA | 24941 | \$ 27.19 | \$ 678,145.79 |

[Handwritten signature and date]

PARTIDA PRESUPUESTAL: 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10 **TEL:** 993 210 78 37

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN 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 6155981, 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: DANIEL VALENTÍN CABRALES GÓMEZ

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-056-21
AÑO 2021

FECHA: DIA MES AÑO
31 MAYO 2021

TIEMPO DE ENTREGA

ADJUDICACION DIRECTA DE MEDICAMENTOS

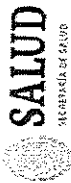
30 días naturales a partir de la firma del pedido y contrato

NOTA: LA FACTURA DEBE CORRESPONDER AL EJERCICIO 2021. FACTURAR A NOMBRE DE: INSTITUTO DE SALUD, R.F.C. ISA 961293 QRS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 61 | 010.000.5285.00 | Imipenem y cilastatina. Solución inyectable Cada frasco ampúla con polvo contiene: Imipenem monohidratado equivalente a 500 mg de imipenem. Cilastatina sódica equivalente a 500 mg de cilastatina. Envase con un frasco ampúla | VITALIS PHARMA | 1835 | \$ 67.39 | \$ 123,660.65 |
| 62 | 010.000.5292.00 | Meropenem. Solución inyectable Cada frasco ampúla con polvo contiene: Meropenem trihidratado equivalente a 1 g de meropenem. Envase con 1 frasco ampúla. | KENER | 54 | \$ 145.68 | \$ 7,866.72 |
| 63 | 010.000.5621.00 | Linagliptina. Tableta. Cada tableta contiene: Linagliptina 5 mg. Envase con 30 tabletas. | BOEHRINGER INGELHEIM PROMECCO | 661 | \$ 257.51 | \$ 170,214.11 |
| 64 | 010.000.5720.00 | Paracetamol solución inyectable cada frasco contiene: paracetamol 500 mg. Envase con un frasco con 50 ml. | ASPEN MÉXICO | 24586 | \$ 40.64 | \$ 999,175.04 |
| 65 | 020.000.3849.00 | Faboterápico. Faboterápico Polivalente Antiviperino Solución Inyectable Cada frasco ampúla con liofilizado contiene: Faboterápico Polivalente Antiviperino modificado por digestión enzimática para neutralizar no menos de 790 DL50 de veneno de Crotalus basiliscus y no menos de 780 DL50 de veneno de Bothrops asper. Envase con un frasco ampúla con liofilizado y ampollita con diluyente de 10 ml. | INITIUTO BIOCLON | 1310 | \$ 1,398.14 | \$ 1,831,563.40 |
| 66 | 040.000.0202.00 | Diazepam. Solución Inyectable. Cada ampollita contiene: Diazepam 10 mg Envase con 50 ampollitas de 2 ml. | PSICOFARMA | 50 | \$ 188.41 | \$ 9,420.50 |
| 67 | 040.000.2608.00 | Carbamazepina. Tableta. Cada Tableta contiene: Carbamazepina 200 mg Envase con 20 Tabletetas. | NOVAG | 4989 | \$ 8.80 | \$ 43,903.20 |
| 68 | 040.000.2654.00 | Levodopa y carbidopa. Tableta Cada Tableta contiene: Levodopa 250 mg Carbidopa 25 mg Envase con 100 Tabletetas. | NOVAG | 60 | \$ 153.65 | \$ 9,219.00 |
| 69 | 040.000.3253.00 | Haloperidol. Solución Inyectable Cada ampollita contiene: Haloperidol 5 mg Envase con 6 ampollitas (5 mg/ml). | PSICOFARMA | 500 | \$ 35.07 | \$ 17,535.00 |

[Handwritten signature]



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 RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM 100129C10 **TEL:** 993 210 78 37

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN 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 mañanitas 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: DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ

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-056-21

AÑO 2021

FECHA: DIA 31 MES MAYO 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 QMS; DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29019

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| 70 | 040.000.4060.00 | Midazolam. Solución Inyectable Cada ampolla contiene Clorhidrato de midazolam equivalente a 50 mg de midazolam o Midazolam 50 mg Envase con 5 ampollitas con 10 ml. | KEMER | 5 | \$ 983.60 | \$ 4,918.00 |
| 71 | 040.000.5351.00 | Metilfenidato. Comprimido Cada Comprimido contiene: Clorhidrato de metilfenidato 10 mg Envase con 30 Comprimidos. | ABBOTT LABORATORIOS | 45 | \$ 29.07 | \$ 1,308.15 |
| 72 | 040.000.2104.00 | Morfina tableta o cápsula de liberación prolongada cada tableta o cápsula de liberación prolongada contiene: sulfato de morfina 100 mg envase con 14 tabletas o cápsulas de liberación prolongada. | PISA | 3 | \$ 650.00 | \$ 1,950.00 |
| 73 | 010.000.6012.04 | Misoprostol. Tableta. Cada tableta contiene: Misoprostol 200 µg. Envase con 12 tabletas. | SERRAL | 192 | \$ 414.16 | \$ 79,518.72 |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| (CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS, 771/100 M.N.) | SUBTOTAL | \$ 14,322,889.77 |
| | SIN IVA | \$ - |
| | TOTAL | \$ 14,322,889.77 |

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

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.
 LIC. SAMUEL SILVAN OLAVO

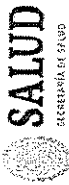
ORIGINAL PARA

PROVEEDOR

COPIA PARA

SEGUIMIENTO DE PEDIDO

ALMACEN



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 RAZÓN SOCIAL DEL PRESTADOR: EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN: CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150

R.F.C. ESM: 100129C10 **TEL:** 993 210 78 37

UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN 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 Estelal 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 | |
| DANIEL VALENTÍN CABRALES GÓMEZ | |
| PROCEDIMIENTO | |
| LPN | IA |
| AD | AD |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN | |
| DÍA | MES |
| 31 | 05 |
| AÑO | AÑO |
| 2021 | 2021 |

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

PEDIDO
PCF-056-21

AÑO 2021

FECHA: DIA 31 MES MAYO 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 ONE. DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO "C", MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 290319

PROGRAMA: SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)

| LOTE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO NETO | PRECIO TOTAL NETO MONEDA NACIONAL |
|------|-------|---------------------------|-------|----------|----------------------|-----------------------------------|
|------|-------|---------------------------|-------|----------|----------------------|-----------------------------------|

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 insumos en el punto de dispensación que señale pedido y/o 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 INSPECCIONES 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 SECRETARÍA DE HACIENDA Y ACUERDO No. 01 SESIÓN ORDINARIA 005/2021, CELEBRADA EL DÍA 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.

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

PROVEEDOR _____

SEGUIMIENTO DE PEDIDO _____

ALMACEN _____

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DR. MARCELO SILVANO OLAN

ORIGINAL PARA

COPIA PARA

**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 PARTE **EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.**, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL **C. DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ**, 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 **\$14,322,889.77 (CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS, 77/100 M.N.) sin IVA**, con cargo al Proyecto denominado **SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (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

PCF-056-21

Página 1 de 7

respectivas, asignándole los lotes **descritos** según Pedido No. **PCF-056-21**, por la cantidad de **\$14,322,889.77 (CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS, 77/100 M.N.) sin IVA**, el cuál pasa a formar parte integrante del presente instrumento, **el proveedor deberá sujetarse a las especificaciones y requerimiento de dicho pedido.**

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 **4,769** Volumen **49** de fecha **20 de Mayo del 2019**, Otorgada ante la fe del Notario público No. **16**, Lic. **Joaquín Antonio González Valencia**, de **Villahermosa Tabasco**, Inscrita bajo el folio Mercantil Electrónico 13263, en el Registro Público de la Propiedad de Comercio de fecha **30 de Mayo de 2019**, teniendo su representada como objetivo social: **La compraventa, importación y exportación de toda clase de material de curación y equipos médicos y de hospitales.**

II.2. El **C. DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ**, 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 **4,769** Volumen **49** de fecha **20 de mayo de 2019**, Otorgada ante la fe del Notario público No. **16**, Lic. **Joaquín Antonio González Valencia**, de **Villahermosa Tabasco**.

II.3. Señala como domicilio para los efectos legales que se originen en la suscripción del presente acto jurídico, el ubicado en **CALLE MANUEL DOBLADO 116, TAMULTE VILLAHERMOSA, TABASCO, C.P. 86150.**

II.4.- Cuenta con su Registro Federal de Contribuyente **ESM 100129C10.**

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-056-21** 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-056-21** del presente instrumento que importa la cantidad total **\$14,322,889.77 (CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS, 77/100 M.N.) sin IVA**, por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá exigir mayor retribución por ningún otro concepto.

PCF-056-21

Página 2 de 7

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 de **Crédito 20 días naturales contados a partir de la recepción de la factura original, debidamente requisitada y previa validación de cada Establecimiento de Salud a entera satisfacción de las mismas.** 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 ante la Instancia Correspondiente, conforme a lo estipulado en el Contrato.

CUARTA. LUGAR Y ESPECIFICACIONES DE LA ENTREGA. "EL PROVEEDOR" La entrega será en el Almacén Estatal del Instituto de Salud, ubicado en carretera Tuxtla-Chicoasen 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 13:00 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..

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-056-21**, 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) del total 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, aún 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-056-21** 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 **12 meses con carta de encaje en caso de caducar**, 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

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".

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.

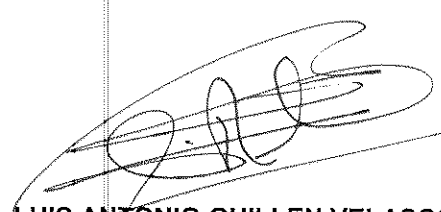
DÉCIMA SEXTA. DE LAS MODIFICACIONES. - Las partes podrán modificar el presente instrumento jurídico haciéndolo del conocimiento a su contraparte con 15 días de anticipación, a la fecha que se pretenda que surta sus efectos la modificación misma que se formalizará a través del convenio modificatorio respectivo.

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. DANIEL VALENTÍN CABRALES GÓMEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TESTIGOS


DR. ARIOSTO COUTIÑO NIÑO
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA


LIC. MARIA SUJEL SANCHEZ CHEVEZ
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
RECURSOS MATERIALES**

LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN CORRESPONDEN AL CONTRATO No. **PCF-056-21** QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE SALUD Y POR LA OTRA LA EMPRESA EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.

"2021, Año de la Independencia"

**SECRETARÍA DE SALUD
 INSTITUTO DE SALUD
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERV. GRALES.
 DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES**

**OFICIO: DAF/SRMSG/DRM/1342 BIS/2021
 ASUNTO: NOTIFICACION DE PEDIDO**

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; A 31 DE MAYO DEL 2021

**EQUIPOS Y SUMINISTROS MEDICOS DEL GOLFO, S.A. DE C.V.
 C. DANIEL VALENTIN CABRALES GÓMEZ
 CALLE MANUEL DOBLADO 116 TAMULTE VILLAHERMOSA,
 TABASCO C.P. 86150, TEL. 993 210 78 37**

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-056-21, POR UN IMPORTE DE \$14,322,889.77 (CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS, 77/100 M.N.) sin IVA. CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA "SERVICIOS BASICOS PARA UNIDADES MEDICAS (INSABI 2021)".

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. TELS. 961 68 89519 Y 961 12 5240 EXT. 106 Y 107.

NO OMITO INFORMARLE, QUE DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

FIANZA DE CUMPLIMIENTO POR EL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO A FAVOR DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN.

- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA
- COPIA DEL PODER NOTARIAL
- COPIA DE RFC.
- COPIA DE CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES (VIGENTE) U OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO POSITIVA DEL SAT.
- 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**

No. 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

*Recibi Original
 Daniel Valentin Cabrales Gomez
 31/05/2021*

