GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

*DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS*
*DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS*
*SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES*

# CONTRATO ADMINISTRATIVO

CONTRATO NO. SECUENCIA AÑO
**SSCDMX-DGAF-405-2021**
FAVOR DE CITAR ESTOS DATOS EN TODA SU CORRESPONDENCIA RELACIONADA CON EL PRESENTE DOCUMENTO

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:

MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ

R.F.C.: GDF 971205-4NA

DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES:

AVENIDA INSURGENTES NORTE NÚMERO 423, CONJUNTO URBANO NONOALCO-TLATELOLCO, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC C.P. 06900, DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

TELÉFONO: (55) 5132-1250 EXTENSIÓN 1100

**DATOS DE "EL PROVEEDOR":**
**CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**

**R.F.C.: CPR000926QH3**

**DOMICILIO:** QUE PARA TODOS LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO, SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN: **CALLE LA QUEMADA NÚMERO. 3915 INT. 303, COLONIA NARVARTE ORIENTE, C.P. 03023, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, TELÉFONOS: (55) 8582-2598/8582-2597.**

**PERSONA MORAL:**

ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, BAJO LA DENOMINACIÓN **CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**, COMO SE ACREDITA CON LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **29,291**, VOLUMEN **601** DE FECHA **26 DE SEPTIEMBRE DE 2000**, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO **JOSÉ ENRIQUE ROJAS BERNAL**, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **18** EN NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO, INSCRITO EN LA DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO **259960** DE FECHA **15 DE ENERO DE 2001.**

**POR INSTRUMENTO PÚBLICO NÚMERO 74,267, LIBRO 1116, DE FECHA 14 DE OCTUBRE DE 2020, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO GERARDO GONZÁLEZ-MEZA HOFFMANN, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 79 DE LA CIUDAD DE MÉXICO, SE PROTOCOLARIZA LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS EN LA QUE SE REFORMAN LOS ESTATUTOS SOCIALES Y LA RENUNCIA Y NOMBRAMIENTO DE ADMINISTRADOR ÚNICO**

EL **C. DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADO LEGAL** DE LA EMPRESA **CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**, SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL PARA VOTAR EXPEDIDA A SU FAVOR POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL NÚMERO [redacted] QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO EN TÉRMINOS DE LA INSTRUMENTO PÚBLICO NÚMERO **110,694**, LIBRO **2836**, DE FECHA **09 DE JUNIO DEL 2020**, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO **JAVIER CEBALLOS LUJAMBIO** NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **110**, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MISMAS QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS O LIMITADAS EN FORMA ALGUNA Y SURTEN PLENOS EFECTOS A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ENTRE OTRAS.

**OBJETO SOCIAL:** CONFORME A EL INSTRUMENTO PÚBLICO NÚMERO **74,267**, CLÁUSULA ESTATUTARIA, DONDE RIGE SU ACTUACIÓN TIENE POR OBJETO: **1.- LA COMPRA, VENTA, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE ARTÍCULOS Y PRODUCTOS PARA HOSPITALES Y LABORATORIOS E INSUMOS PARA LA SALUD, LA OPERACIÓN, ADMINISTRACIÓN, ARRENDAMIENTO Y COMPRA, VENTA Y EN GENERAL LA PARTICIPACIÓN EN LA INDUSTRIA DE LA SALUD SIN LIMITACIÓN ALGUNA.**

**MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:** QUE NO SE ENCUENTRA DENTRO DE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 39 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.



**FECHA**
**DÍA: 12**
**MES: NOVIEMBRE**
**AÑO: 2021**

**GARANTÍA:**

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 360 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, 73 FRACCIÓN III Y 75 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, **"EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE SUS OBLIGACIONES DERIVADAS DE ESTE INSTRUMENTO, MISMAS QUE SE CONSIDERAN INDIVISIBLES, ASÍ COMO A RESPONDER POR DEFICIENCIAS EN LA CALIDAD DE LOS BIENES, DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO, A TRAVÉS DE CUALQUIERA DE LOS MEDIOS SIGUIENTES, A FAVOR Y A DISPOSICIÓN DE LA **"SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO"** POR EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL 15% (QUINCE POR CIENTO) DEL IMPORTE TOTAL DEL PRESENTE CONTRATO DE ADQUISICIONES, (SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO O CUALQUIER OTRA CONTRIBUCIÓN)

**FOLIO DE AUTORIZACIÓN.: REQ. 371/2021**

**ÁREA REQUIRENTE: DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL.**

**PARTIDA PRESUPUESTAL: 2531 "MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS".**

**BIENES REQUERIDOS: ADQUISICIÓN DE:**
- **(INSULINA).**

**FUNDAMENTO LEGAL:**

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

**SUFICIENCIA PRESUPUESTAL:**

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 28 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, AL MOMENTO DE LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO SE CUENTA CON LA DEBIDA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL EN LA PARTIDA No. **2531 "MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS"** CONFORME AL OFICIO NÚMERO **SSCDMX/DGAF/DF/JUDCP/145/2021, DE FECHA 12 DE NOVIEMBRE DE 2021,** POR EL CUAL SE OTORGÓ AUTORIZACIÓN PRESUPUESTAL, EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

**VIGENCIA DEL CONTRATO:**
**12 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

**LUGAR(ES) DE ENTREGA DE LOS BIENES:** ALMACÉN CENTRAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO, UBICADO EN: AVENIDA JARDÍN No. 356, COL. DEL GAS, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02950, CIUDAD DE MÉXICO. .

**PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES:** DEL **12 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

**EN UN HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HORAS.**

**CONDICIONES DE PAGO:**
EL IMPORTE DERIVADO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ LIQUIDADO DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES, A LA FECHA DE ACEPTACIÓN DE LAS FACTURAS, EN LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

**SE OTORGARÁ ANTICIPO**

**SI ( ) NO ( X )**

**NO APLICA EL % DEL MONTO** TOTAL DEL CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL I.V.A. DENTRO DE LOS 15 DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA GARANTÍA CORRESPONDIENTE, EN SU CASO FIANZA POR EL 100% DEL IMPORTE TOTAL DEL ANTICIPO, SIN INCLUIR I.V.A.

**ADJUDICACIÓN DIRECTA:**

QUE LA CONTRATACIÓN SE EFECTÚA A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA, OTORGADA MEDIANTE OFICIO NÚMERO **AD/DRMAS/SRM/JUDCCM/REQ. 371/853/2021** DE FECHA **12 DE NOVIEMBRE DEL 2021 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS** DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.

**FACTURA A:**
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO / SECRETARÍA DE SALUD.
**R.F.C.: GDF9712054NA.**

**"EL PROVEEDOR"** PARA EL INICIO DE TRÁMITE DE PAGO DEBERÁ ENTREGAR EN LA VENTANILLA ÚNICA DE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO LA FACTURA ACOMPAÑADA DEL SOPORTE DOCUMENTAL CORRESPONDIENTE Y UNA IMPRESIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI), DEBERÁ ENVIAR SUS FACTURAS EN FORMATO PDF Y XML AL CORREO ELECTRÓNICO ventanilla.sedesadrf@gmail.com.

LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO DEBERÁN DE CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS **ANEXOS,** QUE DEBIDAMENTE FIRMADOS POR LAS PARTES, FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

**"EL PROVEEDOR"** ACEPTA EXPRESAMENTE QUE LA OBLIGACIÓN DE PAGO A CARGO DE **"EL GCDMX"** ES ÚNICAMENTE POR LOS BIENES ENTREGADOS Y ACEPTADOS POR LO TANTO EL MONTO A EJERCER SERÁ DE **$126,140.00** (CIENTO VEINTISÉIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.), INCLUYENDO TASA DEL 0% DE I.V.A.

**PENAS CONVENCIONALES:** SE APLICARÁ UNA SANCIÓN, POR CADA DÍA NATURAL DE RETRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES, EL IMPORTE DEL 1% (UNO POR CIENTO), CALCULADO SOBRE EL IMPORTE DEL BIEN O SERVICIOS NO ENTREGADOS, HASTA POR 15% (QUINCE POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DEL PRESENTE CONTRATO SIN INCLUIR I.V.A.

**ASISTE:**
NOMBRE: **DRA. DAMARIS CHÁVEZ PEDROTE**
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL.

FIRMA:

**ASISTE:**
NOMBRE: **LIC. KARLA IVETTE JIMÉNEZ SÁNCHEZ**
CARGO: SUBDIRECTORA DE ABASTECIMIENTOS.

FIRMA:

**ASISTE:**
NOMBRE: **QFB. HÉCTOR SALGADO SCHOELLY**
CARGO: DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS.

FIRMA:

**ASISTE:**
NOMBRE: **MTRO. DAVID MELCHOR MIRANDA ORTEGA**
CARGO: DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS.

FIRMA:

**POR "EL GCDMX",**
NOMBRE: **MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ.**
CARGO: **DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

FIRMA:

**POR "EL PROVEEDOR":**
NOMBRE: **C. DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
CARGO: **APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**

DMMO/OJRJACB/gbj

| NO | CLAVE SAICA | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4158.00 | INSULINA GLARGINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.. | ENV1ENV | VALVEY | 270 | $160.00 | $43,200.00 |
| 2 | 1050.01 | INSULINA HUMANA ACCIÓN INTERMEDIA NPH SUSPENSIÓN INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA NPH CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML. SUSPENSIÓN INYECTABLE.. | ENV1FAJ | WOZULYN N | 754 | $110.00 | $82,940.00 |
| IMPORTE A EJERCER SERÁ DE **"EL GCDMX"** ES ÚNICAMENTE POR LOS BIENES ENTREGADOS Y ACEPTADOS POR LO TANTO EL MONTO A EJERCER SERÁ DE **$126,140.00 (CIENTO VEINTISÉIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)**, INCLUYENDO TASA DEL 0% DE I.V.A. | | | | | | SUBTOTAL | $126,140.00 |
| | | | | | | I.V.A. | - 0 - |
| | | | | | | TOTAL | $126,140.00 |

**ASISTE:**
NOMBRE: **DRA. DAMARIS CHÁVEZ PEDROTE**
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL.

**FIRMA:**

DMMO/OJR/ACB/gbj

**ASISTE:**
NOMBRE: **LIC. KARLA IVETTE JIMÉNEZ SÁNCHEZ**
CARGO: SUBDIRECTORA DE ABASTECIMIENTOS.

**FIRMA:**

**ASISTE:**
NOMBRE: **QFB. HÉCTOR SALGADO SCHOELLY**
CARGO: DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS.

**FIRMA:**

**ASISTE:**
**NOMBRE: MTRO. DAVID MELCHOR MIRANDA ORTEGA**
**CARGO:** DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS.

**FIRMA:**

**POR "EL GCDMX",**
**NOMBRE: MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ**
**CARGO:** DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.

**FIRMA:**

**POR "EL PROVEEDOR":**
**NOMBRE: C. DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
**CARGO:** APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA **CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**

**FIRMA:**

## DECLARACIONES Y CLÁUSULAS GENERALES

PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, SE ENTENDERÁ POR **"EL GCDMX"**, A LA SECRETARÍA DE SALUD Y POR **"EL PROVEEDOR"** A LA EMPRESA QUE SE OBLIGA A REALIZAR LA ENTREGA DE LOS BIENES SEÑALADOS, Y CUYOS DATOS HAN QUEDADO DEBIDAMENTE MENCIONADOS EN LA PAGINA 1 DE ESTE CONTRATO.

**I.- DECLARA "EL GCDMX", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE QUE:**

**I.1.-** LA CIUDAD DE MÉXICO ES UNA ENTIDAD FEDERATIVA INTEGRANTE DE LA FEDERACIÓN, SEDE DE LOS PODERES DE LA UNIÓN Y CAPITAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, CUYO GOBIERNO ESTÁ A CARGO, ENTRE OTROS, DEL EJECUTIVO LOCAL, TITULAR QUE SE AUXILIA DE ÓRGANOS CENTRALES, DESCONCENTRADOS Y ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS. LOS CUALES INTEGRAN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 43, 44 Y 122 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULOS 1º, 32 APARTADO C NUMERAL 1, 2 Y 33, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 3, 9 Y 12 DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y 13 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

**I.2.-** LA **MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ EN SU CARÁCTER DE DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO**, ACREDITA SU PERSONALIDAD JURÍDICA EN TÉRMINOS DEL NOMBRAMIENTO DE FECHA 16 DE AGOSTO DEL 2021 SIGNADO POR LA **DRA. CLAUDIA SHEINBAUM PARDO** EN SU CARÁCTER DE JEFA DE GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MANIFESTANDO QUE CUENTA CON FACULTADES AMPLIAS, SUFICIENTES Y CON LA ATRIBUCIÓN PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 129 FRACCIONES I, VIII, IX, X, XIV Y XVI DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO EL 02 DE ENERO DE 2019. ASÍ COMO EN LO DISPUESTO EN EL PUNTO PRIMERO DEL "ACUERDO POR EL QUE SE DELEGA EN LOS DIRECTORES GENERALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL Y EN EL TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN EN DICHA DEPENDENCIA, LAS FACULTADES QUE SE INDICAN", PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DEL ENTONCES DISTRITO FEDERAL EL DÍA 18 DE AGOSTO DE 2006.

**I.3.-** LA **ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (INSULINA)**, OBJETO DEL CONTRATO SE LLEVÓ A CABO CONFORME AL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL

**I.4.-** EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 58 DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES, PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DISPONE QUE LAS DEPENDENCIAS, ÓRGANOS DESCONCENTRADOS, ALCALDÍAS Y ENTIDADES EN NINGÚN CASO CONTRATARÁN OBRA PÚBLICA, ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS, NI OTORGARÁN LAS FIGURAS A QUE SE REFIERE LA LEY DEL RÉGIMEN PATRIMONIAL Y DEL SERVICIO PÚBLICO, CON PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE NO SE ENCUENTREN AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.

**II.- DECLARA "EL PROVEEDOR" QUE:**

**II.1.-** RATIFICA LOS DATOS ASENTADOS EN LA CARATULA DEL PRESENTE CONTRATO.

**II.2.-** BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE ÉL, LOS SOCIOS DE SU REPRESENTADA, LOS MIEMBROS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA MISMA, SUS APODERADOS Y REPRESENTANTES, EL PERSONAL QUE ESTÁ A SU SERVICIO, ASÍ COMO LOS CÓNYUGES DE TODOS ELLOS, NO TIENEN LAZOS DE CONSANGUINIDAD NI DE AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO, CON PERSONA ALGUNA QUE LABORE EN LA DEPENDENCIA Y ENTRE CUYAS FUNCIONES SE ENCUENTRE LA DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RELATIVAS A LA **ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (INSULINA)**.

**II.3.-** MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE HA CUMPLIDO EN DEBIDA FORMA CON LAS OBLIGACIONES FISCALES A SU CARGO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 58 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES, PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO; QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SU DECLARACIÓN DE SUS IMPUESTOS, DERECHOS, APROVECHAMIENTOS Y PRODUCTOS REFERIDOS EN EL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO; Y QUE HA PRESENTADO LAS CONSTANCIAS CORRESPONDIENTES.

**III.- DECLARAN AMBAS PARTES QUE:**

**III.1.-** QUE EL PRESENTE CONTRATO SE REGULA POR LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES.
**III.2.-** QUE EN ESTE ACTO SE RECONOCEN MUTUAMENTE LA PERSONALIDAD CON QUE SE OSTENTAN Y LA CAPACIDAD LEGAL PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO.
**III.3.-** QUE MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EN ESTE CONTRATO NO EXISTE DOLO, LESIÓN NI MALA FE Y QUE LO CELEBRAN DE ACUERDO CON SU LIBRE Y ESPONTÁNEA VOLUNTAD.

EXPRESADO LO ANTERIOR, LAS PARTES SE OBLIGAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA.** -"EL PROVEEDOR" POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO ENTREGA A FAVOR DE **"EL GCDMX"**, LA **ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (INSULINA)**, CUYA DESCRIPCIÓN, CANTIDAD Y PRECIO UNITARIO, CONFORME A LO DISPUETO EN **LOS ANEXOS 1 (FICHA TÉCNICA), 2 (SAICA) 3 (COSTOS), 4 (REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMOS PARA LA SALUD) Y 5 (REPORTE DE CANJE DEL INSUMOS PARA LA SALUD).**

EN CASO DE QUE LO SOLICITE **EL "GCDMX", "EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A REALIZAR INCREMENTO EN LA CANTIDAD DE LOS BIENES SOLICITADOS MEDIANTE MODIFICACIONES AL CONTRATO VIGENTE, SIEMPRE Y CUANDO EL MONTO TOTAL DE LAS MODIFICACIONES NO REBASEN EN SU CONJUNTO AL 25% (VEINTICINCO POR CIENTO) DEL TOTAL DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, SE ENCUENTREN EN EL MISMO EJERCICIO FISCAL Y QUE EL PRECIO Y DEMÁS CONDICIONES DE LOS BIENES SEA IGUAL AL INICIALMENTE PACTADO, DEBIÉNDOSE AJUSTAR LAS GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, DE SER EL CASO.

**SEGUNDA.**- LA **ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (INSULINA)**, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y DEBERÁ CUMPLIR CON LA DESCRIPCIÓN Y LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN **LOS ANEXOS 1 (FICHA TÉCNICA), 2 (SAICA) 3 (COSTOS), 4 (REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMOS PARA LA SALUD) Y 5 (REPORTE DE CANJE DEL INSUMOS PARA LA SALUD)** QUE DEBIDAMENTE FIRMADO POR LAS PARTES FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

**TERCERA.**-**"EL PROVEEDOR"** ACEPTA EXPRESAMENTE LA OBLIGACIÓN DE PAGO A CARGO DEL **"GCDMX"** ES ÚNICAMENTE POR EL BIEN ENTREGADO Y ACEPTADO POR LO TANTO EL MONTO A EJERCER SERA EL DESCRITO EN LA PÁGINA 2 DEL PRESENTE CONTRATO.

**CUARTA.**- AMBAS PARTES CONVIENEN EN QUE PARA EL SUPUESTO DE QUE SE EFECTÚEN PAGOS EN EXCESO A **"EL PROVEEDOR"** ÉSTE DEBERÁ REINTEGRAR LOS REMANENTES MAS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, A REQUERIMIENTO DE **"EL GCDMX"**, LOS CARGOS SE CALCULARÁN SOBRE LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO, EN CADA CASO Y SE COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DEL PAGO, HASTA LA FECHA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE **"EL GCDMX"**, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 64 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

**QUINTA.** - **"EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A ENTREGAR LA **ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (INSULINA)**, OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO CONFORME A LOS PERÍODOS, HORARIOS, CONDICIONES Y EN SU CASO NORMAS GENERALES O ESPECÍFICAS, SEÑALADAS EN **EL PRESENTE CONTRATO Y EN LOS ANEXOS 1 (FICHA TÉCNICA), 2 (SAICA) 3 (COSTOS), 4 (REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMOS PARA LA SALUD) Y 5 (REPORTE DE CANJE DEL INSUMOS PARA LA SALUD).**

**"EL PROVEEDOR"** ACEPTA QUE **"EL GCDMX"** PUEDE CAMBIAR EL LUGAR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES, A OTROS DOMICILIOS DENTRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, SIN CARGO ALGUNO PARA **"EL GCDMX"**, PREVIA NOTIFICACIÓN QUE HAGA A **"EL PROVEEDOR"** LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

**ASISTE:**
**NOMBRE: DRA. DAMARIS CHÁVEZ PEDROTE**
**CARGO:** DIRECTORA DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL
**FIRMA:**

**ASISTE:**
**NOMBRE: LIC. KARLA IVETTE JIMÉNEZ SÁNCHEZ**
**CARGO:** SUBDIRECTORA DE ABASTECIMIENTOS.
**FIRMA:**

**ASISTE:**
**NOMBRE: QFB. HÉCTOR SALGADO SCHOELLY**
**CARGO:** DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS.
**FIRMA:**

**ASISTE:**
**NOMBRE: MTRO. DAVID MELCHOR MIRANDA ORTEGA**
**CARGO:** DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS.
**FIRMA:**

**POR "EL GCDMX"**
**NOMBRE: MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ**
**CARGO:** DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
**FIRMA:**

**POR "EL PROVEEDOR":**
**NOMBRE: C. DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
**CARGO:** APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA **CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**

DMMO/OJP/ACB/gbj

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN Y FACILIDADES CORRESPONDIENTES AL PERSONAL DESCRITO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR CON EL PROPÓSITO DE QUE REALICE LA SUPERVISIÓN DE LO CONTRATADO Y SU VALIDACIÓN CORRESPONDIENTE.

**SEXTA.-** **"EL GCDMX"** PODRÁ RESCINDIR EL PRESENTE CONTRATO CUANDO DE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS SE DESPRENDA QUE LOS BIENES NO CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES SOLICITADAS Y LAS NORMAS QUE SEAN APLICABLES, SIN RESPONSABILIDAD PARA ESTE.

**SÉPTIMA.-** LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERÁ DEL **12 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

**OCTAVA.-** AMBAS PARTES CONVIENEN EN QUE **"EL PROVEEDOR"** SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DE LA UTILIZACIÓN DE LAS PATENTES, MARCAS, CANTIDADES DE INVERSIÓN Y TODO LO RELACIONADO CON LOS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL O INTELECTUAL DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD DE SU USO A **"EL GCDMX".**

**NOVENA.-** **"EL PROVEEDOR"** ACEPTA QUE LOS BIENES ESTARÁN GARANTIZADOS CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN, VICIOS OCULTOS Y DEFICIENCIAS EN LA CALIDAD QUE IMPIDAN SU USO Y/O CONSUMO POR UN PERIODO MÍNIMO DE 12 (DOCE) MESES POSTERIORES, CONTADOS A PARTIR DE SU RECEPCIÓN FORMAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN DE **"EL GCDMX"**, LO ANTERIOR, CONSIDERANDO LO PREVISTO EN EL ARTICULO 70 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, ASÍ COMO LO APLICABLE DEL CÓDIGO CIVIL PARA EL DISTRITO FEDERAL Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR.

EN EL CASO DE PRESENTARSE EN EL PERIODO DE GARANTÍA DEFECTO, VICIOS OCULTOS Y/O MALA CALIDAD DE LOS BIENES REALIZADOS, **"EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A REPONERLOS SIN CARGO Y RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA **"EL GCDMX".**

**DÉCIMA.-** PARA EL CASO DE QUE **"EL PROVEEDOR"** GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A TRAVÉS DE UNA FIANZA O CARTA DE CRÉDITO DEBERÁ CONTENER LAS SIGUIENTES DECLARACIONES EXPRESAS:

A) QUE LA FIANZA SE OTORGA EN LOS TÉRMINOS DE ESTE CONTRATO.
B) QUE EN CASO DE QUE SEA PRORROGADO EL PLAZO ESTIPULADO PARA LA TERMINACIÓN DEL OBJETO A QUE SE REFIERE LA FIANZA O EXISTA ESPERA, SU VIGENCIA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA.
C) QUE LA FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
D) QUE PARA SER CANCELADA LA FIANZA SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE, LA CONFORMIDAD POR ESCRITO DEL CONTRATANTE.

**DECIMA PRIMERA.-** **"EL PROVEEDOR"** NO PODRÁ CEDER, TRASPASAR O SUBCONTRATAR EN FORMA PARCIAL O TOTAL LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO Y EN CASO DE HACERLO SERÁ CONSIDERADO CAUSA DE RESCISIÓN

**DÉCIMA SEGUNDA.-** LAS PARTES ESTABLECEN COMO PENA CONVENCIONAL POR RETRASO O INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES, EL PORCENTAJE INDICADO EN EL ANVERSO DE LA HOJA 1 DEL PRESENTE CONTRATO POR CADA DÍA NATURAL DE RETRASO CALCULADO SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LA ENTREGA INCUMPLIDA. LAS PENAS CONVENCIONALES SE APLICARÁN HASTA POR EL 15 % DEL MONTO DEL CONTRATO SIN INCLUIR IVA, SI SE IGUALA O SUPERA LA APLICACIÓN DEL PORCENTAJE SEÑALADO COMO PENA CONVENCIONAL **"EL GCDMX"**, PODRÁ RESCINDIR EL CONTRATO SIN NINGUNA RESPONSABILIDAD.

**DECIMA TERCERA.-** LA FALTA DE OBSERVANCIA Y CUMPLIMIENTO DEL CONTENIDO DEL PRESENTE CONTRATO POR PARTE DE **"EL PROVEEDOR"** FACULTA EXPRESAMENTE A **"EL GCDMX"**, PARA DARLO POR RESCINDIDO Y APLICAR LAS PENAS QUE POR INCUMPLIMIENTO SE HAGA ACREEDOR **"EL PROVEEDOR".**

LAS PARTES ACEPTAN QUE SI **"EL GCDMX"** CONSIDERA QUE **"EL PROVEEDOR"** HA INCURRIDO EN ALGUNA DE LAS CAUSAS DE RESCISIÓN QUE SE CONSIGNAN EN ESTE DOCUMENTO PODRÁ DECRETAR LA RESCISIÓN DEL MISMO O QUE OPERARÁ DE PLENO DERECHO Y SIN RESPONSABILIDAD PARA **"EL GCDMX".**

**"EL GCDMX"**, RESCINDIRÁ EL CONTRATO POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS QUE A CONTINUACIÓN SE SEÑALAN:

1.- SI **"EL PROVEEDOR"** NO CUMPLE CON LA ENTREGA DE LOS BIENES DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL PRESENTE CONTRATO.
2.- SI **"EL PROVEEDOR"** NO CUMPLE CON CALIDAD, CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES CONSIGNADAS EN EL ANEXO.
3.- SI **"EL PROVEEDOR"** NO HICIERA EFECTIVAS LAS GARANTÍAS DE CALIDAD A QUE HACE REFERENCIA A LA CLÁUSULA **NOVENA** DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
4.- SI **"EL PROVEEDOR"** ES DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL.
5.- SI **"EL PROVEEDOR"** SUBCONTRATA, CEDE O TRASPASA EN FORMA TOTAL O PARCIAL LOS DERECHOS DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO.
6.- EN GENERAL POR CUALQUIER OTRA CAUSA IMPUTABLE A **"EL PROVEEDOR"** QUE LESIONE LOS INTERESES DE **"EL GCDMX"**

**DÉCIMA CUARTA.-** AMBAS PARTES CONVIENEN QUE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL PRESENTE CONTRATO, LA SUSPENSIÓN TEMPORAL O DEFINITIVA DEL MISMO, YA SEA DE COMÚN ACUERDO O POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, SERÁ SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA **"EL GCDMX".**

**DÉCIMA QUINTA.-** TODA LA INFORMACIÓN Y LOS DATOS QUE PROPORCIONEN **"EL GCDMX"** Y **"EL PROVEEDOR"** PARA LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, SE REGIRÁN CONFORME A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ASÍ COMO LEY DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

**DÉCIMA SEXTA.-** PARA TODO LO RELACIONADO CON LA INTERPRETACIÓN, CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO PARA DIRIMIR CONTROVERSIAS QUE SE SUSCITEN CON MOTIVO DE SU INCUMPLIMIENTO Y/O INTERPRETACIÓN LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MÉXICO, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL FUERO Y JURISDICCIÓN DE CUALQUIER OTRO DOMICILIO QUE LES CORRESPONDA EN EL PRESENTE O PUDIERA CORRESPONDERLES EN LO FUTURO.

LAS PARTES MANIFIESTAN QUE ENTERADAS DEL CONTENIDO, EFECTOS Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD EN CUATRO TANTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO **EL DÍA 12 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

**ASISTE:**
NOMBRE: **DRA. DAMARIS CHÁVEZ PEDROTE**
CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL.
**FIRMA:**

**ASISTE:**
NOMBRE: **LIC. KARLA IVETTE JIMÉNEZ SÁNCHEZ**
CARGO: SUBDIRECTORA DE ABASTECIMIENTOS.
**FIRMA:**

**ASISTE:**
NOMBRE: **QFB. HÉCTOR SALGADO SCHOELLY**
CARGO: DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS.
**FIRMA:**

**ASISTE:**
NOMBRE: **MTRO. DAVID MELCHOR MIRANDA ORTEGA**
CARGO: DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS
**FIRMA:**

**POR "EL GCDMX":**
NOMBRE: **MTRA. EMMA LUZ LÓPEZ JUÁREZ**
CARGO: DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
**FIRMA:**

**POR "EL PROVEEDOR":**
NOMBRE: **C. DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
CARGO: APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA **CORPORATIVO PROMED, S.A. DE C.V.**
**FIRMA:**

DMMO/DGR/ACB/gbj

# ANEXO 1

# (FICHA TÉCNICA)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Ciudad de México
Secretaría de Salud
Subsecretaría de Prestación de Servicios Médicos e Insumos
Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos

# FICHA TÉCNICA

**ÁREA REQUIRENTE:** DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, LEGALES Y EN CENTRO DE READAPTACIÓN SOCIAL.

03/11/2021

**DESCRIPCIÓN COMPLETA DE LOS BIENES O DEL SERVICIO A CONTRATAR (EN EL CASO DE LOS BIENES SE TENDRÁ QUE PRECISAR LA CLAVE SAICA):**

| No consecutivo | Controlados (Fracción) | CLAVE SAICA | CÓDIGO CABMSDF DEL BIEN, ARRENDAMIENTO O SERVICIO | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS, O SERVICIOS SOLICITADOS | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 4158.00 | 2531000548 | INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENV1ENV | 270 |
| 2 | | 1050.01 | 2531000548 | INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. Suspensión inyectable | ENV1FAJ | 754 |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** Sin excepción, todos los medicamentos deberán cumplir con la Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios. NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos y NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de fármacos y medicamentos. NOM-220-SSA1-2016, Operación e instalación de la Farmacovigilancia (Modificación DOF 30-09-2020). Ley General de Salud artículos 376 y 376 bis.

**ASISTENCIA TÉCNICA O CAPACITÁCIÓN**: NO APLICA.

**REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE CALIDAD:** Para todos los los medicamentos el proveedor o proveedores adjudicados deberán presentar copia simple (por anverso y reverso) del registro sanitario vigente y/o la solicitud de prórroga o documento emitido por la COFEPRIS donde se señale que dicho insumo no requiere registro sanitario.

**LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE ENTREGA:** Los medicamentos controlados de las fracciones II y III deberán ser entregados de manera directa en las unidades médicas de acuerdo con sus requerimientos (hasta nuevo aviso), acompañados de la siguiente documentación: 1. Factura original que coincida con la descripción completa, envase de cada medicamento y la clave SAICA. 2. La factura debe incluir el número de lote y la fecha de caducidad. 3. Adjuntar copias por anverso y reverso del registro sanitario de cada medicamento entregado, asi como de la licencia sanitaria y del responsable sanitario de cada proveedor. 5. No se aceptaran medicamentos cuya factura incluya medicamentos de la fracción II y III mezclados, se deberá generar una factura por cada fracción.
Los medicamentos NO controlados se deberán entregar en el Almacén Central de la SEDESA Av. Jardín 356, Col del Gas, Del. Azcapotzalco o donde esta indique.

**VISITAS**: NO APLICA

**MUESTRAS**: NO APLICA.

**PRUEBAS Y METODOLOGÍA PARA EVALUARLAS**: En caso de identificar o presentarse problemas de calidad, el proveedor adjudicado proporcionará las muestras correspondientes para ser analizadas por un tercero autorizado con cargo a dicho proveedor.

**PERIODO DE GARANTÍA:** La fecha de caducidad de todos los medicamentos deberán tener al menos 12 meses de vida útil al momento de la entrega y sin excepción contar con carta de canje.

| Elaboró | Revisó | Autorizó |
|---|---|---|
| QFB. Norma Gabriela Rodríguez Quintino<br>JUD de Documentación Farmacológica | Mtro. Francisco Tomás Delgado Cruz<br>Subdirector de Medicamentos | QFB. Héctor Salgado Schoelly<br>Director de Medicamentos, Tecnología e Insumos |

# ANEXO 2

# (SAICA)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

# SECRETARÍA DE SALUD

## SAICA
Sistema de Abasto, Inventarios y Control de Almacenes

**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO**
**SECRETARÍA DE SALUD**
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN**
**PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN S/N**
**CENTRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO**
**ÁREA 1, C.P. 06000 R.F.C.**
**GDF971205-4NA**

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN**

| CONTRATO No. | SECUENCIA | AÑO |
|---|---|---|
| SSCDMX-DGAF-405-2021 | | 2021 |

FAVOR DE CITAR ESTOS DATOS EN TODA SU CORRESPONDENCIA RELACIONADA CON EL PRESENTE DOCUMENTO

**DATOS DEL PROVEEDOR**

**NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION**
CORPORATIVO PROMED S.A DE C.V.

**RFC**
CPR000926QH3

**DIRECCION**
CALLE LA QUEMADA NUMERO 3915 INTERIOR 303 COLONIA NARVARTE C.P. 03023, ALCALDIA DE BÉNITO JUAREZ

**TELEFONO**
5585822597 5585822598

**REPRESENTANTE LEGAL**
ERIKA LIXAHAYA CÁRDENAS DURÁN, JAZMIN MARTINEZ HERNANDEZ Y/O DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ

**DATOS DEL CONTRATO**

**FECHA DE ENTREGA**

**CONDICIONES DE ENTREGA**

**L.A.B.D.**

**REQUISICION No.**
REQ. 371/2021

**AREA REQUIRIENTE**
DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL.

**AUTORIZACION PRESUPUESTAL**
LIC. MARÍA GUADALUPE MORENO SALDAÑA

**FUNDAMENTO LEGAL**
ARTICULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

**EFECTUAR ENTREGA EN**
ALMACEN CENTRAL, AV, JARDIN No. 356, COL. DEL GAS, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02950, CDMX.

**HORARIO DE ENTREGA**
DE 9:00 A 14:00 HRS.

**FACTURAR A**
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO/SECRETARIA DE SALUD

| PARTIDA | CODIGO-DESCRIPCION DE LOS BIENES | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2531 - Medicinas y productos farmacéuticos** | | | | |
| 1 | 4158.00, INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENV1ENV | 270 | $160.00 | **$43,200.00** |
| 2 | 1050.01, INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. Suspensión inyectable | ENV1FAJ | 754 | $110.00 | **$82,940.00** |

**(CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **$126,140.00** |
| **I.V.A.** | **$0.00** |
| **TOTAL** | **$126,140.00** |

| ELABORÓ | REVISÓ | AUTORIZÓ | FIRMA DEL PROVEEDOR |
|---|---|---|---|
| C. ANTONIO CRUZ BENIGNO | LIC. OSWALDO JACOBO RAMIREZ | MTRO. DAVID MELCHOR MIRANDA ORTEGA | NOMBRE: David Alberto Jimenez Martinez |
| J U D DE CONTRATOS | SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS | |

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

# SECRETARÍA DE SALUD

## SAICA
Sistema de Abasto, Inventarios y Control de Almacenes

**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO**
**SECRETARÍA DE SALUD**
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN**
**PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN S/N**
**CENTRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO**
**ÁREA 1, C.P. 06000 R.F.C.**
**GDF971205-4NA**

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN**

| CONTRATO No. | SECUENCIA | AÑO |
|---|---|---|
| SSCDMX-DGAF-405-2021 | | 2021 |

FAVOR DE CITAR ESTOS DATOS EN TODA SU CORRESPONDENCIA RELACIONADA CON EL PRESENTE DOCUMENTO

**DATOS DEL PROVEEDOR**

**NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION**
CORPORATIVO PROMED S.A DE C.V.

**RFC**
CPR000926QH3

**DIRECCION**
CALLE LA QUEMADA NUMERO 3915 INTERIOR 303 COLONIA NARVARTE C.P. 03023, ALCALDIA DE BÉNITO JUAREZ

**TELEFONO**
5585822597 5585822598

**REPRESENTANTE LEGAL**
ERIKA LIXAHAYA CÁRDENAS DURÁN, JAZMIN MARTINEZ HERNANDEZ Y/O DAVID ALBERTO JIMÉNEZ MARTÍNEZ

**DATOS DEL CONTRATO**

**FECHA DE ENTREGA**

**CONDICIONES DE ENTREGA**

**L.A.B.D.**

**REQUISICION No.**
REQ. 371/2021

**AREA REQUIRIENTE**
DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS LEGALES Y EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL.

**AUTORIZACION PRESUPUESTAL**
LIC. MARÍA GUADALUPE MORENO SALDAÑA

**FUNDAMENTO LEGAL**
ARTICULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

**EFECTUAR ENTREGA EN**
ALMACEN CENTRAL, AV, JARDIN No. 356, COL. DEL GAS, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02950, CDMX.

**HORARIO DE ENTREGA**
DE 9:00 A 14:00 HRS.

**FACTURAR A**
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO/SECRETARIA DE SALUD

| | |
|---|---|
| 1 | **4158.00, INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. ENV1ENV** |

| PARTIDA | LUGAR DE ENTREGA | 12-11-21 17-11-21 |
|---|---|---|
| 1.1 | Almacén Central de la Secretaría de Salud | 270 |

| | |
|---|---|
| 2 | **1050.01, INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA NPH SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML. Suspensión inyectable ENV1FAJ** |

| PARTIDA | LUGAR DE ENTREGA | |
|---|---|---|
| 2.1 | Almacén Central de la Secretaría de Salud | 754 |

| ELABORÓ | REVISÓ | AUTORIZÓ | FIRMA DEL PROVEEDOR |
|---|---|---|---|
| C. ANTONIO CRUZ BENIGNO<br>J U D DE CONTRATOS | LIC. OSWALDO JACOBO RAMIREZ<br>SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | MTRO. DAVID MELCHOR MIRANDA ORTEGA<br>DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS | NOMBRE:<br>David Alberto Jimenez Martinez |

# ANEXO 3

# (COSTOS)

**CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-405-2021**

ANEXO 2

COSTOS

| NO | CLAVE SAICA | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4158.00 | INSULINA GLARGINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG. EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML.. | ENV1ENV | VALVEY | 270 | $160.00 | $43,200.00 |
| 2 | 1050.01 | INSULINA HUMANA ACCIÓN INTERMEDIA NPH SUSPENSIÓN INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA NPH CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML. SUSPENSIÓN INYECTABLE.. | ENV1FAJ | WOZULYN N | 754 | $110.00 | $82,940.00 |
| IMPORTE A EJERCER SERÁ DE **"EL GCDMX"** ES ÚNICAMENTE POR LOS BIENES ENTREGADOS Y ACEPTADOS POR LO TANTO EL MONTO A EJERCER SERÁ DE **$126,140.00 (CIENTO VEINTISÉIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)**, INCLUYENDO TASA DEL 0% DE I.V.A. | | | | | | **SUBTOTAL** | **$126,140.00** |
| | | | | | | **I.V.A.** | **- 0 -** |
| | | | | | | **TOTAL** | **$126,140.00** |

# ANEXO 4

# (REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMOS PARA LA SALUD)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

## REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMOS PARA LA SALUD

| | |
|---|---|
| Unidad Hospitalaria: | 1. |
| Servicio: | 2. |
| Fecha: | 3. |

### DATOS DEL INSUMO PARA LA SALUD

| | |
|---|---|
| Tipo de Reporte | 4. ( ) Primera vez ( ) Reporte Previos |
| Clave SAICA | 5. |
| Descripción Genérica | 6. |
| Marca (o Nombre Comercial) | 7. |
| Número de Contrato | 8. |
| Proveedor | 9. |
| País de Fabricación | 10. |
| Fecha de Caducidad | 11. |
| Lote | 12. |
| No de piezas defectuosas (cantidad) | 13. |
| Muestra adjunta | 14. ( ) No (X) Si |
| El insumo causo algún daño en el paciente ( ) No ( ) Si<br>Cual (especifique): 15. | |
| Observaciones: 16. | |

### DATOS DE LA PERSONA QUE ELABORA EL REPORTE

| | |
|---|---|
| Nombre Completo | 17. |
| Cargo: | 18. |
| E-Mail: | 19. |

### DATOS DE LA AUTORIDAD DE LA UNIDAD

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Completo: | 20. | Firma: |
| Cargo: | 21. | 23. |
| Fecha: | 22. | |

Instructivo para el correcto llenado del los formatos "*REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMO PARA LA SALUD*" y "*REPORTE DE CANJE DE INSUMOS PARA LA SALUD*", los cuales fueron elaborados con el fin de contar con información concisa respecto a los insumos reportados por mala calidad, lo cual permitirá informar en tiempo y forma al area correspondiente para dar cumpliento a lo establecido en los contratos asi como el seguimiento del reporte hasta su conclucion.

## *"REPORTE DE MALA CALIDAD DE INSUMO PARA LA SALUD"*

1. Nombre de la Unidad Hospitalaria que elabora el reporte.
2. Nombre del servicio que identifica y elabora el reporte.
3. Fecha de elaboración del reporte.
4. Señalar con una X si es reporte de primera vez o existen reportes anteriores.
5. Anotar la clave SAICA del insumo reportado.
6. Descripción genérica del insumo tal y como se encuentra en SAICA.
7. Marca o Nombre Comercial del insumo recibido en la Unidad Hospitalaria.
8. Número de contrato bajo el cual fue adquirido el insumo.
9. Indicar el nombre del proveedor que entregó el insumo.
10. Indicar el lugar de origen del insumo.
11. Indicar fecha de caducidad, la cual se encuentra impresa en el envase primario o en el empaque secundario.
12. El número de lote, se encuentra impreso en el envase primario o en el empaque secundario.
13. Se deberá indicar el numero de piezas detectadas defectuosas (1, 2, 3.....etc.).
14. Adjuntar muestra del insumo para evaluación técnica y/o canje con el proveedor.
15. Señalar si el insumo para la salud causo algún daño en el paciente y en que consistió.
16. En este numeral la Unidad Hospitalaria deberá indicar especificar la problemática presentada con el uso del insumo, las acciones que recomienda tomar con respecto al reporte emitido (reposición de pieza(s), canje de lote, cambio de marca y/o proveedor) o cualquier otro señalamiento que favorezca la resolución de la desviación.
17. Se deberá anotar nombre completo de o las personas que elaboran el reporte.
18. Anotar el cargo del personal que elabora el reporte.
19. Anotar el correo electrónico de la persona que elabora el reporte.
20. Nombre completo de la autoridad que envía el reporte.
21. Anotar el cargo de la autoridad que firma el reporte.
22. Fecha en que se envía el reporte.
23. Firma de la Autoridad del Hospital.

# ANEXO 5

# (REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

## REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD

| | |
|---|---|
| Unidad Hospitalaria: | 1. |
| Servicio: | 2. |
| Fecha: | 3. |

| | |
|---|---|
| El insumo sustituido es adecuado Si ( ) No ( )*. Lo anterior en atención al "Reporte de Mala calidad de Insumos para la Salud" emitido por esta Unidad Hospitalaria mediante el oficio_____, con fecha _____. 4.<br><br>*En caso de ser respuesta negativa explicar en el apartado de observaciones. | |
| Clave SAICA: 5. | |
| Descripcion genérica: 6. | |
| Marca (o nombre comercial) anterior: 7. | Nueva Marca (o nombre comercial): 8. |
| (No. de piezas, envases, paquetes, cajas reemplazadas): 9. | |
| País de fabricación: 10. | |
| Fecha de caducidad: 11. | |
| Lote: 12. | |
| Observaciones: 13. | |

## DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL INSUMO Y QUE DA EL AVAL DE CONFORMIDAD

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Completo: | 14. | Firma: |
| Cargo: | 15. | 16. |

## DATOS DE LA AUTORIDAD DE LA UNIDAD

| | | |
|---|---|---|
| Nombre Completo: | 17. | Firma: |
| Cargo: | 18. | 20. |
| Fecha: | 19. | |

| SELLO DE LA UNIDAD HOSPITALARIA O SERVICIO QUE RECIBE |
|---|
| |

## *"REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD"*

1. Nombre de la Unidad Hospitalaria que recibe el insumo.
2. Nombre del servicio que recibe la sustitución del insumo.
3. Fecha en que se recibe el canje.
4. Señalar si el insumo para la salud fue sustituido satisfactoriamente.
5. Anotar la clave SAICA del insumo sustituido.
6. Descripción genérica del insumo tal y como se encuentra en SAICA.
7. Marca o Nombre Comercial del insumo anterior.
8. Marca o Nombre Comercial del insumo sustituido.
9. Número de envases, cajas, piezas, etc. reemplazados.
10. Indicar el país de origen del insumo.
11. Indicar fecha de caducidad, la cual se encuentra impresa en el envase primario o en el empaque secundario.
12. Anotar el número de lote, se encuentra impreso en el envase primario o en el empaque secundario.
13. Señalar si el insumo se recibe o no de conformidad y explicar en forma breve el porque.
14. Nombre del responsable que acepta el insumo.
15. Cargo del responsable.
16. Firma del responsable.
17. Nombre completo de la autoridad que acepta el canje.
18. Cargo de la autoridad que acepta.
19. Fecha en que se resuelve la desviación.
20. Firma del directivo.