

Anexo



GOBIERNO DE
MÉXICO
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
NAVARIT - NAVARIT

CLUES:

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN:

2332030093

NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO:

U00-18-02-2023-180853-SADMI

PROVEEDOR

RFC: SMS200716NZ4

Razón Social:

SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.

Fecha expedición de la orden:

09/05/2023

Fecha de entrega:

23/10/2023 10:30

ALMACÉN ENTREGA

PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL

Dirección almacén:

NO APLICA

Dirección destino final (CLUES):

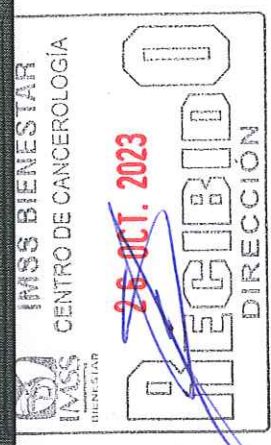
CALLE ENFERMERÍA SN C.P. 63169 TEPIC, NAVARIT

Entidad destino final (CLUES):

NAVARIT

ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR
1	010.000.1767.01	BLEOMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	3

LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (COLECTIVO)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDEN CIA	CANTIDAD ENTREGAR
04339	01/08/24	26/08/22	1	ALTO 2.0 ANCHO 3.0 PROFUNDIDAD 4.0	1.0	3.0	779818092157	6	NOVAMEXAN	ARGENTINA	3



DRA. AMELIA RODRÍGUEZ TREJO
DIRECTORA DEL CENTRO
ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN

Contrato

LA ETS 2022 MED INSA/BI 15/ 2023 2024

Procedimiento

LA 012M75997 ETS 2022

Fianza

Partida presupuestal

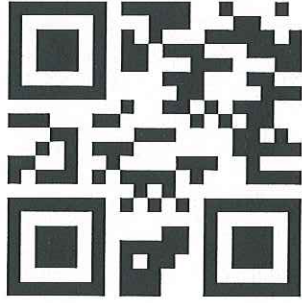
No aplica

Total
tarimas

1

Página 1 | 1

NÚMERO DE ORDEN DE REMISIÓN 2332030093		NÚMERO DE ORDEN DE SUMINISTRO U00-18-02-2023-180853-SADMI	
ALMACÉN ENTREGA		PROVEEDOR	
Nombre: PARA ENTREGA A CLUES O DESTINO FINAL Dirección almacén: NO APLICA		Clave - Nombre: NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT Institución requirente: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Entidad destino final (CLUES): NAYARIT	
		Razón Social: SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. RFC: SMS200716NZ4 Domicilio: CALLE NAYARIT N°56 COL ROMA SUR ALACALDIA CUAUHTEMOC CP. 06760	



ITEM	CLAVE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGAR							
1	010.000.1767.01	BLEOMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	3							
LOTE	FECHA CADUCIDAD	FECHA FABRICACIÓN	PESO ENVASE COLECTIVO	DIMENSIONES DE ENVASE COLECTIVO	UNIDADES POR ENVASE COLECTIVO	CANTIDAD DE ENVASES COLECTIVOS	CÓDIGO DE BARRAS (PRIMARIO/ SECUNDARIO)	CÓDIGO DE BARRAS (GENERAL)	MARCA MEDICAMENTO	PROCEDENCIA	CANTIDAD ENTREGAR
04339	01/08/24	26/08/22	1	ALTO 2.0 ANCHO 3.0 PROFUNDIDAD 4.0	1.0	3.0	7798180921576		NOVAMEXAN	ARGENTINA	3





Medical Service S.A de C.V.

CARTA GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y OTROS VICIOS OCULTOS

CIUDAD DE MÉXICO, A 23 de octubre de 2023

ANA MARIA SALGADO TORRES, en mi carácter de representante legal de la empresa **SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.**, comparezco a nombre de mi representada a declarar que garantizamos los bienes adjudicados en el contrato **LA-E115-2022-MED-INSABI-154-2023/2024** son de óptima calidad y marca reconocida en el mercado y cuentan con 12 meses de garantía a partir de la fecha de entrega en el almacén destino **NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT-NAYARIT**.

Nosotros la empresa **SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.**, en el marco de la orden de suministro **U00-18-02-2023-180853-SADMI** y remisión número **2332030093** para el suministro del producto descrito a continuación:

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD
010.000.1767.01	BLEOMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	04339	26/08/2022	.01/08/2024

Bajo protesta de decir la verdad nos comprometemos a realizar el canje físico del producto por cualquier defecto de fabricación o vicios ocultos que pudieran contener los bienes descritos en esta carta.

Por tanto, se efectuará bajo las siguientes condiciones:

Plazo: 20 días naturales contados a partir de la solicitud de canje

Lugar: **NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT-NAYARIT**

"Costo: Sin costo y/o cargo alguno para el contratante

En caso de requerir hacer efectivo este documento se ponen a disposición los siguientes datos de contacto:"

Nombre: ALICIA ORTEGA HERNANDEZ
Correo Electrónico: atencioncliente@gpharma.mx
Número telefónico: 55 21 33 35 75

ATENTAMENTE

ANA MARIA SALGADO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL

NAYARIT 56, COL. ROMA SUR, C.P. 06760 ALCALDIA CUAUHTEMOC,
MEXICO, CIUDAD DE MEXICO. 5516449267



Medical Service S.A de C.V.

CARTA CANJE

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

NTSSA002212 - CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA NAYARIT-NAYARIT

PRESENTE

ORDEN DE SUMINISTRO/REPOSICION	CONTRATO	REMISION
U00-18-02-2023-180853-SADMI	LA-E115-2022-MED-INSABI-154-2023/2024	2332030093

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	LOTE	FECHA FABRICACION	FECHA CADUCIDAD	MARCA	PROCEDENCIA
010.000.1767.01	BLEOMICINA, SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML.	3	04339	26/08/2022	01/08/2024	NOVAMEXAN	ARGENTINA

- Producto con caducidad menor a 12 meses vacuna, 18 meses medicamento/material de curación
En caso de que el producto no se haya consumido en su totalidad, durante su vida útil será canjeado por un lote con caducidad vigente y entregado sin costo alguno en un periodo no mayor a 30 días.

Extendemos la presente para fines y efecto a que hay lugar.

Datos de contacto para seguimiento:

Nombre del contacto	Puesto	Teléfono	Correo Electrónico
ALICIA ORTEGA HERNANDEZ	ANALISTA OPERACIONES	55 21 33 35 75	atencioncliente@sagopharmaservice.com.mx

CIUDAD DE MÉXICO, A 23 de octubre de 2023

ATENTAMENTE

ANA MARIA SALGADO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL