



SA/CGAJ/CTODPRIV-SUMINISTRO/047/ADMÓN.-24-27



2024 - 2027

CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO Y DE CURACIÓN, PARA EL ÁREA DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA DIRECCIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF) MUNICIPAL, QUE CELEBRAN, EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO GARZA GARCÍA, NUEVO LEÓN, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL MUNICIPIO", REPRESENTADO POR ALBERTO HERRERA HERNÁNDEZ, SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN E INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y PATRICIA MERCEDES ZORRILLA ALCALÁ, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA, AMBOS EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES DELEGADAS POR EL PRESIDENTE MUNICIPAL, COMPARECIENDO ADEMÁS, CLAUDETTE TREVIÑO MÁRQUEZ, TITULAR DE LA DIRECCIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, Y POR OTRA PARTE, "ROMOCE", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PROVEEDOR", REPRESENTADA POR FLORISA DEL ROSIO MORÍN SÁNCHEZ, ADMINISTRADOR ÚNICO DE LA SOCIEDAD; ACTO QUE ESTÁN DE ACUERDO EN SUJETAR AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I. DECLARA "EL MUNICIPIO" POR CONDUCTO DE SUS REPRESENTANTES, LO SIGUIENTE:

- RA.
- A) De conformidad con los artículos 115, fracción II de la *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos*, 1 de la *Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León* y 2 de la *Ley de Gobierno Municipal del Estado de Nuevo León*, tiene personalidad jurídica y capacidad legal para contratar y obligarse.
- B) En la Segunda Sesión Ordinaria del Republicano Ayuntamiento de San Pedro Garza García, Nuevo León, del 22 veintidós de octubre del 2024 dos mil veinticuatro, se aprobó el *Acuerdo Delegatorio del Presidente Municipal*, mediante el cual delega en los titulares y, en su caso, los encargados de despacho, de las dependencias, órganos, unidades y entidades que conforman

RECIBIDO

Del 19/3/24.
07 MAR. 2025

SECRETARÍA DE FINANZAS Y
TESORERÍA MUNICIPAL 1
SAN PEDRO GARZA GARCÍA, N.L.

TEL
81 8400 4509



la Administración Pública Municipal Centralizada, la facultad de suscribir los actos, contratos y convenios necesarios para el correcto funcionamiento de los asuntos administrativos y la atención de los servicios públicos municipales respectivos. Dicho Acuerdo fue publicado en el Periódico Oficial del Estado, el 13 trece de noviembre de 2024 dos mil veinticuatro.

- C) **ALBERTO HERRERA HERNÁNDEZ**, Secretario de Administración e Inteligencia Artificial, en ejercicio de las facultades que le fueran delegadas por el Presidente Municipal, manifiesta que está facultado para dar seguimiento a los contratos de adquisiciones que requieran las distintas dependencias, órganos y unidades de la administración pública municipal centralizada y participar en la elaboración de los convenios y contratos que en esta materia comprometan financieramente al municipio, llevar a cabo las adquisiciones, la contratación de arrendamientos de bienes muebles e inmuebles o la contratación de servicios que requiera la administración pública municipal, de acuerdo con las necesidades descritas y limitadas por los presupuestos autorizados, aplicando las políticas y procedimientos vigentes, según lo establecen los artículos 86, 88, 89 y 91 de la *Ley de Gobierno Municipal del Estado de Nuevo León* y 17, 18, 25, fracción II, y 43, inciso a), fracciones III y VI, del *Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de San Pedro Garza García, Nuevo León*.
- D) **PATRICIA MERCEDES ZORRILLA ALCALÁ**, Secretaria de Desarrollo Social y Calidad de Vida, en ejercicio de las facultades que le fueran delegadas por el Presidente Municipal, manifiesta que está facultada para establecer los programas y acciones que posibiliten un proceso de atención integral a las personas en condiciones de vulnerabilidad para su canalización a las instancias correspondientes para su atención, en lo relativo a las materias de vivienda, salud, educación y demás servicios conexos, además de ejecutar políticas, programas, proyectos y acciones en materia de asistencia social, según lo establecen los artículos 86, 88, 89 y 91 de la *Ley de Gobierno Municipal del Estado de Nuevo León* y 17, 18, 25, fracción IV, 47, inciso d), fracción I, y 48, inciso a), fracción III, del *Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de San Pedro Garza García, Nuevo León*.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



- E) **CLAUDETTE TREVIÑO MÁRQUEZ**, Titular de la Dirección para el Desarrollo Integral de la Familia, manifiesta que está facultada para ejecutar políticas, programas, proyectos y acciones en materia de asistencia social, según lo establecen los artículos 48, inciso a), fracción III y 49, fracción IX, del *Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de San Pedro Garza García, Nuevo León*.
- F) Que requiere el suministro de medicamentos, material médico y de curación, para el área de Asistencia Social de la Dirección para el Desarrollo Integral de la Familia, en los términos señalados más adelante. Lo anterior para otorgar apoyos a ciudadanos sampetrinos.
- G) El presente contrato cuenta con la autorización por parte del titular de la Secretaría de Finanzas y Tesorería, en la que se hace constar la suficiencia presupuestal para cubrir los compromisos adquiridos mediante el presente instrumento jurídico, y será ejecutada con recursos propios del ejercicio fiscal 2024. Lo que justifica con la solicitud de contratación de la Dirección de Adquisiciones de folio SC-658.
- H) Por tal motivo, la Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración e Inteligencia Artificial de este Municipio, de conformidad con el procedimiento de Licitación Pública previsto en los artículos 1, fracción V, 2, 14, 16, fracciones II y III, 25, fracción I, 27, tercer párrafo, fracción II, 29, fracción I, 31, 32, 33, 34, 35, 37, 39, 40, 46, 48 y 50 de la *Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León*, artículos 1, 57, 58, 59 al 62, 65, 66, 67, 69, 72 al 74, 75, 78, 79, 87, 88, 90, 99 y 106 del *Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León* y 36, fracciones VII, XII, XVIII, XXI y XXX y 123, fracción I, del *Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Municipio de San Pedro Garza García, Nuevo León*, convocó a las personas físicas y morales a participar en el procedimiento de LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL SA-DA-CL-72/2024, relativa al "Suministro de medicamentos, material médico y de curación, para el DIF Municipal", compuesta por 2 dos Partidas: Partida 1. MEDICAMENTOS,

BN

A
M

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



MATERIAL MÉDICO Y DE CURACIÓN, y Partida 2. PAÑALES. Dicha convocatoria fue debidamente publicada el 4 cuatro de diciembre de 2024 dos mil veinticuatro; siendo el suministro de la Partida 1, el objeto del presente instrumento.

- I) El 11 once de diciembre de 2024 dos mil veinticuatro, se llevó a cabo la Junta de Aclaraciones, en la que se hizo constar que se recibieron 234 doscientas treinta y cuatro preguntas, dentro del plazo establecido para ello.
- J) En el Acto de Presentación de Propuesta Técnica y Económica y Apertura de Propuesta Técnica, celebrado el 19 diecinueve de diciembre de 2024 dos mil veinticuatro, se hizo constar que manifestaron su intención de participar en el mismo, las empresas: MEDICAZEN, Sociedad Anónima de Capital Variable, ORTOPEDIA ANA, Sociedad Anónima de Capital Variable, ROANA FARMA, Sociedad Anónima de Capital Variable, y "EL PROVEEDOR", presentando su propuesta técnica y económica, procediéndose a revisar de manera cuantitativa su propuesta técnica, cumpliendo ésta con los requisitos y especificaciones establecidas en las Bases en el punto 9), así mismo se hizo constar que la propuesta presentada por INSUMOS Y SERVICIOS MÉDICOS RVU, Sociedad Anónima de Capital Variable, no cumplió con lo solicitado en el referido punto 9), motivo por el cual se desechó su propuesta, aunado a lo anterior, se hizo constar que en lo relativo a las propuestas de las empresas ORTOPEDIA ANA, Sociedad Anónima de Capital Variable y ROANA FARMA, Sociedad Anónima de Capital Variable, se encuentran condicionadas a que presenten su registro en el padrón de proveedores, a más tardar a la fecha del Fallo definitivo.
- K) En el Acto de Fallo Técnico y Apertura de Propuesta Económica, celebrado el 20 veinte de diciembre de 2024 dos mil veinticuatro, se hizo constar que MEDICAZEN, Sociedad Anónima de Capital Variable, ROANA FARMA, Sociedad Anónima de Capital Variable, y "EL PROVEEDOR" cumplieron con la revisión cualitativa de sus propuestas técnicas para las Partidas 1 y 2, por lo que, se procedió a la apertura de los sobres de sus propuestas económicas, resultando lo siguiente:

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



MEDICAZEN, Sociedad Anónima de Capital Variable, presentó la siguiente propuesta económica:

Partida 1. \$5'507,054.85 (cinco millones quinientos siete mil cincuenta y cuatro pesos 85/100 moneda nacional), IVA incluido.

Partida 2. \$1'207,061.20 (un millón doscientos siete mil sesenta y un pesos 20/100 moneda nacional), IVA incluido.

ROANA FARMA, Sociedad Anónima de Capital Variable, presentó la siguiente propuesta económica:

Partida 1. \$6'548,445.03 (seis millones quinientos cuarenta y ocho mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos 03/100 moneda nacional), IVA incluido.

Partida 2. \$1'443,654.80 (un millón cuatrocientos cuarenta y tres mil seiscientos cincuenta y cuatro pesos 80/100 moneda nacional), IVA incluido.

"EL PROVEEDOR", presentó la siguiente propuesta económica:

Partida 1. \$6'699,143.81 (seis millones seiscientos noventa y nueve mil ciento cuarenta y tres pesos 81/100 moneda nacional), IVA incluido.

Partida 2. \$1'399,563.20 (un millón trescientos noventa y nueve mil quinientos sesenta y tres pesos 20/100 moneda nacional), IVA incluido.

De igual forma, se hizo constar que ORTOPEDIA ANA, Sociedad Anónima de Capital Variable, cumplió con la revisión cualitativa de su propuesta técnica para la Partida 2, por lo que, se procedió a la apertura del sobre de su propuesta económicas resultando lo siguiente:

ORTOPEDIA ANA, Sociedad Anónima de Capital Variable, presentó la siguiente propuesta económica:

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



Partida 2. \$1'637,920.00 (un millón seiscientos treinta y siete mil novecientos veinte pesos 00/100 moneda nacional), IVA incluido

- L) Una vez agotado el procedimiento establecido, quedó asentado en el Acto de Fallo Definitivo y Adjudicación, celebrado el 23 veintitrés de diciembre de 2024 dos mil veinticuatro, previa opinión favorable del Comité de Adquisiciones, contenida en el Acta de la Tercera Sesión Extraordinaria, de la citada fecha, como concursante seleccionado a "EL PROVEEDOR" para la adjudicación del contrato del **Suministro de medicamentos, material médico y de curación, para el DIF Municipal**, respecto de la Partida 1, por un monto de hasta \$6'699,143.81 (seis millones seiscientos noventa y nueve mil ciento cuarenta y tres pesos 81/100 moneda nacional), IVA incluido y con una vigencia a partir del 1 uno de enero de 2025 dos mil veinticinco al 31 treinta y uno de diciembre de 2025 dos mil veinticinco. La anterior adjudicación se realizó en virtud de que su propuesta cumple cabalmente con todos y cada uno de los requisitos establecidos en las Bases que dieron origen al presente contrato, asimismo, por presentar excelentes condiciones de precio, ya que este está dentro del presupuesto autorizado y su propuesta es favorable en cuanto a lo económico, calidad, oportunidad y demás circunstancias pertinentes.

Cabe señalar, que las demás propuestas para la Partida 1, presentadas por las empresas MEDICAZEN, Sociedad Anónima de Capital Variable y ROANA FARMA, Sociedad Anónima de Capital Variable, no cumplieron con lo solicitado, motivo por el cual fueron desechadas, de conformidad con los puntos 10 y 16 de las Bases.

De igual forma, se aclara que en cuanto a la Partida 2, la propuesta más económica, fue la presentada por MEDICAZEN, Sociedad Anónima de Capital Variable, y esta cumplió con todos los requisitos de las Bases, por lo que se le adjudicó dicha Partida.

- M) "EL MUNICIPIO", por conducto de la Dirección de Adquisiciones de la Secretaría de Administración, otorgará a los contralores ciudadanos las facilidades que estén a su alcance, a fin de que estos puedan realizar su

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



función de vigilancia, en términos del artículo 11 del *Reglamento de la Contraloría Social del Municipio de San Pedro Garza García, Nuevo León.*

- N) Su representada se encuentra inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con la Clave MSP-821214-3G3.
- O) Para los efectos del presente contrato, así como para el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el mismo, señala como domicilio el ubicado en Libertad 101, colonia Centro, código postal 66200, San Pedro Garza García, Nuevo León.

II. DECLARA "EL PROVEEDOR" A TRAVÉS DE SU ADMINISTRADOR ÚNICO, LO SIGUIENTE:

- A) Su representada es una sociedad anónima mercantil constituida conforme a las leyes mexicanas, acreditando su existencia mediante la escritura pública 40,179, del 18 dieciocho de julio de 2013 dos mil trece, pasada ante la fe Eduardo Adolfo Manautou Ayala, Notario Público 123, con ejercicio en Monterrey, Nuevo León, la cual quedó inscrita en el Registro Público de Comercio, bajo el folio mercantil electrónico 141480, del 20 veinte de septiembre de 2013 dos mil trece.
- B) Acredita su personalidad con la escritura señalada en el inciso anterior, manifestando bajo protesta de decir verdad que, a la fecha, no le ha sido revocado ni limitado su nombramiento y que cuenta con las facultades necesarias para celebrar el presente contrato.
- C) Dentro del objeto social de su representada se encuentra la comercialización, distribución, importación, exportación, compra venta, manufactura de toda clase de bienes, en especial los referentes a artículos tecnológicos y médicos en general.

Ru.

X

1

M

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



- D) Su representada cuenta con la infraestructura, personal, productos, capacidad y experiencia necesaria para proporcionar a "EL MUNICIPIO", el suministro requerido.
- E) Está de acuerdo en que, para el suministro, materia del presente contrato, es obligación contar con el registro vigente expedido por la Secretaría de Salud debidamente actualizado, así como con todos los permisos necesarios para el mismo.
- F) Su representada mediante escrito del 8 de agosto de 2024 dos mil veinticuatro, manifestó que cuenta con la Política de Integridad y, además, el 2 de agosto de 2024 dos mil veinticuatro, acreditó ante la Dirección de Adquisiciones haber participado en el "Curso de prevención de corrupción", según constancia suscrita por la Secretaría de la Contraloría y Transparencia, lo anterior conforme a lo establecido en el artículo 232 fracciones XXIV y XXV del *Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Municipio de San Pedro Garza García, Nuevo León*.
- G) Se encuentra inscrita en el Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, con la clave de Registro Federal de Contribuyentes ROM1307188Z9; que cumple con las obligaciones de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 32-D del *Código Fiscal de la Federación* y al artículo 33 Bis del *Código Fiscal del Estado de Nuevo León*.
- H) Para los efectos del presente contrato señala como domicilio, no sólo para el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento, sino además para oír y recibir notificaciones, el marcado con el número 2016, interior 13, avenida Paseo de los Leones, Cumbres segundo sector, Monterrey, Nuevo León.

III.- DECLARAN LAS PARTES, LO SIGUIENTE:

ÚNICO: Es su deseo y libre voluntad celebrar el presente contrato sometiéndose al tenor de las siguientes:

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



CLÁUSULAS

PRIMERA: OBJETO. "EL PROVEEDOR" se compromete con "EL MUNICIPIO" a suministrar medicamentos, material médico y de curación, a ciudadanos del municipio de San Pedro Garza García, a través de la Coordinación de Asistencia Social del DIF San Pedro, en adelante "LOS MEDICAMENTOS", con las especificaciones descritas y señaladas en los anexos que se acompañan al presente contrato y que forman parte integrante del mismo.

SEGUNDA: ALCANCE, OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR" EN CUANTO AL SUMINISTRO. "EL PROVEEDOR" entregará "LOS MEDICAMENTOS" conforme a lo siguiente:

"EL PROVEEDOR" para llevar a cabo el suministro, y de esta forma que se brinden los apoyos por conducto de Asistencia Social del DIF Municipal, lo hará conforme al precio preestablecido, previa presentación de una receta médica del mes en curso y mediante la hoja de canalización remitida por la oficina de Asistencia Social del DIF San Pedro.

La hoja de canalización deberá contener los datos generales del ciudadano, así como su número de expediente o folio, además de la lista de medicamento, materiales de curación y médicos, gramaje, contenido y costo, así como la aportación económica que hará el paciente y que entregará a "EL PROVEEDOR", para emitir factura de servicios de suministro otorgados mes a mes, para trámite de pago correspondiente.

Las solicitudes de cambios, devolución o reposición, se efectuarán a través del área requirente de "EL MUNICIPIO", en días y horas hábiles dentro de los primeros 10 días calendario, y "EL PROVEEDOR" deberá hacer las entregas programadas y/o solicitadas en el término establecido por dicha área en la solicitud de cambio, y así mismo deberá proporcionar el nombre, correo electrónico, teléfono y fax de las personas autorizadas para recibir dichas solicitudes.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



- Sobre el suministro al DIF San Pedro:
 - a) Disponer de “LOS MEDICAMENTOS” contenidos en el cuadro básico, descrito en el anexo 1 “Especificaciones técnicas”, respecto de la Partida 1, que se agrega al presente contrato y forma parte integrante del mismo.

Las cantidades de “LOS MEDICAMENTOS” citadas en el cuadro básico, son enunciativas más no limitativas ni obligatorias para ser adquiridas por “EL MUNICIPIO”.

“LOS MEDICAMENTOS” citados de la numeración 1 al 270 deberán tener como un mínimo de tres meses de la fecha de caducidad, contado a partir de la entrega de los mismos.

- b) Manejar medicamentos genéricos, de patente y controlados.
- c) Contar con insumos médicos para realizar chequeo de glucosa (lancetas, tiras, jeringas y material de curación), así como material de higiene personal.
- d) Contar con personal disponible para validar la existencia de medicamentos mediante vía telefónica o mensajería instantánea, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
- e) Verificar por ambas partes que lo entregado sea solamente lo descrito en la canalización.
- f) Brindar el apoyo médico descrito en la canalización, en el sentido de que éste tiene un valor total o parcial (en función al porcentaje que se cobrará al del DIF). En caso de ser parcial, el monto restante no cubierto por el DIF será pagado en la farmacia, directamente por el ciudadano.
- g) Las facturas generadas solo podrán corresponder a lo autorizado por parte del DIF, descrito en las canalizaciones emitidas previamente.

RA

[Handwritten signature]

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



- h) Notificar en caso de presentar algún incidente durante el proceso de atención al ciudadano, vía correo o por teléfono al trabajador social que realizó la canalización.
- i) Tener la capacidad de conseguir, en un plazo de 12 a 24 horas, medicamentos fuera del cuadro básico que se le soliciten.
- j) En caso excepcionales, comunicar cuando un ciudadano no acuda por su medicamento.
- k) Llevar un control interno de lo que cotiza y de lo que se otorga a los ciudadanos, compartida con el DIF en internet o en un plazo semanal.
- l) Evitar triangular información con ciudadanos beneficiarios respecto del apoyo que se les brinda.
- m) Diferenciar en las facturas los tipos de apoyo (medicamento, insumo médico, otros insumos).
- n) Enviar reportes mensuales que incluyan: datos del ciudadano, detalle de insumos que se le surtieron, fecha de surtido, monto de surtido, número de canalización, canalizaciones no entregadas.
- o) Utilizar formatos compartidos y acordados con la Coordinación.

Los ciudadanos acudirán para obtener "LOS MEDICAMENTOS" solamente en el lugar mencionado en la canalización, previamente acordada con "EL MUNICIPIO", sin excepciones, con previa identificación y con la entrega de hoja de canalización.

Los lugares donde "EL PROVEEDOR" entregará "LOS MEDICAMENTOS" serán en las oficinas de la Dirección para el Desarrollo Integral de la Familia, ubicada en Padre Mier 104, entre Vasconcelos y Lázaro Garza Ayala, Centro de San Pedro Garza García, y/o en el Instituto Intergeneracional, ubicado en Platino 224, colonia

RU:

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



San Pedro 400, San Pedro Garza García, en un horario de lunes a viernes, de 8:00 a 16:00 horas, y en caso de requerir entregas los días sábados y domingos, la citada Dirección, le notificará a "EL PROVEEDOR" el domicilio y horario de entrega.

No podrá entregar a domicilio a los ciudadanos sin autorización del DIF.

TERCERA: CONTRAPRESTACIÓN Y FORMA DE PAGO. "EL MUNICIPIO" se obliga con "EL PROVEEDOR" a cubrir como contraprestación por la entrega de "LOS MEDICAMENTOS" objeto del presente contrato, las cantidades señaladas en el anexo 2 "Propuesta económica", de conformidad al precio unitario o, en su caso, su actualización, el cual forma parte integrante del mismo. El pago se realizará de manera mensual y conforme a los Reportes de canalizaciones recibidas, desglosando los campos de número de canalización, el monto de cada una y el número de expediente. La factura entregada deberá estar ya validada. La o las facturas deberán ser globales por el número de beneficiarios atendidos, y no una factura por ciudadano. "EL PROVEEDOR" podrá entregar hasta 3 tres facturas máximo al mes, los días lunes de 9:00 am a 12:00 pm, en la Coordinación de Asistencia Social. Los precios unitarios de "LOS MEDICAMENTOS" incluyen todos los impuestos.

El presente contrato cuenta con un techo presupuestal de hasta \$6'699,143.81 (seis millones seiscientos noventa y nueve mil ciento cuarenta y tres pesos 81/100 moneda nacional), IVA incluido. El precio se toma como precio variable, sujeto a comprobación. Los pagos se efectuarán a los 8 ocho días hábiles posteriores al ingreso de las facturas correspondientes en la Secretaría de Finanzas y Tesorería. La factura deberá contener el sello recibido, con los datos del funcionario autorizado para tal efecto, y los reportes de canalizaciones realizados, por medio de transferencia a la cuenta que designe "EL PROVEEDOR", o bien, bajo la forma determinada por la citada Secretaría.

PL
CUARTA: IMPUESTOS Y DERECHOS. Los impuestos y derechos federales y locales que procedan con motivo del presente contrato, serán pagados por "EL PROVEEDOR". "EL MUNICIPIO" solo pagará lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



QUINTA: VERIFICACIÓN Y SUPERVISIÓN. Las Partes aceptan que "EL MUNICIPIO", por conducto de la Coordinadora de Asistencia Social de la Dirección para el Desarrollo Integral de la Familia o bien de la persona o personas designadas por ella, lleven a cabo la inspección o supervisión del suministro por parte de "EL PROVEEDOR", para que cumpla con la calidad, cualidades y cantidades establecidas en el presente contrato.

La Coordinadora de Asistencia Social es la responsable de verificar el exacto cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el presente contrato hasta su conclusión. En caso de que en el proceso de supervisión se observe algún incumplimiento por parte de "EL PROVEEDOR" deberá comunicarlo a la Dirección de Adquisiciones para que se proceda conforme a lo establecido en el *Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Municipio de San Pedro Garza García, Nuevo León*.

SEXTA: CESIÓN DE DERECHOS. "EL PROVEEDOR" no podrá ceder en forma parcial ni total los derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato, a favor de cualquiera otra persona.

SÉPTIMA: VIGENCIA. La vigencia del presente contrato concluirá el día 31 treinta y uno de diciembre de 2025 dos mil veinticinco, en la inteligencia de que el inicio de la misma fue a partir del día 1 uno de enero de 2025 dos mil veinticinco.

OCTAVA: RESPONSABILIDAD. "EL PROVEEDOR" asumirá la responsabilidad total para el caso de que, al cumplir con el objeto del presente contrato infrinja disposiciones referentes a regulaciones, permisos, normas, leyes, derechos de autor y de registro de marcas, quedando obligado a liberar a "EL MUNICIPIO" de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole.

Así mismo se obliga a pasar por todos los gastos legales y sacar en buen término de cualquier conflicto a "EL MUNICIPIO" cubriendo para tal efecto el 100% cien por ciento de todos y cada uno de los gastos, pago de sanciones, condenas, etcétera,

RM

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



que hubiese efectuado con motivo o consecuencia de la demanda o reclamación que en su caso se le haga a "EL MUNICIPIO".

NOVENA: GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO. "EL PROVEEDOR" deberá garantizar el debido cumplimiento de las obligaciones que se deriven del presente contrato, mediante póliza de fianza emitida por una institución de fianzas debidamente constituida en los términos de la *Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas*. Dicha póliza deberá ser presentada a más tardar dentro de los 10 diez días hábiles siguientes a la formalización del contrato, salvo que la entrega de los bienes se realice dentro del citado plazo y por un importe equivalente al 10% del monto total del contrato, incluido el Impuesto al Valor Agregado. Lo anterior en cumplimiento en lo dispuesto en el artículo 106 del *Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León*.

La póliza de fianza deberá contener, además de lo señalado en las cláusulas que la *Ley Federal de Instituciones de Fianzas*; las siguientes declaraciones:

- a) Que se otorga a favor de "EL MUNICIPIO".
- b) Que la fianza se otorga para garantizar todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato.
- c) Que la garantía de cumplimiento estará vigente por un mínimo de 6 seis meses después de que los bienes y/o servicios materia del presente contrato hayan sido recibidos en su totalidad, y quedará extendida hasta la fecha en que se satisfagan las responsabilidades no cumplidas y se corrijan los defectos o vicios ocultos en los casos en que esa fecha sea posterior al vencimiento del plazo anteriormente señalado.

"EL MUNICIPIO" dará a "EL PROVEEDOR" su autorización por escrito, para que éste pueda cancelar la póliza de fianza correspondiente a la garantía de cumplimiento del contrato, previa solicitud por escrito en el momento que demuestre plenamente haber cumplido con la totalidad de las obligaciones establecidas en el Contrato.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



DÉCIMA: EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO. Se hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato cuando "EL PROVEEDOR":

- a) No cumpla con el suministro y/o servicios objeto de este contrato, así como las bases que lo motivaron.
- b) No cumpla con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato.
- c) Se rescinda administrativamente el contrato, considerando la parte proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

DÉCIMA PRIMERA: PENA CONVENCIONAL. "EL PROVEEDOR" se hará acreedor a una pena convencional por el atraso en la entrega de los bienes, arrendamientos o servicios, así como por el incumplimiento de sus obligaciones, de conformidad con lo que establece el artículo 46, fracción XIX de la *Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León*.

La penalización se calculará con un porcentaje del 1% uno por ciento por cada día hábil de retraso contra lo no entregado, en la entrega de los bienes. La penalización, iniciará al día siguiente del plazo de vencimiento para la entrega de los bienes, arrendamientos o prestación del servicio, lo anterior previa notificación de atraso emitida por el área requirente.

DÉCIMA SEGUNDA: RESCISIÓN. Son causas de rescisión del presente contrato las siguientes:

- a) Cuando "EL PROVEEDOR" no realice el suministro objeto del presente contrato, conforme a las especificaciones establecidas en el mismo.
- b) Cuando "EL PROVEEDOR" incumpla con cualquiera de las obligaciones que se establezcan en el presente contrato.

Ru



- c) Cuando el "EL PROVEEDOR" no asuma la responsabilidad total por servicios ejecutados por un tercero o ceda la totalidad o parte de las obligaciones objeto del presente contrato o de los derechos derivados de éste.
- d) Cuando "EL PROVEEDOR" no entregue la fianza de cumplimiento de contrato dentro de los 5 cinco días hábiles posteriores a la firma del contrato.

DÉCIMA TERCERA: RESCISIÓN DEL CONTRATO. La Dirección de Adquisiciones rescindirá administrativamente siguiendo los lineamientos establecidos en el Artículo 111 del *Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León*.

DÉCIMA CUARTA: TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO. La Dirección de Adquisiciones podrá dar por terminado anticipadamente el contrato, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 114 del *Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León*.

DÉCIMA QUINTA: EQUIPO Y PERSONAL. "EL PROVEEDOR" se obliga a ejecutar el suministro contratado, con el personal propio, debidamente capacitado para los mismos, siendo considerado como único patrón y será responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de trabajo y seguridad social.

DÉCIMA SEXTA: RELACIÓN LABORAL. El presente contrato no podrá interpretarse de manera alguna como constitutivo de cualquier tipo de asociación o vínculo de carácter laboral entre "EL MUNICIPIO" y "EL PROVEEDOR", así como tampoco entre "EL MUNICIPIO" y los trabajadores o empleados que "EL PROVEEDOR" pudiera necesitar para el cumplimiento de las obligaciones de este contrato, por lo que las relaciones laborales se mantendrán en todos los casos entre la parte contratante y sus respectivos trabajadores, aun en los casos de los trabajos realizados conjuntamente y que se desarrollen en las instalaciones o con equipo de cualquiera de las Partes.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



En ningún caso podrá considerarse a la otra Parte como patrón sustituto, ni solidario, ni tampoco intermediario, ya sea de carácter individual o colectivo, debiendo la Parte que contrató al trabajador de que se trate, asumir y cumplir con todas las responsabilidades que marquen las leyes, por lo que desde este momento libera de las mismas a la otra Parte y se obliga a liberarlas de dichas responsabilidades en cualquier caso que se presente, incluso en las controversias individuales de sus empleados o de los conflictos colectivos que pudieran surgir, y de sacarla en paz y a salvo, en caso de conflictos laborales individuales o colectivos provocados por personal de la primera, respondiendo de los daños y perjuicios que resultasen.

“EL PROVEEDOR”, se obliga a responder por cualquier demanda o reclamación que se promueva en contra de “EL MUNICIPIO” por parte de sus empleados, así como a pagarle el 100% de todos y cada uno de los gastos que hubiese efectuado con motivo o como consecuencia de la demanda o reclamación derivado de este contrato, ello sin perjuicio de las obligaciones y demás estipulaciones señaladas en el presente instrumento jurídico.

DÉCIMA SÉPTIMA: TÍTULOS DE LAS CLÁUSULAS Y ENUNCIADOS. Las Partes convienen en que los títulos de las cláusulas y de los enunciados que aparecen en este contrato son exclusivamente para facilitar su lectura y por consiguiente no se considera que definan o limitan el contenido de las cláusulas del mismo y de las obligaciones adquiridas.

DÉCIMA OCTAVA: OBLIGACIONES PREVISTAS EN LAS BASES Y ACTAS. “EL MUNICIPIO” y “EL PROVEEDOR” además de cumplir con todo lo previsto en el presente contrato tendrán la obligación de respetar y acatar el contenido y especificaciones de las bases que dieron origen al presente instrumento. Es decir, para lo no estipulado en este contrato se atenderá a lo señalado en las Bases y Actas correspondientes al procedimiento que dio origen al presente contrato.

DÉCIMA NOVENA: COMPETENCIA. Para todo lo relativo a la interpretación y cumplimiento de este contrato, se estará a lo dispuesto en la *Ley de Adquisiciones*,

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



SA/CGAJ/CTODPRIV-SUMINISTRO/047/ADMÓN.-24-27



2024 - 2027

Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y su Reglamento, y demás disposiciones legales vigentes en la materia.

LAS PARTES MANIFIESTAN QUE SE ENCUENTRAN DE ACUERDO CON EL CONTENIDO DEL PRESENTE CONTRATO MEDIANTE SU LECTURA, QUE SU TEXTO CONTIENE LA EXPRESIÓN EXACTA DE SU LIBRE VOLUNTAD, POR LO QUE NO EXISTEN VICIOS DEL CONSENTIMIENTO COMO ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE QUE PUDIERAN INVALIDARLO, POR LO QUE LO FIRMAN DE CONFORMIDAD EN TRIPLICADO, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO GARZA GARCÍA, NUEVO LEÓN, EL DÍA 31 TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2024 DOS MIL VEINTICUATRO.

"EL MUNICIPIO"

ALBERTO HERRERA HERNÁNDEZ
EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES DELEGADAS POR
EL PRESIDENTE MUNICIPAL Y EN SU CARÁCTER DE
SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN E INTELIGENCIA ARTIFICIAL

PATRICIA MERCEDES ZORRILLA ALCALÁ
EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES DELEGADAS POR
EL PRESIDENTE MUNICIPAL Y EN SU CARÁCTER DE
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



SA/CGAJ/CTODPRIV-SUMINISTRO/047/ADMÓN.-24-27



2024 - 2027

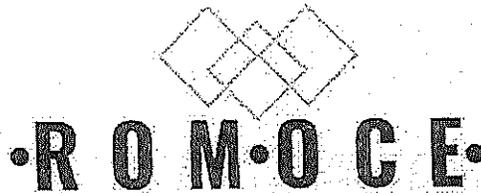
CLAUDETTE TREVIÑO MÁRQUEZ
TITULAR DE LA DIRECCIÓN PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

“EL PROVEEDOR”
“ROMOCE”, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

FLORISA DEL ROSIO MORÍN SÁNCHEZ
ADMINISTRADOR ÚNICO

LAS PRESENTES FIRMAS FORMAN PARTE DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CELEBRADO ENTRE ROMOCE, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE Y EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO GARZA GARCÍA, NUEVO LEÓN.

RCCH/GATZ



Monterrey NL a 16 de Diciembre 2024.

LICITACION PÚBLICA NACIONAL NÚMERO SA-DA-CL-72/2024
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO Y DE CURACIÓN, PARA EL DIF MUNICIPAL

De conformidad con lo dispuesto en el punto 9 inciso V de las Bases de la presente licitación:
Se anexa:

Copia de especificaciones técnicas Anexo 1 firmado con lo cual se acepta lo estipulado, así como los requisitos que en el mismo se solicitan.



REG: ROM1307188Z9
Av. Paseo de los Leones #2016
Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
C.P. 64610 Monterrey, N.L.
Cel. 8131263612

RM

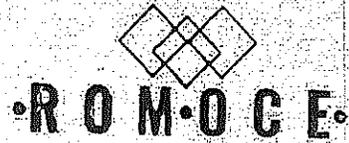
RM
RM
RM
RM
RM

OL

ROMOCE S.A. DE C.V.
PLAZA ALTEZA, AVE. PASEO DE LOS LEONES #2016, PISO 3, LOCAL 13, LAS CUMBRES 2 SECTOR, MONTERREY, N.L. C.P. 64610
TEL. 81 1968 0544 CEL. 8131263612
CORREO: admom@romioce.com



2024 - 2027



RFC ROM1307188Z9
Av. Paseo de los Leones #2016
Int. 13 Col. Las Cumbres 2do. Sector
C.P. 64610 Monterrey N.L.
Cel. 8131263612

ANEXO 1

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. SA-DA-CL-72/2024 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO Y DE CURACIÓN, PARA EL DIF MUNICIPAL

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Descripción del servicio: Establecer relación con Proveedor de producto farmacéuticos para proporcionar apoyos de medicamentos, material médico y de curación a ciudadanos del municipio del san pedro, a precio preestablecido, previa presentación de una receta médica del mes en curso, mediante hoja de canalización remitida por la oficina de Asistencia Social del DIF de San Pedro.

Alcance del objeto: Definir las particularidades que deberán contener la hoja de canalización se describen datos generales del ciudadano, así como su número de expediente o folio, además de la lista de medicamento, materiales de curación y médicos, gramaje, contenido y costo, así como la aportación económica que hará el paciente y que entregará al proveedor. Y que servirá de referencia al proveedor para emitir factura de servicios de suministro otorgados mes a mes, para trámite de pago correspondiente.

Características y especificaciones técnicas del bien y/o servicio:

1. Disponer del cuadro básico de medicamentos que se mencionan en el Anexo 2 el DIF.
2. Manejar medicamentos genéricos, de patente y controlados.
3. Contar con insumos médicos, para realizar chequeo de glucosa (lancetas, tiras, jeringas y material de curación) así como material de higiene personal y pañales para niño y adulto.
4. Contar con personal disponible para validar existencia de medicamentos vía telefónica o mensajería instantánea de lunes a viernes de 8 am a 4 pm.
5. Verificar por ambas partes que lo entregado sea solamente lo descrito en la canalización.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



RFC ROM130718829
Av. Paseo de los Leones #2016
Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
C.P. 64610 Monterrey, N.L.
Cél. 8131263612



2024 - 2027

6. El apoyo médico podrá brindarse de forma total o parcial (en un porcentaje por parte del DIF) y el monto del valor restante no cubierto por el DIF, será pagado en la farmacia, directamente por el ciudadano.
7. Las facturas generadas solo podrán corresponder a lo autorizado por parte del DIF descrito en las canalizaciones emitidas previamente.
8. De presentarse algún incidente por alguna de las partes, el proveedor lo notificará vía correo o por teléfono al trabajador social que realizó la canalización, previamente compartido.
9. Tener la capacidad de conseguir, en un plazo de 12 a 24 horas, medicamentos fuera del cuadro básico que se le soliciten.
10. En casos excepcionales, comunicar cuando un ciudadano no acuda por su medicamento.
11. Llevar un control interno de lo que cotiza y de lo que se otorga a los ciudadanos, compartida con el DIF en internet o en un plazo semanal.
12. Evitar triangular información con ciudadanos beneficiarios respecto del apoyo que se les brinda.
13. Diferenciar en las facturas los tipos de apoyo (medicamento, insumo médico, otros insumos).
14. Tener la capacidad de enviar reportes mensuales que incluyan: datos del ciudadano, detalle de insumos que se le surtieron, fecha de surtido, monto de surtido, número de canalización, canalizaciones no entregadas.
15. Utilizar formatos compartidos y acordados con la Coordinación.

Lugar de prestación del servicio o entrega de bienes: La entrega de los productos solamente se realizará en la sucursal mencionada en la canalización sin excepciones al ciudadano con previa identificación y con la entrega de hoja de canalización.

Características de actividades y fechas de entrega:

- a) La entrega es inmediata o a más tardar en 24 horas, el trabajador social indicará al ciudadano que antes de acudir por sus productos deberá llamar al número de teléfono que se anexa en la canalización para confirmar la existencia de los mismos en el horario establecido por la sucursal.
- b) Evitar entregar a domicilio a los ciudadanos sin autorización del DIF.
- c) El proveedor deberá distribuir los medicamentos en las oficinas de la Dirección General del DIF, ubicado en Padre Mier #104 Sur entre Vasconcelos y Lázaro Garza Ayala, Col.

Rel

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



Centro de San Pedro; y/o en el Instituto Intergeneracional, ubicado en Calle Platino #224, Col. San Pedro 400; con horario de atención de lunes a viernes, de 8:00 a 16:00 horas.; y en caso de requerir entregas los días sábados y domingos, la Dirección General del DIF, le notificará al proveedor el domicilio y horarios de entrega.

Entregables en caso de aplicar: El proveedor podrá entregar hasta 3 facturas máximo al mes en la Coordinación de Asistencia Social del DIF San Pedro a la persona responsable del proceso administrativo los días lunes en un horario de 9:00 am a 12:00 pm. La factura deberá de venir soportada con las hojas de canalización recibidas y que avalan el monto total de la factura.

Las facturas deberán desglosar los campos de número de expediente del beneficiario y/o número de canalización y el monto otorgado a dicho ciudadano. La o las facturas deberán ser globales por número determinado de beneficiarios y no una factura por ciudadano. Evitar las notas de crédito, siguiendo el proceso administrativo más corto.

Forma de pago: Se realizará dentro de los 8 días hábiles posteriores a la entrega y validación de la factura por parte de la Auxiliar Administrativa de la Coordinación de Asistencia Social del DIF San Pedro y por medio de transferencia electrónica a la cuenta que designe el proveedor que resulte adjudicado.

Vigencia y/o caducidad: Los medicamentos citados de la numeración 1 al 270 deberán tener como un mínimo de 3 meses de la fecha de caducidad contando a partir de la entrega de los mismos.

PARTIDA 1

No.	MEDICAMENTO O SUSTANCIA	CONCENTRACIÓN	PRESENTACIÓN	TIPO	OPCIÓN GENÉRICO	CANT. MÍNIMA MES	CANT. MÁXIMA ANUAL
1.1	2 II	100MG./37.5MG.	20 TABLETAS	PATENTE	TRIMEBUTINA	5	12
1.2	A.S. COR (NORFENEFRINA)	MILILITROS	GOTAS	PATENTE		5	12
1.3	ACUDORIK	10 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		3	8
1.4	AGUJAS NOVOFINE	CAJA	100 AGUJAS	GENÉRICO		3	8
1.5	ALMETEC (OLMESARTAN) MEDOXOMIL	40 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.6	ANTREDAMIN	15 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		10	24
1.7	ASPIRINA PROTEC	100 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		38	96

RL

Handwritten signatures and marks on the right side of the page.

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



ROMOCE

RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



2024-2027

1.8	ATEMPERATOR LP	600 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		37	92
1.9	ATEMPERATOR	400 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		38	96
1.10	ATEMPERATOR LP	300 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		10	24
1.11	BENEDORM	3 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		6	16
1.12	BEZAFIBRATO	200 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		18	44
1.13	BIPERIDENO (AKINETÓN)	2 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		8	20
1.14	BUSCAPINA	10 MG.	24 TABLETAS	PATENTE	HIOSCINA	5	12
1.15	CARBAMAZEPINA	200 MG.	20 TABLETAS	GENERICO		26	64
1.16	CETIRIZINA	10 MG.	20 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.17	CETOLAN	630 MG.	100 TABLETAS	PATENTE		2	4
1.18	CIPROXINA	500 MG.	14 TABLETAS	PATENTE	CIPROFLOXACIN O	5	12
1.19	CLENDIX	300 MG.	21 TABLETAS	PATENTE	CLINDAMACINA	2	4
1.20	CLOISONE	250MG/75MG.	100 TABLETAS	PATENTE		6	16
1.21	CLONAZEPAM	2 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		24	60
1.22	CLOPIDROGREL	75 MG.	28 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.23	CLOPSINE	100 MG.	50 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.24	CLOZAPINA	100 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.25	CONTUMAX	255 GR	15 SOBRES	PATENTE		8	20
1.26	CREON	150 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.27	CRESTOR	20 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	ROSUVASTATINA	6	16
1.28	DAPLON	500 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		40	100
1.29	DIOSMINA/HESPERIDINA (DAFLÁN)	450MG/50 MG.	20 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.30	DIOVAN	160 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		16	40
1.31	DIPROSPAN/BETAMETASONA	SUSPENSION	1 AMPOLLETA	PATENTE		5	12
1.32	ELICUIS	5 MG.	60 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.33	ENALAPRIL	10 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		24	60
1.34	ESPAVEN ENZIMATICO	24MG	50 GRAJEAS	PATENTE		5	12
1.35	EUTIROX	100 MG.	50 TABLETAS	PATENTE		11	28
1.36	EXFORGE	10MG/500MG.	28 TABLETAS	PATENTE		21	52
1.37	FENABBOTT	100 MG.	40 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.38	FINASTERIDA	5 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.39	FLEXIVER COMPUESTO	7.5 MG/215 MG	20 TABLETAS	PATENTE	MELOXICAM/ME TOCARBONO	16	40
1.40	FORXIGA	10 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		22	56
1.41	GALVUS MET	50MG/850MG.	30 TABLETAS	PATENTE		34	84
1.42	GASAS ESTERIL	CAJA	100 PIEZAS	PATENTE		13	32
1.43	GLIMETAL LEX	4MG/850 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		5	12

RH.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

OC

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**

LIBERTAD 101 CENTRO
SPGG / NL

TEL
81 8400 4400

30/72

126



RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



2021-2027

1.44	GLUCERNA POLVO	400 GR	LATA	PATENTE		5	12
1.45	HALDOL	5 MG.	20 TABLETAS	GENERICO		35	88
1.46	HALOPERIDOL	50MG./1ML	1 AMPOLLETA	PATENTE		22	56
1.47	HYABAK	FRASCO	GOTAS	GENERICO		16	40
1.48	INSULINA GALACTUS	100ML	1 PLUMA	PATENTE		11	28
1.49	INSULINA HUMALOG	100ML	C/1 PLUMA	PATENTE		5	12
1.50	INSULINA LANTUS FLEXPEN	100ML	C/5 PLUMAS	PATENTE		11	28
1.51	INSULINA FLEXPEN NOVORAPID	100ML	C/5 PLUMAS	PATENTE		26	64
1.52	INSULINA TOUJEO	300 U/ML	C/3 PLUMAS	PATENTE		5	12
1.53	INSULINA XULTOPHY	100 ML	C/1 PLUMA	PATENTE		10	24
1.54	JANUMET	50MG./850MG.	56 TABLETAS	PATENTE		2	4
1.55	JARDIANZ DUO	12.5MG./850 MG	30 TABLETAS	PATENTE		21	52
1.56	JARDIANZ DPP	25 MG/5MG	30 TABLETAS	PATENTE		14	36
1.57	JERINGAS	CAJA	10 PIEZAS	GENERICO		75	188
1.58	KEPPRA	1 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		13	32
1.59	KEPPRA	500 MG.	60 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.60	KEPPRA	150ML/100MG.	SOLUCION	PATENTE		5	12
1.61	KITOSCELL LP	600 MG.	90 TABLETAS	PATENTE		3	8
1.62	KRYTANTEK	FRASCO	GOTAS	PATENTE		37	92
1.63	LANCETAS ONE TOUCH ULTRA	CAJA	25 LANCETAS	GENERICO		78	196
1.64	LEVOFLOXACINO	750 MG.	7 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.65	LEVIPIL	1000 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		11	28
1.66	LEXCITOX	10 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		8	20
1.67	LIBERTRIM	100 MG.	20 TABLETAS	PATENTE	TRIMEBUTINA	5	12
1.68	LOMEXIN	20 MG/G	CREMA	PATENTE		5	12
1.69	LOSARTAN	50 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		48	120
1.70	LUMIGAN	FRASCO	GOTAS	PATENTE		2	4
1.71	MANZANILLA SOPHIA	FRASCO	GOTAS	PATENTE		5	12
1.72	METFORMINA	850 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		68	220
1.73	MINIPRES	1 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		38	96
1.74	MONOLATAN	MILILITROS	GOTAS	PATENTE		8	20
1.75	MOTILJUM	10 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	DOMPERIDONA	3	8
1.76	NEUROBION	100 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	COMPLEJO B	5	12
1.77	NEXIUM MUPS	20 MG.	14 TABLETAS	PATENTE	ESOMEPRAZOL	2	4
1.78	NIFEDIPINO	30 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		26	64
1.79	NORVAS	5 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		16	40
1.80	NOVOVARTALON	CAJA	30 SOBRES	PATENTE	GLUCOSAMINA/ MELOXICAM	10	24

PH

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

SAN PEDRO GARZA GARCÍA



RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



1.81	ODIVITOR	10 MG	20 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.82	OLANZAPINA	10 MG.	14 TABLETAS	GENERICO		6	16
1.83	OXCARBAZEPINA	300 MG.	20 TABLETAS	GENERICO		30	76
1.84	PANTOPRAZOL	40 MG.	14 TABLETAS	GENERICO		22	56
1.85	POTASIO COMPLEX	CAJA	60 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.86	PRAVASTATINA	10 MG.	30 TABLETAS	GENERICO		16	40
1.87	SENOSIDOS AB	CAJA	20 TABLETAS	PATENTE		38	96
1.88	SENEMOC	600 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.89	SEROQUEL XR	50 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.90	SERTEX	50 MG.	14 TABLETAS	PATENTE		6	16
1.91	SNELVIT	FRASCO	90 TABLETAS	PATENTE		3	8
1.92	STRATITERA	4MG/ 1ML	SOLUCION	PATENTE		5	12
1.93	SUCRALFATO	1 MG.	40 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.94	TAMLET T	500 MG.	60 TABLETAS	PATENTE	LEVETIRACETAM	2	4
1.95	TAMSULOSINA	0.4 MG.	20 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.96	DUTASTERIDA-TAMSULOSINA	0.50 MG/0.40MG	20 TABLETAS	GENERICO		5	12
1.97	TEMPRA	200 MG.	20 TABLETAS	PATENTE	PARACETAMOL	5	12
1.98	TESALON	100 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	BENZONATATO	5	12
1.99	TIRAS-ONE TOUCH ULTRA	CAJA	50 TIRAS	GENERICO		27	68
1.100	TRENTAL	400 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.101	ULSEN	20 MG.	14 TABLETAS	PATENTE	OMEPRAZOL	5	12
1.102	VENDAS ELASTICA 10 X 10	UNIDAD	PIEZA	GENERICO		5	12
1.103	XARELTO	15 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		5	12
1.104	ZACTOS	15 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		8	20
1.105	TAMLET T	500 MG	60 TABLETAS			12	30
1.106	PHYS AC GEL	200 ML	GEL			8	20
1.107	PHYS AC HYDRA CREMA CALMANTE	40 ML	CREMA			8	20
1.108	ISDIN FUSION WATER FPS 50	50 ML	FUSION			5	12
1.109	CUTACLIN 1 % GEL (CLINDAMICINA)		GEL			6	14
1.110	VASTIONIN	20 MG	30 CAPSULAS			6	15
1.111	FOSAMAX PLUS 5	600 UI	4 TABLETAS			16	40
1.112	CALTRATE 600 D		30 TABLETAS			40	100
1.113	SIENNA		30 CAPSULAS			12	30
1.114	DABEX XR METFORMINA	750 MG	30 TABLETAS			20	50
1.115	DIMACRON GLIACLIZADA	60 MG	30 TABLETAS			12	30

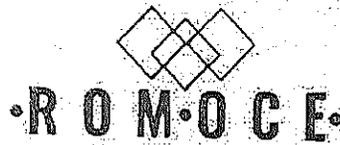
PL

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

01

PL

SAN PEDRO GARZA GARCÍA



RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



2024 - 2027

1.116	ERISPAN COMPUESTO		10 TABLETAS			24	60
1.117	TRAMADOL/PARACETAMOL	37.5/325 MG	10 TABLETAS			20	50
1.118	TRAMADOL/PARACETAMOL	37.5/325 MG	20 TABLETAS			40	100
1.119	GABAPENTINA	300 MG	30 TABLETAS			40	100
1.120	INSULINA LANTUS AMPULA 100 UI	10 ML				20	50
1.121	TRAYENTA	5 MG	30 TABLETAS	LINAGLIPTINA		8	20
1.122	DONEPECILO	5 MG	28 TABLETAS			8	20
1.123	QUETIAPINA	25 MG	30 TABLETAS			12	30
1.124	CITALOPRAM	10 MG	28 TABLETAS			20	50
1.125	COMENTER	30 MG	30 TABLETAS	MIRTAZAPINA		12	30
1.126	XIGDUO XR		28 TABLETAS			18	45
1.127	GLUCOMETRO ONE TOUCH PLUS		1 PIEZA			7	18
1.128	TIRAS ONE TOUCH SELECT PLUS		25 PZAS			20	50
1.129	TIRAS ONE TOUCH ULTRA		50 PZAS			20	50
1.130	CALCORT	6 MG	20 TABLETAS			8	20
1.131	CLOROQUINA	150 MG	30 TABLETAS			8	20
1.132	PREGABALINA	300 MG	28 TABLETAS			20	50
1.133	PREGABALINA	75 MG	28 TABLETAS			30	75
1.134	ATORVASTATINA	20 MG	30 TABLETAS			40	100
1.135	BLÖDIVIT	40 MG	30 TABLETAS	ATORVASTATINA		12	30
1.136	THOREVA	40 MG	28 TABLETAS			8	20
1.137	LEVOFLOXACINO	500 MG	7 TABLETAS			26	66
1.138	MICRODACYN	120 ML	SOLUCION			12	30
1.139	MYCRODACYN	240 ML	SOLUCION			12	30
1.140	ARIMIDEX	1 MG	28 TABLETAS	ANASTROZOL		6	15
1.141	ACIDO ALENDRONICO	70 MG	4 TABLETAS			6	15
1.142	GAVINDO N	300 MG/100MG/0,200 MG	30 TABLETAS			8	20
1.143	PROPAFENONA	150 MG	30 TABLETAS			12	30
1.144	CANESTEN V.	20 G	CREMA VAGINAL			8	20
1.145	INSULINA ISOFANA NPH	100 UI/ML	FRASCO 10 ML			24	60
1.146	JERINGA BD ULTRAFINE 31 G X 6MM	.5 ML	C/30			40	100

RM

Handwritten signatures and marks on the right side of the page.

Handwritten initials 'a' and 'RM'.

**SAN PEDRO
 GARZA GARCÍA**

LIBERTAD 101 CENTRO
SPGG / NL

33/72

TEL
81 8400 4400

1208



ROMOCE

RFC ROM130718829
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



2024 - 2027

1.147	JERINGA BD ULTRAFINE 31 G X 6MM	5 ML	C/10			40	100
1.148	JERINGA BD ULTRAFINE 31 G X 6MM	3 ML	C/10			40	100
1.149	JERINGA BD ULTRAFINE 31 G X 6MM	3 ML	C/30			40	100
1.150	CERAVE	50 ML	CREMA			8	20
1.151	EPAMIN	100 MG	50 TABLETAS		FENITOINA	12	30
1.152	ACIDO FOLICO	5 MG	30 TABLETAS			16	40
1.153	ACIDO FOLICO	5 MG	60 CAPSULAS			16	40
1.154	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	20 TABLETAS			12	30
1.155	ELICUIS	2.5 MG	60 TABLETAS			10	26
1.156	SENOKOT F	17,2 MG	30 TABLETAS			20	50
1.157	FLUOXETINA	20 MG	20 TABLETAS			28	70
1.158	FLUOXETINA	20 MG	40 TABLETAS			28	70
1.159	RISPERDAL	2 MG	20 TABLETAS		RISPERIDONA	28	70
1.160	GELICART	10 ML	30 SOBRES			8	20
1.161	KINISI	514 MG	30 CAPSULAS			8	20
1.162	ALPRAZOLAM	2 MG	30 TABLETAS			28	70
1.163	FLUCONAZOL	150 MG	1 CAPSULAS			8	20
1.164	XIGDUO	10/1000	28 TABLETAS		DAPAGLIFOZINA	12	30
1.165	TELMISARTAN	40 MG	28 TABLETAS			32	80
1.166	AUTRIN	600 MG	36 TABLETAS			12	30
1.167	LEBERTEXATE	2.5 MG	100 TABLETAS		METROTEXATO	12	30
1.168	METOTREXATO	2.5 MG	50 TABLETAS			20	50
1.169	NOREX AP	75 MG	30 TABLETAS			8	20
1.170	IGEF	200 MG	10 CAPSULAS		CELECOXIB	10	24
1.171	IGEF	200 MG	20 CAPSULAS		CELECOXIB	10	24
1.172	IGEF	200 MG	30 CAPSULAS		CELECOXIB	10	24
1.173	FILARIN	100 MG	3 COMPRIMIDOS			8	20
1.174	ETORICOXIB	90 MG	14 TABLETAS			24	60
1.175	MEMANTINA	10 MG	28 TABLETAS			12	30
1.176	NOCTE 10 MG	10 MG	30 TABLETAS			9	22
1.177	CLONAZEPAM	2 MG	30 TABLETAS			9	22
1.178	DEXIVANT	30 MG	14 TABLETAS			8	20
1.179	COMBODART	5/4 MG	30 TABLETAS			8	20
1.180	GAAP	0,05 ML	FRASCO 3 ML			14	35
1.181	KRYTANTEK PF	20/5/2mg	FRASCO 5 ML			14	35
1.182	HUMYLUB PF	1.8 mg/1 MG/ML	FRASCO 10 ML			14	35
1.183	GASA ESTERIL 10 X10	CAJA	100 PZAS			14	35

Handwritten initials

Handwritten signatures and initials

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**

LIBERTAD 101 CENTRO
SPGG / NL

TEL
81 8400 4400

34/72

Handwritten initials



ROMOCE

RFC ROM130718829
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey, N.L.
 Cel. 8131263612



2024 - 2027

1.184	ALGODÓN PLUSADO	300 G	BOLSA		12	30
1.185	CAPTROPIL	25 MG	30 TABLETAS		24	60
1.186	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	20 TABLETAS		24	60
1.187	OMEPRAZOL	20 MG	120 CAPSULAS		24	60
1.188	DICLOFENACO GEL	1 G	TUBO 30 G		6	15
1.189	MICARDIS	40 MG	28 TABLETAS		12	29
1.190	MICARDIS	80 MG	28 TABLETAS		12	29
1.191	GUANTES ESTERIL MEDIANO AMBIDERM	CAJA	100 PZAS		20	50
1.192	LIDOCAINA SPRAY	115 ML	FRASCO		6	15
1.193	AZARGA	10mg/5mg	FRASCO GOTAS 5ML		9	23
1.194	JANUVIA	100 MG	28 TABLETAS	SITAGLIPTINA	16	40
1.195	HEPA.MERZ	3 G	30 SOBRES		12	30
1.196	FLONORM	550 MG	14 TABLETAS	RIFAXIMINA	12	30
1.197	BEOYECTA TRI	10,000mcg, 100mg, 50mg/2ml Solución Inyectable	5 Jeringas con 2 ml c/u.		12	30
1.198	BRISTAFLAM	1,5 G	TUBO 60 G	ACECLOFENACO	6	15
1.199	SINERGIX.SUBLINGUAL	25/10mg	4 TABLETAS	KETOROLACO/T RAMADOL	12	30
1.200	ENTRESTO	100 MG	30 TABLETAS	SACUBITRILLO VALSARTAN	8	20
1.201	ENTRESTO	100 MG	60 TABLETAS		8	20
1.202	ENTRESTO	50 MG	30 TABLETAS		8	20
1.203	CINTA MICROPORE	5 CM	C/6 PZAS		14	35
1.204	CINTA MICROPORE	5 CM	C/1 PZA		14	35
1.205	CINTA MICROPORE	1,25 CM	C/24 PZAS		14	35
1.206	CINTA MICROPORE	1,25 CM	C/1 PZA		14	35
1.207	ENSURE	440 GR	LATA		12	30
1.208	VIALIBRAN	7 MG/5 MG	30 TABLETAS		8	20
1.209	ISORBID	10 MG	40 TABLETAS	ISOSORBIDE	24	60
1.210	ISORBID	5 MG	40 TABLETAS	ISOSORBIDE	24	60
1.211	TREZETE	20 /10 MG	30 TABLETAS	ROSUVASTATINA /EZETIMIBA	12	30
1.212	ESCITALOPRAM	10 MG	20 TABLETAS		16	40
1.213	GLIMETAL LEX	2 / 850 MG	30 TABLETAS		12	30
1.214	DABEON CAP	1,184 G	60 CAPSULAS		8	20
1.215	FLEXIVER COMPUESTO	7,5/215 MG	20 TABLETAS	MELOXICAM/ME TOCARBAMOL	10	25
1.216	PHARMATON WOMAN	750 MG	30 CAPSULAS		6	15

RU

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

SAN PEDRO GARZA GARCÍA

LIBERTAD 101 CENTRO SPGG / NL

TEL 81 8400 4400

35/72

131



ROMOCE

RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



2024 - 2027

1.217	EXFORGE HCT	10/320/25	28 COMPROMIDO		8	20
1.218	EXFORGE HCT	5/10/12.5 MG	28 COMPROMIDO		14	35
1.219	EUPTIC OFTENO	20MG/5MG/ML	FRASCO 5-ML	DORZOLAMIDA/ TIMOLOL	8	20
1.220	LAGRICEL	4MG/ML	FRASCO 10ML		16	40
1.221	THEALAZ DUO SOLUCION	3/0.15%	FRASCO 10ML		16	40
1.222	ACICLOVIR	400 MG	35 TABLETAS		16	40
1.223	ZORIVAX	800 MG	35 TABLETAS	ACICLOVIR	16	40
1.224	OMEGA 3	1000 MG	60 CAPSULAS		20	49
1.225	SOLORO 7	5 MG	4 PARCHES	BUPRENORFINA	6	15
1.226	SPRAY FLIXOTIDE	250 MCG	60 DOSIS		8	20
1.227	EVEREST	4 MG	20 SOBRES		6	15
1.228	ZYXEM	5MGF/ML	20 ML		6	15
1.229	UNAMOL	1 MG/ML	60 ML		6	15
1.230	COMBIVENT RESPIMAT	5 MG/25 MG	10 AMPOLLETAS		8	20
1.231	LUVIK	2 MG	15 COMPRIMIDOS	GLIMEPIRIDA	14	35
1.232	FUROSEMIDA	20 MG/2ML	5 AMPOLLETAS INYECTABLE		6	15
1.233	LOVIBON	5 MG	14 COMPRIMIDOS		8	20
1.234	AQUADRAN GEL	5%	TUBO 10MG		8	20
1.235	MACUHEALTH	600MG	30 CAPSULAS		8	20
1.236	EPIVAL ER	500 MG	60 TABLETAS		12	30
1.237	ZEBESTEN	0.9MG	5ML FRASCO		16	40
1.238	REFRESH FUSION		FRASCO 10ML		16	40
1.239	XARELTO	20 MG	28 COMPRIMIDOS	RIVAROXABAN	10	25
1.240	NUCLEO CMP FORTE	5MG/3MG	30 CAPSULAS		6	15
1.241	TAFIROL FLEX	300MG/250MG	30 TABLETAS		6	15
1.242	NESAJAR	100MG/300MG	16 CAPSULAS		12	30
1.243	TRELEGY	100/62.5/25 MG	30 DOSIS		12	30
1.244	PLENAFEM		30 CAPSULAS		8	20
1.245	JARDIANZ DUO	12.5/850 MG	30 TABLETAS		14	35
1.246	VENDA	15 CM	1 PZA		8	20
1.247	ESPADIVA	20/400 MG	10 TABLETAS	BUTHILIOSCIN A/IBUPROFENO	8	20
1.248	LOXCELL NF	400/300MG	1 TABLETAS		6	15

pu

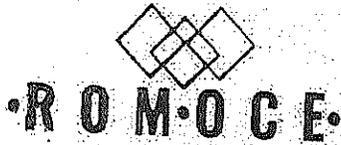
[Handwritten signatures and initials]

**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**

LIBERTAD 101 CENTRO
SPGG / NL

TEL
81-8400 4400

127



RFC: ROM130718829
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612



2024 - 2027

1.249	BLOQUEADOR SOLAR CON FPS 50	200ML	TUBO			8	20
1.250	IMURAN	50 MG	25 TABLETAS		AZATRIOPINA	5	12
1.251	HISTOFIL	4000 UI	60 TABLETAS		VITAMINA D	6	15
1.252	GALVUS MET	50/500 MG	30 COMPRIMIDOS			8	20
1.253	PREDNISONA	5 MG	20 TABLETAS			20	50
1.254	ENSURE FRASCO	237 ML	1 PIEZA			20	50
1.255	GASAS	10 X 10CM	100 PZAS			24	60
1.256	EYESTIL PLUS	10 ML	FRASCO 10 ML			8	20
1.257	DROSSAGYN	0.5MG	CREMA 50G			8	20
1.258	LEVOTIRCINA	100MG	50 TABLETAS			8	20
1.259	GALVUS/METFORMINA	50/1000MG	30 TABLETAS			20	50
1.260	TRIPLEXAM	5/1.25/5MG	30 TABLETAS			6	15
1.261	SIBELIM	5MG	40 TABLETAS			6	15
1.262	PLANTIVAL	160/80MG	40 GRAGEA			6	15
1.263	TRIXONA IV	1GR	1 AMPOLLETA		CEFTRIAXONA	12	30
1.264	ENALAPRIL	2.5MG	10 TABLETAS			16	40
1.265	ANAFSIQUE	25MG	50 TABLETAS		CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA	10	24
1.266	CLOPIXOL DEPOT SOLUCION INYECTABLE	200MG/1ML	1 AMPOLLETA			24	30
1.267	ALGODÓN		PAQUETE			3	8
1.268	TOALLAS HÚMEDAS		PAQUETE			10	24
1.269	INSULINA ABASAGLAR KWIKPAN	100 U/ML	1 PLUMA			8	20
1.270	RYBELSUS	7MG	30 TABLETAS			8	20

PARTIDA 2

No.	PAÑALES	PRESENTACIÓN	TIPO	OPCIÓN GENÉRICO	MÍNIMO DE CANTIDAD	FRECUENCIA ANUAL
2.1	PAÑALES PARA ADULTO TALLA MEDIANA	PIEZA	PREDOBLADO		17,600	44,000
2.2	PAÑALES PARA ADULTO TALLA GRANDE	PIEZA	PREDOBLADO		34,800	87,000
2.3	PAÑALES PARA ADULTO TALLA CHICA	PIEZA	PREDOBLADO		6,000	15,000
2.4	PAÑALES PARA BEBE DE ETAPA 1 AL JUMBO	PIEZA	TIPO BEBE		2,000	5,000

ATENTAMENTE

SAN PEDRO GARZA GARCÍA

[Handwritten signatures and marks]



2024 - 2027

Florisa del Rosio

Florisa del Rosio Morin Sanchez

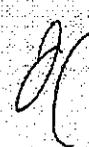
Nombre y firma de la Persona Física o Representante Legal


• R O M O C E •
 RFC ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612

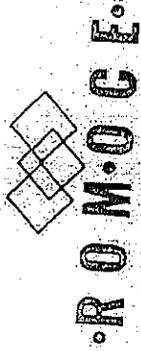
RL







**SAN PEDRO
GARZA GARCÍA**



ROMOC

RFC ROM1307188Z9

Av. Paseo de los Leones #2016

Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector

C.P. 64610 Monterrey N.L.

Cel. 8131263612

ANEXO 2

licitación PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. SA-DA-CL-72/2024
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y DE CURACION
PARA EL DIF MUNICIPAL

ROMOC

PROPUESTA ECONOMICA
PARTIDA 1

No.	MEDICAMENTO O SUSTANCIA	CONCENTRACION	PRESENTACION	TIPO	OPCION GENERICO	PRIMER TRIMESTRE	FRECUENCIA ANUAL	Precio Unitario	Importe	IVA en caso de aplicar
1.1	Libertrm SII 100 Mg/37.5 Mg-20 Comprimidos	100MG/37.5MG.	20 TABLETAS	PATENTE	TRIMEBUTINA	3	12	\$ 604.30	\$ 7,251.60	
1.2	A.S.Cof 1 G.24 MI Gotas	MILILITROS	GOTAS	PATENTE		3	12	\$ 468.85	\$ 5,626.20	
1.3	Acudopik-10 Mg 30 Tabletas	10 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		2	8	\$ 1,754.17	\$ 14,033.36	
1.4	Novofine 32 G Tip Etw 100 Aguja	CAVA	100 AGUJAS	GENERIC		2	8	\$ 1,078.98	\$ 8,631.84	\$ 1,381.09
1.5	Almetec 40 Mg 28 Tabletas	40 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		3	12	\$ 1,694.39	\$ 20,332.68	
1.6	Antredamin 15 Mg 28 Tabletas	15 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		6	24	\$ 2,169.72	\$ 52,073.28	
1.7	Aspirina Protect 100 Mg 28 Tabletas	100 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		24	96	\$ 171.08	\$ 16,423.68	
1.8	Atemperator Liberación Prolongada 600 Mg 20 Tabletas	600 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		23	92	\$ 1,223.14	\$ 112,528.88	
1.9	Atemperator 400 20 Grageas	400 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		24	96	\$ 608.03	\$ 58,447.68	
1.10	Atemperator Liberación Prolongada 300 Mg 20 Tabletas	300 MG.	20 TABLETAS	PATENTE		6	24	\$ 695.03	\$ 16,699.92	
1.11	Benedorm 3 Mg 30 Tabletas	3 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		4	16	\$ 828.46	\$ 13,255.36	

Red

Red

	HALOPERIDOL 5MG/20TAB (PSICOFARMA)	5 MG.	20 TABLETAS	GENÉRICO	22	88	\$ 78.51	\$ 6,908.88
1.45	Haloperidol 5 mg/1 ml Solución Inyectable 6 Ampolletas	5MG/1ML	2 AMPOLLETA	PATENTE	14	56	\$ 1,332.58	\$ 74,624.48
1.46	Hyabac 0.15% Solución Oftálmica 10 ML	FRASCO	GOTAS	Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector PATENTE P. 24610 Monterrey, N.L. (Tel. 8131263612)	10	40	\$ 746.38	\$ 29,855.20
1.47	Galactus 100 UI/MI Cartucho Desechable 3 ML	100ML	1 PLUMA	PATENTE	7	28	\$ 284.47	\$ 7,965.16
1.48	Humalog Kwikpen 100 UI/MI Inyectable 3 ML	100ML	C/1 PLUMA	PATENTE	3	12	\$ 520.31	\$ 6,243.72
1.49	Lantus Solostar 100 UI Solución Inyectable 1 Pluma Precargada 3 ML	100ML	C/5 PLUMAS	PATENTE	7	28	\$ 785.12	\$ 21,983.36
1.50	Novorapid Flexpen Solución Inyectable 3 ML	100ML	C/5 PLUMAS	PATENTE	16	64	\$ 510.93	\$ 32,699.52
1.51	Toujeo 300 UI/1.5 ML Solución Inyectable 3 Plumas Precargadas	300 U/ML	C/3 PLUMAS	PATENTE	3	12	\$ 3,267.32	\$ 39,207.84
1.52	Xultophy 100 U/3.6 Mg Pluma Prellenada 3 ML	100 ML	C/1 PLUMA	PATENTE	6	24	\$ 1,671.26	\$ 40,110.24
1.53	Janumet 50/850 Mg Recubiertos 56 Comprimidos	50MG/850MG.	56 TABLETAS	PATENTE	1	4	\$ 2,226.84	\$ 8,907.36
1.54	Jardanz Dijo 12.5/850 Mg 30 Tabletas	12.5MG/850 MG	30 TABLETAS	PATENTE	13	52	\$ 1,481.56	\$ 77,041.12



ROMOCÉ
 PATENTE. RFC ROM1307183Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 PATENTE P. 24610 Monterrey, N.L. 10
 (Tel. 8131263612)

Handwritten scribbles and marks at the top left of the page.

Handwritten initials 'Inf' and '88' at the top right of the page.

Handwritten signature 'Red' at the bottom left of the page.

1.56	Jardianz DPP 25/5 Mg 30 Tabletas	25 MG/5MG	30 TABLETAS	PATENTE		9	36	\$ 3,952.62	\$ 142,294.32	
1.57	Jeringa: Desechable BD Ultra-Fine Inyección 31 G X 6 Mm 10 Piezas	CAJA	10 PIEZAS	GENÉRICO	ROMOGE GENÉRICO R.F.C. ROMI 130718 BZ9 47 Av. Paseo de los Leones #2016 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector C.P. 44610 Monterrey, N.L.	188		\$ 167.24	\$ 31,441.12	\$ 5,030.58
1.58	Keppra 1 G 30 Tabletas	1 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		8		\$ 3,332.22	\$ 106,631.04	
1.59	Keppra 500 Mg 60 Tabletas	500 MG.	60 TABLETAS	PATENTE		3	12	\$ 3,332.22	\$ 39,986.64	
1.6	Keppra 100 Mg/ML Solución. 150 ML	150 ML/100 MG.	SOLUCION	PATENTE		3	12	\$ 1,601.15	\$ 19,213.80	
1.61	Kitoscell Lp 600 Mg 90 Tabletas	600 MG.	90 TABLETAS	PATENTE		2	8	\$ 13,400.42	\$ 107,203.36	
1.62	Krytantek Oiteno 20/2 Mg Gotas 5 ML	20/2 MG	GOTAS 5ML	PATENTE		23	92	\$ 1,221.39	\$ 112,367.88	
1.63	One Touch Lancetas UltraSoft 25 Lancetas	CAJA	25 LANCETAS	PATENTE		49	196	\$ 82.38	\$ 16,146.48	\$ 2,583.44
1.64	CINA TABLETA 750 MG C/7 (LEVOFLOXACIN O)	750 MG.	7 TABLETAS	GENÉRICO		3	12	\$ 37.16	\$ 445.92	
1.65	Levipil 1000 mg. 30 Tabletas	1000 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		7	28	\$ 2,022.06	\$ 56,617.68	
1.66	Lexicort 10 mg 28 tabletas	10 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		5	20	\$ 1,523.17	\$ 30,463.40	
1.67	Libertim SII 100 Mg/37.5 Mg 20 Comprimidos	100 MG.	20 TABLETAS	PATENTE	TRIMEBUTINA	3	12	\$ 374.74	\$ 4,496.88	
1.68	Lomexin 2 G/100 G Crema Tubo 30 G	26/100G	CREMA 30 GIM	PATENTE		3	12	\$ 558.56	\$ 6,702.72	
1.69	Losartan 50 Mg 30 Comprimidos	50 MG.	30 TABLETAS	GENÉRICO		30	120	\$ 14.08	\$ 1,689.60	

Handwritten scribbles and marks at the top left of the page.

Handwritten initials or signature at the top right of the page.

Handwritten initials or signature at the bottom right of the page.

20

~~Handwritten scribble~~

21

Handwritten signature

24

1.70	Jurigan Gotas 3 MI	FRASCO	GOTAS	PATENTE	1	4	\$	1,461.85	\$	5,847.40
1.71	Maitramilla Sophia Gotas 15 MI	FRASCO	GOTAS	PATENTE	3	12	\$	88.56	\$	1,062.72
1.72	METFORMINA TABLETA 850MG C/30	850 MG.	30 TABLETAS	GENÉRICO	AV. Paseo de los Leones #2016	220	\$	19.47	\$	4,283.40
1.73	MINIPRES 1MG C/30 CAPS.	1 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	B Col. Las Cumbres 2da Sector C.P. 64610 Monterrey, N.L. Cel. 8131263612	96	\$	281.72	\$	27,045.12
1.74	Monolatan 50 Mg/MI Solución Oftálmica 6 Sobres	MILILITROS	GOTAS	PATENTE	5	20	\$	870.98	\$	17,419.60
1.75	Motillum 10 Mg 30 Tabletas	10 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	DOMPERIDONA	8	\$	699.30	\$	5,594.40
1.76	Neurobión 100 Mg/ 5 mg / 50 Mcg 30 Tabletas	100 MG.	30 TABLETAS	PATENTE	COMPLEIO B	12	\$	350.64	\$	4,207.68
1.77	Nexium-Mujis 20 Mg 14 Tabletas	20 MG.	14 TABLETAS	PATENTE	ESOMEPRAZOL	4	\$	702.16	\$	2,808.64
1.78	NIPEDIPINO 30 MG 30 TABLETAS	30 MG.	30 TABLETAS	GENÉRICO		64	\$	52.51	\$	3,360.64
1.79	Norvas 5 Mg 30 Tabletas	5 MG.	30 TABLETAS	PATENTE		40	\$	1,108.97	\$	44,358.80
1.8	Novovartalon Polvo 30 Sobres	CAJA	30 SOBRES	PATENTE	GLUCOSAMINA/M ELOXICAM.	24	\$	2,093.07	\$	50,233.68
1.81	Odivitor Atonasiatina 10 Mg 20 Tabletas	10 MG	20 TABLETAS	PATENTE		12	\$	155.90	\$	1,870.80
1.82	EFLECON TABLETA 10 MG C/14 (OLANZAPINA)	10 MG.	14 TABLETAS	GENÉRICO		16	\$	27.03	\$	432.48
1.83	DORIPRAM 300 MG. c/20 TAB.	300 MG.	20 TABLETAS	GENÉRICO		76	\$	110.53	\$	8,400.28
1.84	NOGALSAN TABLETA 40MG C/14 (PANTOPRAZOL)	40 MG.	14 TABLETAS	GENÉRICO		56	\$	27.45	\$	1,537.20

ROMOGE
 RFC: ROM1307188Z55
 AV. Paseo de los Leones #2016
 B Col. Las Cumbres 2da Sector
 C.P. 64610 Monterrey, N.L.
 Cel. 8131263612

Handwritten marks and scribbles at the top left of the page.

1.85	Potasio 650 Mg Suplemento Alimenticio 20 Cápsulas	650 MG	20 TABLETAS	GENÉRICO		3	12	\$ 230.10	\$ 2,761.20
1.86	COLPRADIN (PRAVASTATINA) 10MG TAB 30	10 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO ROM1307188Z9 AV. Paseo de los Leones #2016	ROMOCÉ	10	40	\$ 19.54	\$ 781.60
1.87	Senosidos A:B 8.6 Mg 20 Tabletas	CAJA	20 TABLETAS	PATENTE MIT-13 Cor. Las Cumbres 2do Sector Calle 46 10 Monterrey N.L. Cel 8131263612		24	96	\$ 14.66	\$ 1,407.36
1.88	Senisembo 600 mg 30 Tabs	600 MG	30 TABLETAS	PATENTE		3	12	\$ 661.50	\$ 7,938.00
1.89	Serquel XT 50 Lp Mg 30 Tabletas	50 MG	30 TABLETAS	PATENTE		3	12	\$ 1,249.50	\$ 14,994.00
1.9	Sertex 50 Mg 14 Tabletas	50 MG	14 TABLETAS	PATENTE		4	16	\$ 430.63	\$ 6,890.08
1.91	Shelvit 90 Cap Zeaxantina, Luteína 90 Pz	FRASCO	90 TABLETAS	PATENTE		2	8	\$ 1,403.39	\$ 11,227.12
1.92	Strattera Líquido 4 Mg/ML 100 ML	4MG/ 1ML	SOLUCION	PATENTE		3	12	\$ 1,322.80	\$ 15,873.60
1.93	ALIVOATO TABLETA 1G C/40 (SUCRALFATO)	1 MG	40 TABLETAS	GENÉRICO		3	12	\$ 70.87	\$ 850.44
1.94	Tamlet-T 500 Mg 60 Tabletas	500 MG	60 TABLETAS	PATENTE	LEVETIRACETAM	1	4	\$ 1,596.06	\$ 6,384.24
1.95	HIPBEB-CAPSULA 0.4MG C/20 (TAMSULOSINA)	0.4 MG	20 TABLETAS	GENÉRICO		3	12	\$ 49.88	\$ 598.56
1.96	Asoflon Duo 0.5/0.4 Mg 20 Cápsulas	0.50 MG/0.40MG	20 TABLETAS	PATENTE		3	12	\$ 1,409.28	\$ 16,911.36
1.97	Tempra 200mg 20 tabletas	200 MG	20 TABLETAS	PATENTE	PARACETAMOL	3	12	\$ 107.41	\$ 1,288.92
1.98	Tesalon 100 Mg 30 Perlas	100 MG	30 TABLETAS	PATENTE	BENZONATATO	3	12	\$ 269.67	\$ 3,236.04
1.99	One Touch Ultra 50 Tiras Reactivas	CAJA	50 TIRAS	PATENTE		17	68	\$ 492.44	\$ 33,485.92
1.100	Trental 400 Mg 30 Grageas	400 MG	30 TABLETAS	PATENTE		3	12	\$ 821.00	\$ 9,852.00

Handwritten signature or initials at the top right of the page.

Handwritten signature or initials at the bottom right of the page.

1.101	Ulsin 20 Mg 14 Cápsulas	20 MG.	14 TABLETAS	PATENTE	OMEPAR SOL	3	12	\$ 582.26	\$ 6,987.12	
1.102	VENDA ELASTICA 10CMX5CM C/1. PZA	UNIDAD	PIEZA	GENÉRICO	R O M O C E		12	\$ 10.74	\$ 128.88	\$ 20.62
1.103	Xarelto 15 Mg 28 Comprimidos	15 MG.	28 TABLETAS	Av. Paseo de los Leones #2016, PATENTE Col. Las Cumbres 2do. Sector, C.P. 64610, Monterrey, N.L.	REC. ROM130718B79		12	\$ 3,037.72	\$ 36,446.64	
1.104	Zactos 15 mg Oral 28 tabletas	15 MG.	28 TABLETAS	PATENTE		5	20	\$ 99.79	\$ 1,995.80	
1.105	Tamiset 500 Mg 60 Tabletas	500 MG	60 TABLETAS	GENÉRICO			30	\$ 1,596.06	\$ 47,881.80	
1.106	Phys AC Gel Limpiador Purificante 200ML	200 ML	GEL	GENÉRICO			20	\$ 963.90	\$ 19,278.00	
1.107	Crema Compensadora Calmante A- Derma Biology AC Hydra, 40 ml.	40 ML	CREMA	GENÉRICO			20	\$ 1,219.40	\$ 24,388.00	
1.108	Isdin Fotoprotector Fusión Water SPF 50 50 ML	50 ML	FUSION	PATENTE			12	\$ 674.32	\$ 8,091.84	\$ 1,294.69
1.109	SINAX GEL 1G C/1 (CLINDAMICINA)		GEL	GENÉRICO			14	\$ 32.19	\$ 450.66	
1.11	Vastoin 20 Mg 30 Cápsulas	20 MG	30 CAPSULAS	PATENTE			15	\$ 1,626.83	\$ 24,402.45	
1.111	Fosamax Plus 70 Mg / 5600 UI 4 Comprimidos	600 UI	4 TABLETAS	PATENTE			40	\$ 2,656.07	\$ 106,242.80	
1.112	Caltrate 600+D 30 Tabletas		30 TABLETAS	PATENTE			100	\$ 176.75	\$ 17,675.00	
1.113	Sienna Colágeno Suplemento Alimenticio 30 Cápsulas		30 CAPSULAS	PATENTE			30	\$ 1,470.36	\$ 44,110.80	

Handwritten marks and scribbles at the top left of the page.

Handwritten signature or initials at the top right of the page.

Handwritten mark at the bottom left of the page.

Handwritten mark at the bottom right of the page.

50
20

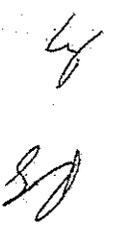
1.114	Dabex-XT 750 Mg 30 Tabletas	750 MG	30 TABLETAS	PATENTE		50	\$ 721.32	\$ 36,066.00
1.115	Diamicon MF 60 Mg 30 Comprimidos	60 MG	30 TABLETAS	PATENTE	ROMOCÉ	30	\$ 880.17	\$ 26,405.10
1.116	COBEDINANS LORATADINA/BET AMETASONA C/10		10 TABLETAS	GENÉRICO	RFC ROM130718829 Genérico de los Leones #2016 Int. 13 Col. Las Cumbres 206 Sector C.P. 646610 Monterrey N.L. Cel. 8131263612	60	\$ 15.02	\$ 901.20
1.117	ROMINSOL 37.5/325 MG (PARACETAMOL/T RAMADOL) TAB C/10	37.5/325 MG	10 TABLETAS	GENÉRICO		50	\$ 38.19	\$ 1,909.50
1.118	KELQUIM TABLETA 325MG /37.5 MG C/20 (PARACETAMOL, TRAMADOL)	37.5/325 MG	20 TABLETAS	GENÉRICO		100	\$ 44.51	\$ 4,451.00
1.119	BIOPRIDOL FRASCO CAPSULA 300MG C(30 (GABAPENTINA)	300 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO		100	\$ 54.63	\$ 5,463.00
1.120	Lantus 100 UI 10 Ml Frasco Ampula	10 ML		PATENTE		50	\$ 2,841.37	\$ 142,068.50
1.121	Trayenta 5 Mg 30 Tabletas	5 MG	30 TABLETAS	PATENTE	LINAGLIPTINA	20	\$ 2,576.41	\$ 51,528.20
1.122	Donepezilo 5 Mg 28 Tabletas	5 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO		20	\$ 271.22	\$ 5,424.40
1.123	Quetiapina 25 Mg 30 Tabletas Genérico Psicofarina	25 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO		30	\$ 190.23	\$ 5,706.90
1.124	CITALOPRAM RATIO 10 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	10 MG	28 TABLETAS	PATENTE		50	\$ 173.46	\$ 8,673.00
1.125	Comenter 30 Mg 30 Comprimidos	30 MG	30 TABLETAS	PATENTE	MIRTAPAPINA	30	\$ 2,439.18	\$ 73,175.40

50
20

50
20

1.126	Xigduo XR 10/1000 Mg 28 Tabletas	10/1000 MG	28 COMPRIMIDOS	GENÉRICO			45	\$ 2,108.40	\$ 94,878.00	
1.127	Accu-Chek Active Medidor Glucómetro		1 PIEZA	PATENTE			18	\$ 687.90	\$ 12,382.20	\$ 1,981.15
1.128	One Touch Select Plus 25 Tiras Reactivas		25 PZAS	PATENTE			50	\$ 268.38	\$ 13,419.00	\$ 2,147.04
1.129	One Touch Ultra 50 Tiras Reactivas		50 PZAS	PATENTE			50	\$ 492.44	\$ 24,622.00	\$ 3,989.52
1.130	PREWER TABLETA 6 MG C/20 (DIFLAZACORT)	6 MG	20 TABLETAS	GENÉRICO			20	\$ 56.32	\$ 1,126.40	
1.131	Aralen 150 Mg 30 Tabletas	150 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO			20	\$ 831.28	\$ 16,625.60	
1.132	Lyrica 300 Mg 28 Cápsulas	300 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO			50	\$ 4,527.99	\$ 226,399.50	
1.133	PREGABALINA CAPSULA 75G C/28	75 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO			75	\$ 48.87	\$ 3,665.25	
1.134	ATORVASTATI NA (BACAT) 20 MG c/30 TAB	20 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO			100	\$ 80.85	\$ 8,085.00	
1.135	Atorlip Atorvastatina 40 Mg 30.	40 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO	ATORVASTATINA		30	\$ 77.74	\$ 2,332.20	
1.136	Thofeva 40 mg. 28 Tabletas	40 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO			20	\$ 670.32	\$ 13,406.40	
1.137	LEFAREX TABLETA 500MG C/7	500 MG	7 TABLETAS	GENÉRICO			66	\$ 27.79	\$ 1,834.14	
1.138	Microdactyl 60 Solución 120 ML	120 ML	SOLUCION	PATENTE			30	\$ 225.69	\$ 6,770.70	
1.139	Microdactyl Solución 240 ML	240 ML	SOLUCION	PATENTE			30	\$ 367.05	\$ 11,011.50	
1.140	Arimidex 1 mg Oral 28 comprimidos	1 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO	ANASTROZOL		15	\$ 5,719.06	\$ 85,785.90	


ROMCE
 RFC: ROM130718BZ9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Col. Las Cumbres, 2do Sector
 C.P. 64610, Monte Rey, N.L.
 Cel. 2131263612





1.141	ACIDO ALENDRONICO TABLETA 70MG C/4	70 MG	4 TABLETAS	GENÉRICO		15	\$ 3823	\$ 573.45		
1.142	Genivado N 300/100/0.200 MG Gabapentina- Tiamina- Cianocobalamina 30 Cápsulas	300 MG/100MG/0.200M G	30 TABLETAS	PATENTE	 ROMOC RFC ROM180718829 Av. Paseo de los Leones #2016 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector C.P. 64610 Monterrey N.L. Cel. 8131263612	20	\$ 1,087.23	\$ 21,744.60		
1.143	Norfenon 150 Mg 30 Tabletas	150 MG	30 TABLETAS	PATENTE			30	\$ 759.81	\$ 22,794.30	
1.144	Canesten V. 20 G	20 G	CREMA VAGINAL	PATENTE			20	\$ 310.65	\$ 6,213.00	
1.145	Insulina, Isófana 100 UI, 10 MI Genérico, Amsa	100 UI/ML	FRASCO 10 ML	PATENTE			60	\$ 415.09	\$ 24,905.40	
1.146	Jeringa Desechable Ultra Fine 0.5 MI 31 G X 6 Mm 30 Piezas	.5 ML	C/30	PATENTE			100	\$ 167.24	\$ 16,724.00	\$ 2,675.84
1.147	Jeringa Desechable BD Ultra-Fine Inyección 0.5 MI 31 G X 6 Mm 10 Piezas	.5 ML	C/10	PATENTE		100	\$ 69.31	\$ 6,931.00	\$ 1,108.96	
1.148	JERINGA BD ULTRAFINE 31 G X 6MM	.3 ML	C/10	PATENTE		100	\$ 103.98	\$ 10,398.00	\$ 1,665.68	
1.149	Jeringa Desechable Ultra Fine 0.3 MI 31 G X 6 Mm 30 Piezas	.3 ML	C/30	PATENTE		100	\$ 167.24	\$ 16,724.00	\$ 2,675.84	
1.150	Crema Corporal Carave Hidratante Seca 50 MI	50 ML	CREMA	PATENTE		20	\$ 112.91	\$ 2,258.20	\$ 361.31	

[Handwritten marks and scribbles]

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

26
20

8

1.151	Epamin Adulto 100 Mg 50 Cápsulas.	100 MG	50 TABLETAS	PATENTE	FENITOINA	30	\$	492.35	\$	14,770.50
1.152	Ácido Fólico 5 Mg 30 Tabletas	5 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO		40	\$	64.12	\$	2,364.80
1.153	Ácido Fólico 5 Mg Frasco 60	5 MG	60 CAPSULAS	GENÉRICO		40	\$	21.59	\$	863.60
1.154	Riunil Hidroxicloroquin a 200 Mg 20 Tabletas	200 MG	20 TABLETAS	PATENTE	ROMOGE RFC ROM1307188Z9 Av. Paseo de los Leones #2010	30	\$	720.96	\$	21,628.80
1.155	Elicuis 2.5 Mg 60 Tabletas.	2.5 MG	60 TABLETAS	PATENTE	Inf. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector C.P. 64610, Montes de A.	26	\$	2,547.19	\$	66,226.94
1.156	RUVOLSY (SENOSIDOS A-B) 12MG CAP 30	17.2 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO	Cel. 81 81263612	50	\$	40.73	\$	2,036.50
1.157	Fluoxac 20 Mg 20 Tabletas	20 MG	20 TABLETAS	PATENTE		70	\$	549.05	\$	38,433.50
1.158	Fluoxac 20 Mg 40 Tabletas	20 MG	40 TABLETAS	PATENTE		70	\$	957.91	\$	67,053.70
1.159	RISPERIDONA TABLETA 2MG C/20	2 MG	20 TABLETAS	GENÉRICO	RISPERIDONA	70	\$	79.30	\$	5,551.00
1.160	Gelcart 10 G Colageno Hidrolizado, 30 SOBRES	10 ML	30 SOBRES	PATENTE		20	\$	1,428.49	\$	28,569.80
1.161	Kinisi 519 Mg Suplemento Alimenticio 30 Cápsulas	514 MG	30 CAPSULAS	PATENTE		20	\$	998.14	\$	19,962.80
1.162	Alprazolam 2 Mg 30 Tabletas. Genérico Psicofarma	2 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO		70	\$	382.38	\$	26,766.60
1.163	AMEZTRAM CAPSULA 150MG C/1 (FLUCONAZOL)	150 MG	1 CAPSULAS	GENÉRICO		20	\$	18.19	\$	363.80
1.164	Xigduo XR 10/1000 Mg 28 Tabletas	10/1000	28 TABLETAS	PATENTE	DAPAGLIFOZINA	30	\$	2,108.40	\$	63,252.00
1.165	TELMISARTAN TABLETA 40MG C/28	40 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO		80	\$	48.27	\$	3,861.60

21

24

23
20

~~Handwritten mark~~

RU

Handwritten initials

RU

1.166	AUTRIN 600 C/36 TABS	600 MG	36 TABLETAS	PATENTE		30	\$ 656.60	\$ 19,698.00
1.167	Ledretexate 2.5 Mg 100 Tabletas	2.5 MG	100 TABLETAS	PATENTE	METROTEXATO	30	\$ 1,884.27	\$ 56,528.10
1.168	METROTEXATO TABLETA 2.5MG C/50	2.5 MG	50 TABLETAS	GENÉRICO		50	\$ 208.56	\$ 10,428.00
1.169	Ifa Norex Ap Liberación Prolongada 75 Mg 30 Tabletas	75 MG	30 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 995.40	\$ 19,908.00
1.17	Igabf 200 mg, 10 Cápsulas	200 MG	10 CAPSULAS	GENÉRICO		24	\$ 1,135.18	\$ 27,244.32
1.171	IGBF 200MG 20 CAPSULAS	200 MG	20 CAPSULAS	GENÉRICO		24	\$ 143.94	\$ 3,444.96
1.172	IGBF 200MP 30 CAPSULAS	200 MG	30 CAPSULAS	GENÉRICO		24	\$ 173.98	\$ 4,175.52
1.173	Filarin 100 Mg 3 Comprimidos	100 MG	3 COMPRIMIDOS	PATENTE		20	\$ 1,298.00	\$ 25,960.00
1.174	FTORICOXIB 90MG 14 TABLETAS	90 MG	14 TABLETAS	GENÉRICO		60	\$ 79.70	\$ 4,782.00
1.175	Mementina 10 Mg 28 Tabletas Genérico Corne	10 MG	28 TABLETAS	GENÉRICO		30	\$ 152.25	\$ 4,567.50
1.176	Nocte 10 Mg 30 Tabletas	10 MG	30 TABLETAS	PATENTE		22	\$ 669.90	\$ 14,737.80
1.177	Clonazepam 2 Mg 30 Tabletas	2 MG	30 TABLETAS	GENÉRICO		22	\$ 56.00	\$ 1,232.00
1.178	DEXIVANT 30MG C/14 CAP	30 MG	14 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 800.80	\$ 16,016.00
1.179	Gombodart 0.5/0.4 Mg 30 Cápsulas	5/4 MG	30 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 1,458.04	\$ 29,160.80
1.180	Geap Ofeno Gotas 3 MI	0.05 ML	FRASCO 3 ML	PATENTE		35	\$ 902.13	\$ 31,574.55
1.181	Kofanek Ofeno PF 20/5/2 Mg Gotas 5 MI	20/5/2mg	FRASCO 5 ML	PATENTE		35	\$ 1,282.05	\$ 44,871.75

ROMOCE
 AGRUPACIÓN DE EMPRESAS
 S.A. DE CAPITAL ABIERTO
 R.F.C. ROMOCE 130718929
 Av. Cumbres Leones #2016
 Col. Cumbres Leones, Zap. Sector
 SEIR 06610 Monterrey N.L.
 Cel: 811-1263642

20

ROMOCE
 RFC: ROM130718829
 Av. Paseo de los Leones #2076
 mt. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612

1.182	Humylub-PF Orfámico 18/1 Mg Gotas 10 Ml	1.8 mg/1 MG/ML	FRASCO 10 ML	PATENTE			35	\$ 662.68	\$ 23,193.80
1.183	GASA ESTERIL 10CM X 10CM GASA C/100	CAJA	100 PZAS	GENÉRICO			35	\$ 118.45	\$ 4,145.75
1.184	ALGODÓN ABSORBENTE PEISADO ALGODÓN 300G	300 G	BOLSA	GENÉRICO			30	\$ 69.43	\$ 2,082.90
1.185	captopril 25mg Oral 30 Caps.	25 MG	30 TABLETAS	PATENTE			60	\$ 11.54	\$ 692.40
1.186	Hydrochlorothiazida 25 Mg 20 Tabletas	25 MG	20 TABLETAS	PATENTE			60	\$ 11.13	\$ 667.80
1.187	OZOKEN 20 MG c/120 CAP	20 MG	120 CAPSULAS	GENÉRICO			60	\$ 71.40	\$ 4,284.00
1.188	Diclofenaco Cutáneo 30 g Gel	1 G	TUBO 30 G	GENÉRICO			15	\$ 71.26	\$ 1,068.90
1.189	Micardis 40 Mg 28 Tabletas	40 MG	28 TABLETAS	PATENTE			29	\$ 1,412.12	\$ 40,951.48
1.190	Micardis 80 Mg 28 Tabletas	80 MG	28 TABLETAS	PATENTE			29	\$ 1,886.88	\$ 54,719.52
1.191	Guantes Paña Exploración: Látex Mediano. 100 Piezas	CAJA	100 PZAS	PATENTE			50	\$ 423.28	\$ 21,164.00
1.192	Pharmacaine Lidocaina 10% Spray 115 Ml Genérico	115 ML	FRASCO	PATENTE			15	\$ 418.26	\$ 6,273.90
1.193	Azarga 10/5 Mg Gotero 5 Ml	10mg/5mg	FRASCO GOTAS 5ML	PATENTE			23	\$ 1,550.49	\$ 35,661.27
1.194	JANUVIA 100MG C/28 CPR	100 MG	28 TABLETAS	PATENTE	SITAGLIPTINA		40	\$ 2,354.80	\$ 94,192.00
1.195	Hepa Meiz Granulado 3 G 30 Sobres	3 G	30 SOBRES	PATENTE			30	\$ 1,368.49	\$ 41,054.70
1.196	Flonorm 550 Mg 14 Tabletas	550 MG	14 TABLETAS	PATENTE	RIFAXIMINA		30	\$ 1,511.45	\$ 45,343.50

6/2

De

25
20

[Handwritten scribble]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

1.197	Bedoyecta. Tri 50000 5 Jeringas 2 MI	10,000mcg, 100mcg, 50mg/2ml solución inyectable	15 Jeringas con 2 ml c/u.	PATENTE		30	\$ 555.59	\$ 16,667.70
1.198	Bristafiam Crema 60 G	1.5 G	TUBO 60 G	PATENTE	ACECLOFENACO	15	\$ 718.82	\$ 10,782.30
1.199	Sinergix Sublingual 25/10 Mg 4 Tabletas	25/10mg	4 TABLETAS	PATENTE	KETOROLACO/TRA MADOL	30	\$ 527.07	\$ 15,812.10
1.200	ENTRESTO 100 MG C/30 TABS	100 MG	30 TABLETAS	PATENTE	SAGUBITRILQ VALSARTAN	20	\$ 1,838.20	\$ 36,764.00
1.201	Entresto 100 Mg 60 Comprimidos	100 MG	60 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 3,568.98	\$ 71,379.60
1.202	Entresto 50 Mg 30 Comprimidos	50 MG	30 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 1,759.55	\$ 35,191.00
1.203	CINTA MICROPOROS 5CM C/6PZA	5 CM	C/6 PZAS	PATENTE		35	\$ 364.00	\$ 12,740.00
1.204	CINTA MICROPOROS 5CM C/1 PZA	5 CM	C/1 PZA	PATENTE		35	\$ 133.00	\$ 4,655.00
1.205	Cinta Micropore Home Piel 1.25 Cm X 5 M.	1.25 CM	C/24 PZAS	PATENTE		35	\$ 324.24	\$ 11,348.40
1.205	Cinta Micropore Econopack Piel 1.25 Cm X 5 M.	1.25 CM	C/1 PZA	PATENTE		35	\$ 34.51	\$ 1,207.85
1.207	Ensure Polvo 400 G	440 GR	LATA	PATENTE		30	\$ 504.42	\$ 15,132.60
1.208	Vialibram 7/5 Mg 30 Comprimidos	7 MG/5 MG	30 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 1,005.80	\$ 20,116.00
1.209	Isorbid 10 Mg 40 Tabletas	10 MG	40 TABLETAS	PATENTE	ISOSORBIDE	60	\$ 466.23	\$ 27,973.80
1.21	Isorbid Subling 5 Mg 40 Tabletas	5 MG	40 TABLETAS	PATENTE	ISOSORBIDE	60	\$ 273.70	\$ 16,422.00
1.211	Trezele 20/10 Mg 30 Tabletas	20/10 MG	30 TABLETAS	PATENTE	ROSUVASTATINA/ EZETIMIBA	30	\$ 1,786.34	\$ 53,590.20

ROMOCE
 RFC: RCM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #20116
 Int. 13 Col. Los Sombres 2da Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 2131263612

26

2

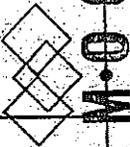
~~Handwritten scribble~~

~~Handwritten scribble~~

Handwritten mark

Handwritten mark

1.212	Escitalopram 10 Mg 28	10 MG	20 TABLETAS	GENÉRICO		40	\$	60.06	\$	2,402.40
1.213	Glimetrol Lex 850/2 Mg 30 Tabletas	2 / 850 MG	30 TABLETAS	PATENTE		30	\$	1,399.22	\$	41,976.60
1.214	Dabeon Cap Suplemento Alimenticio 60 Cápsulas	1.184 G	60 CAPSULAS	PATENTE		20	\$	676.59	\$	13,531.80
1.215	Flexiver Compuesto 7.5 216 Mg 20tab Meloxicam Gen 20 Pz	7.5/215 MG	20 TABLETAS	PATENTE	MELOXICAM/METOCARBAMOL	25	\$	152.73	\$	3,818.25
1.216	Pharmatón Woman 50+ Suplemento Alimenticio Para Mujer 30 Cápsulas 750Mg	750 MG	30 CAPSULAS	PATENTE		15	\$	257.43	\$	3,861.45
1.217	Exforge HCT 10/320/25 Mg 28 Comprimidos	10/320/25	28 COMPROMIDO	PATENTE		20	\$	2,441.64	\$	48,832.80
1.218	EXFORGE HCT 28 COMP 5MG/160MG/12.5 MG	5/160/12.5 MG	28 COMPROMIDO	PATENTE		35	\$	2,108.40	\$	73,794.00
1.219	Elipitic Ofeno 20/5 Mg Solución Gotas 5 MI	20MG/5MG/ML	FRASCO 5 ML	PATENTE	DORZOLAMIDA/TI MOLOL	20	\$	890.72	\$	17,814.40
1.220	Legricel Ofeno 4 Mg Frasco 10 MI	4MG/ML	FRASCO 10ML	PATENTE		40	\$	680.78	\$	27,231.20
1.221	Thealoz Duo 3 % Solución Oftálmica Frasco 10 MI	3/0.35%	FRASCO 10ML	PATENTE		40	\$	874.65	\$	34,986.00
1.222	Aciclovir 400 Mg 35 Tabletas Genérico Amisa	400 MG	35 TABLETAS	PATENTE		40	\$	225.68	\$	9,027.20


ROMOG
 RFC: ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 lot. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612

20
21

1.223	Aciclovir 400 Mg 35 Tabletas Genérico Amisa	800 MG	35 TABLETAS	PATENTE	ACICLOVIR	40	\$ 806.41	\$ 32,256.40
1.224	OMEGA 3 1000MG C/60 CAPS BLANDAS ZEIX	1000 MG	60 CAPSULAS	GENÉRICO		49	\$ 140.00	\$ 6,860.00
1.225	Soloro 7.5 Mg/4 Parches	5 MG	4 PARCHES	PATENTE	BUPRENORFINA	15	\$ 1,788.70	\$ 26,830.50
1.226	Flixotide Aerosol 250 Mcg Suspensión	250 MCG	60 DOSIS	PATENTE		20	\$ 726.77	\$ 14,535.40
1.227	EVEREST 4MG C/20 SOB	4 MG	20 SOBRES	PATENTE		15	\$ 513.58	\$ 7,703.70
1.228	Zysem 5 Mg Frasco Gotero 20 ml	5MGF/ML	20 ML	PATENTE		15	\$ 305.96	\$ 4,589.40
1.229	Unamol 1 mg, Suspensión 60 ml	1 MG/ML	60 ML	GENÉRICO		15	\$ 617.40	\$ 9,261.00
1.230	Combivent 10 Ampolletas de 2.5 ml	5 MG/25 MG	10 AMPOLLETAS	PATENTE		20	\$ 2,470.79	\$ 49,415.80
1.231	Luvik 2 Mg 15 Comprímdos	2 MG	15 COMPRIMIDOS	PATENTE	GLIMEPIRIDA	35	\$ 393.75	\$ 13,781.25
1.232	FUROSEMIDA 2ML SOL INY 20MG C/5	20 MG/2ML	5 AMPOLLETAS INYECCABLE	GENÉRICO		15	\$ 18.24	\$ 273.60
1.233	Lobivon 5 mg, 14 Comprímdos	5 MG	14 COMPRIMIDOS	GENÉRICO		20	\$ 1,014.30	\$ 20,286.00
1.234	Aquadran 50 Mg/G Gel Lubricante Oc Tubo 10 G	5%	TUBO 10MG	PATENTE		20	\$ 907.17	\$ 18,143.40
1.235	Macuhealth Suplemento Alimenticio 600MG 30 Cápsulas	600MG	30 CAPSULAS	PATENTE		20	\$ 856.90	\$ 17,138.00
1.236	Epival Er 500 Mg 60 Tabletas	500 MG	60 TABLETAS	PATENTE		30	\$ 2,875.17	\$ 86,255.10

ROMOCE
 RFC: ROM130718829
 Av. Paseo de las Lomas #2016
 13 Col. Las Cuimbras 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612

21

RM

2202



by
SP

1.237	Zebeston 0.9 Mg/1 MI Solución Gotas. 5 MI	0.9MG	5ML FRASCO	PATENTE		40	\$ 754.56	\$ 30,182.40	
1.238	Refresh Fusión Solución Oftálmica 10 MI		FRASCO 10ML	PATENTE		40	\$ 860.40	\$ 34,416.00	
1.239	Xarelto 20 Mg 28 Comprímidos	20 MG	28 COMPRIMIDOS	PATENTE	RIVAROXABAN	25	\$ 2,980.59	\$ 74,514.75	
1.240	Núcleo C.M.P. Forte 5/3 Mg 30 Capsulas	5MG/3MG	30 CAPSULAS	PATENTE		15	\$ 586.84	\$ 8,802.60	
1.241	Tafirof Flex 300 mg / 250 mg caja con 30 tabletas	300MG/250MG	30 TABLETAS	GENÉRICO		15	\$ 1,715.21	\$ 25,728.15	
1.242	NESAJAR CAPSULA 100MG /300MG C/16 (DIMETICONA, PINAVERIO9	100MG/300MG	16 CAPSULAS	GENÉRICO		30	\$ 129.49	\$ 3,884.70	
1.243	Trelegy 100 mcg/ 62.5 mcg/ 25 mcg 30 Dosis	100/62.5/25 MG	30 DOSIS	GENÉRICO		30	\$ 2,948.39	\$ 88,451.70	
1.244	Plenaferm Suplemento Alimenticio 30 Caps		30 CAPSULAS	GENÉRICO		20	\$ 532.24	\$ 10,644.80	
1.245	Jardianz Duo 12.5/850 Mg 30 Tabletas	12.5/850 MG	30 TABLETAS	PATENTE		35	\$ 1,481.61	\$ 51,856.35	
1.246	VENDA ELÁSTICA 15CM x 5MTS (CURATEX)	15 CM	1 PZA	GENÉRICO		20	\$ 15.40	\$ 908.00	\$ 51.04
1.247	Espediva Antiespasmódico Oral 10 tabletas	20/400 MG	10 TABLETAS	PATENTE	BUTHILIOSCINA/ BUPROFENO	20	\$ 275.93	\$ 5,518.60	


ROMOCÉ
 RFC: ROM1307188Z9
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel: 8131263612

24

29

[Handwritten scribble]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

1.248	Loxcell NF 400/300 Mg 1 Tableta	400/300MG	1 TABLETAS	PATENTE		15	\$ 109.68	\$ 1,645.20	
1.249	BLOQUEADOR SOLAR CON FPS 50	200ML	TUBO	GENBRICO		20	\$ 487.77	\$ 9,755.40	\$ 1,616.61
1.250	Imuran 50 Mg 25 Tabletas	50 MG	25 TABLETAS	PATENTE	AZATRIOPINA	12	\$ 1,693.02	\$ 20,316.24	
1.251	Histofil 4000 UI Frasco 60 Tabletas	4000 UI	60 TABLETAS	PATENTE	VITAMINA D	15	\$ 425.32	\$ 6,379.80	
1.252	Galvus-Met 50/500 Mg 30 Comprimidos	50/500 MG	30 COMPRIMIDOS	PATENTE		20	\$ 785.95	\$ 15,719.00	
1.253	PRENISONA TABLETA SMB C/20	5 MG	20 TABLETAS	GENBRICO		50	\$ 12.56	\$ 628.00	
1.254	Epsure 237 MI	237 ML	1 PIEZA	PATENTE		50	\$ 66.22	\$ 3,311.00	\$ 548.72
1.255	GASA ESTERIL 10CM X 10 CM C/100	10 X 10CM	100 PZAS	GENBRICO		60	\$ 118.45	\$ 7,107.00	\$ 1,177.73
1.256	Eyestil Plus 4/100 Mg Lubricante Frasco Gotas 10 ML	10 ML	FRASCO 10 ML	PATENTE		20	\$ 612.52	\$ 12,250.60	
1.257	Drossagyn 0.5 Mg Crema Tubo 50 G y Aplicador	0.5MG	CREMA 50G	PATENTE		20	\$ 1,215.16	\$ 24,303.20	
1.258	Karet 100 Mcg 50 Comprimidos	100MG	50 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 431.42	\$ 8,628.40	
1.259	GALVUS MET 30 COMP 50MG/1000 MG	50/1000MG	30 TABLETAS	PATENTE		50	\$ 845.60	\$ 42,280.00	
1.260	Tripikam 5 Mg / 1.25 Mg /5 Mg 30 Comprimidos	5/1.25/5MG	30 TABLETAS	PATENTE		15	\$ 1,078.17	\$ 16,172.55	
1.261	Sibelium 5 Mg 40 Tabletas	5MG	40 TABLETAS	PATENTE		15	\$ 1,231.79	\$ 18,476.85	

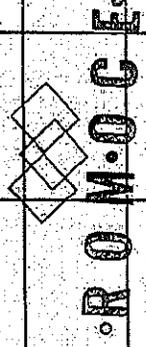

ROMOCE
 RFC ROM 30718879
 Av. Paseo de los Leones #2016
 Int. 13 Col. Las Cumbres 2do Sector
 C.P. 64610 Monterrey N.L.
 Cel. 8131263612

2103
tu

[Handwritten scribble]

[Handwritten signature]

1.262	Plantival 160/80 Mg 40 Grageas	160/80MG	40 GRAGEA	PATENTE		15	\$ 402.51	\$ 6,037.65		
1.263	TRIXOMA IV 1 GR-SOL INY 1 AMP	1GR	1 AMPOLLETA	GENÉRICO	CEFTRIAXOMA	30	\$ 39.09	\$ 1,172.70		
1.264	Giloten 2.5 Mg 10 Tabletas	2.5MG	10 TABLETAS	PATENTE		40	\$ 163.25	\$ 6,530.00		
1.265	Anapsique 25 Mg 50 Tabletas	25MG	50 TABLETAS	PATENTE	CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA	24	\$ 560.81	\$ 13,459.44		
1.266	Clopixol Depot 200 Mg Frasco Ampula 1 ML	200MG/1ML	1 AMPOLLETA	PATENTE		60	\$ 2,851.52	\$ 171,091.20		
1.267	ALGODÓN PLISADO ALGODÓN 100.G C/1		PAQUETE	GENÉRICO		8	\$ 19.36	\$ 154.88	25.66	
1.268	TOALLITAS. HUMEDAS BÉBIN 40 PZ.		PAQUETE	GENÉRICO		24	\$ 47.89	\$ 429.36	71.16	
1.269	Abasaglar 100U Solución Inyectable Pluma 3 MI	100 U/ML	1 PLUMA	PATENTE		20	\$ 522.56	\$ 10,451.20		
1.270	Rybeisus 7 Mg 30 Tabletas	7MG	30 TABLETAS	PATENTE		20	\$ 4,812.92	\$ 96,258.40		
							SUBTOTAL	\$ 6,650,570.29		
							IVA	\$ 48,573.52		
							TOTAL	\$ 6,699,143.81		



RFC: ROM1307188Z9
Av. Paseo de los Leones #2016
Int. 13 Col. Las Cumbres 200 Sector
C.P. 64610 Monterrey N.L.
Cel. 8131263612

[Handwritten signature]

Florisa del Rosío Morín Sánchez
Representante Legal

[Handwritten initials]