



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

"ANEXO TÉCNICO SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar) II"

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos reconoce en su artículo 4o, párrafo cuarto, el derecho humano que toda persona tiene en nuestro país a la protección de la salud, disponiendo que la Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud, así como un sistema de salud para el bienestar, con el fin de garantizar la extensión progresiva, cuantitativa y cualitativa de los servicios de salud para la atención integral y gratuita de las personas que no cuenten con seguridad social.

Que dentro de los objetivos prioritarios del Plan Sectorial de Salud 2020-2024 se encuentra el tener la suficiencia de los recursos humanos en salud. Por lo que en 2022 se realizó por diversas instituciones públicas la convocatoria para el reclutamiento denominada "Jornada Nacional de Reclutamiento y Contratación para médicas y médicos especialistas", que a la conclusión 2,329 plazas no tuvieron postulación en zonas de alta y muy alta marginación.

En ese sentido, los Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-Bienestar) de los Estados Unidos Mexicanos y el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) de la República de Cuba, suscribieron el pasado 11 de mayo de 2024 el **ACUERDO DE COOPERACIÓN TÉCNICA, CIENTÍFICA Y ACADÉMICA EN MATERIA DE SALUD ENTRE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA REPÚBLICA DE CUBA**, con vigencia al 31 de diciembre de 2025 en el que se estableció como objeto:

"... dar continuidad a la cooperación en materia de salud establecido en el Acuerdo 2023, a través de la participación de médicas y médicos especialistas en diversas disciplinas pertenecientes al sistema de salud cubano, en adelante "Profesionales de la Salud", para la atención de personas sin afiliación a las instituciones de seguridad social en aquellas Entidades Federativas de los Estados Unidos Mexicanos, cuyos gobiernos tengan suscrito un convenio de coordinación con el IMSS-BIENESTAR..."

Considerando que el **IMSS-Bienestar**, de conformidad con el artículo 2 del Decreto de creación, publicado el 31 de agosto de 2022, tiene por objeto brindar a las personas sin afiliación a las instituciones de seguridad social atención integral gratuita médica y hospitalaria con medicamentos y demás insumos asociados, bajo criterios de universalidad e igualdad, en condiciones que les permitan el acceso progresivo, efectivo, oportuno, de calidad y sin discriminación alguna, ya sea mediante el Modelo de Atención Integral a la Salud, del Instituto Mexicano del Seguro Social o, en su caso, el Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar, mismo que debe considerar la atención integral que vincule los servicios de salud y la acción comunitaria; se requiere la contratación del **SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL**



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar), en adelante el **SERVICIO**, con la finalidad de proporcionar apoyo logístico y operativo en la planificación, organización, administración y ejecución de todas las actividades y eventos que se desarrollen en las Entidades Federativas con las que se tiene suscrito un Convenio de Colaboración para la transferencia de los servicios de salud en el territorio nacional, para garantizar el hospedaje, alimentación y transporte a los Profesionales de la Salud provenientes de la República de Cuba, para que cuenten con las condiciones de vida adecuadas, con motivo del desempeño de sus funciones, en correspondencia a las condiciones al lugar donde fueron asignados, en terminos de los requerimientos establecidos en el presente Anexo Técnico y sus Apéndices.

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL SERVICIO

El **SERVICIO** consiste en proporcionar apoyo logístico y operativo en la planificación, organización, administración y ejecución de todas las actividades y eventos, que coadyuven a los esfuerzos que realiza el **IMSS-Bienestar** para vincular los servicios de salud y la acción comunitaria mediante **Profesionales de la Salud** provenientes de la República de Cuba que prestarán sus servicios en zonas de alta y muy alta marginación a quienes se les deberá proporcionar el servicio de hospedaje, alimentación y transporte terrestre desde su traslado del punto de entrada en territorio nacional hacia el Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** en los que desempeñará sus funciones, así como en el periodo de su estadía en la localidad donde se ubica el anterior, y durante el retorno al punto de embarque internacional, a través del cumplimiento de las especificaciones incluidas en el presente Anexo Técnico y sus Apéndices.

2.1. DEFINICIONES

A lo largo del presente Anexo Técnico se utilizarán los siguientes términos, mismos que habrán de entenderse de conformidad con lo siguiente:

Tabla1. Actores Involucrados

ACTORES INVOLUCRADOS	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	Persona designada por el IMSS-Bienestar adscrita al Área Requiriente con nivel jerárquico de cuando menos Titular de División, Jefe de Servicios o equivalentes en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del PROVEEDOR para realizar las acciones de administración relacionadas con el servicio objeto de la presente convocatoria, de conformidad con los artículos 2, fracción III BIS y 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como el numeral 5.3.1. de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público de IMSS-Bienestar.
	ÁREA TÉCNICA	Coordinación de Unidades de Segundo Nivel de la Unidad de Atención a la Salud.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

	COORDINACIÓN ESTATAL	Representaciones del IMSS-Bienestar en las Entidades Federativas previstas en el artículo 3 del Estatuto Orgánico de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-Bienestar).
	HOSPITAL Y/O UNIDAD MÉDICA DEL IMSS-BIENESTAR	Instalación destinada al diagnóstico y tratamiento de enfermos del IMSS-Bienestar , ubicada en zonas de alta y muy alta marginación.
	PROFESIONALES DE LA SALUD	Médicas y médicos especialistas en diversas disciplinas pertenecientes al sistema de salud de la República de Cuba para la atención de las personas sin afiliación a las instituciones de seguridad social de aquellas Entidades Federativas de los Estados Unidos Mexicanos, cuyos gobiernos tengan suscrito un convenio de coordinación con IMSS-Bienestar . Ver Tabla 3. Entidades Federativas con Convenio de Colaboración para la transferencia de los servicios de salud.
	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Persona designada por el IMSS-Bienestar que auxilia al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO para realizar las tareas de supervisión relacionadas con el servicio objeto de la presente convocatoria, con nivel jerárquico de al menos Jefe de Departamento o su equivalente y designado por el Área Requirente.
	UAF	Unidad de Administración y Finanzas, corresponsable de control y seguimiento para el adecuado desarrollo de las actividades relacionadas con el Acuerdo de Cooperación Técnica, Científica y Académica en materia de salud entre IMSS-Bienestar de los Estados Unidos Mexicanos y el Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba.
	UAS	Unidad de Atención a la Salud, corresponsable de control y seguimiento para el adecuado desarrollo de las actividades relacionadas con el Acuerdo de Cooperación Técnica, Científica y Académica en materia de salud entre IMSS-Bienestar de los Estados Unidos Mexicanos y el Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba.
Tabla 2. Momentos		
MOMENTOS	Dispersión	Fase de despliegue para la ubicación de los Profesionales de la Salud que conforman el equipo de colaboradores externos de Servicios de Salud y que prestarán sus servicios en zonas de alta y muy alta marginación en México.





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

		Tabla 3. Entidades Federativas con Convenio de Colaboración para la transferencia de los servicios de salud.
	Extracción	Fase de repliegue para el retorno a la República de Cuba de los Profesionales de la Salud que conforman el equipo de colaboradores externos de Servicios de Salud y que prestarán sus servicios en zonas de alta y muy alta marginación en México. Tabla 3. Entidades Federativas con Convenio de Colaboración para la transferencia de los servicios de salud.
	Reubicación	Proceso para la relocalización de los Profesionales de la Salud , que por cuestiones de logística o necesidades de índole médica sea necesario. Tabla 3. Entidades Federativas con Convenio de Colaboración para la transferencia de los servicios de salud.

Tabla 3. Entidades Federativas con Convenio de Colaboración para la transferencia de los servicios de salud.

Baja California, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Colima, Estado de México, Guerrero, Hidalgo, Michoacán, Morelos, Nayarit, Oaxaca, Puebla, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán, Zacatecas y Ciudad de México.

Tabla 4. Transporte

TRANSPORTE PERMANENTE	Transporte al centro de trabajo y retorno	Servicio de traslado terrestre para los Profesionales de la Salud , desde la ubicación de su Hospedaje Permanente y hasta el Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar en la que presta sus servicios, y viceversa. El transporte será requerido cuando el hospedaje se ubique a más de 2 km de distancia y máximo a 15 km del Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar, de ser necesario.
TRANSPORTE TEMPORAL	Transporte terrestre para dispersión a Entidad Federativa o punto intermedio. Primera etapa	Servicio de traslado terrestre para los Profesionales de la Salud , desde el punto de entrada al país y hasta la Entidad Federativa o punto intermedio antes del traslado a la localidad en donde se ubica el Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar a la que han sido asignados. Según sea el caso, también incluirá la ruta aeropuerto-hotel y hotel aeropuerto.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

	Transporte terrestre para dispersión a punto de destino. Segunda etapa	Servicio de traslado terrestre para los Profesionales de la Salud , desde la Entidad Federativa o punto intermedio y hasta la localidad en donde se ubica el Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar a la que han sido asignados y en la que se establecerá su Hospedaje Permanente .
	Transporte terrestre para extracción a Entidad Federativa o punto intermedio. Primera etapa	Servicio de traslado terrestre para los Profesionales de la Salud , desde la localidad en la que se encuentra su Hospedaje Permanente hasta la Entidad Federativa para pernocta o punto de concentración para abordar vuelo nacional. Según sea el caso, también incluirá la ruta aeropuerto-hotel y hotel aeropuerto.
	Transporte terrestre para extracción a punto de destino. Segunda etapa	Servicio de traslado terrestre para los Profesionales de la Salud , desde la localidad en la que se establece su Hospedaje Permanente y hasta el punto de embarque internacional. Según sea el caso, también incluirá la ruta aeropuerto-hotel y hotel aeropuerto.
	Transporte terrestre para reubicación	Servicio de traslado terrestre para los Profesionales de la Salud o sus pertenencias, cuando por cuestiones de logística o necesidades de índole médica se decida o sea necesario reubicar de Entidad Federativa u Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar .
HOSPEDAJE PERMANENTE	Hospedaje permanente	Servicio de alojamiento de largo plazo para los Profesionales de la Salud en la localidad en donde se encuentre la Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar en la que presta sus servicios.





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

HOSPEDAJE TEMPORAL	Hospedaje temporal por dispersión	<p>Servicio de alojamiento temporal para los Profesionales de la Salud cuando:</p> <p>a) a su llegada a territorio nacional no sea posible programar el traslado a la Entidad Federativa asignada, y deba pernoctar en espera de su traslado.</p> <p>b) a su llegada a la Entidad Federativa no sea posible programar el traslado al Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar asignado, y deba pernoctar en espera de su traslado.</p> <p>El número de pernoctas para que el Profesional de la Salud sea instalado en su lugar de Hospedaje Permanente no deberá exceder de 5 (cuando estas ocurran en días hábiles).</p>
	Hospedaje temporal por reubicación	<p>Servicio de alojamiento temporal para los Profesionales de la Salud, cuando por cuestiones de logística o necesidades de índole médica se decida reubicar de Entidad Federativa o Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar, previo a la instalación en su nuevo Alojamiento permanente.</p> <p>El servicio de alojamiento también será aplicable, cuando el lugar de Hospedaje permanente no se encuentre en condiciones de habitabilidad de acuerdo con las especificaciones del presente Anexo Técnico.</p>
	Hospedaje temporal por extracción	<p>Servicio de alojamiento temporal para los Profesionales de la Salud cuando:</p> <p>a) a su llegada a la Entidad Federativa deba pernoctar en espera de la concentración de Profesionales de la Salud para su traslado terrestre o aéreo al punto de embarque internacional.</p> <p>b) deba arribar al punto de embarque internacional con días de anticipación a la fecha programada para su vuelo internacional.</p>
ALIMENTACIÓN	Alimentación	<p>Servicio que consiste en proporcionar a los Profesionales de la Salud de aquellos elementos naturales o procesados que cubran sus necesidades nutricionales 3 veces al día los 7 días de la semana a través de la transformación de los alimentos crudos en comida preparada u otras elaboraciones culinarias, mediante procesos de preparación, cocción, conservación y cumpliendo con la normativa sanitaria de manipulación de los alimentos, la cual se proporcionará en todas las etapas del servicio, de acuerdo con los horarios asignados a los profesionales de la salud.</p>



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

2.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

2.2.1. TRANSPORTE TERRESTRE

Características generales que el **PROVEEDOR** deberá observar al proporcionar los servicios de traslado considerados en el presente Anexo Técnico:

- Los choferes asignados para la prestación del servicio deberán estar calificados y contar con licencia de conducir vigente, según el tipo de vehículo que conduzca.
- Los vehículos que sean utilizados para la prestación del servicio deberán encontrarse en buen estado físico y mecánico, además de contar con su documentación vigente, para circular sin restricciones en territorio nacional, incluyendo una póliza de seguro de cobertura amplia.
- El **PROVEEDOR** deberá cubrir la ruta o destino que fije el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, cuando así lo solicite.

Características específicas que el **PROVEEDOR** deberá cumplir durante la prestación de los siguientes servicios:

Transporte Temporal	Transporte terrestre para dispersión a Entidad Federativa o punto intermedio. Primera etapa	La distancia máxima que corresponderá al servicio será de hasta 600 km, y deberán preverse los siguientes rangos para el establecimiento de precios unitarios del transporte: - RANGO 1: hasta 200 km - RANGO 2: de 201 a 400 km - RANGO 3: de 401 a 600 km El servicio deberá prestarse en vehículos con las siguientes características: • Tipo sedan: de 1 a 3 pasajeros, con aire acondicionado, sistema de info-entretenimiento, seguro de cobertura amplia y cinturones de seguridad, modelo 2018 o superior, preferentemente con Sistema de Posicionamiento Global (GPS). • Tipo utilitario: de 4 a 6 pasajeros, con aire acondicionado, sistema de info-entretenimiento, seguro de cobertura amplia y cinturones de seguridad, modelo 2018 o superior, preferentemente con Sistema de Posicionamiento Global (GPS). • Tipo van: de 7 a 12 pasajeros, con aire acondicionado, sistema de info-entretenimiento, seguro de cobertura amplia y cinturones de seguridad, modelo 2018 o superior, preferentemente con Sistema de Posicionamiento Global (GPS).
	Transporte terrestre para dispersión a punto de destino. Segunda etapa	
	Transporte terrestre para extracción a Entidad Federativa o punto intermedio. Primera etapa	
	Transporte terrestre para extracción a punto de destino. Segunda etapa	



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

		<p>· Tipo autobús: de 13 pasajeros o más, con aire acondicionado, sistema de info-entretenimiento, seguro de cobertura amplia y cinturones de seguridad, modelo 2018 o superior, preferentemente con Sistema de Posicionamiento Global (GPS).</p> <p>El PROVEEDOR, deberá cumplir con la normativa aplicable en términos de transporte público de pasajeros, observando lo señalado en la NORMA Oficial Mexicana NOM-068-SCT-2-2014, Transporte terrestre-Servicio de autotransporte federal de pasaje, turismo, carga, sus servicios auxiliares y transporte privado-Condiciones físico-mecánica y de seguridad para la operación en vías generales de comunicación de jurisdicción federal.</p>
Transporte Permanente	Transporte al centro de trabajo y retorno	<p>Los Profesionales de la Salud deberán ser trasladados al Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar, en los turnos y horarios que les sean asignados, los cuales corresponderán a las siguientes programaciones:</p> <p>Matutino: 5 días a la semana -Horario A: 07:00 a 15:00 hrs y, -Horario B: 08:00 a 16:00 hrs.</p> <p>Vespertino: 5 días a la semana -Horario A: 13:30 a 21:00 hrs, horario mixto y, -Horario B: 14:30 a 22:00 hrs, horario mixto.</p> <p>Nocturno: 3 veladas a la semana 21:00 a 8:40 hrs, días alternos</p> <p>Tiempo acumulado: 07:30 a 22:00 hrs, sábado y 08:00 a 08:00 hrs, domingo a lunes</p> <p>El chofer designado deberá llevar a los Profesionales de la Salud a su horario de entrada como mínimo con 10 minutos de anticipación, y a su salida deberá estar 10 minutos antes para trasladarlos a la ubicación de su Hospedaje Permanente.</p>

2.2.2. HOSPEDAJE

Características comunes que deberán cumplir las opciones de alojamiento que proporcione el **PROVEEDOR** a los **Profesionales de la Salud**:



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

- Deberán contar con servicios básicos de urbanización, equipamiento y mobiliario para el que garanticen las condiciones de vida adecuadas, en apego a la Ley Federal de Austeridad Republicana y demás disposiciones aplicables.
- En apego a las disposiciones normativas en materia de la Ley Federal de Austeridad Republicana, los **Profesionales de la Salud** podrán ser asignados en hoteles de tres estrellas, departamentos o casas con habitaciones individuales o compartidas en caso de ser pareja o personas del mismo género. Asimismo, deberán brindarse las condiciones básicas que proporcionen descanso y seguridad a estos.
- El inmueble con el que se pretenda prestar el servicio deberá contar como mínimo con el número de habitaciones individuales o compartidas suficientes para albergar a los Profesionales de la Salud asignados.

Características específicas que el **PROVEEDOR** deberá observar durante la prestación de los siguientes servicios.

Hospedaje Temporal	Hospedaje temporal por dispersión	<ul style="list-style-type: none"> • Deberán ubicarse en un radio cercano a los puntos designados para los traslados aéreos o terrestres. • Contar con infraestructura, mobiliario, insumos y equipamiento del establecimiento en condiciones óptimas de funcionamiento. • Contar con condiciones básicas de limpieza, higiene, protección civil y primeros auxilios.
	Hospedaje temporal por reubicación	
	Hospedaje temporal por extracción	Ocupación preferentemente mínima de 2 y máxima de 4 Profesionales de la Salud por habitación
Hospedaje Permanente	Hospedaje permanente	<ul style="list-style-type: none"> • Deberá ubicarse a una distancia no mayor a 2 km de la Unidad Médica Local. En caso de que el Profesional de la Salud sea hospedado a mayor distancia, deberá ubicarse en un rango no mayor de 15 km, donde tendrá que ser contemplado un traslado del domicilio a la Unidad Médica Local y viceversa; en caso de superar dicho rango, el PROVEEDOR deberá justificar el motivo y éste será evaluado y, en su caso, validado por el Área Técnica quién informará al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO respecto de la procedencia. • Los servicios básicos indispensables con los cuales deberá contar el espacio para habitar serán los siguientes: 1) instalación eléctrica (iluminación y contactos eléctricos), 2) instalación hidráulica (agua caliente-fría), 3) instalación sanitaria y 4) instalación de gas. • El equipamiento y mobiliario básico con el que deberá contar el espacio para habitar, según sea el caso (hoteles, departamentos o casas), serán los siguientes: 1) cama por persona, o según sea el caso, compartida; 2) estructura para mantener ordenada y guardar su ropa como clóset, ropero o



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

	<p>armario; 3) lavadora para uso personal o compartido; 4) sofá; 5) en la cocina un refrigerador, una estufa convencional y enseres básicos para la preparación y cocción de alimentos; 6) un comedor con sillas suficientes para los habitantes del inmueble; 7) una alacena; 8) vajilla y utensilios para el consumo de alimentos; 9) lavamanos; 10) sanitario; 11) jarciería e insumos de limpieza básicos.</p> <p>• Cada inmueble deberá considerar como mínimo el hospedaje para 2 y como máximo 8 Profesionales de la Salud, considerando una ocupación preferentemente de 2 y máxima de 4 Profesionales de la Salud por habitación.</p>
--	---

2.2.3. ALIMENTOS

Alimentación	<p>Deberá ofrecerse en diferentes momentos, es decir, en el lugar de hospedaje permanente, en el hospedaje temporal y en los servicios de traslado.</p> <p>Cuando el traslado sea totalmente terrestre el PROVEEDOR deberá brindar el servicio de alimentación el tiempo que dure el traslado con paradas en los horarios destinados para ello. El PROVEEDOR deberá brindar el servicio de alimentación durante el tiempo que duren los traslados en tres comidas por día y que cumplan las siguientes condiciones:</p> <p>• En apego a las disposiciones normativas en materia de Ley de Austeridad Republicana, la Alimentación no podrá incluir bebidas alcohólicas, los alimentos que se brinden no deben ser ultra procesados, aquellos productos alterados por la adición o introducción de sustancias (sal, azúcar, aceite, preservantes y/o aditivos) que cambian la naturaleza de los alimentos.</p> <p>• La alimentación que se ofrezca a los Profesionales de la Salud deberá considerar el Plano del Bien Comer establecido en la NORMA Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación.</p> <p>• Los inmuebles donde se preste el servicio de alimentación deberán de ubicarse en la ruta designada para los traslados.</p>
--------------	---

2.2.4. RESGUARDO DE PERTENENCIAS

En caso de ser requerido, el **PROVEEDOR** deberá proporcionar, sin costo, un espacio tipo bodega con seguridad y limpieza donde los **Profesionales de la Salud** puedan resguardar hasta 35 (treinta y cinco) kilogramos de pertenencias que no puedan ser trasladadas por motivo de viaje, previa aprobación de la persona designada por el **Área Técnica de la UAS**.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

Dichas pertenencias deberán ser identificadas y conciliadas entre el personal designado por el **PROVEEDOR** y el Profesional de la Salud que requiera el servicio y serán resguardadas hasta el retorno de éste.

Este requerimiento sólo contempla el resguardo de pertenencias con las condiciones antes mencionadas, no contempla el envío o traslado hacia alguna otra Entidad Federativa o municipio en caso de que el Profesional sea reubicado. En caso de ser requerido se podrá solicitar el servicio de Transporte terrestre para reubicación, previa autorización del **Área Técnica de la UAS**.

2.2.5. CAMBIOS Y CANCELACIONES

El **PROVEEDOR** deberá resolver cualquier cambio o cancelación de acuerdo a las políticas establecidas por los hoteles, viviendas, habitaciones y restaurantes o lugares donde se preste el servicio de hospedaje y alimentación, con respecto a las reservaciones solicitadas, apoyando en todo momento al Profesional de la Salud al cual se le haya afectado por dicha situación.

El **PROVEEDOR** deberá tramitar los cambios y/o ajustes que se requieran de conformidad con los tiempos y cargos establecidos a las tarifas contratadas.

3. OPERACIÓN DEL SERVICIO

3.1. CONDICIONES GENERALES

ÓRDENES DE SERVICIOS

El **SERVICIO** será administrado a través de formatos de **ORDEN DE SERVICIO (APÉNDICE 1)** necesarios en los que se incluyan los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los Profesionales de la Salud asignados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar**, las cuales serán el medio oficial para la solicitud, validación y aceptación de los servicios prestados por el **PROVEEDOR**.

El formato **ORDEN DE SERVICIO** deberá elaborarse por el área técnica de la UAS del **IMSS-Bienestar** designado y deberá incluir la información de identificación de los Profesionales de la Salud que se beneficien del servicio y contener los datos de identificación del contrato y partida asociada, además de la fecha de vigencia de esta, nombre y CLUES del Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** asignada, tipo de requerimiento(s) y cantidad del(os) mismo(s).

El **PROVEEDOR** deberá:

- Brindar atención las 24 horas y durante la vigencia del contrato, ya sea presencial, telefónica o vía electrónica, para que el personal autorizado por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** pueda comunicar al **PROVEEDOR** los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** necesarios para la atención de los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los **Profesionales de la Salud** asignados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar**. Para lo cual deberá proporcionar toda la información relevante de contacto, como son nombre completo del personal que brindará la atención, correo electrónico, teléfono de oficina, teléfono celular, entre otros.





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

- Designar un **COORDINADOR DEL SERVICIO** por cada partida adjudicada quienes deberán estar disponible en cualquier momento, tener capacidad de decisión para resolver cualquier contingencia tanto administrativa como operativa que se presente durante la vigencia del contrato. Para lo cual deberá proporcionar toda la información relevante de contacto, como son nombre completo, correo electrónico, teléfono de oficina, teléfono celular, entre otros.
- Brindar el **SERVICIO** en las mismas condiciones y características requeridas de acuerdo lo establecido en el presente Anexo Técnico.
- Comprobar ante el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** los servicios efectivamente prestados, mismos que deberán sustentarse con reporte escrito que considere la relación de servicios prestados en el periodo de tiempo correspondiente así como de los usuarios que lo recibieron, evidencia fotográfica o bitácoras de servicio de los Profesionales de la Salud, Entidad Federativa y Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** en la que se haya prestado el servicio, y demás documentación que le sea solicitada por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
- Garantizar la disponibilidad de habitaciones para alojar a los **Profesionales de la Salud**, conforme a lo establecido en el presente Anexo Técnico y en las fechas solicitadas por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
- Garantizar el servicio de hospedaje con domicilios ubicados en las inmediaciones de la Unidad Médica asignada (los servicios de Hospedaje, deberán estar ubicadas preferentemente a no más de 2 kilómetros a la redonda de la Unidad Médica asignada, si no lo hubiere éstos podrán ubicarse en un radio máximo de 15 km, en caso de superar dicho rango el **PROVEEDOR** deberá justificar el motivo y este será evaluado por el **Área Técnica de la UAS** y, en su caso, validado por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
- Prever el servicio de Hospedaje temporal para un mínimo de 2 y un máximo de 4 Profesionales de la Salud por dormitorio o habitación en la Entidad Federativa que sean asignados, por un periodo a definirse por el servidor público autorizado por el **Área Técnica de la UAS**, de acuerdo con la disponibilidad de ocupación y, en su caso, validado por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
- Brindar únicamente los servicios establecidos en el presente Anexo Técnico, todo servicio adicional de hospedaje, alimentación, transporte terrestre o de otra índole que no sea previamente autorizado, no será cubierto por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
- Proporcionar al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** previo a la realización de cualquier traslado de Profesionales de la Salud, la documentación que acredite que el o los vehículos a utilizar para el servicio cumplen con las especificaciones señaladas en el presente Anexo Técnico.

3.2. SOLICITUD Y ACEPTACIÓN DE SERVICIOS

En el momento de la Dispersión, la solicitud de servicios a favor del **Profesional de la Salud** asignado, deberá observar los siguientes pasos:

1. El **Área Técnica de la UAS** elaborará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** necesarios en los que incluya los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los **Profesionales de la Salud** asignados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** y solicitará al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la autorización correspondiente con al menos 48 horas de anticipación previo al arribo de los **Profesionales de Salud** a territorio Nacional.
2. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** enviará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** autorizados por medio electrónico al **PROVEEDOR** con al menos 36 horas de anticipación al inicio de la prestación de los servicios requeridos.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

3. El **PROVEEDOR** deberá informar la confirmación de la prestación de los servicios requeridos en un plazo máximo de 12 horas contados a partir de la solicitud que le haya hecho el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
4. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** comunicará por medio electrónico la aceptación del servicio y los detalles del mismo al **Área Técnica de la UAS** con al menos 3 horas previas al inicio de la prestación de los servicios para la dispersión.

En la Etapa de reubicación, para la solicitud de servicios a favor de los Profesionales de la Salud asignados, deberán observarse los siguientes pasos:

1. El **Área Técnica de la UAS** elaborará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** necesarios en los que incluya los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los Profesionales de la Salud que deban ser reubicados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** o Entidad Federativa y solicitará al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la autorización correspondiente con al menos 120 horas de anticipación previo a la fecha de reubicación prevista para el Profesional de la Salud.
2. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** enviará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** autorizados por medio electrónico al **PROVEEDOR** con al menos 96 horas de anticipación al inicio de la prestación de los servicios requeridos para reubicación.
3. El **PROVEEDOR** deberá informar la confirmación de la prestación de los servicios requeridos en un plazo máximo de 72 horas contados a partir de la solicitud que le haya hecho el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
4. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** comunicará por medio electrónico la aceptación del servicio y los detalles del mismo al **Área Técnica de la UAS** con al menos 48 horas previas al inicio de la prestación de los servicios para la reubicación.

En la Etapa de extracción, para la solicitud de servicios a favor de los Profesionales de la Salud asignados, deberán observarse los siguientes pasos:

1. El **Área Técnica de la UAS** elaborará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** necesarios en los que incluya los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los Profesionales de la Salud asignados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** y solicitará al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la autorización correspondiente con al menos 14 días de anticipación previo a la concentración de Profesionales de la Salud en el punto de embarque internacional.
2. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** enviará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** autorizados por medio electrónico al **PROVEEDOR** con al menos 11 días de anticipación al inicio de la prestación de los servicios requeridos para extracción.
3. El **PROVEEDOR** deberá informar la confirmación de la prestación de los servicios requeridos en un plazo máximo de 48 horas contados a partir de la solicitud que le haya hecho el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
4. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** comunicará por medio electrónico la aceptación del servicio y los detalles del mismo al **Área Técnica de la UAS** con al menos 8 días previos al inicio de la prestación de los servicios para la extracción.

En situaciones emergentes, para la solicitud de servicios a favor de Profesional de la Salud asignado, deberán observarse los siguientes pasos:

1. El **Área Técnica de la UAS** elaborará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** necesarios en los que incluya los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los Profesionales de la Salud asignados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar**





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

y solicitará al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la autorización correspondiente en cuanto tenga conocimiento de la materialización de algún hecho o acontecimiento que requiera de la atención urgente de los servicios de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación.

2. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** enviará los formatos de **ORDEN DE SERVICIO** autorizados por medio electrónico al **PROVEEDOR** de manera expedita.
3. El **PROVEEDOR** deberá informar la confirmación de la prestación de los servicios requeridos a la brevedad posible al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.
4. El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** comunicará inmediatamente por cualquier medio la confirmación del servicio y los detalles del mismo al **Área Técnica de la UAS**.

3.3. COMPROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS SERVICIOS

Los servicios efectivamente prestados por el **PROVEEDOR** serán contabilizados a mes vencido, conforme a meses calendario, por partida, para efectos del trámite de pago. El procedimiento deberá observar lo siguiente:

1. El **PROVEEDOR** remitirá mensualmente a los Hospitales y/o Unidades Médicas del **IMSS-Bienestar**, un reporte de los servicios brindados a los **Profesionales de la Salud** que prestan sus servicios en dichas instalaciones, quienes a través de firma autógrafa validarán los servicios recibidos.
2. Cuando se registre alguna incidencia en la recepción de los servicios por parte del Profesional de la Salud, éste deberá reportarla a través del **FORMATO DE INCIDENCIAS (APÉNDICE 2)**, que será proporcionado por el Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** y deberá llenarse a mano y firmarse de manera autógrafa por el **Profesional de la Salud** que reporte la incidencia.
3. El Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** remitirá a la **COORDINACIÓN ESTATAL** los reportes individuales de servicios prestados a los **Profesionales de la Salud** asignados a esa instalación (proporcionados por el **PROVEEDOR** y debidamente validados por el **Profesional de la Salud** correspondiente) así como los **FORMATOS DE INCIDENCIAS** que hayan sido presentados, mismos que deberán contener la firma del **Profesional de la Salud** asignado.
4. La **COORDINACIÓN ESTATAL** integrará los reportes individuales de servicios y **FORMATOS DE INCIDENCIAS** remitidas por cada Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar** en la Entidad Federativa que cuente con los **Profesionales de la Salud** asignados, mismos que serán remitidos al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** mediante oficio, los cuales se utilizarán para la determinación de los costos del servicio mensual por los servicios efectivamente recibidos en cada Entidad Federativa.
5. El **PROVEEDOR** realizará un **REPORTE DE SERVICIOS POR PARTIDA**, en formato previamente acordado con el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en el que incluya los servicios prestados por Entidad Federativa a los Profesionales de la Salud asignados en cada Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar**, el costo unitario de cada servicio y el importe total por el periodo de facturación y será presentado al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** para validación y, en su caso, aceptación a fin de proceder a emitir los CFDI correspondientes al periodo, en un plazo no mayor a 3 días hábiles después de que haya sido comunicada la aceptación del **REPORTE DE SERVICIOS POR PARTIDA**. Dicho reporte se entregará de forma mensual, dentro de los primeros 5 (cinco) días hábiles del mes posterior al que se prestaron los servicios.
6. Cuando existan diferencias entre el **REPORTE DE SERVICIOS POR PARTIDA** presentado por el **PROVEEDOR** y la información enviada por la **COORDINACIÓN ESTATAL**, el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** convocará a una reunión de revisión con el **EJECUTIVO DE CUENTA** o, en su caso, con el Coordinador del Servicio por parte del **PROVEEDOR** para



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

determinar los montos de facturación y, en su caso, de las penalizaciones del periodo. El resultado de la revisión será comunicado al **PROVEEDOR** en un periodo no mayor a 24 horas después de celebrada la reunión de revisión y el **PROVEEDOR** contará con un plazo no mayor a 3 días hábiles para emitir el (los) CFDI correspondiente(s) al periodo.

4. PARTIDAS

El **SERVICIO** deberá ser prestado en las instalaciones de los Hospitales y/o Unidades Médicas del **IMSS-Bienestar** que cuenten con **Profesionales de la Salud** asignados de conformidad con la(s) siguiente(s) partida(s):

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
1	Baja California	Hospedaje permanente		80	200
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
2	Baja California Sur	Hospedaje permanente		72	180
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE		UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE
		SERVICIO PERNOCTA		SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
3	Campeche	Hospedaje permanente		60	150
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
4	Chiapas	Hospedaje permanente		32	80
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción,			



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		dispersión o reubicación)			
5	Colima	Hospedaje permanente		48	120
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
6	Estado de México	Hospedaje permanente		58	145
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
7	Guerrero	Hospedaje permanente		48	120



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
8	Hidalgo	Hospedaje permanente		80	200
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
9	Michoacán	Hospedaje permanente		200	500
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE		UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE
		SERVICIO PERNOCTA		SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
10	Morelos	Hospedaje permanente		84	210
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
11	Nayarit	Hospedaje permanente		48	120
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción,			





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		dispersión o reubicación)			
12	Oaxaca	Hospedaje permanente		60	150
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
13	Puebla	Hospedaje permanente		60	150
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
14	Quintana Roo	Hospedaje permanente		80	200





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
15	San Luis Potosí	Hospedaje permanente		40	100
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
16	Sinaloa	Hospedaje permanente		68	170
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
17	Sonora	Hospedaje permanente		88	220
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
18	Tabasco	Hospedaje permanente		72	180
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción,			



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		dispersión o reubicación)			
19	Tamaulipas	Hospedaje permanente		68	170
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
20	Tlaxcala	Hospedaje permanente		60	150
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
21	Veracruz	Hospedaje permanente		80	200





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
22	Yucatán	Hospedaje permanente	10	23	
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
23	Zacatecas	Hospedaje permanente	40	100	
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)					
CLAVE CUCOP	44102001	UNIDAD DE MEDIDA HOSPEDAJE	UNIDAD DE MEDIDA ALIMENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA TRANSPORTE	
		SERVICIO PERNOCTA	SERVICIO/DÍA/PERSONA	SERVICIO/EVENTO/VEHÍCULO	
PARTIDA	ENTIDAD FEDERATIVA	SUBPARTIDAS		CANTIDAD MÍNIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD	CANTIDAD MÁXIMA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
24	CDMX	Transporte terrestre permanente (viaje redondo)		40	100
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			
		Hospedaje permanente			
		Hospedaje temporal			
		Alimentación (3 tiempos)			
		Transporte terrestre permanente (viaje redondo)			
		Transporte terrestre temporal (Extracción, dispersión o reubicación)			

Los conceptos y las cantidades establecidas en cada partida **son referenciales**, por lo tanto, el **IMSS-Bienestar** se reserva el derecho de solicitar la totalidad de los conceptos señalados o bien aquellos que únicamente sean necesarios para cubrir los requerimientos de transporte terrestre, hospedaje y/o alimentación para los **Profesionales de la Salud** asignados a algún Hospital y/o Unidad Médica del **IMSS-Bienestar**, dado que se trata de un procedimiento abierto por presupuesto de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

4.1. FORMA DE ADJUDICACIÓN

Los servicios objeto de la presente contratación se adjudicarán por partida, a uno o más licitantes de conformidad con el numeral 4.2 CRITERIO DE EVALUACIÓN.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

4.2. CRITERIO DE EVALUACIÓN

Con apego en lo establecido por los artículos 36, 36 Bis y 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 51 del RLAASSP, así como los numerales 4.22 inciso d) y 4.32 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de **IMSS-Bienestar** (POBALINES), no se requiere vincular las condiciones que deberá cumplir el **PROVEEDOR** con las características y especificaciones del **SERVICIO**, porque éste se encuentra estandarizado en el mercado y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo

Derivado de lo anterior, se efectuará la evaluación utilizando el criterio de evaluación **BINARIO**, es decir **CUMPLE** o **NO CUMPLE**, mediante el cual sólo se adjudica a quien cumpla las condiciones y requisitos establecidos por el **IMSS-Bienestar** a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas y oferte el precio más bajo.

4.3. CONDICIÓN DE LOS PRECIOS

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato y deberán incluir todos los costos involucrados: recursos humanos, materiales, permisos y autorizaciones, así como todo lo necesario para realizar el servicio ofertado, por lo que el **PROVEEDOR** no podrá agregar ningún costo extra durante la vigencia del contrato, los precios se considerarán fijos hasta que concluya la relación contractual.

4.4. CONTRATO ABIERTO

De conformidad con lo establecido en los artículos 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 85 de su Reglamento (RLAASSP); así como el numeral 5.4.4, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de **IMSS-Bienestar** (POBALINES), el contrato será abierto, las cantidades mínimas y máximas relacionadas al **SERVICIO** se detallan en el presente Anexo Técnico.

4.5. ANTICIPO.

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

4.6. FORMA DE PAGO

El **PROVEEDOR** deberá de expedir factura en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de estas será en la **DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES**, y deberán ser proporcionadas en su formato XML; únicamente las facturas fiscalmente válidas serán procedentes para pago.

El **PROVEEDOR** deberá emitir el CFDI a nombre de los **SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)**, R.F.C. SSI220901JS5, con domicilio en Calle Gustavo E. Campa, No. 54, Colonia Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, que reúna los requisitos fiscales en la que se indique el número del **PROVEEDOR**, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

En caso de que el **PROVEEDOR** presente su CFDI con errores o deficiencias, estos se le harán saber por parte de **IMSS-Bienestar** dentro del término de 3 (tres) días hábiles y el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del RLAASSP.

El **PROVEEDOR** deberá proporcionar al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), la representación impresa por sí misma no será sustento para pago sino se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen. La factura deberá ser autorizada por el **IMSS-Bienestar**, la cual deberá ser firmada, por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.

Los pagos se efectuarán en pesos mexicanos por mensualidades vencidas dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que se presenten las facturas a la **DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES** ubicada en Calle Gustavo E. Campa, No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, de 9:00 a 14:00 horas de lunes a viernes en días hábiles.

El pago de su factura se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el **IMSS-Bienestar** tiene en operación, para tal efecto el **PROVEEDOR** deberá proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través de esquema interbancario si la cuenta bancaria del **PROVEEDOR** está contratada con, BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o través del esquema interbancario vía Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El pago del **SERVICIO** quedará condicionado, en su caso, a la aplicación de las penas convencionales y/o deductivas que correspondan.

Para efectos del Registro en el Sistema de Contabilidad del **PROVEEDOR** deberá presentar Certificación Bancaria.

La certificación bancaria deberá presentarse en hoja membretada de la institución bancaria en donde se apertura la cuenta y deberá contener los siguientes datos:

- Nombre del beneficiario de la cuenta bancaria.
- R.F.C. del beneficiario de la cuenta bancaria.
- Número de cuenta.
- Número de clave bancaria estandarizada (CLABE) con 18 posiciones.
- Número de plaza
- Sucursal
- Nombre del ejecutivo bancario que certifica.
- Firma autógrafa del ejecutivo bancario que certifica.
- Número de empleado o número de firma del ejecutivo bancario que certifica.
- Sello de la institución bancaria donde está abierta la cuenta.

5. PERSONAL REQUERIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

5.1. EJECUTIVO DE CUENTA

El **PROVEEDOR** deberá designar por escrito y sin costo adicional para **IMSS-Bienestar** a un **EJECUTIVO DE CUENTA**, de tiempo completo, **por cada 6 (seis) partidas adjudicadas** señalando nombre y datos de contacto (teléfono de oficina y celular, así como correo electrónico) mismo que será el responsable de interactuar con el **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**, a fin de coordinar las labores operativas relacionadas con la prestación del **SERVICIO** con atención inmediata a las solicitudes o solución a las problemáticas que se presentarán por la planeación y operación de cualquiera de los servicios, al igual deberá cumplir puntualmente con los horarios y condiciones establecidos. El escrito por el cual designe al citado Ejecutivo deberá ser presentado a más tardar el día hábil siguiente a la notificación de adjudicación o fallo respectivo.

5.2. COORDINADOR DEL SERVICIO

Asimismo, deberá designar a un **COORDINADOR DEL SERVICIO**, de tiempo completo, por cada partida adjudicada, sin costo para **IMSS-Bienestar** que supervise la operación logística del servicio, además de proporcionar los sopores documentales mensuales para la determinación de los montos de facturación y en su caso las incidencias derivadas de la prestación del **SERVICIO**.

Tanto el o los **EJECUTIVOS DE CUENTA** como el o los **COORDINADORES DEL SERVICIO**, deberán tener disponibilidad para llevar a cabo las reuniones de seguimiento y/o conciliación del **SERVICIO**, conforme lo solicite el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**.

En caso de cambio del **EJECUTIVO DE CUENTA** o el **COORDINADOR DEL SERVICIO**, el **PROVEEDOR** deberá notificarlo por escrito al **ADMINISTRADOR DE CONTRATO** en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas.

5.3. PERSONAL OPERATIVO DE ATENCIÓN

Deberá designar personal suficiente para la atención a solicitudes de servicio en modalidad presencial, telefónica y/o vía electrónica para la realización de reservaciones, cancelaciones, consultas y solicitudes de hospedaje, alimentación y/o transporte terrestre en territorio nacional.

6. TRANSICIÓN DEL SERVICIO

En los casos que resulte procedente, el **PROVEEDOR** y el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** acordarán el proceso de coordinación logística del **SERVICIO** con la finalidad de que no se afecte la operación y los niveles de servicio requeridos por **IMSS-Bienestar**; derivado de lo anterior, el **PROVEEDOR** se obliga a participar, de manera presencial o remota, en las reuniones que solicite el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** y se levantarán las minutas de trabajo de cada reunión.

7. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REQUERIDA.

El **LICITANTE** deberá presentar como parte de su propuesta técnica la siguiente documentación para comprobar el cumplimiento de las especificaciones aplicables al **SERVICIO**:



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

- a) Anexo Técnico completo en hoja membretada y firmado por el representante legal el cual expresa el compromiso para cumplir las condiciones de este.
- b) Currículum empresarial que incluya la relación de principales clientes con domicilio y teléfono de los mismos; el cual deberá ser presentado preferentemente en hoja membretada y firmado por el representante legal.
- c) Catálogo de servicios que oferta como empresa y memoria fotográfica en las que se identifique que el **PROVEEDOR** otorga servicios similares a los señalados en el Anexo Técnico.
- d) Acreditar la relación con al menos 5 clientes principales, indicando la experiencia (servicios de la misma naturaleza), a través de contratos y/o pedidos debidamente formalizados y concluidos a la fecha de su respuesta, que sean similares a los servicios requeridos, para lo cual deberá adjuntar la evidencia de los contratos y/o pedidos.
- e) Acreditar en su propuesta experiencia de cuando menos 1 (un) año en la prestación de servicios relacionados con el objeto de la contratación, mediante la presentación de copia legible de al menos 2 contratos y de las constancias de cumplimiento de los mismos, los cuales podrán ser acumulativos, siempre y cuando, no rebase un periodo de seis meses entre cada uno de los contratos.
- f) Presentar un escrito en hoja membretada, debidamente fechado y firmado por el representante legal de la empresa, manifestando que cuenta con la capacidad legal, técnica y financiera para prestar los servicios objeto de la presente Convocatoria.
- g) Presentar un **PROGRAMA DE TRABAJO** detallado para la prestación del **SERVICIO** que contemple las características y requerimientos del **IMSS-Bienestar**.
- h) Presentar el **ORGANIGRAMA** (administrativo y operativo) de la empresa que permita garantizar la prestación del **SERVICIO** en los términos solicitados en el presente Anexo Técnico.
- i) Presentar una relación que incluya el o los empleados propuestos como **EJECUTIVO DE CUENTA** y **COORDINADOR DEL SERVICIO**, adjuntando copia simple de su identificación oficial vigente y currículum completo de cada uno detallando la experiencia acorde al puesto a desempeñar y evidencia de capacitación para el puesto.
- j) Escrito en hoja membretada debidamente firmado y fechado en el que garantice guardar la más estricta confidencialidad respecto de la información proporcionada por el **IMSS-Bienestar**, así como de los documentos que se generen con motivo de la prestación de los servicios.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

k) Alta o registro patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.

8. ENTREGABLES

El **PROVEEDOR** queda obligado a presentar los siguientes entregables, dentro de los términos señalados en la siguiente tabla.

Descripción del entregable	Forma, medio y lugar de entrega	Nombre y Cargo del servidor público al que deberá realizar la entrega	Fecha de entrega
Designación de un Coordinador del Servicio por cada servicio.	<p>Se entregará por escrito en hoja membretada y firmado por el Representante Legal de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico.</p> <p>El escrito se deberá entregar en el domicilio ubicado en Gustavo E. Campa #54, colonia Guadalupe Inn CP., 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, CDMX, en días hábiles, de lunes a viernes en un horario de las 09:00 a las 18:00 horas</p>	A los Titulares de las División de la Coordinación de Servicios Generales y Administradores de los Contratos, Jose Antonio Briseño Espinosa y Fernando Trejo Sánchez	<p>A más tardar el día hábil siguiente a la notificación de adjudicación o fallo respectivo</p> <p>En caso de cambio del Coordinador del Servicio tendrá que notificarlo por escrito al ADMINISTRADOR DE CONTRATO en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas.</p>
Designación de un Ejecutivo de Cuenta por cada 6 (seis) partidas adjudicadas.	<p>Se entregará por escrito en hoja membretada y firmado por el Representante Legal de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico.</p> <p>El escrito se deberá entregar en el domicilio ubicado en Gustavo E. Campa #54, colonia Guadalupe Inn CP., 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, CDMX, en días hábiles, de lunes a viernes en un horario de las 09:00 a las 18:00 horas</p>	A los Titulares de las División de la Coordinación de Servicios Generales y Administradores de los Contratos, Jose Antonio Briseño Espinosa y Fernando Trejo Sánchez	<p>A más tardar el día hábil siguiente a la notificación de adjudicación o fallo respectivo</p> <p>En caso de cambio del Ejecutivo de Cuenta tendrá que notificarlo por escrito al ADMINISTRADOR DE CONTRATO en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas.</p>
DESIGNACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO ATENCIÓN SUFICIENTE	<p>Se entregará por escrito en hoja membretada y firmado por el Representante Legal de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico.</p> <p>El escrito se deberá entregar en el domicilio ubicado en</p>	A los Titulares de las División de la Coordinación de Servicios Generales y Administradores de los Contratos, Jose Antonio Briseño Espinosa y Fernando Trejo Sánchez	<p>A más tardar el día hábil siguiente a la notificación de adjudicación o fallo respectivo</p> <p>En caso de cambio del personal operativo tendrá que notificarlo</p>



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

Descripción del entregable	Forma, medio y lugar de entrega	Nombre y Cargo del servidor público al que deberá realizar la entrega	Fecha de entrega
	Gustavo E. Campa #54, colonia Guadalupe Inn CP., 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, CDMX, en días hábiles, de lunes a viernes en un horario de las 09:00 a las 18:00 horas		por escrito al ADMINISTRADOR DE CONTRATO en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas.
REPORTE DE SERVICIOS PARTIDA	<p>Se entregará por escrito en hoja membretada y firmado por el Representante Legal de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico.</p> <p>El escrito se deberá entregar en el domicilio ubicado en Gustavo E. Campa #54, colonia Guadalupe Inn CP., 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, CDMX, en días hábiles, de lunes a viernes en un horario de las 09:00 a las 18:00 horas</p>	A los Titulares de las División de la Coordinación de Servicios Generales y Administradores de los Contratos, Jose Antonio Briseño Espinosa y Fernando Trejo Sánchez	De forma mensual, dentro de los primeros 5 (cinco) días hábiles del mes posterior al que se prestaron los servicios.
ESCRITO NORMAS Escrito, en hoja membretada y firmado por el Representante Legal en el que señale que, durante la prestación de los servicios, el PROVEEDOR observará las Normas oficiales de conformidad con lo requerido en el numeral 20 del presente Anexo Técnico.	<p>Se entregará por escrito en hoja membretada y firmado por el Representante Legal de conformidad con lo establecido en el presente Anexo Técnico.</p> <p>El escrito se deberá entregar en el domicilio ubicado en Gustavo E. Campa #54, colonia Guadalupe Inn CP., 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, CDMX, en días hábiles, de lunes a viernes en un horario de las 09:00 a las 18:00 horas</p>	A los Titulares de las División de la Coordinación de Servicios Generales y Administradores de los Contratos, Jose Antonio Briseño Espinosa y Fernando Trejo Sánchez	A más tardar el día hábil siguiente a la notificación de adjudicación o fallo respectivo

9. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES.

9.1. PENAS CONVENCIONALES.

Con fundamento en lo establecido en los artículos 53 de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicio del Sector Público, 2 fracción III Bis, 95 y 96 del Reglamento de Ley de Adquisiciones,



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

Arrendamientos y Servicio del Sector Público, así como el numeral 5.5.8. de las POBALINES, el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, determinará la aplicación de penas convencionales al **PROVEEDOR**, cuando incurra en alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando no inicie la prestación del **SERVICIO**, conforme a los plazos establecidos en el numeral 3.2 SOLICITUD Y ACEPTACIÓN DE SERVICIOS del presente Anexo Técnico, se le aplicará una pena convencional del **1.0%** (uno punto cero por ciento) por cada día natural de atraso hasta que materialmente cumpla con su obligación, la cual se calculará sobre el importe del CFDI presentado para pago correspondiente a la partida en la que se haya presentado el atraso.
- b) Cuando no confirme la prestación del **SERVICIO**, conforme a los plazos establecidos en el numeral 3.2 SOLICITUD Y ACEPTACIÓN DE SERVICIOS del presente Anexo Técnico, se le aplicará una pena convencional del **0.5%** (cero punto cinco por ciento) por cada hora natural de atraso hasta que materialmente cumpla con su obligación, la cual se calculará sobre el precio unitario del servicio que se haya presentado el atraso.
- c) Cuando no presente el **REPORTE DE SERVICIOS POR PARTIDA** en los términos y plazos establecidos en el numeral 3.3 COMPROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS SERVICIOS, se le aplicará una pena convencional del **0.2%** (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso hasta que materialmente cumpla con su obligación, la cual se calculará sobre el importe del CFDI presentado para pago correspondiente a la partida en la que se haya presentado el atraso.

Una vez que el **PROVEEDOR** actualice cualquiera de los supuestos descritos con anterioridad, **IMSS-Bienestar** a través del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** notificará por escrito al **PROVEEDOR** a más tardar 2 (dos) días hábiles siguientes a aquel en que se determinen los atrasos y el monto de la penalización.

El monto total de las penas convencionales no podrá rebasar en su conjunto el monto de la garantía otorgada por el **PROVEEDOR**.

El **PROVEEDOR** cubrirá a **IMSS-Bienestar**, la pena convencional, mediante entero a la Tesorería de la Federación, en cualquiera de las instituciones bancarias y queda obligado a remitir al siguiente día hábil de realizado el entero de referencia un ejemplar de dicho comprobante, al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** o bien otra forma de cubrir la pena convencional podrá ser mediante nota de crédito.

En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie.

9.2. DEDUCCIONES.

De conformidad con lo establecido en los artículos 53 Bis de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicio del Sector Público, 2 fracción III Bis y 97 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicio del Sector Público, así como el numeral 5.5.8. de las POBALINES, el



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, determinará la aplicación y cálculo deducciones al pago si el **PROVEEDOR** incurre el alguno de los siguientes supuestos:

- a) Cuando el servicio de hospedaje se preste de forma parcial o deficiente; es decir, no cumpla con las características señaladas en la **ORDEN DE SERVICIO** y el presente Anexo Técnico, se le aplicará una deducción al pago equivalente al **0.2%** (cero punto dos por ciento) por cada incidencia reportada por el Supervisor del Contrato y hasta que materialmente cumpla con la obligación, la cual se calculará sobre el importe del CFDI presentado para pago correspondiente a la partida en la que se haya presentado el incumplimiento.
- b) Cuando el servicio de alimentación se preste de forma parcial o deficiente; es decir, no cumpla con las características señaladas en la **ORDEN DE SERVICIO** y el presente Anexo Técnico, se le aplicará una deducción al pago equivalente al **0.2%** (cero punto dos por ciento) por cada incidencia reportada por el Supervisor del Contrato y hasta que materialmente cumpla con la obligación, la cual se calculará sobre el importe del CFDI presentado para pago correspondiente a la partida en la que se haya presentado el incumplimiento.
- c) Cuando el servicio de traslado se preste de forma parcial o deficiente; es decir, no cumpla con las características señaladas en la **ORDEN DE SERVICIO** y el presente Anexo Técnico, se le aplicará una deducción al pago equivalente al **0.2%** (cero punto dos por ciento) por cada incidencia reportada por el Supervisor del Contrato y hasta que materialmente cumpla con la obligación, la cual se calculará sobre el importe del CFDI presentado para pago correspondiente a la partida en la que se haya presentado el incumplimiento.
- d) Cuando el **EJECUTIVO DE CUENTA** y/o el **COORDINADOR DEL SERVICIO** no se presenten a las reuniones de seguimiento y/o conciliación del servicio a las que sean convocados por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, se le aplicará una deducción al pago equivalente al **0.2%** (cero punto dos por ciento) por cada día de incumplimiento, hasta que acuda a dichas reuniones, la cual se calculará sobre el importe del CFDI presentado para pago correspondiente.

Se entenderá por deficiente que los servicios o entregables sean prestados o presentados con las características, información, datos y/o especificaciones diferentes a las requeridas en el presente Anexo Técnico.

Se entenderá por parcial que el servicio o entregables sean prestados o presentados de manera incompleta o en cantidades menores a las requeridas conforme a lo requerido en el presente Anexo Técnico.

Una vez que el **PROVEEDOR** actualice algunos de los supuestos descritos con anterioridad, el **IMSS-Bienestar** a través del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** notificará por escrito al **PROVEEDOR** a más tardar 2 (dos) días hábiles siguientes a aquel en que se determinen los atrasos y el monto de la penalización.

En ningún caso el pago por concepto de deductivas podrá negociarse en especie.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

El monto total de las deducciones no podrá rebasar en su conjunto el monto de la garantía otorgada por el **PROVEEDOR**.

Las deducciones se aplicarán en la facturación correspondiente, respecto a los servicios que fueron prestados parcialmente o considerados deficientes.

10. MECANISMOS PARA LA REPOSICIÓN DE LOS SERVICIOS.

En caso de que el **SERVICIO** presente deficiencias o no se haya prestado a entera satisfacción del **IMSS-Bienestar**, el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, comunicará por escrito y/o por correo electrónico al **PROVEEDOR** las causas de incumplimiento, a más tardar el día hábil siguiente a aquel en que se detecten.

El **PROVEEDOR** contará con 2 (dos) días hábiles para manifestar lo que a su derecho convenga, expresando fundada y motivadamente los razonamientos por las cuales considera que no se trata de un incumplimiento a las condiciones contractuales.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** será el encargado de valorar y determinar si efectivamente hay un supuesto de incumplimiento e informará al **PROVEEDOR** si es procedente la pena convencional o la deducción, según sea el caso, comunicación que deberá hacerse por oficio y/o vía correo electrónico.

11. RESPONSABILIDAD LABORAL

El **PROVEEDOR** señalará en su oferta que el personal que realice las tareas relacionadas con la prestación del "SERVICIO", estará bajo su responsabilidad única y directa, por lo tanto, en ningún momento se considerará a la Federación, los Estados, los Municipios, Hospitales y/o Unidades Médicas de los Servicio de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR), como patrón sustituto o solidario, pues la misma no tendrá relación alguna de carácter laboral con dicho personal y consecuentemente, el licitante que resulte adjudicado se compromete a liberar a los Servicio de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR) de cualquier responsabilidad laboral o civil, obligándose a garantizar el pago de las prestaciones laborales y de seguridad social para sus empleados.

12. PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

El **PROVEEDOR** se obliga a entregar a favor de **IMSS-Bienestar** una Póliza de Seguros de Responsabilidad Civil General donde se especifique como beneficiaria a **IMSS-Bienestar**, que garantice los daños que puedan causarse a **IMSS-Bienestar** y/o a terceros en sus bienes o personas por una suma asegurada de al menos el **10% (diez por ciento)** del monto máximo del contrato sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Dicha póliza deberá ser expedida por una compañía aseguradora establecida en territorio nacional y deberá cubrir el plazo para la prestación del **SERVICIO**, así como la vigencia del contrato que corresponda.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

En caso de que, a la fecha de la notificación de la adjudicación, el **PROVEEDOR** cuente con un Seguro de Responsabilidad Civil vigente y expedido por una compañía aseguradora establecida en territorio nacional, deberá entregar a el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, el endoso en el que se estipule a **IMSS-Bienestar** como beneficiaria preferente de dicha póliza en los términos del párrafo anterior.

Hasta en tanto no se entregue la Póliza de Responsabilidad Civil que ampare el plazo para la prestación de los servicios objeto del contrato que se formalice, el **PROVEEDOR** deberá entregar al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, a más tardar al día natural siguiente a la notificación de la adjudicación la carta cobertura que ampare el plazo para la prestación de los servicios.

La póliza de responsabilidad civil deberá ser entregada al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, dentro de los 3 (tres) días hábiles contados a partir de la firma del contrato que corresponda. En el supuesto que no presente la póliza referida dentro del plazo citado, **IMSS-Bienestar**, podrá iniciar un procedimiento de rescisión del contrato correspondiente.

Si ante cualquier evento o siniestro esta cobertura resulta insuficiente. Los gastos que queden sin cubrir serán por cuenta directamente del **PROVEEDOR**.

El **PROVEEDOR** queda obligado a mantener vigente la póliza de seguro de responsabilidad civil mencionada, durante el plazo para la prestación del **SERVICIO** y hasta en tanto permanezca en vigor el contrato correspondiente. En la inteligencia de que dicha póliza sólo podrá ser cancelada mediante autorización expresa y por escrito de **IMSS-Bienestar**.

En caso de formalización de convenios modificatorios, el **PROVEEDOR** deberá, presentar la modificación de la póliza, dentro de los 3 (tres) días naturales siguientes a la firma del convenio de modificación antes citado.

Una vez ocurrido el evento y se dictamine la responsabilidad, el **PROVEEDOR** tendrá un plazo máximo de 5 (cinco) días hábiles, para realizar los pagos de los daños directamente al **IMSS-Bienestar** y/o terceros implicados; o iniciar las gestiones correspondientes ante la aseguradora que corresponda, para que haga los pagos inmediatamente al **IMSS-Bienestar** y/o a los terceros implicados.

La póliza se mantendrá vigente hasta el total cumplimiento de las obligaciones del contrato y en caso de vencimiento antes del plazo indicado, el **PROVEEDOR** deberá realizar los trámites necesarios para la renovación del seguro antes del vencimiento y presentar el documento a el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, dentro de los 5 (cinco) días hábiles previos al vencimiento del anterior. El importe del deducible será siempre a cargo del **PROVEEDOR**.

El **PROVEEDOR** liberará a **IMSS-Bienestar** de cualquier reclamación o acción judicial derivado de los daños y perjuicios que pudiesen ocasionar a terceras personas y/o a sus bienes, con los vehículos, herramientas complementarias y/o por las maniobras de carga y descarga de los bienes que traslade durante el desarrollo de los servicios, por lo que se obligará a responder por cuenta propia de tales eventos frente a los terceros afectados.

13. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO.



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

Para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, el **PROVEEDOR** deberá presentar en la **Coordinación de Servicios Generales**, sita en Calle Gustavo E. Campa, No. 54, Piso 1, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, Código Postal 01020, en la Ciudad de México, póliza de fianza con vigencia al 31 de diciembre de 2024 y de carácter **DIVISIBLE**, en la misma moneda en que cotizó el **SERVICIO**, expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del contrato respectivo, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato a favor de **IMSS-Bienestar**, por un monto equivalente al **10% (diez por ciento)** sobre el monto máximo del contrato, sin incluir el I.V.A., en moneda nacional, de conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP.

14. INFORMACIÓN DERIVADA DE LOS SERVICIOS

El **PROVEEDOR** acepta que toda la información (incluyendo cualquier tipo de estudio, formato, entregable, invención, diseño o cualquier otra creación protegida por la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial) generada como consecuencia de la prestación del **SERVICIO**, incluyendo aquella elaborada en medios electrónicos, es propiedad del **IMSS-Bienestar** y deberá ser entregada por escrito al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** a la conclusión del **SERVICIO**.

Asimismo, el **PROVEEDOR**, se obliga a mantener estricta **CONFIDENCIALIDAD** respecto de datos personales, además de los patrimoniales y/o sensibles, derivado del cumplimiento del **SERVICIO** de conformidad y en cumplimiento por lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sus respectivos Reglamentos. En consecuencia, queda prohibido revelar, copiar, reproducir, explotar, alterar, duplicar o difundir a terceros, la información sin autorización previa y por escrito del titular de esta y de la otra parte.

En caso de que el **PROVEEDOR** divulgue o transfiera los datos proporcionados a terceros, este será responsable de los posibles daños o perjuicios que se pudieran ocasionar al particular o al **IMSS-Bienestar**; por lo anterior, el **PROVEEDOR** se obliga a implementar las medidas de seguridad necesarias para el resguardo de la información.

En caso de incumplimiento a la obligación señalada en el párrafo anterior, el **PROVEEDOR**, acepta indemnizar, así como sacar en paz y a salvo al **IMSS-Bienestar** y a cada uno de sus funcionarios, servidores públicos, empleados y representantes por y en contra de toda reclamación, daño, pérdida, responsabilidad y gastos, en los que pudiera incurrir o fueran determinados o fallados contra cualquier parte indemnizada, que surjan en cada caso en conexión (o por la preparación) de cualquier defensa relativa al incumplimiento de lo establecido en los ordenamientos citados en el presente numeral.

15. PRUEBAS REQUERIDAS

Para el presente procedimiento no se requieren pruebas para verificar el cumplimiento del **SERVICIO**.





"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

16. VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES.

Para la presente contratación no es necesario realizar visitas a las instalaciones del **IMSS-Bienestar**, para mayor referencia consultar el **APÉNDICE 4 INSTALACIONES Y UBICACIONES DE LOS HOSPITALES Y/O UNIDADES MÉDICAS DEL IMSS-BIENESTAR** en el que se señalan las instalaciones y ubicaciones de los Hospitales y/o Unidades Médicas del **IMSS-Bienestar** en el que se podrán prestar los servicios en función de las necesidades y asignación de Profesionales de la Salud.

17. VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS LICITANTES.

Para la presente contratación no es necesario realizar visitas a las instalaciones del **LICITANTE**.

18. VIGENCIA DEL CONTRATO

La vigencia del contrato será a partir del día natural siguiente a la notificación de adjudicación o emisión del fallo hasta el 31 de diciembre de 2024.

19. LICENCIAS, PERMISOS, REGISTROS, CERTIFICADOS O AUTORIZACIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

Para la prestación del **SERVICIO** no aplican licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones.

20. NORMAS OFICIALES MEXICANAS, ESTÁNDARES Y/O NORMAS INTERNACIONALES APLICABLES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Durante la prestación del **SERVICIO**, el **PROVEEDOR** deberá observar las siguientes normas oficiales mexicanas / estándares / normas internacionales:

Norma Número	Denominación
NOM-043-SSA2-2012	SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD. PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA. CRITERIOS PARA BRINDAR ORIENTACIÓN
NOM-251-SSA1-2009	PRÁCTICAS DE HIGIENE PARA EL PROCESO DE ALIMENTOS, BEBIDAS O SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS
NOM-001-SCT-2-2000	PLACAS METÁLICAS, CALCOMANÍAS DE IDENTIFICACIÓN Y TARJETAS DE CIRCULACIÓN EMPLEADAS EN AUTOMÓVILES, AUTOBUSES, CAMIONES, MIDIBUSES, MOTOCICLETAS Y REMOLQUES MATRICULADOS EN LA REPÚBLICA MEXICANA, LICENCIA FEDERAL DE CONDUCTOR Y CALCOMANÍA DE VERIFICACIÓN FÍSICOMECÁNICA
NOM-010-TUR-2001	REQUISITOS QUE DEBEN CONTENER LOS CONTRATOS QUE CELEBREN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS CON LOS USUARIOS-TURISTAS



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

Norma Número	Denominación
NOM-043-SSA2-2012	SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD. PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA. CRITERIOS PARA BRINDAR ORIENTACIÓN
NOM-07-TUR-2022	DE LOS ELEMENTOS NORMATIVOS DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE DEBEN CONTRATAR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS DE HOSPEDAJE PARA LA PROTECCIÓN Y SEGURIDAD DE LOS TURISTAS Y USUARIOS

21. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

De conformidad con el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la LAASSP, los **C.C. Jose Antonio Briseño Espinosa y Fernando Trejo Sánchez, Titulares de División adscritos a la Coordinación de Servicios Generales**, o quienes los suplan o sustituyan en el cargo serán los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, y se auxiliarán de los **C.C. Álvaro Vargas González y Alejandro Rodríguez Torres, Jefes de Área Administrativa**, o quienes los suplan o sustituyan en el cargo, quienes fungirán como **SUPERVISORES DEL CONTRATO** a nivel Central, y a su vez, por los **COORDINADORES ESTATALES del IMSS-Bienestar**, quienes fungirán como **SUPERVISORES DEL CONTRATO** a nivel Estatal, auxiliados por las personas responsables del seguimiento al **SERVICIO** en cada Hospital y/o Unidad Médica, recayendo en cada una de ellas la función de verificar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en los instrumentos jurídicos respectivos.

La Coordinación de Servicios Generales en su calidad de área requirente y los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, así como la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel de la Unidad de Atención a la Salud en su carácter de **ÁREA TÉCNICA** serán quienes firmen el (os) contrato (s) respectivo (s).

Partida	Entidad	Administrador del Contrato	Supervisor del Contrato
1	Baja California	Fernando Trejo Sánchez	Alejandro Rodríguez Torres
2	Baja California Sur		
3	Campeche		
4	Chiapas		
5	Colima		
6	Estado de México		
7	Guerrero		
8	Hidalgo		
9	Michoacán		
10	Morelos		
11	Nayarit		
12	Oaxaca		
13	Puebla	Jose Antonio Briseño Espinosa	Álvaro Vargas González
14	Quintana Roo		
15	San Luis Potosí		
16	Sinaloa		
17	Sonora		
18	Tabasco		
19	Tamaulipas		



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

20	Tlaxcala		
21	Veracruz		
22	Yucatán		
23	Zacatecas		
24	Ciudad de México		

22. AVISO DE PRIVACIDAD.

El aviso de privacidad integral se puede consultar en la siguiente página electrónica https://imssbienestar.gob.mx/avisos_privacidad_UAF.html

POR EL ÁREA REQUERENTE


C. TANYA QUINTERO MARTÍNEZ
COORDINADORA DE SERVICIOS GENERALES

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO


C. JOSE ANTONIO BRISEÑO ESPINOSA
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS
GENERALES

POR EL ÁREA TÉCNICA


C. RAFAEL RODRÍGUEZ CABRERO
COORDINADOR DE UNIDADES
DE SEGUNDO NIVEL

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO


C. FERNANDO TREJO SÁNCHEZ
TITULAR DE DIVISIÓN EN LA
COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES



"Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".

APÉNDICES

SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE TERRESTRE PARA COLABORADORES EXTERNOS DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar)

APENDICE	ESPECIFICACIÓN
1	ORDEN DE SERVICIO
2	FORMATO DE INCIDENCIAS
3	REQUERIMIENTO
4	INSTALACIONES Y UBICACIONES DE LOS HOSPITALES Y/O UNIDADES MÉDICAS DEL IMSS-BIENESTAR

Nota: Para visualizar los documentos anexos (Word y Excel) deberá de dar doble clic a la imagen

a

g v
r

r