GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN				NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO	CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS	HRAEZ-CP-143-2016
09	12	2016		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: AUFR870414B	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: AUFR870414HMCGRB03	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CUAUHTÉMOC NE 39 FRANCISCO I. MADERO NICOLÁS ROMERO MÉXICO C.P. 54467		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): CUAUHTÉMOC NE 39 FRANCISCO I. MADERO NICOLÁS ROMERO MÉXICO C.P. 54467		
TELÉFONO (55) 31232533	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): detodohospirt.@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA DE NACIMIENTO		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE : ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: INE AGFRR87041415H600		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL: PRODUCTOS FARMACUTICOS	SUBGIRO COMERCIAL: COMERCIO DE MOBILIARIO EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO: 591 9177190	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/12400/1042C/2016		
O DE GASTO (CORRIENTE O DE VERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2541

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO				
POR LA CONTRATANTE GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR C. ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ			
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		09	DICIEMBRE	2016

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: **Materiales, accesorios y suministros médicos.**

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA : $401,332.16 (**Cuatrocientos un mil trescientos treinta y dos pesos 16/100 mn)**

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

PLAZO DE PAGO: DENTRO DE LOS CUARENTA Y CINCO DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DEL BIEN Y LA FACTURA CORRESPONDIENTE

GARANTÍA DE ANTICIPO: NO APLICA

AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA

PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES: 10% EN CASO DE QUE NO FIRME EL PRESENTE CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, SERÁ SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOSY 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO PENDIENTE DE ENTREGAR POR CADA DÍA DE DESFASAMIENTO; CUANDO INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO Y LAS DISPOSICIONES LEGALES RELATIVAS CONTENIDAS EN LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y SU REGLAMENTO; NO CUMPLA CON LA ENTREGA DEL BIEN EN LAS FECHAS Y HORARIOS PACTADOS, EL BIEN NO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES CONTRATADAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA APLICACIÓN DE LA SANCIÓN Y LAS PENAS ESTIPULADAS ANTES SEÑALADAS EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO PODRÁ EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS Y BAJO LAS CONDICIONES SEÑALADAS, INCUMPLA CON CUALES QUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ INCUMPLA CON ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, ADEMÁS ESTÁ OBLIGADO A PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE SE DECRETE LA INCLUSIÓN DE ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

ANEXOS DEL CONTRATO

ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN

OBSERVACIONES

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR
GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	C. ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
09	DICIEMBRE	2016

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
09	12	2016

ANEXO UNO
DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL
HRAEZ-CP-143-2016

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	Pañal Chico C/20 Niño	Caja	84	$ 139.20	$ 11,692.80
2	Pañal Adulto Diapro	Pza	1184	$ 22.04	$ 26,095.36
3	Tapon Conector Luer Lock	Pza	300	$ 23.20	$ 6,960.00
4	Caterter Venoso Central Triple Lumen Adulto 7 Fr	Pza	100	$ 1,624.00	$ 162,400.00
5	Catter Hemodialiss 2 Lumen 12 Fr Arrow	Pza	5	$ 6,380.00	$ 31,900.00
6	Canula De Traqueostomia Blu 6 Mm	Kit	1	$ 5,220.00	$ 5,220.00
7	Equipo Para La Aplicación De Volumenes Medidos	Pza	1000	$ 60.32	$ 60,320.00
8	Jeringa De 3 Ml Con Naguja 22* 32 Mm Bd	Caja	300	$ 322.48	$ 96,744.00
					$ 401,332.16

Cuatrocientos un mil trescientos treinta y dos pesos 16/100 mn

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
09	diciembre	2016