

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-145/2016
12	12	2016		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: JHADYD S.A DE C.V		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: JHA010328	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): VIADUCTO TLALPAN NUMERO 10 ALTOSB COL. SAN LORENZO HUIPULCO DEL TLALPAN CP 14377 CDMX		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): VIADUCTO TLALPAN NUMERO 10 ALTOSB COL. SAN LORENZO HUIPULCO DEL TLALPAN CP 14377 CDMX		
TELÉFONO (55)56731553	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM.
NOMBRE DEL PROPIETARIO: RENE MARTINEZ FLORES		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: PODER NOTARIAL		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE : RENE MARTINEZ FLORES		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: 20074 INE		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL: COMPRA VENTA DISTRIBUCION DE MEDICAMENTO	SUBGIRO COMERCIAL: COMPRA VENTA DISTRIBUCION DE MEDICAMENTO	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/1132/2016		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2531

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO			
POR LA CONTRATANTE  LIC. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR  C. RENE MARTINEZ FLORES		
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
		DÍA	MES
		12	DICIEMBRE
		AÑO	2016



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

189



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
ENGRANDE

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: **Medicinas y productos farmacéuticos**

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$ 72,000.00 (SETENTA Y DOS MIL PESOS 00/100MN)

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 MUNICIPIOS Y 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. INDEPENDIEMENTE 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 JHADYD S.A DE C.V 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 JHADYD S.A DE C.V 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

LIC. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

C. RENE MARTINEZ FLORES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
12	DICIEMBRE	2016



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-144-2016		
12	12	2016				

partida	descripción	presentación	cantidad	unitario	total
1	Paracetamol sol. iny 500mg	pza	500	\$100.00	\$50,000.00
2	Levofloxacin 500 mg sol iny	pza	200	\$110.00	\$22,000.00
(SETENTA Y DOS MIL PESOS 00/100MN)					\$72,000.00

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

LIC. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. RENE MARTINEZ FLORES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
12	DICIEMBRE	2016