



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**engrande**

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-005-2017
12	01	2017		

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. 217h124000/044A/2017		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): 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
		12	enero
		AÑO	2017



### 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: \$498,544.80 (Cuatrocientos Noventa y Ocho Mil Quinientos Cuarenta y Cuatro Pesos 80/100mn)

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. 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 CUALESQUIERA 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 FERNANDEZ 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 FERNANDEZ 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 GARCIA  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

  
C. ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
12	enero	2017



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-005-2017	
12	01	2017			

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	canula nasal p/suministro de oxigeno	pza	500	\$ 58.00	\$ 29,000.00
2	rastrillo doble navaja	pza	100	\$ 9.86	\$ 986.00
3	llave de tres vias sn extension	pza	780	\$ 56.26	\$ 43,882.80
4	llave de tres vias scon extension	pza	1000	\$ 58.00	\$ 58,000.00
5	metrisetde 100ml equipo para volumenes medidos	pza	3000	\$ 63.80	\$ 191,400.00
6	sonda nelaton 14 fr	pza	200	\$ 40.60	\$ 8,120.00
7	sonda nelaton 16 fr	pza	200	\$ 40.60	\$ 8,120.00
8	sonda nelaton 18 fr	pza	200	\$ 40.60	\$ 8,120.00
9	mascarilla de oxigeno con reservorio para oxigeno	pza	200	\$ 110.78	\$ 22,156.00
10	electrodo de broche adulto c/gel 4.50 cm env/50	env	40	\$ 435.00	\$ 17,400.00
11	equipo epidural intermedio espicat	pza	100	\$ 788.80	\$ 78,880.00
12	isodine espuma 3.5 lt	pza	50	\$ 649.60	\$ 32,480.00
					\$ 498,544.80

(Cuatrocientos Noventa Y Ocho Mil Quinientos Cuarenta Y Cuatro Pesos 80/100 Mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>-----</p> <p>GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>-----</p> <p>C. ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>enero</td> <td>2017</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	12	enero	2017
DÍA	MES	AÑO						
12	enero	2017						