



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-008-2017
08	02	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. 217h124000/063A/2017

TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):

ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):

PARTIDA PRESUPUESTAL:

GASTO CORRIENTE

ESTATAL

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
08	FEBRERO	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 : \$496569.32 (cuatrocientos noventa y seis mil quinientos sesenta y nueve mil pesos 32/100mn)
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 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
		08	FEBRERO	2017

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-008-2017
08	02	2017		

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	clorapred de 26 ml con tinta	pza	500	\$ 556.80	\$ 278,400.00
2	clorapred de 3 ml s/tinta	pza	200	\$ 111.36	\$ 22,272.00
3	sonda foley 18 fr	pza	104	\$ 55.68	\$ 5,790.72
4	bolsa recolectora niño	pza	100	\$ 8.70	\$ 870.00
5	bolsa recolectora niña	pza	100	\$ 9.86	\$ 986.00
6	guia rigida num 5 roja	pza	500	\$ 67.28	\$ 33,640.00
7	cinta transpore 1/2" c/24	env	21	\$ 475.60	\$ 9,987.60
8	cinta transpore 2" c/6	env	21	\$ 475.60	\$ 9,987.60
9	sujetador sonda foley c/25	env	20	\$ 4,756.00	\$ 95,120.00
10	cateter periferico 22 fr * 40 cm	pza	500	\$ 22.04	\$ 11,020.00
11	cateter periferico 20 fr * 40 cm	pza	500	\$ 22.04	\$ 11,020.00
12	cateter periferico 18 fr * 40 cm	pza	500	\$ 22.04	\$ 11,020.00
13	micropore 3" c/4	env	21	\$ 307.40	\$ 6,455.40
					\$ 496,569.32

(cuatrocientos noventa y seis mil quinientos sesenta y nueve mil pesos 32/100mn)

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									
	<table><tr><th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th></tr><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>08</td><td>FEBRERO</td><td>2017</td></tr></table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	08	FEBRERO	2017
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
08	FEBRERO	2017								