



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-016-2017
13	FEBRERO	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: ORTOMÉDICA VEGA S.A. DE C.V.		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: OVE080212FF4	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CARDENALES N°73, PARQUE RESIDENCIAL COACALCO 1ª SECCION, COACALCO DE BERRIOZABAL		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): CARDENALES N°73, PARQUE RESIDENCIAL COACALCO 1ª SECCION, COACALCO DE BERRIOZABAL		
TÉLEFONO (55) 58613129	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): orto_vega@hotmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: CHRISTIAN ALONSO GARCÍA Y MONICA AZUCENA MORENO DE LA VEGA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONSTITUTIVA NUMERO 15136		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: CHRISTIAN ALONSO GARCÍA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: PODER NOTARIAL		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: COMPRAVENTA, COMISIONES, DISTRIBUCIONES, CONSIGNACION, REPRESENTACION, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODO TIPO DE INSTRUMENTAL MEDICO, QUIRURGICO, APARATOS ORTOPEDICOS DE TODO TIPO, ROPERIA, MOBILIARIO, EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO Y QUIRURGICO PARA CUALQUIER ESPECIALIDAD, ASI COMO SUS ACCESORIOS, MEDICAMENTOS DE PATENTE.		SUBGIRO COMERCIAL: COMPRAVENTA, COMISIONES, DISTRIBUCIONES, CONSIGNACION, REPRESENTACION, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODO TIPO DE INSTRUMENTAL MEDICO, QUIRURGICO, APARATOS ORTOPEDICOS DE TODO TIPO, ROPERIA, MOBILIARIO, EQUIPO DE LABORATORIO MEDICO Y QUIRURGICO PARA CUALQUIER ESPECIALIDAD, ASI COMO SUS ACCESORIOS, MEDICAMENTOS DE PATENTE.	
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. 217H124000/098-B/2017			
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE REVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2541	

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>		<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>C. CHRISTIAN ALONSO GARCÍA</p>		
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		13	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: \$135,199.16 (Ciento Treinta y Cinco Mil Ciento Noventa y Nueve Pesos 16/100 M.N))
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 PENNA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO INDEPENDIENDE 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. INDEPENDIENDE 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 ORTOMÉDICA VEGA 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 DE ORTOMÉDICA VEGA 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

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>----- GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>----- C. CHRISTIAN ALONSO GARCÍA</p>									
	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>13</td> <td>FEBRERO</td> <td>2017</td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	13	FEBRERO	2017
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
13	FEBRERO	2017								



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-016-2017		
13	FEBRERO	2017				

partida	Descripción	Presentación	cantidad	precio/iva	total
1	cadera bipolar	pza	1	\$29,580.00	\$29,580.00
2	fijadores de tibia femur pediatrico	kit	1	\$19,720.00	\$19,720.00
3	clavos kinser 1.5 tornillos para escafoides	kit	1	\$12,180.00	\$12,180.00
4	placa anatomica de cadera	pza	1	\$11,600.00	\$11,600.00
5	clavo femur canulado bloqueado y placa dinamica	set	1	\$24,999.16	\$24,999.16
6	placa anatomica de 1/3 caña	pza	1	\$6,960.00	\$6,960.00
7	placa de reconstruccion anatomica	pza	1	\$9,280.00	\$9,280.00
8	placa sistema dinamica de compresion de cadera	pza	1	\$16,240.00	\$16,240.00
9	material de retiro	set	1	\$4,640.00	\$4,640.00
					\$135,199.16

(Ciento Treinta y Cinco Mil Ciento Noventa y Nueve Pesos 16/100 M.N)

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. CHRISTIAN ALONSO GARCÍA</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>FEBRERO</td> <td>2017</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	13	FEBRERO	2017
DÍA	MES	AÑO						
13	FEBRERO	2017						