



FECHA	A DE ELABOR	RACIÓN				NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO	CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS			HRAEZ-CP-022-2017	
21	03	2017					
				DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, D	ENOMINACIO	ÓN O RAZÓN	SOCIAL: ROB	ERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ	91		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: AUFR870414B		ENTES:	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD:			
			AUFR870414HMCGRB03	MEXICANA			
DOMICILIO	FISCAL (CAL	LE, NÚMERO	, COLONIA, CO	DDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDA	D FEDERATIVA):		
CUAUHTÉM	10C NE 39 F	RANCISCO I.	MADERO NICC	DLÁS ROMERO MÉXICO C.P. 54467			
DOMICILIO	EN EL ESTA	OO DE MÉXIC	O (CALLE, NÚ	MERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	):		
CUAUHTÉM	10C NE 39 F	RANCISCO I.	MADERO NICO	DLÁS ROMERO MÉXICO C.P. 54467			
TELÉFONO (55) 31232533				TELEFAX:		REO ELECTRÓNICO (E-MAIL): odohospirt.@gmail.com	
NOMBRE D	EL PROPIETA	ARIO: ROBER	TO AGUIRRE F	ERNÁNDEZ			
INSTRUMEN	NTO QUE ACI	REDITA LA PI	ERSONALIDAD	: ACTA DE NACIMIENTO			
NOMBRE D	EL REPRESEI	NTANTE : RO	BERTO AGUIR	RE FERNÁNDEZ			
INSTRUMEN	NTO QUE ACI	REDITA LA R	EPRESENTACI	ÓN: INE AGFRR87041415H600			

	DATOS GENERALE	ES DE LA ADJUDICACIÓN			
GIRO COMERCIAL: PRODUCTOS FARMA	ACUTICOS	SUBGIRO COMERCIAL: COMERCIO DE MOBILIARIO EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO			
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGION ZUMPANGO	AL DE ALTA ESPECIALIDAD DE	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQU	JIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO: 591 9177190			
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO.	217h124000/165A/2017				
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (E	STATAL O CONCURRENTE):	PARTIDA PRESUPUESTAL: 22541		

GASTO CORRIENTE	ESTATAL					
	VALIDACIÓN DEL CONTRA	TO PEDIDO				
POR LA CONTRATANTE  GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA		POR BL PROVEEDOR  C. ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ				
SUBDIRECTOR DE RECURSO	OS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	FECH	FECHA DE SUSCRIPCIO			
		DÍA	MES	AÑC		
		21	marzo	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: \$423,644.75 (Cuatrocientos Veintitrés Mil Seiscientos Cuarenta Y Cuatro Pesos, 75/100 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 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 INCLÚSIÓN 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

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES POR EL PROVEEDOR

C. ROBERTO AGUIRRE FERNÁNDEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

 DÍA
 MES
 AÑO

 21
 marzo
 2017





FECH	A DE ELABO	DRACIÓN
DÍA	MES	AÑO
21	03	2017

## ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL HRAEZ-CP-022-2017

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRE	CIO UNITARIO	IMPORTE
1	equipo fotoprotector plum hospira bomba de infusion	pza	48	\$	720.34	\$ 34,576.1
2	placa retorno de paciente para electrociruigia	pza	500	\$	694.82	\$ 347,408.4
3	canula de yankaer grado medico	pza	40	\$	424.54	\$ 16,981.4
4	parafina 1 kg	pza	25	\$	987.15	\$ 24,678.7

\$ 423,644.75

(Cuatrocientos Veintitrés Mil Seiscientos Cuarenta Y Cuatro Pesos, 75/100 M.N)

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

 21
 marzo
 2017