



										_
FECHA	DE ELABOR	RACIÓN						NÚM!	ERO DE CONTRO	·L
DÍA	MES	AÑO	CONTR	ATO PEDIDO ADMINISTRA YSER	ATIVO DE ADQUISICIÓN RVICIOS	DE BIEN	ES	HRA	EZ-CP-045-20	17
20	04	2017								
		<u> </u>		DATOS GENERALES	DEL PROVEEDOR					
NOMBRE, D	ENOMINACIO	ÓN O RAZÓN	SOCIAL: LINO	LUY DELGADO GARCÍA						
REGISTRO I DEGL881127		CONTRIBUY	ENTES:	CLAVE ÚNICA DE REGISTI N/A	RO DE POBLACIÓN:	NACION MEXICA	NALIDAD: NA			
DOMICILIO	FISCAL (CAL	LE, NÚMERO	, COLONIA, CÓ	DIGO POSTAL, LOCALIDA	D, MUNICIPIO Y ENTIDAD	FEDERA	TIVA):			
JACARAND	AS MZA 20 L	T7 HORNOS	DE ZOQUIAPA	N IXTAPALUCA MEXICO C	P. 56589					
DOMICILIO	EN EL ESTA	OO DE MÉXIC	O (CALLE, NÚI	MERO, COLONIA, CÓDIGO I	POSTAL Y LOCALIDAD):					
CARAND	AS MZA 20 L	T7 HORNOS	DE ZOQUIAPA	N IXTAPALUCA MÉXICO C	.P. 56589					
TELÉFONO (55) 50692				TELEFAX:		CORRE-	O ELECTRÓN servicios@ho	NICO (E- tmail.co	MAIL): m	
NOMBRE D	EL PROPIETA	ARIO: LINO LU	JY DELGADO (SARCÍA						
INSTRUME	NTO QUE ACI	REDITA LA PI	ERSONALIDAD	: ACTA DE NACIMIENTO						
NOMBRE D	EL REPRESEI	NTANTE: LIN	O LUY DELGA	OO GARCÍA					<u> </u>	
INSTRUME	NTO QUE AC	REDITA LA R	EPRESENTACI	ÓN: IFE 2161108625786	<u> </u>				-	
				DATOS GENERALES D	DE LA ADJUDICACIÓN	· · · · · ·	_ 			
GIRO COME	ERCIAL: OTR	OS INTERME	DIARIOS DE CO	OMERCIO AL POR MAYOR	SUBGIRO COMERCIAL: OTROS INTERMEDIARIO	S DE CON	MERCIO AL P	OR MAY	′OR	
ÓRGANO U ZUMPANGO	JSUARIO: HO	SPITAL REGIO	DNAL DE ALTA	ESPECIALIDAD DE	UNIDAD ADMINISTRATIV	/A: DIREC	CION MEDIC	CA		
NOMBRE D	EL SOLICITA	NTE: DR. EZE	QUIEL ITURBII	DE MORALES	TELÉFONO:					
NÚMERO D	E REQUISICI	ÓN: OFICIO N	IO. 217H12400/	/157-A/2017						
TIPO DE GA	ASTO (CORRI I):	ENTE O DE	ORIGE	N DE LOS RECURSOS (ESTA	ATAL O CONCURRENTE):		PARTIDA P	RESUPU	ESTAL:	
\sto co	RRIENTE		ESTAT.	AL	_		2531			
	¥			VALIDACIÓN DEL C	CONTRATO PEDIDO					
						POD	EL PROVEED	10B		
		POR LA C	ONTRATANTE			POR	تعتبر ا	,		
								CADCI		
SUBDIR			VIO MINUTTI (ATERIALES Y S	BARCÍA BERVICIOS GENERALES	C	LINOLU	DELGADO		HA DE SUSCRIPO	
	·= · / - · ·							DÍA	MES	AÑO
								20	ABRIL	2017
1					1			1	i	





ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES. Medicamentos 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: \$155,760.00 (Ciento Cincuenta y Cinco Mil Setecientos Sesenta 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 FSTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOSY 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL SESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO ENDIENTE 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 LINO LUY DELGADO GARCÍA 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 LINO LUY DELGADO GARCÍA EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS

ENTIDADES.					
	ANEXOS DEL C	ONTRATO			
ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN				
	OBSERVAC	IONES			
	VALIDACIÓN DEL CON	NTRATO PEDIDO			
	POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVE	EDOI	₹	
	GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA	C. LINO LUY DELGADO	O GARC	A	
SUBDIRECTO	BDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		FECH	HA DE SUSCR	IPCIÓN
			DÍA	MES	ΑÑΟ
			20	ABRIL	2017





FECHA DE ELABORACIÓN						
DÍA	MES	AÑO				
20	04	2017				

ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL HRAEZ-CP-045-2017

			CANTIDA		
PARTIDA	DESCRIPCION	PRESNETACION	D	UNITARIO	TOTAL
1	INMUNOGLOBULINA DE 6 GR NO MODIFICADA	PZA	12	\$12,980.00	\$155,760.00
					\$155,760.00

(Ciento Cincuenta y Cinco Mil Setecientos Sesenta Pesos 00/100mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. LINO LUY DELGADO GARCÍA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN ΑÑΟ MES 20 ABRIL 2017