



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-150-2017
01	12	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: MULTIEQUIPOS Y MEDICAMENTOS S.A DE C.V.		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MME1205095G0	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): SENDA OTOÑAL NO.4475 COL. VILLA LAS FUENTES, C.P. 64890 MONTERREY NUEVO LEON		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): SENDA OTOÑAL NO.4475 COL. VILLA LAS FUENTES, C.P. 64890 MONTERREY NUEVO LEON		
TÉLEFONO (52) (81) 11000245	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): direccionmultimed@yahoo.com.mx
NOMBRE DEL PROPIETARIO: MULTIEQUIPOS Y MEDICAMENTOS S.A DE C.V.		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONSTITUTIVA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: JAIME LOPEZ RIVERA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: IFE 1418056458661		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	SUBGIRO COMERCIAL: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. OMAR AGUILAR SANCHEZ	TELÉFONO: 591 9177190	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/590/2017		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2531

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>_____ JAIME LOPEZ RIVERA</p>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		01	DICIEMBRE	2017



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: Medicinas 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: \$368,750.00 (Trescientos Sesenta y Ocho Mil Setecientos Cincuenta 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 ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS 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. INDEPENDIEMENTE 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 MULTIEQUIPOS Y MEDICAMENTOS 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 MULTIEQUIPOS Y MEDICAMENTOS 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

POR LA CONTRATANTE

POR EL PROVEEDOR


GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES


C. JAIME LOPEZ RIVERA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

01	DICIEMBRE	2017
----	-----------	------



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ANEXO UNO
DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL

HRAEZ-CP-150-2017

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO
01	12	2017

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA C/6 AMPOLLETAS	1006	\$ 320.00	\$ 321,920.00
2	MORFINA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA C/5 AMPOLLETAS	20	\$ 1,302.00	\$ 26,040.00
3	MORFINA 2.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA C/5 AMPOLLETAS	60	\$ 346.50	\$ 20,790.00
					\$ 368,750.00

(Trescientos Sesenta y Ocho Mil Setecientos Cincuenta Pesos 00/100 mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. JAIME LOPEZ RIVERA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
01	DICIEMBRE	2017