

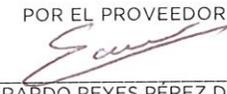


GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-160-2017
05	12	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: MEXICO C.Q. EQUIPO MÉDICO S DE RL			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MCE1408204C3	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA	
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CALLE URUGUAY NUMERO EXT. 19 NÚM. INT. OFICIAL 2 PISO 1 CP 06000 COLONIA CENTRO CUAUHTÉMOC CUIDAD DE MÉXICO			
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): CALLE URUGUAY NUMERO EXT. 19 NÚM. INT. OFICIAL 2 PISO 1 CP 06000 COLONIA CENTRO CUAUHTÉMOC CUIDAD DE MÉXICO			
TELÉFONO (55) 52542457	TELEFAX: 52542457	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): Equipomedicocq@gmail.com	
NOMBRE DEL PROPIETARIO: MEXICO C.Q. EQUIPO MÉDICO S DE RL			
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: PODER NOTARIAL			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS			
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: INE 1214864310			

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN			
GIRO COMERCIAL: PRODUCTOS FARMACEUTICOS, PRODUCTOS HOSPITALARIOS	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. 217H124000/1044-A/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>C. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS</p>	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
		DÍA	MES
		05	DICIEMBRE
		AÑO	
		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: \$495,490.00 (Cuatrocientos Noventa y Cinco Mil Cuatrocientos Noventa Pesos 00/100 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 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 ESTIPULADAS 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 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 MEXICO C.Q. EQUIPO MEDICO S DE RL 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 MEXICO C.Q. EQUIPO MEDICO S DE RL 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. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
05	DICIEMBRE	2017



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

ANEXO UNO  
DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL

HRAEZ-CP-160-2017

FECHA DE ELABORACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
05	12	2017

partida	Descripción	medida	cantidad	precio/iva	total
1	TIGECICLINA 50MG FCO AMP 10ML	ENV	100	\$1,560.00	\$ 156,000.00
2	ZEBESTEN SOL. 0.9 MG/ML CAJA C/1 GOTERO 5ML BROMFENACO	CAJA	5	\$705.00	\$ 3,525.00
3	PEYONA 20MG/ML CAJA C/10 FCOS AMP	CAJA	13	\$8,500.00	\$ 110,500.00
4	CUROSURF 24MG SOL. INY. C/1 FCO AMP 3.0 ML SURFACTANTE DE PULMON	CAJA	9	\$15,000.00	\$ 135,000.00
5	LEVOFLOXACINO 500MG FCO AMP 100ML	ENV	100	\$190.00	\$ 19,000.00
6	BENCILPENICILINA 1,000,000 UI SOL. INY. FCO AMP	ENV	85	\$39.00	\$ 3,315.00
7	EDARBI 40MG FCO C/28 TAB AZILSARTAN	ENV	3	\$950.00	\$ 2,850.00
8	MAGNEFUSIN 10% SOL INY. CAJA C/100 AMP SULFATO DE MAGNESIO	CAJA	10	\$1,200.00	\$ 12,000.00
9	MILRINONA 10MG/10ML FCO AMP	ENV	5	\$2,100.00	\$ 10,500.00
10	PIXIRIV 400MG FCO AMP DE 250 ML MOXIFLOXACINO	ENV	24	\$950.00	\$ 22,800.00
11	CEPOKABSOL INY 2 MG/ML FCO AMP 100ML	ENV	100	\$200.00	\$ 20,000.00
					\$ 495,490.00

(Cuatrocientos noventa y cinco mil cuatrocientos noventa 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. GERARDO REYES PEÉREZ DE CELIS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
05	DICIEMBRE	2017