



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-162-2017
07	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. 217H124000/1049-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		
POR LA CONTRATANTE GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR C. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS	
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
	DÍA	MES AÑO
	07	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: \$496,335.00 (Cuatrocientos Noventa y Seis Mil Trescientos Treinta y Cinco 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 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 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.

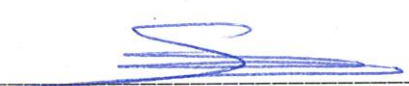
ANEXOS DEL CONTRATO

ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DEL BIEN

OBSERVACIONES

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE


GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR


C. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

07 DICIEMBRE 2017



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

ANEXO UNO
DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL

HRAEZ-CP-162-2017

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES			NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO				HRAEZ-CP-162-2017	
0	12	2017					
partida	Descripción		medida	cantidad	precio/iva	total	
1	AMIKLACINA 500MG/2ML CAJA C/1 AMP		ENV	450	\$65.00	\$ 29,250.00	
2	TEMPRA 1G SOL. INY. CAJA C/4 AMP		CAJA	125	\$650.00	\$ 81,250.00	
3	GLUCONATO DE CALCIO 10% CAJA C/100 AMP		ENV	6	\$1,950.00	\$ 11,700.00	
4	EMEND 125MG/80MG/ C/3 CAPS		ENV	4	\$3,200.00	\$ 12,800.00	
5	TIGECICLINA 50MG FCO AMP 10ML		ENV	100	\$1,560.00	\$ 156,000.00	
6	GENTAMICINA 80MG/2ML CAJA C/1 AMP		ENV	250	\$27.00	\$ 6,750.00	
7	AUROFOX 1G SOL. INY. CAJA C/1 AMP CEFTRIAXONA		ENV	1335	\$95.00	\$ 126,825.00	
8	VANCOMICINA SOL. INY. 500MG		ENV	624	\$115.00	\$ 71,760.00	
						\$ 496,335.00	

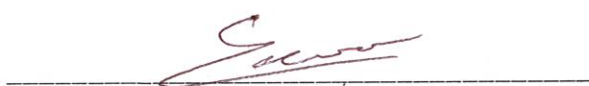
(Cuatrocientos noventa y seis mil trescientos treinta y cinco pesos 00/100 mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

POR EL PROVEEDOR


GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES


C. GERARDO REYES PEÉREZ DE CELIS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
07	DICIEMBRE	2017