



FECHA	A DE ELABOR	ACIÓN						NÚMI	RO DE CONTR	OL
DÍA	MES	AÑO	CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			HRA	EZ-CP-121-20	17		
11	10	2017								
	<u> </u>	-		DATOS GENERALE	S DEL PROVEEDOR					
NOMBRE, D	DENOMINACIÓ	ÓN O RAZÓN	SOCIAL: ZYXA	A SA DE CV						
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: CLAVE ÚNICA DE REGIST				TRO DE POBLACIÓN: NACIONALIDAD:						
ZYX0811120				N/A		MEXICANA	·			
DOMICILIO	FISCAL (CAL	.LE, NÚMERO	, COLONIA, CĆ	DIGO POSTAL, LOCALIDA	AD, MUNICIPIO Y ENTIDAD	FEDERATIV	A):			
Avenida Eu	igenia No. exti	erior 926, Dep	oto.12, Col. Del	Valle, Municipio Benito Juá	rez, Ciudad de México CP. C	03100				
DOMICILIO	EN EL ESTAF	OO DE MÉXIC	O (CALLE, NÚI	MERO, COLONIA, CÓDIGO	POSTAL Y LOCALIDAD):					
Avenida Eu	igenia No. ext	erior 926, Dep	oto.12, Col. Del	Valle, Municipio Benito Juá	rez, Ciudad de México CP. (03100				
-eLÉFONC (55) 55367				TELEFAX:		CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): Zyxa2012@yahoo.com				
NOMBRE D	EL PROPIETA	ARIO: CARLO	IVAN GONZAL	EZ REYES						
INSTRUME	NTO QUE ACI	REDITA LA PI	RSONALIDAD	COPIA CERTIFICADA						
NOMBRE D	EL REPRESE	NTANTE: CAF	RLO IVAN GON	ZALEZ REYES						
INSTRUME	NTO QUE ACI	REDITA LA RI	EPRESENTACIO	ÓN: IFE 2351091631275						
				DATOS GENERALES I	DE LA ADJUDICACIÓN					
GIRO COM	ERCIAL: COM	ERCIO AL PO	R MAYOR DE		SUBGIRO COMERCIAL: MEDIACION Y CONSI	GNACION, CIONALES.	REPRESE MAQUILA.	NTACI FABRIC	ON EN CON CACION, DISTRI	ISUMOS BUCION
					Y COMERCIALIZACION E	N GENERAL	DE TODA	CLASE	DE MEDICAME	NTOS.
ÓRGANO L ZUMPANG		SPITAL REGIO	ONAL DE ALT <i>A</i>	ESPECIALIDAD DE	UNIDAD ADMINISTRATIV	A: DIRECCIO	ON MEDICA	۹ 		
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES				TELÉFONO:						
NÚMERO E 217H12400	DE REQUISICIO 00/878-8/2017	ÓN: OFICIO N	IO. 217H124000)/901-B/201 7 Y						
PARTIDA PRESUPUESTAL: ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): 2531					ESTAL:					
GASTO CC	PRRIENTE		ESTAT	AL .						
				VALIDACIÓN DEL	CONTRATO PEDIDO					
		DAPT A-C	ONTRATANTE			POR EL 1	PROV E ED	OR		
		SKEA C.		>			\mathscr{A}			
		VANUE 0000		CARCÍA —		ADI O MAN	GON7ALE	7 DEV	=	
SUBDI			VIO MINUTTI O ATERIALES Y S	ERVICIOS GENERALES	C. CARLO IVAN GONZALEZ REYES FECHA DE SUSCRIPCIÓN				CIÓN	
İ							-	DÍA	MES	AÑO

2017

OCTUBRE





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: \$411,981.00 (Cuatrocientos Once Mil Novecientos Ochenta y Un 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 MUNICIPIOSY 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO NDIENTE 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 C. ZYXA, 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 C. ZYXA, S.A. DE C.V. EN EL BOLETÍN DE FMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

EMPRESAS CO	NTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL	2017/200 2217/2000 1 0 11/10 21/7/2000				
	ANEXOS DEL	CONTRATO				
ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN					
	OBSERVA	CIONES				
	VALIDACIÓN DEL CO	ONTRATO PEDIDO				
	POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR				
	GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCIA	C. CARLO IVAN GONZALEZ REYES				
SUBDIRECTO	R DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	FECHA DE SUSCRIPCIÓN				
			DÍA	MES	AÑC	
			11	OCTUBRE	2017	





FECHA DE ELABORACIÓN					
DÍA	MES	AÑO			
11	10	2017			

ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL HRAEZ-CP-121-2017

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	
1	ESMOLOL 250 MG SOL. INY. ENV. CON 2 AMP. O 5 VIALES DE 2.5G EN 10 ML	PZA	50	\$ 6,600 <u>.00</u>	\$ 330,000.00	
2	DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS ENVASE CON 236 A 250 ML CHOCOLATE 345 PZAS.	PZAS	1000	\$ 40.00	\$ 40,000.00	
3	FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA POLVO ENVASE CON 400G Y MEDIA DE 4.30 A 4.50G 24 PZAS	PZAS	30	\$ 475.00	\$ 14,250.00	
4	AZATIOPRINA 50 MG CON 50 TAB.	PZAS	20	\$ 1,270 <u>.00</u>	\$ 25,400.00	
5	ACICLOVIR 250MG SOL. INY. FCO. AMP. CON LIOFILIZADO CAJA CON 5 FCOS, AMP.	PZAS	3	\$ 777.00	\$ 2,331.00	
• •					\$ 411,981.0	

(Cuatrocientos Once Mil Novecientos Ochenta y Un 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. CARLO IVAN GONZALEZ REYES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

11 OCTUBRE 2017