



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

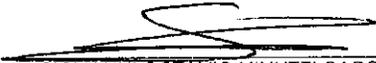
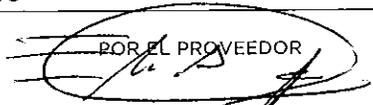


GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
OTR GRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-110-2017
31	08	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: COCA7804291C1	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): ORINOCO No. 12 Int. EDIF. B DEPTO. 104, COL. DEL CARMEN, C.P. 03540 MEXICO BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): ORINOCO No. 12 Int. EDIF. B DEPTO. 104, COL. DEL CARMEN, C.P. 03540 MEXICO BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO		
TELÉFONO (55) 49852700	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): Antoniocortes4hotmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA DE NACIMIENTO		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: IFE 3183047753939		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL:	SUBGIRO COMERCIAL:	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/690-A/2017		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 3241

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO			
POR LA CONTRATANTE  GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCIA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		POR EL PROVEEDOR  C. ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
		DÍA	MES
		31	AGOSTO
		AÑO	2017



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
MÁS GRANDE

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

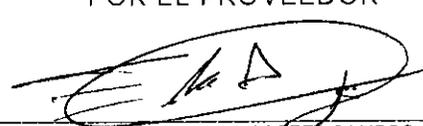
OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES Arrendamiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio.
TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA: \$45,008.00 (Cuarenta y Cinco Mil Ocho Pesos 00/100)
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 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 ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS 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 ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS 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. ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		31	AGOSTO	2017

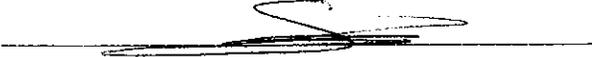


FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-110-2017		
31	AGOSTO	2017				

partida	descripción	presentación	solicitado	precio	Total
1	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	N/A	1	\$3,248.00	\$ 3,248.00
2	RENTA DE EQUIPO COMPLETO PARA COLESISTECTOMÍA	N/A	9	\$4,640.00	\$ 41,760.00
					\$ 45,008.00

(Cuarenta y Cinco Mil Ocho Pesos 00/100)

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. ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>AGOSTO</td> <td>2017</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	31	AGOSTO	2017
DÍA	MES	AÑO						
31	AGOSTO	2017						