



FECHA DE ELABORACIÓN						NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO	CONTR		TRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES HRAEZ-CP-102-2017 SERVICIOS			
06	09	2017						
2				DATOS GENERALE	S DEL PROVEEDOR		- H	
NOMBRE, D	ENOMINACIO	ÓN O RAZÓN	I SOCIAL: AMPI	HARMA SA DE CV			1	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:			ENTES:	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: NACIONALIDAD:				
AMP140519		CONTRIBOT	EITTES.	N/A		MEXICANA	2 1	
DOMICILIO	FISCAL (CAL	LE, NÚMERO	, COLONIA, CO	ÓDIGO POSTAL, LOCALIDA	AD, MUNICIPIO Y ENTIDAD	FEDERATIVA):		
San Antonio	o 68-200-D. L	as Fuentes 4	5070 Zapopan	, Zapopan Jalisco México.				
				MERO, COLONIA, CÓDIGO				
				, Zapopan Jalisco México.		1911		
N				TELEFAX:		CORREO ELECTR	ÓNICO (E-MAIL):	
LÉFONO (33) 1727 3911						pharma.corp@gmail.com		
NOMBRE D	EL PROPIETA	ARIO: SAUL N	1ARTIN AVILA	MARTINEZ	1	-		
			ERSONALIDAD		n 2			
				ILA MARTINEZ				
				ÓN: IFE 3081030227793			4 N	
	*t				4		21	
					DE LA ADJUDICACIÓN			
GIRO COMERCIAL: FABRICACION, VENTA, COMPRA-VENTA, IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE CUALQUIER PRODCUTO DE CUALQUIER INDUTRIA FARMACEUTICA.					SUBGIRO COMERCIAL: COMERCIALIZACION DE MATERIA PRIMAQUIMICOFARMACEUTICA.			
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO					UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA			
NOMBRE D	DEL SOLICITA	NTE: DR. OM	AR AGUILAR S	SANCHEZ	TELÉFONO:			
NÚMERO D	DE REQUISICI	ÓN: OFICIO I	NO. 217H124000	0/592/2017				
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/592/2017  TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):  STO CORRIENTE  ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL					TATAL O CONCURRENTE		A PRESUPUESTAL:	
		2 11	•	VALIDACIÓN DEL	CONTRATO PEDIDO			
SUBDIF	GIC RECTOR DE F	VANNI OCTA	ONTRATANTE		3	POR EL PROVE LA LA SAUL MARTIN AVIL		
	2020 N N N N				1		LCITA DE SOSCIAII CIOIT	

AÑO

2017

MES

SEPTIEMBRE

DÍA





## ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: Materiales Accesorios y Suministros de Laboratorio

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA: \$499,443.50 (Cuatrocientos Noventa y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta y Tres Pesos 50/100mn)

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 PRESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO INDIENTE 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. AMPHARMA SA DE CV 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. AMPHARMA SA DE CV 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 PROYEEDOR

C. SAUL MARTIN AVILA MARTINEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

6 SEPTIEMBRE 2017





FECHA DE ELABORACIÓN						
DÍA	MES	AÑO				
06	09	2017				

## ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL HRAEZ-CP-102-2017

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESNETACION	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL	Ĺ
1	ACURUN3 6X3 5ML	PZA	1	\$59,925.12	\$	59,925.12
2	ACURUN 1 NEGATIVO	PZA	1	\$28,660.53	\$	28,660.53
3	HIV BLOT	PZA	1	\$29,000.00	\$	29,000.00
4	HCV	PZA	1	\$24,857.14	\$	24,857.14
5	DG GEL COOMBS PARA GPO ABO	PZA	44	\$7,907.05	\$	347,910.08
6	JCPLAS JUEGO DE CONTROLES PLASMALOW	PZA	1	\$9,090.63	\$	9,090.63
					\$	499,443.50

(Cuatrocientos Noventa y Nueve Mil Cuatrocientos Cuarenta y Tres Pesos 50/100 MN)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES C. SAUL MARTIN AVILA MARTINEZ

POR EL PROVEEDOR

FECHÀ DE SUSCRIPCIÓN

DÍAMESAÑO06SEPTIEMBRE2017