



FECHA	A DE ELABOR	RACIÓN						NÚM	ERO DE CONTR	ROL
DÍA	MES	AÑO	CONTRA	TO PEDIDO ADMINISTRA SER	RATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y ERVICIOS			HRAE	Z-CP-069-A-	2017
13	06	2017								
				DATOS GENERALE	S DEL PROVEEDOR					
NOMBRE, D	ENOMINACIO	ÓN O RAZÓN	SOCIAL: REPR	ESENTACIONES KLEIDUN	G SA DE CV					
		CONTRIBUY		CLAVE ÚNICA DE REGIST		NACION	ALIDAD:			
RKL170426	J2A		EI	N/A		MEXICA	NA			
		LE, NÚMERO	, COLONIA, CÓ	DIGO POSTAL, LOCALIDA	D, MUNICIPIO Y ENTIDAD	FEDERAT	IVA):			
				OL. UNIDAD MORELOS 2D				DE MEXICO	O C.P. 54930	
				MERO, COLONIA, CÓDIGO						
						JLTITLAN	ESTADO [DE MEXICO	O C.P. 54930	
CALLE RAMON DE LOS SANTOS No. EXTERIOR 3, COL. UNIDAD MORELOS 2D TELEFAX: 5512661133						CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): malfarom@live.com.mx				
NOMBRE D	EL PROPIETA	ARIO: MAURIO	CIO ALFARO MI	ENDOZA						
				: ACTA CONSTITUTIVA	4					
			JRICIO ALFAR							
NSTRUME	NTO QUE AC	REDITA LA RI	EPRESENTACIO	ÓN: PASAPORTE G1018269	4					
				DATOS GENERALES I	DE LA ADJUDICACIÓN					7-0-0-0-0-0-0
GIRO COM	ERCIAL: OTR	OS INTERMED	DIARIOS DE CO	MERCIO AL POR MAYOR	SUBGIRO COMERCIAL: MAYOR	OTROS II	NTERMEDI	ARIOS D	E COMERCIO	AL PO
ÓRGANO L ZUMPANG	JSUARIO: HO O	SPITAL REGIO	ONAL DE ALTA	ESPECIALIDAD DE	UNIDAD ADMINISTRATIV	/A: DIREC	CION MED	ICA		
NOVERE DEL COLICITANTE DE EZECUIEL ITURBIDE MODALES			DE MORALES	TELÉFONO:						
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES				JE FIORICES	591 9177190					
NÚMERO E	DE REQUISICI	ÓN: OFICIO N	IO. 217H124000)/447-B/2017						
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): 2531					JESTAL:					
CASTOCO	DRRIENTE		ESTAT	AL			,	,		
J				VALIDACIÓN DEL	CONTRATO PEDIDO			/		
		PORLAC	ONTRATANTE			POR E	L PROVE	-DOR		
	GIC	VANNI OCTA	MO MINUTTI C	GARCÍA		MAURICIO	ALFARO	MENDOZ	ZA.	
GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES			ERVICIOS GENERALES		-/	1		HA DE SUSCRIF	PCIÓN	
				*				DÍA	MES	AÑ
								13	JUNIO	2017





ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES. Medicinas y Productos Farmacéuticos

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA: \$225,660.25 (Doscientos Veinticinco Mil Seiscientos Sesenta Pesos 25/100 MN)

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 ESENTE 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 REPRESENTACIONES KLEIDUNG 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

REPRESENTACIONES KLEIDUNG SA DE CV. EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES

	ANEXOS DEL	_ CONTRATO	Ē				
ANEXO UNO	D UNO DESCRIPCIÓN DEL BIEN						
	OBSERV	ACIONES					
	VALIDACIÓN DEL (CONTRATO PEDIDO	1				
	POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR					
	GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA	C. MAURICIO ALFARO MENDOZA					
SUBDIRECTO	R DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	/ /	_	IA DE SUSCRI	PCIÓN		
			DÍA	MES	AÑO		
		/	13	JUNIO	2017		





FECHA	DE ELABO	RACIÓN
DÍA	MES	AÑO
13	06	2017

ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL HRAEZ-CP-069-A-2017

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESNETACION	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA	CAJA	10	\$340.06	\$3,400.60
2	CIPROFLOXACINO LACTATO DE SOLUCION INYECTABLE 200MG	FRASCOS	550	\$168.53	\$92,691.50
3	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 500 MG	FRASCOS	380	\$59.49	\$22,606.20
4	CLORURO DE SODIONAL 0.9%	FRASCOS	2800	\$23.52	\$65,856.00
5	KETANSERINA GEL	PIEZAS	25	\$1,048.62	\$26,215.50
6	PREDNISONA TABLETA 50MG	CAJAS	10	\$97.02	\$970.20
7	PENTOXIFILINA TABLETA 400MG	CAJAS	5	\$86.13	\$430.65
8	RIFAXIMINA GRAGEAS 200MG	CAJAS	10	\$779.16	\$7,791.60
9	CLOROPIRAMINA 20 MG/2ML SOL INY	CAJAS	5	\$189.20	\$946.00
10	HALOPERIDOL 5MG	CAJAS	20	\$237.60	\$4,752.00
					\$225,660.25

(Doscientos Veinticinco Mil Seiscientos Sesenta Pesos 25/100mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES POR EL PROVEEDOR

C. MAURICIO ALFARO MENDOZA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN
DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

3 JUNIO 2017