



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



gente que trabaja y logra engrande

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-098-2017
01	09	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: AUFR870414B	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: AUFR870414HMCGRB03	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CUAUHTÉMOC NE 39 FRANCISCO I. MADERO NICOLÁS ROMERO MÉXICO C.P. 54467		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): CUAUHTÉMOC NE 39 FRANCISCO I. MADERO NICOLÁS ROMERO MÉXICO C.P. 54467		
TELÉFONO (55) 31232533	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): detodohospirt@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA DE NACIMIENTO		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: INE AGFRR87041415H600		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: PRODUCTOS FARMACEUTICOS	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. 217H124000/329-C/2017		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE GASTO CORRIENTE): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2531

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. ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ</p>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		01	SEPTIEMBRE	2017



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

### 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: \$498, 967.00 (Cuatrocientos Noventa y Ocho Mil Novecientos Sesenta y Siete 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 MUNICIPIOS Y 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENNA 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 ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ 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 ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ 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

<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. ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ</p>									
	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>01</td> <td>SEPTIEMBRE</td> <td>2017</td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	01	SEPTIEMBRE	2017
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
01	SEPTIEMBRE	2017								



FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-098-2017		
01	09	2017				

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESNETACION	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	CLINDAMICINA 300 MG SOL INY	ENV	870	\$ 289.10	\$ 251,517.00
2	TISSEL 10 ML SOL INY	ENV	1	\$ 48,500.00	\$ 48,500.00
3	METRONIZADOL SOL INY 20MG/10ML	ENV	1000	\$ 198.95	\$ 198,950.00
					\$ 498,967.00

(Cuatrocientos Noventa y Ocho Mil Novecientos Sesenta y Siete Pesos 00/100 mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
C. ROBERTO AGUIRRE FERNANDEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
01	SEPTIEMBRE	2017