GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA DE ELABORACIÓN				NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO	CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	HRAEZ-CP-141-2017
22	11	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: PHO830421C59	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): BRUSELAS NO. EXTERIOR 569, COL. MODERNA, C.P. 44190 GUADALAJARA JALISCO		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): BRUSELAS NO. EXTERIOR 569, COL. MODERNA, C.P. 44190 GUADALAJARA JALISCO		
TELÉFONO: 01(722) 275-9808	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): adurand@pisa.com.mx
NOMBRE DEL PROPIETARIO: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONSTITUTIVA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: OSCAR OSORIO ARECHAVALETA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: INE 107503703		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL: COMPRAVENTA, CONSIGNACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MATERIALES DE CURACION EN GENERAL.	SUBGIRO COMERCIAL: COMPRAVENTA, CONSIGNACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MATERIALES DE CURACION EN GENERAL.	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. MARIO LEONARDO GARCÍA OLIVA	TELÉFONO: 591 9177190	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/700/2017		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2531

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO				
POR LA CONTRATANTE GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR C. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA			
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		22	NOVIEMBRE	2017

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

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: $300,213.79 (Trescientos Mil Doscientos Trece Pesos 79/100 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 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 PRODUCTOS HOSPITALARIOS 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 PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V. 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	POR EL PROVEEDOR
GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	C. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
22	NOVIEMBRE	2017

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FECHA DE ELABORACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
22	11	2017

ANEXO UNO
DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL
HRAEZ-CP-141-2017

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESNETACION	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	NUTRICION PARENTERAL ADULTO	PZA	92	$ 1,129.52	$ 103,915.84
2	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICO	PZA	565	$ 347.43	$ 196,297.95
					$ 300,213.79

(Trescientos Mil Doscientos Trece Pesos 79/100 MN)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR
GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	C. OSCAR OSORIO ARECHAVALETA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
22	NOVIEMBRE	2017