



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
GRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-007-2017
18	01	2017		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: MEXICO C.G. EQUIPO MÉDICO S DE RL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:
MCE1408204C3

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:
N/A

NACIONALIDAD:
MEXICANA

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):
CALLE URUGUAY NUMERO EXT. 19 NÚM. INT. OFICIAL 2 PISO 1 CP 06000 COLONIA CENTRO CUAUHTÉMOC CUIDAD DE MÉXICO

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):

CALLE URUGUAY NUMERO EXT. 19 NÚM. INT. OFICIAL 2 PISO 1 CP 06000 COLONIA CENTRO CUAUHTÉMOC CUIDAD DE MÉXICO

TÉLEFONO
(55) 52542457

TELEFAX:
52542457

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
Equipomedicocq@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO: MEXICO C.G. EQUIPO MÉDICO S DE RL

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: PODER NOTARIAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: INE 1214864310

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: PRODUCTOS FARMACEUTICOS, PRODUCTOS HOSPITALARIOS

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. 217H124000/44-d/2017

TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):

ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):
ESTATAL

PARTIDA PRESUPUESTAL:
2541

GASTO CORRIENTE

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
18	ENERO	2017



ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: **Materiales, accesorios y suministros médicos.**

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA : \$431,380.80 (cuatrocientos treinta y un mil trescientos ochenta pesos 80/100 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 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: MÉXICO C.Q. EQUIPO MEDICO S DE RL 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 : MÉXICO C.Q. EQUIPO MEDICO S DE RL 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. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

18	ENERO	2017
----	-------	------

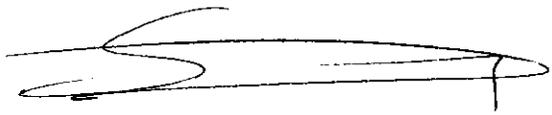
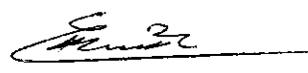


FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-007-2017
18	01	2017		

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	CARTUCHO DE 60 MM 3.5 MM STAPLE LINE AZUL	CARTUCHO	7	\$ 15,892.00	\$ 111,244.00
2	CARTUCHO DE 60 MM 4.1 MM STAPLE LINE VERDE	CARTUCHO	12	\$ 16,356.00	\$ 196,272.00
3	MASCARILLA FACIAL COMPLET VENTILADA MEDIANA PAYKER	PZA	30	\$ 2,731.80	\$ 81,954.00
4	PUNZOCA 17 G * 37 MM ROJO	PZA	100	\$ 22.04	\$ 2,204.00
5	LLAVE DE TRES VIAS CON TUBO EXTENSION	PZA	500	\$ 67.86	\$ 33,930.00
6	JERINGA DE 10 ML	ENV	10	\$ 577.68	\$ 5,776.80
					\$ 431,380.80

(Cuatrocientos Treinta Y Un Mil Trescientos Ochenta Pesos 80/100 Mn)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>-----</p> <p>GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>-----</p> <p>C. GERARDO REYES PÉREZ DE CELIS</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>ENERO</td> <td>2017</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	18	ENERO	2017
DÍA	MES	AÑO						
18	ENERO	2017						