



	DE MÉX	_					GRANDE	
FECHA	A DE ELABOF	RACIÓN					NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS			HRAEZ-CP-078-2017			
08	08	2017						
•	•			DATOS GENERAL	ES DEL PROVEEDOR			
NOMBRE, D	ENOMINACIO	ÓN O RAZÓN	SOCIAL: ANT	ONIO ISRAEL CORTES CA	AMPOS			
	SISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:			CLAVE ÚNICA DE REGIS	EGISTRO DE POBLACIÓN: NACIONALIDAD:			
COCA7804	291C1			N/A		MEXICANA		
DOMICILIO	FISCAL (CAL	LLE, NÚMERO,	COLONIA, C	ÓDIGO POSTAL, LOCALID	AD, MUNICIPIO Y ENTIDA	D FEDERATIVA):		
ORINOCO 1	No. 12 Int. EDI	F. B DEPTO. 10	04, COL. DEL	CARMEN, C.P. 03540 MEX	KICO BENITO JUAREZ CUI	DAD DE MEXICO		
DOMICILIO ORINOCO I	EN EL ESTAC No. 12 Int. EDI	DO DE MÉXICO IF. B DEPTO. 10	O (CALLE, NÚ 04, COL. DEL	IMERO, COLONIA, CÓDIG CARMEN, C.P. 03540 MEX	O POSTAL Y LOCALIDAD) KICO BENITO JUAREZ CUI	: DAD DE MEXICO		
.ĖFONO (55) 49852700			-			CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): Antoniocortes4hotmail.com		
NOMBRE D	EL PROPIETA	ARIO: ANTON	IO ISRAEL CO	ORTES CAMPOS				
INSTRUMEN	NTO QUE AC	REDITA LA PE	RSONALIDAI	D: ACTA DE NACIMIENTO				
NOMBRE D	EL REPRESE	NTANTE: ANT	ONIO ISRAEL	CORTES CAMPOS				
INSTRUMEN	NTO QUE AC	REDITA LA RE	PRESENTAC	IÓN: IFE 3183047753939				
				DATOS GENERALES	DE LA ADJUDICACIÓN			
GIRO COME	ERCIAL:			DATE OF CENTER INC.	SUBGIRO COMERCIAL:			
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO			UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA					
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR EZEQUIEL ITURBIDE MORALES			DE MORALES	TELÉFONO:				
NÚMERO D	E REQUISICI	ÓN: OFICIO N	O. 217H124OO	0/ 461 A /2017				
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):			ORIGE	N DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):		PRESUPUESTAL:		
GASTO CO	RRIENTE		ESTAT	AL		3241		
				VALIDACIÓN DEL	CONTRATO PEDIDO			
POR LA CONT RATANTE GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA			C.A	POR EL PROVE				
SUBDIR				SERVICIOS GENERALES	-		EECHA DE SUSCRIPCIÓN	

AÑO 2017

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DÍA MES AÑ

AGOSTO





ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES Arrendamiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio.

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA: \$53,824.00 (CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100)

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 SENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO IL LINDIENTE DE ENTREGA 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 CUALERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS 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 ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS

CAMPOS EN EL ENTIDADES.	BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PR	OVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTA	ADO DI	E MÉXICO Y	OTRAS
	ANEXOS DEL	CONTRATO			
ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN				
	OBSERVA	ACIONES			
	VALIDACIÓN DEL C	ONTRATO PEDIDO			
	POR LA CONTRATANTE GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA	POR EL PROVE	9/1		_
SUBDIRECTOR	R DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		FECH	IA DE SUSCR	IPCIÓN
			DÍA	MES	AÑO
			08	AGOST0	2017





GRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN				
DÍA	MES	ΑÑΟ		
08	AGOSTO	2017		

ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

NÚMERO DE CONTROL HRAEZ-CP-078-2017

partida	descripción	presentación	solicitado	precio	Total
1	RENTA PARA COLESISTECTOMIA	PZA	1	\$ 4,872.00	\$ 4,872.00
2	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	1	\$ 3,248.00	\$ 3,248.00
3	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	11	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
4	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	11	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
5	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	1	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
6	RENTA DE EQUIPO PARA MANGA BARIATRICA	PZA	1	\$ 5,220.00	\$ 5,220.0
7	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	1	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
8	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	1	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
9	RENTA DE CHAROLA PARA HISTERECTOMIA	PZA	1	\$ 3,828.00	\$ 3,828.0
10	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	1	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
11	RENTA DE EQUIPO PARA BIOPSIA LAPAROSCOPICA	PZA	1	\$ 4,640.00	\$ 4,640.0
12	RENTA DE EQUIPO COMPLETO PARA COLESISTECTOMIA	PZA	1	\$ 4,640.00	\$ 4,640.0
13	RENTA DE CHAROLA BASICA LAPAROSCOPIA	PZA	1	\$ 3,248.00	\$ 3,248.0
14	RENTA DE EQUIPO COMPLETO PARA COLESISTECTOMIA	PZA	1	\$ 4,640.00	\$ 4,640.0
					\$ 53,824.0

\$53,824.00 (CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

POR EL PROVEEDOR

C. ANTONIO ISRAEL CORTES CAMPOS

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN
DÍA MES AÑO

08 AGOSTO 2017