

 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO	 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO GRANDE
---	--

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-061-2017
22	05	2017		

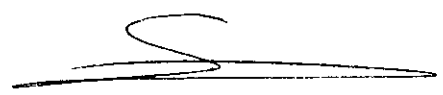
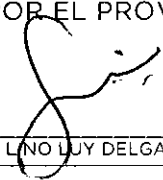
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: LINO LUY DELGADO GARCÍA		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: DEGL881127C18	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): JACARANDAS MZA 20 LT7 HORNOS DE ZOQUIAPAN IXTAPALUCA MÉXICO C.P. 56589		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): JACARANDAS MZA 20 LT7 HORNOS DE ZOQUIAPAN IXTAPALUCA MÉXICO C.P. 56589		
TELÉFONO (55) 50692078	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): linogd_servicios@hotmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: LINO LUY DELGADO GARCÍA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA DE NACIMIENTO		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: LINO LUY DELGADO GARCÍA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: IFE 2161108625786		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR	SUBGIRO COMERCIAL: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/ 376B /2017		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2541

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO			
POR LA CONTRATANTE  _____ GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR  _____ C. LINO LUY DELGADO GARCÍA		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
	DÍA	MES	AÑO
	22	mayo	2017

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN	
OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES:	
TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL	
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	
IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA: \$95,068.96 (NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 96/100MN)	
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 PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO 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 CUALESQUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO LINO LUY DELGADO GARCÍA 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 LINO LUY DELGADO GARCÍA 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. LINO LUY DELGADO GARCÍA	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
		DÍA	MES
		22	mayo
		AÑO	
		2017	



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-061-2017	
22	05	2017			

PARTIDA	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PREC/IVA	TOTAL
1	ELECTRODOS COPA DORADA	BOLSA C/10	5	\$4,547.20	\$22,736.00
2	CINTA TESTIGO A VAPOR	PZA	10	\$48.72	\$487.20
3	CINTA TESTIGO A VAPOR	PZA	7	\$48.72	\$341.04
4	CINTA TESTIGO A VAPOR	PZA	3	\$48.72	\$146.16
5	APOSITO TEGADERM DE 10X12	CAJA C/50	10	\$2,505.60	\$25,056.00
6	SUJETADOR FOLEY	PZA	23	\$113.68	\$2,614.64
7	SUTURA NYLON 2-0	CAJA C/12 SOBRES	6	\$454.72	\$2,728.32
8	SUTURA NYLON 3-0	CAJA C/11 SOBRES	1	\$446.60	\$446.60
9	FILTRO INSPIROMETRO	PIEZAS	175	\$214.60	\$37,555.00
10	BOQUILLAS PARA INSPIROMETRO	PQT C/300	1	\$2,958.00	\$2,958.00
					\$95,068.96

\$95,068.96 (NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 96/100MN)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. LINDA LILY DELGADO GARCÍA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
22	mayo	2017