



FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NUMERO DE CONTROL
DIA	MES	AÑO		J - 141 / 2012
02	MAYO	2012		
<b>DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA</b>				
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL HOSPITALES Y QUIROFANOS, S.A. DE C.V.				
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: HQU830207DZ1		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION: N/A		NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA) MURILLO No. 44 COL. NONOALCO C.P. 03700 MEXICO, D.F.				
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE TOLUCA, ESTADO DE MEXICO (CALLE, COLONIA, CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD): N/A				
TELÉFONO 01-55-30955371		TELÉFAX: N/A		CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) www.hqu.com.mx
NOMBRE DEL PROPIETARIO: JOSE JAVIER BLANCHET CRUZ, ELSA ALVAREZ AGUILAR, LUIS FERNANDO BLANCHET CORDON Y JUAN JOSE BLANCHET CORDON				
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ESCRITURA 90472, LIBRO 1747, DEL 14 DE SEP. DEL 2011 NOTARIA 140 DE MEXICO D.F.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: LUIS FERNANDO BLANCHET CORDON Y CESAR ENRIQUE GOMEZ BUENO				
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: ESCRITURA 90472, LIBRO 1747, DEL 14 DE SEP. DEL 2011 NOTARIA 140 DE MEXICO D.F.				
<b>DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN</b>				
TIPO COMERCIAL: MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS				
ORGANO USUARIO: HOSPITAL PARA EL NIÑO				
NUMERO DE REQUISICION: 93 Y 94	PROCEDIMIENTO ADQUISITIVO: A.D.018-2012	LEGISLACION APLICADA (ESTATAL O FEDERAL): ESTATAL		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL, FEDERAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 0701030101-2531		
<b>ELEMENTO BASICO DE LA ADQUISICIÓN</b>				
BIEN A SUMINISTRAR: MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS				
PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES: ACUERDO A LAS NECESIDADES AREA USUARIA 05 DIAS HABILES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO				
LUGAR Y HORARIO DE ENTREGA DE LOS BIENES: L.A.B. HOSPITAL PARA EL NIÑO, PASEO COLON Y TOLLOCAN, COL. ISIDRO FABELA 50170 TOLUCA EDO DE MEX.				
IMPORTE TOTAL DE LOS BIENES (NUMERO Y LETRA): \$ 1,733.75 ( MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 75/100 M.N.)				
FORMA DE PAGO: 15 DIAS HABILES P/FACTURA				
PLAZO DE PAGO: 15 DIAS HABILES P/FACTURA				
TIPO: NO APLICA				
AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA				
GARANTIA DE CALIDAD DE LOS BIENES (PLAZO): NO APLICA				
GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (TIPO E IMPORTE): SI APLICA 10%				
GARANTIA CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS: SI APLICA 5%				
PENAS CONVENCIONALES (ATRASO, INCUMPLIMIENTO Y RESCISIÓN): 1% POR CADA DIA DE DESFASAMIENTO, SIN REBASAR EL 10%				
<b>ANEXOS DEL CONTRATO</b>				
ANEXO UNO - DESCRIPCION DEL BIEN A SUMINISTRAR: UNO				
<b>OBSERVACIONES</b>				
<b>VALIDACION DEL CONTRATO (ANVERSO Y REVERSO)</b>				
POR EL CONTRATANTE  LIC. MANUEL MARCUE DIAZ		POR EL CONTRATISTA  C. CESAR ENRIQUE GOMEZ BUENO		
ENCARGADO DEL DESP. DE LA DIRECCION DE ADMON Y FINANZAS		REPRESENTANTE LEGAL		

RECIBI ORIGINALES  
CESAR GÓMEZ  
14/05/12





FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO		NUMERO DE CONTROL	
DIA	MES	AÑO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A SUMINISTRAR			J - 141 / 2012
02	MAYO	2012				

NO.	CLAVE DE VERIFICACIÓN	ESPECIFICACIÓN DE LOS BIENES	U/M	CANTIDAD	PRECIO	
					UNITARIO	TOTAL
1	PART. 3	ACIDO AMINOCAPROICO FRASCO AMPULA DE 5 MG COTIZO PRESENTACION UNCA AMPULA DE 250 MG/ML. CAJA C/25 FCO. AMP. ( CANTIDAD A ENTREGAR MINIMA Y MAXIMA 15/25)	CJA	25	89.35	\$1,733.55
<b>TOTAL</b>						<b>\$1,733.55</b>

**NOTA:** EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES SEÑALADAS EN EL "LIBRO DECIMO TERCERO", Y SU RESPECTIVO REGLAMENTO SE ESTABLECE PARA LOS CONTRATOS QUE SEAN FINCADOS, UNA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO DE ENTREGAS DEL 1% SOBRE EL VALOR DE LA ENTREGA NO EFECTUADA POR CADA DIA DE ATRASO Y LO CUAL NO DEBERA EXCEDER EL IMPORTE DE LA GARANTIA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

<b>SUBTOTAL</b>	
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>\$1,733.75</b>

VALIDACION DEL ANEXO	
POR EL CONTRATANTE  LIC. MANUEL MARQUE DIAZ ENCARGADO DEL DESP. DE LA DIRECCION DE ADMON Y FINANZAS	POR EL CONTRATISTA  C. CESAR ENRIQUE GOMEZ BUENO REPRESENTANTE LEGAL

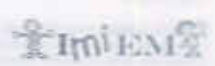


162

FECHA DE ELABORACION			CONTRATO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NUMERO DE CONTROL	
DIA	MES	AÑO		J- 140 / 2012	
02	MAYO	2012			
<b>DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA</b>					
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA RICIMEX, S.A. DE C.V.					
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: DCR070131UP1		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN N/A		NACIONALIDAD: MEXICANA	
DOMICILIO FISCAL (CALLE, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA) CALZADA DE TLALPAN No. 4585 DESP. 202-B COL. TORIELLO GUERRA, C.P. 14050 MEXICO, D.F.					
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE TOLUCA, ESTADO DE MEXICO (CALLE, COLONIA, CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD) N/A					
TELÉFONO 01-55-56.66.65.20		TELÉFAX 01-55-56.66.69.04		CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) ricimex@yahoo.com.mx	
NOMBRE DEL PROPIETARIO: SIGFRIDO JOSE LUGO GOMEZ Y FRANCISCO JAVIER LEON CARREON					
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ESCRITURA 38,945, VOL. 855, DE FECHA 31-ENERO07, DE LA NOTARIA PUBLICA 14, TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX.					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: FRANCISCO JAVIER LEON RANERO					
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: ESCRITURA 38,945, VOL. 855, DE FECHA 31-ENERO07, DE LA NOTARIA PUBLICA 14, TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX.					
<b>DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN</b>					
TIPO COMERCIAL: MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS					
ORGANO USUARIO: HOSPITAL PARA EL NIÑO					
NUMERO DE REQUERIMIENTO: 93 Y 94		PROCEDIMIENTO ADQUISITIVO: A.D.018-2012		LEGISLACION APLICADA (ESTATAL O FEDERAL) ESTATAL	
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE		ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL, FEDERAL O CONCURRENTES): ESTATAL		PARTIDA PRESUPUESTAL: 0701030101-2531	
<b>ELEMENTO BÁSICO DE LA ADQUISICIÓN</b>					
BIEN A SUMINISTRAR: MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS					
PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES: ACUERDO A LAS NECESIDADES AREA USUARIA 05 DIAS HABLES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO					
LUGAR Y HORARIO DE ENTREGA DE LOS BIENES: L.A.B. HOSPITAL PARA EL NIÑO, PASEO COLON Y TOLLOCAN, COL. ISIDRO FABELA 50170 TOLUCA EDO DE MEX.					
IMPORTE TOTAL DE LOS BIENES (NUMERO Y LETRA): \$ 181,440.00 ( CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)					
FORMA DE PAGO: 15 DIAS HABLES P/FACTURA					
PLAZO DE PAGO: 15 DIAS HABLES P/FACTURA					
TIPO: NO APLICA					
AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA					
GARANTIA DE CALIDAD DE LOS BIENES (PLAZO): NO APLICA					
GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (TIPO E IMPORTE): SI APLICA 10%					
GARANTIA CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS: SI APLICA 5%					
PENAS CONVENCIONALES (ATRASO, INCUMPLIMIENTO Y RESCISIÓN): 1% POR CADA DIA DE DESFASAMIENTO, SIN REBASAR EL 10%					
<b>ANEXOS DEL CONTRATO</b>					
ANEXO UNO - DESCRIPCIÓN DEL BIEN A SUMINISTRAR: UNO					
<b>OBSERVACIONES</b>					
<b>VALIDACION DEL CONTRATO (ANVERSO Y REVERSO)</b>					
POR EL CONTRATANTE  LIC. MANUEL MARCUE DIAZ			POR EL CONTRATISTA  C. FRANCISCO JAVIER LEON RANERO 24/05/12		
ENCARGADO DEL DESP. DE LA DIRECCION DE ADMON Y FINANZAS			REPRESENTANTE LEGAL		

*Recibí  
originales*

*no*





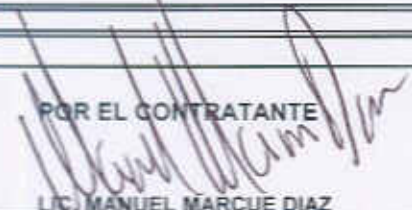
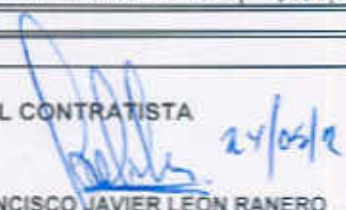
FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO		NUMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A SUMINISTRAR			J - 140 / 2012
02	MAYO	2012				

NO.	CLAVE DE VERIFICACIÓN	ESPECIFICACIÓN DE LOS BIENES	UM	CANTIDAD	PRECIO	
					UNITARIO	TOTAL
1	PART. 6	010.000.4239.00 FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE FACTOR VII ANTIHEMOFILICO HUMANO 250 UI. FRASCO AMPULA DE 5 ML. MCA. OCTAPHARMA	FCO	96	1,890.00	\$181,440.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$181,440.00</b>

*No serán máximos y mínimos*

**NOTA:** EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES SEÑALADAS EN EL "LIBRO DECIMO TERCERO", Y SU RESPECTIVO REGLAMENTO SE ESTABLECE PARA LOS CONTRATOS QUE SEAN FINCADOS, UNA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO DE ENTREGAS DEL 1% SOBRE EL VALOR DE LA ENTREGA NO EFECTUADA POR CADA DIA DE ATRASO Y LO CUAL NO DEBERA EXCEDER EL IMPORTE DE LA GARANTIA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

SUBTOTAL	
IMPORTE TOTAL	\$181,440.00

VALIDACIÓN DEL ANEXO	
 POR EL CONTRATANTE LIC. MANUEL MARCÚE DÍAZ ENCARGADO DEL DESP. DE LA DIRECCION DE ADMON Y FINANZAS	 POR EL CONTRATISTA C. FRANCISCO JAVIER LEÓN RANERO REPRESENTANTE LEGAL