



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**ENGRANDE**

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>J - 043-2014</b>
29	MAYO	2014		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

**SCIMERICAS, S.A. DE C.V.**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD:
<b>SCI9206017MA</b>		<b>MEXICANA</b>

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):

**CERRADA DE RIO BECERRA No. 112 A Y C COL. 8 DE AGOSTO C.P. 03820 MEXICO, D.F.**

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

**CERRADA DE RIO BECERRA No. 112 A Y C COL. 8 DE AGOSTO C.P. 03820 MEXICO, D.F.**

TELÉFONO:	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
<b>55164039</b>	<b>52733795</b>	<b>e-mail.ventas@scimericas.com</b>

NOMBRE DEL PROPIETARIO:

**MARK G. SARTWELL, CIRO V. SUMAYA, CIRO V. SUMAYA II, MARK G. SARTWELL, JOSEPH C. LEE**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:

**ESCRITURA 59,724 DEL 1º DE JUNIO DE 1992, NOTARIA No.74 DE MEXICO, D. F.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

**DELFINO ANGELES CRUZ**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:

**LIBRO 702, INSTRUMENTO 46467, DEL 14 DE DICIEMBRE DEL 2009, NOTARIA No. 94 EN MEXICO D.F.**

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

GIRO COMERCIAL: <b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO</b>	SUBGIRO COMERCIAL: <b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO</b>
---	--

ÓRGANO USUARIO: <b>HOSPITAL PARA EL NIÑO</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA: <b>HOSPITAL PARA EL NIÑO</b>
---	--

NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>DR. LEONARDO ALEJANDRO REZA HERNANDEZ</b>	TELÉFONO: <b>2174920 Y 2173964</b>
---	---------------------------------------

NÚMERO DE REQUISICIÓN: <b>090-2014</b>	<b>AD-025-2014</b>
---	--------------------

TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): <b>CORRIENTE</b>	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTENTE): <b>ESTATAL</b>	PARTIDA PRESUPUESTAL: <b>2551</b>
---	--	--------------------------------------

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)**

**POR LA CONTRATANTE**

**MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

**POR EL PROVEEDOR**

**C. DELFINO ANGELES CRUZ**

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
<b>12</b>	<b>06</b>	<b>14</b>

*RECIBI ORIGINALS*

*/AC*



**ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN**

**OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES:** MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO

**TIEMPO DE ENTREGA:** DOS ENTREGAS 50% 60 DIAS HABLES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y 50% DEL 8 AL 11 DE SEPTIEMBRE 2014

**LUGAR DE ENTREGA:** LAB. HOSPITAL PARA EL NIÑO, LABORATORIO DE HEMATO-ONCOLOGIA, PASEO COLON Y PASEO TOLLOCAN S/N COL. ISIDRO FABELA C.P. 50170 TOLUCA ESTADO DE MEXICO.

**IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA):** \$62,640.00 (SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

**FORMA DE PAGO:** 15 DIAS HABLES POSTERIORES A LA PRESENTACION FACTURA

**GARANTÍA DE ANTICIPO:** N/A

**AJUSTE DE PRECIOS:** N/A

**GARANTIAS:**

**EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR**

**1) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO PUNTO 13,** DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ DIAS HABLES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO PEDIDO, Y EL MONTO DEL CONTRATO NO EXCEDA DE DOS MIL VECES EL SALARIO MINIMO VIGENTE EN EL ESTADO DE MEXICO. SE CONSTITUIRA DEL **10%** DEL IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (ANTES DE IVA). Y **2) GARANTIA DE DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS,** DENTRO DEL PLAZO DE **5** DIAS NATURALES SIGUIENTES A LA ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO (S), AMPARADOS EN EL CONTRATO, ANTE EL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES DEL I.M.I.E.M. SITO EN PASEO COLON SIN NUMERO, ESQ. GRAL. FELIPE ANGELES, COL. VILLA HOGAR, TOLUCA EDO. DE MEX., DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 09:00 A 15:30 HS. EL IMPORTE DE LA GARANTIA DEBERA CALCULARSE EN MONEDA NACIONAL Y SE CONSTITUIRA POR EL 10% DEL IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (ANTES DE IVA) Y DEBERA EXHIBIRSE A TRAVES DE FIANZA, CHEQUE CERTIFICADO, DE CAJA O DEPOSITO EN EFECTIVO, A FAVOR DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, CUYA PRESENTACION DEBERA SUJETARSE AL TEXTO DE INCLUSION DEL ANEXO TRES Y EMITIRSE CON LAS AFIANZADORAS RELACIONADAS EN EL ANEXO CUATRO, EXCLUSIVAMENTE CON EL NUMERO DE POLIZA GLOBAL AUTORIZADA EN ESTE ANEXO. LA GARANTIA SOBRE DEFECTOS O VICIOS OCULTOS SE DEVOLVERA EN UN PLAZO DE TREINTA DIAS HABLES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS DOCE MESES DE LA VIGENCIA DE DICHA GARANTIA

**PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES:** EL PROVEEDOR EN CASO DE QUE NO FIRME EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, SERÁ SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 167 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; SI EL PROVEEDOR TIENE UN ATRASO EN LA FECHA CONVENIDA DE LA ENTREGA SE OBLIGA A PAGAR EL **1%** POR CADA DIA DE **DEFASAMIENTO**, SIN REBASAR EL 10% DEL VALOR TOTAL DE LA PARTIDA SOLICITADA ADJUDICADA Y SE APLIQUE EL 10% SOBRE LAS PARTIDAS NO ENTREGADAS DE ACUERDO AL CONTRATO, EN BASE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 87 PENULTIMO PARRAFO DE LA LEY DE CONTRATACION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS EN RELACION CON EL ARTICULO 120 FRACCION VII DE 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. INDEPENDIEMENTE DE LA APLICACIÓN DE LA SANCIÓN Y LAS PENAS ESTIPULADAS ANTES SEÑALADAS EL INSITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, PODRA EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PEDIDO, EN LOS TÉRMINOS Y BAJO LAS CONDICIONES SEÑALADAS CUANDO, INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PEDIDO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO EL PROVEEDOR INCUMPLA CON ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, ADEMÁS ESTÁ OBLIGADO A PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS AL INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO, LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE SE REGISTRE LA INCLUSIÓN DE EL PROVEEDOR EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS HASTA 12 MESES EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

**ANEXOS DEL CONTRATO**

ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN
-----------	----------------------

**OBSERVACIONES**

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)**

**POR LA CONTRATANTE**

MTRO. ENRIQUE GEYNÉ GUTIÉRREZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

**POR EL PROVEEDOR**

C. DELFINO ANGELES CRUZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
12	06	14

