

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		J - 093-2014
31	DIC	2014		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
BIOHOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: BME030204AL3	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD: MEXICANA
------------------------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):
5 DE FEBRERO No. 634 COL. ALAMOS, C.P. 03400, MEXICO, D.F.

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):
5 DE FEBRERO No. 634 COL. ALAMOS, C.P. 03400, MEXICO, D.F.

TELÉFONO: -55-55-19-81-21 Y 55-30-26-21	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): biohos@biohos.com.mx
---------------------------------------------------	----------	-------------------------------------------------------------

NOMBRE DEL PROPIETARIO:
OSCAR LUIS AGUILERA ALCON, MARIA GUADALUPE GONZALEZ ANGELARES Y CARLOS ALBERTO ARAUZ GONGORA

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:
ESCRITURA 62580, LIBRO 540, DEL 4 DE FEBRERO DEL 2003, NOTARIA 135 DE LA CIUDAD DE MEXICO, D.F.

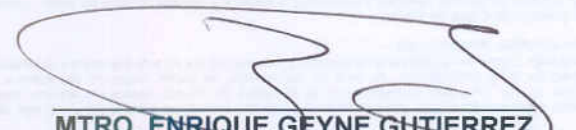
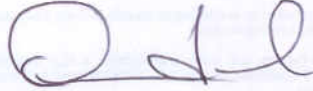
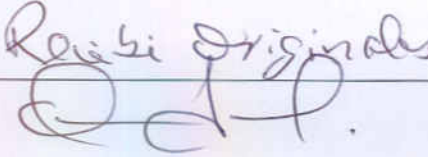
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
OSCAR LUIS AGUILERA ALCON

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:
ESCRITURA 62580, LIBRO 540, DEL 4 DE FEBRERO DEL 2003, NOTARIA 135 DE LA CIUDAD DE MEXICO, D.F.

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DEEQUIPO MEDICO Y LABORATORIO	SUBGIRO COMERCIAL: : REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DEEQUIPO MEDICO Y LABORATORIO	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UNIDAD ADMINISTRATIVA: HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: P.L.C. VICTOR FERMIN GONZALEZ SAENZ	TELÉFONO: 2.17.82.80 Y 2.17.91.25	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: 217	AD-043-2014	
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 3541

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR
 MTRO. ENRIQUE GEJNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	 C. OSCAR LUIS AGUILERA ALCON
<i>Revisi Originals</i> 	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA MES AÑO
	20 01 15



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
ENGRANDE

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DEEQUIPO MEDICO Y LABORATORIO

TIEMPO DE ENTREGA : 15 DIAS HABILES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO

LUGAR DE ENTREGA: LAB. HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PASEO TOLLOCAN Y PUERTO DE PALOS, COL. ISIDRO FABELA C.P. 50170 TOLUCA ESTADO DE MEXICO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA): \$365,980.00 (TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: DE 15 DIAS HABILES POSTERIORES A LA PRESENTACION FACTURA

GARANTIAS:

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR:

1) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO, SI APLICA** , DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ DIAS HABILES 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, SI APLICA**, 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 9:00 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 HABILES, 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 DESFASAMIENTO, 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, 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 CRETE 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 GEYNE GUTIERREZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

POR EL PROVEEDOR

C. OSCAR LUIS AGUILERA ALCON

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
20	01	15

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		J - 093-2014
31	DIC	2014		

REQ	COMPROMETIDO	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				IMPORTE
		FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	
217	\$366,00.00	14-512	0703010306	3541	REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	\$366,000.00

HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:**SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 217**PROYECTO: **0703010306**PARTIDA: **3541**PRESUPUESTO AUT.: **\$366,000.00**PRESUPUESTO ADJ.: **\$365,980.00**

N° DE PAT.	DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON I.V.A. INCLUIDO Y TOTAL POR PARTIDA
1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR A MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO NEONATAL MARCA CRITCARE SYSTEM MODELO POET PLUS 8100 SERIE 406229122, 406229133, 406229134, 406229137, 406229147, 406231369, 406129222, 406229120, 406229131, 406229132, 406231374, 406231377 Y 107233315 CON NUMERO DE INVENTARIO IMIEM 04542, IMIEM 04543, IMIEM04544, IMIEM 04545, IMIEM 04546, IMIEM 04547, IMIEM 04548, IMIEM 04549, IMIEM 04550, IMIEM 04551, IMIEM 04552, IMIEM 04553, Y IMIEM 04697 QUE CONSTA DE LIMPIEZA, CALIBRACION CAMBIO DE TRAJETA INVERSORA, TARJETA DE POWER SUPPLY, TARJETA DE ECG, BATERIAL, BOMBA DE TOMA DE PRESION, MANGUERA DE P.N.I. MEMBRANA DE CONTROL.	SERVICIO	1	\$365,980.00

TOTAL**\$365,980.00****TOTAL: \$365,980.00** (TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

(IVA INCLUIDO)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO**POR LA CONTRATANTE**

**MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS****POR EL PROVEEDOR**

C. OSCAR LUIS AGUILERA ALCON

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

20 01 15