



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 - 098-2014</b>
<b>31</b>	<b>DIC</b>	<b>2014</b>		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

**ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V.**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD:
<b>EEE830909BM4</b>		<b>MEXICANA</b>

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

**GUILLERMO BARROSO No.11 A FRACC. IND. LAS ARMAS CP.54080 TLALNEPANTLA EDO. DE MEX.**

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

**GUILLERMO BARROSO No.11 A FRACC. IND. LAS ARMAS CP.54080 TLALNEPANTLA EDO. DE MEX.**

TELÉFONO:	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
<b>01-55-26-26-50-01</b>	<b>01-55-53-94-81-00</b>	

NOMBRE DEL PROPIETARIO:

**ANTONIO LOMBARDO MAZZOLA, ALBERT PLA ANDREU, MARIA CRISTINA GONZALEZ LUCAZEWICS, ANA JOAQUINA CIFUENTES MAZZOLA Y VERONICA GONZALEZ LUKASZEWICS**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:

**ESCRITURA No. 11,199, VOL. 479, DEL 7 DE SEPTIEMBRE DEL 1983, DE LA NOTARIA 24 DEL DISTRITO FEDERAL.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

**Q. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ**

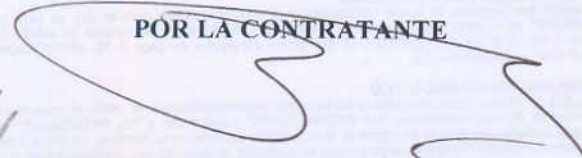
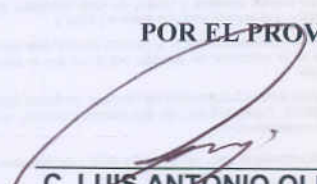
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:

**ESCRITURA 65.657, VOL. 1847, DEL 30 DE AGOSTO DEL 2011, NOTARIA 13 EN TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO. DE MEX.**

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

GIRO COMERCIAL: <b>SUSTANCIAS QUIMICAS</b>	SUBGIRO COMERCIAL: <b>SUSTANCIAS QUIMICAS</b>	
ÓRGANO USUARIO: <b>HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA: <b>HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>P.L.C. VICTOR FERMIN GONZALEZ SAENZ</b>	TELÉFONO: <b>2.17.82.80, 2.17.91.25</b>	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: <b>REQ. 249</b>	<b>AD-049-2014</b>	
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): <b>CORRIENTE</b>	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): <b>ESTATAL</b>	PARTIDA PRESUPUESTAL: <b>2511</b>

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

<b>POR LA CONTRATANTE</b>	<b>POR EL PROVEEDOR</b>
	
<b>MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</b>	<b>C. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ</b>
	<i>Recibi Originales Luis Olivares Lopez</i>
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA      MES      AÑO
	<b>30    Enero    15</b>



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: REPARACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO - SUSTANCIAS QUIMICAS

TIEMPO DE ENTREGA: REQ. 249 SEGUNDA SEMANA DE FEBRERO DEL 2015,

LUGAR DE ENTREGA: LAB. ALMACEN GENERAL IMIEM, VIALIDAD ADOLFO LOPEZ MATEOS KM. 4.5 CARR. ZINACANTEPEC, TOLUCA EDO. DE MEXICO,

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA): \$131,752.80 (CIENTO TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N.)

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

GARANTIAS:

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR:

1) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO, 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 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 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 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. INDEPENDIENTEMENTE 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 DECRETE 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

POR EL PROVEEDOR

MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

C. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

30 Enero 15



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**ENGRANDE**

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO</b> <b>DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>J - 098-2014</b>
<b>31</b>	<b>DIC</b>	<b>2014</b>		

REQ	COMPROMETIDO	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				
		FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE
249	\$131,752.80	15-046	020302030103	2511	SUSTANCIAS QUIMICAS	\$131,752.80

**HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:**

**SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 249**

PROYECTO: **020302030103**

PARTIDA: **2511**

PRESUPUESTO AUT.: **\$131,752.80**

PRESUPUESTO ADJ.: **\$131,752.80**

NO.	CLAVE DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	MARCA	PRECIO UNITARIO CON IVA	TOTAL CON IVA
1	IMI0300736	PAQUETE DE PRUEBA LISTA PARA SU USO PARA REALIZAR LA PRUEBA DE RUTINA BOWIE AND DICK EN AUTO CLAVE DE VAPOR, CONSTA DE HOJA DE PRUEBA BOWIE AND DICK DE 11 CM X 12 CM +/- 2MM., PLASTIFICADA, CON PARAMETRO ESTÁNDAR DE COMPARACION IMPRESO EN LA MISMA HOJA. CONTENIDA EN LA PARTE CENTRAL DE UNA PILA DE HOJAS DE PAPEL CREPADO VERDE DE 11CM X 12 CM, +/-2MM. Y ENVUELTA EN UNA HOJA DE PAPEL CREPADO VERDE DE 40CM X 40 CM. +/- 5 MM. CON IMPRESION DE REACTIVO DE VIRE, CAJA C/30 PAQUETES. (S/C).	CAJA C/30 PAQUETES	30	MARCA COLOR TEST FABRICANT E ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE	\$1,744.64	\$52,339.20
2	IMI0300339	INDICADOR BIOLÓGICO PARA CARGAS POROSAS PARA MONITOREAR PROCESOS DE ESTERILIZACION EN VAPOR QUE CONTIENE UN MEDIO DE CULTIVO A BASE DE SOYA TRIPTICASEINA CON DISCO INOCULADO DE ESPORAS DE GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS CONCENTRACION 10 A LA 5 TODO CONTENIDO EN UN VIAL DE PLASTICO CON CAPUCHON TIPO VALVULA PARA HERMETIZAR AL MOMENTO DE INCUBAR, CAJA C/100 VIALES. (080.610.9781).	CAJA CON 100 VIALES	25	MARCA ESPORITE CH FABRICANT E ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE	\$2,436.00	\$60,900.00
3	IMI0301037	TIRA DE CONTROL QUIMICO COLOR TEST CALIBRADA PARA MONITOREAR LOS PARAMETROS MAS IMPORTANTES EN LA ESTERILIZACION PARA VAPOR DE 110mmX18mm +/- 2mm PLASTIFICADA CON ESTÁNDAR DE COMPARACION IMPRESO EN LA MISMA TIRA, CAJA C/250 PIEZAS (S/C).	CAJA C/250 PIEZAS	84	MARCA COLOR TEST FABRICANT E ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE	\$220.40	\$18,513.60
		EN CUMPLIMIENTO AL MANUAL DE OPERACIÓN DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, REFERENTE A LAS FUNCIONES DEL "REPRESENTANTE DEL AREA USUARIA". LAS CUALES SE INDICAN EN EL NUMERAL "IV". PROVEEDOR PROPUESTO: ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V., TEL: 0155) 26265001, QUIEN ES DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO.				<b>TOTAL</b>	<b>\$131,752.80</b>

**TOTAL: \$131,752.80** (CIENTO TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N.)

(IVA INCLUIDO)



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 - 099-2014</b>
<b>31</b>	<b>DIC</b>	<b>2014</b>		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:  
**ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V.**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **EEE830909BM4**      CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:      NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):  
**GUILLERMO BARROSO No.11 A FRACC. IND. LAS ARMAS CP.54080 TLALNEPANTLA EDO. DE MEX.**

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):  
**GUILLERMO BARROSO No.11 A FRACC. IND. LAS ARMAS CP.54080 TLALNEPANTLA EDO. DE MEX.**

TELÉFONO: **01-55-26-26-50-01**      TELEFAX: **01-55-53-94-81-00**      CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):

NOMBRE DEL PROPIETARIO:  
**ANTONIO LOMBARDO MAZZOLA, ALBERT PLA ANDREU, MARIA CRISTINA GONZALEZ LUCAZEWICS, ANA JOAQUINA CIFUENTES MAZZOLA Y VERONICA GONZALEZ LUKASZEWICS**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:  
**ESCRITURA No. 11,199 VOL. 479, DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1983, DE LA NOTARIA 24 DEL DISTRITO FEDERAL.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:  
**Q. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:  
**ESCRITURA 65.657, VOL. 1847, DEL 30 DE AGOSTO DEL 2011, NOTARIA 13 EN TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO. DE MEX.**

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

GIRO COMERCIAL: **REPARACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO - SUSTANCIAS QUIMICAS**      SUBGIRO COMERCIAL: **REPARACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO - SUSTANCIAS QUIMICAS**

ÓRGANO USUARIO: **HOSPITAL PARA EL NIÑO**      UNIDAD ADMINISTRATIVA: **HOSPITAL PARA EL NIÑO**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: **P.L.I.A. GABRIELA LETICIA ESPINOSA GONZALEZ**      TELÉFONO: **2.17.49.20, 2.17.39.64**

NÚMERO DE REQUISICIÓN: **REQ. 263**      **AD-049-2014**

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)**

<b>POR LA CONTRATANTE</b>	<b>POR EL PROVEEDOR</b>									
<b>MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</b>	<b>C. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ</b>									
	<p><i>Recibi Originales Luis Olivares Lopez</i></p> <table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td><b>09</b></td> <td><b>Enero</b></td> <td><b>15</b></td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	<b>09</b>	<b>Enero</b>	<b>15</b>
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
<b>09</b>	<b>Enero</b>	<b>15</b>								

**ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN**

**OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES:** REPARACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO - SUSTANCIAS QUIMICAS

**TIEMPO DE ENTREGA:** REQ. 263 30 DIAS POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

**LUGAR DE ENTREGA..** LAB. HOSPITAL PARA EL NIÑO PASEO COLON Y PASEO TOLLOCAN, C.P.50170 COL. ISIDRO FABELA TOLUCA EDO. DE MEX.

**IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA):** \$182,209.19 (CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 19/100 M.N.)

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

**GARANTIAS:**

**EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR:**

1) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**, 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 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 JATRO, 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. INDEPENDIENTEMENTE 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 DECRETE 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. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ**

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

09	Enero	15
----	-------	----



FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>J - 099-2014</b>
<b>31</b>	<b>DIC</b>	<b>2014</b>		


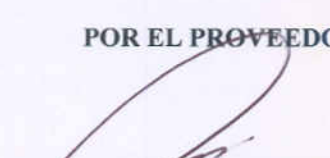
REQ	COMPROMETIDO	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				
		FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE
263	\$182,209.19	14-524	0701030301	3541	REPARACION INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	\$182,209.19

**HOSPITAL PARA EL NIÑO:**  
**SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 263**  
 PROYECTO: **0701030301**      PARTIDA: **3541**  
 PRESUPUESTO AUT.: **\$182,209.19**      PRESUPUESTO ADJ.: **\$182,209.19**

NO.	CLAVE DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	MARCA	PRECIO UNITARIO CON IVA	TOTAL CON IVA
1	IMI000017	CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA: ESTERILIZADOR MARCA MATACHANA, MODELO S1000, CP IMIEM 02139	CONTRATO	1	ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE LA MARCA MATACHANA	\$182,209.19	\$182,209.19
						<b>TOTAL</b>	<b>\$182,209.19</b>

**TOTAL: \$182,209.19** (CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 19/100 M.N.) (IVA INCLUIDO)

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO**

<p><b>POR LA CONTRATANTE</b></p>  <p><b>MTRO. ENRIQUE GEJNE GUTIERREZ</b> DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</p>	<p><b>POR EL PROVEEDOR</b></p>  <p><b>C. LUIS ANTONIO OLIVARES LOPEZ</b></p>									
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">Enero</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	09	Enero	15
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
09	Enero	15								