

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>J - 097-2014</b>
<b>31</b>	<b>DIC</b>	<b>2014</b>		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:  
**GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: <b>GEO990820190</b>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD: <b>MEXICANA</b>
--	---------------------------------------	----------------------------------

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):  
**COAHUILA No.28 LOCAL 2, COLONIA ROMA, C.P. 06700, MEXICO, D.F.**

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):  
**COAHUILA No.28 LOCAL 2, COLONIA ROMA, C.P. 06700, MEXICO, D.F.**

TELÉFONO: <b>1-55-55-84-46-99</b>	TELEFAX: <b>01-55-55-84-46-35</b>	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

NOMBRE DEL PROPIETARIO:  
**RENE FRANCISCO SALINAS VELAZQUEZ, GABRIEL DE JESUS MORENO GOMEZ, TERESO SERAFIN ORTIZ PEREZ, LUIS MANUEL PALOMINO MARQUEZ Y MARCELO MONDRAGON TULE.**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:  
**ESCRITURA 62590, VOL. 1099, DEL 20 DE AGOSTO DE 1999, NOTARIA 2 DEL DISTRITO FEDERAL**



NOMBRE DEL REPRESENTANTE:  
**JORGE OLVERA ORTEGA**

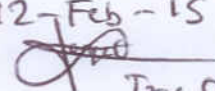
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:  
**ESCRITURA 2044, LIBRO 38, DEL 21 DE MAYO DEL 2004, NOTARIA 210, DEL DISTRITO FEDERAL**

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

GIRO COMERCIAL: REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	SUBGIRO COMERCIAL: REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	
PLANO USUARIO: <b>HOSPITAL PARA EL NIÑO</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA: <b>HOSPITAL PARA EL NIÑO</b>	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>P.L.I.A. GABRIELA LETICIA ESPINOSA GONZALEZ</b>	TELÉFONO: <b>2.17.49.20 Y 2.17.39.64</b>	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: <b>261</b>	<b>AD-052-2014</b>	
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): <b>CORRIENTE</b>	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): <b>ESTATAL</b>	PARTIDA PRESUPUESTAL: <b>3541</b>

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

<b>POR LA CONTRATANTE</b>	<b>POR EL PROVEEDOR</b>									
 <b>MTRO. ENRIQUE GEJNE GUTIERREZ</b> <b>DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</b>	 <b>C. JORGE OLVERA ORTEGA</b>									
	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td><b>29</b></td> <td><b>Enero</b></td> <td><b>15</b></td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	<b>29</b>	<b>Enero</b>	<b>15</b>
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
<b>29</b>	<b>Enero</b>	<b>15</b>								

Recibi Originales  
12-Feb-15  
  
Jorge Olvera O.



**ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN**

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

**TIEMPO DE ENTREGA:** 15 DIAS HABLES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO

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

**IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA):** **\$186,760.00** (CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 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 **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 DECRETE LA INCLUSIÓN DE EL PROVEEDOR EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS STA 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. JORGE OLVERA ORTEGA**

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
29	Ene	15



FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>J - 097-2014</b>
<b>31</b>	<b>DIC</b>	<b>2014</b>		

REQ	COMPROMETIDO	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				IMPORTE
		FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	
261	\$186,760.00	14-514	0701030301	3541	REPARACION INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO	\$186,760.00

DESCRIPCION DE LOS BIENES Y SERVICIOS GENERALES

HOSPITAL PARA EL NIÑO

REQ. 261

NO. DE PART.	CLAVE DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	NUMERO DE EQUIPOS	PRECIO UNITARIO DEL MANTENIMIENTO	SUBTOTAL
1	IMI000017	CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA :	CONTRATO			
1		VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL, PEDIATRICO ADULTO MARCA HAMILTON MODELO G-5 N° DE SERIE 3389, 3390, 3995,3992, 3989 Y 3993		6	16,100.00	96,600.00
1		VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL, PEDIATRICO ADULTO MARCA HAMILTON MODELO GALILEO GOLD SERIE 8735		1	16,100.00	16,100.00
1		VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR MARCA HAMILTON MODELO RAPHAEL N° DE SERIES 9779, 9780		2	16,100.00	32,200.00
1		VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL, PEDIATRICO ADULTO MARCA HAMILTON MODELO C-2, N °SERIE DE 3403		1	16,100.00	16,100.00
					<b>SUBTOTAL (M.N.):</b>	<b>161,000.00</b>
(CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) ( INCLUYE ACTUALIZACION DE EQUIPOS)					<b>16% I.V.A. (M.N.):</b>	<b>27,760.00</b>
					<b>TOTAL:</b>	<b>\$186,760.00</b>

**TOTAL: \$186,760.00** (CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

(IVA INCLUIDO)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

**POR LA CONTRATANTE**

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

**POR EL PROVEEDOR**

  
**C. JORGE OLVERA ORTEGA**

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
29	Ene	15