

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO DEL PROGRAMA COMPRAS SOLIDARIAS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-002-2015
04	02	2015		

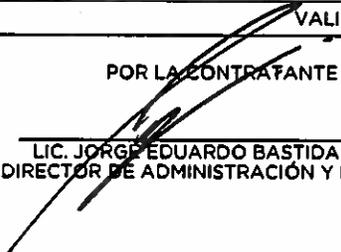
**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: DENIP, S. DE R.L. DE C.V.		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: DEN140207VCA	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): JOSEFA ORTIZ NO. 306 INT 206 BARRIO DE COAXUSTENCO METEPEC ESTADO DE MÉXICO CP 52140		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): JOSEFA ORTIZ NO. 306 INT 206 BARRIO DE COAXUSTENCO METEPEC ESTADO DE MÉXICO CP 52140		
TELÉFONO:	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
NOMBRE DEL PROPIETARIO: MARTHA PRUDENCIA HERNANDEZ PONCE Y PAMELA MONDRAGON RANFLA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONSTITUTIVA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE : MARTHA PRUDENCIA HERNANDEZ PONCE		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: IFE 2412006178284		

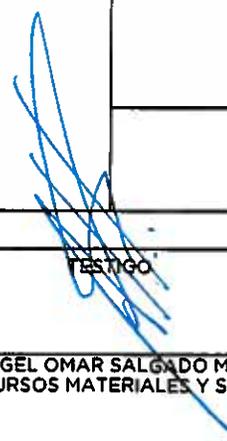
**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

GIRO COMERCIAL: SERVICIOS MÉDICOS	SUBGIRO COMERCIAL: SERVICIOS MÉDICOS	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: N/A		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2541

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

POR LA CONTRATANTE   LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	POR EL PROVEEDOR   C. MARTHA PRUDENCIA HERNANDEZ PONCE						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN							
<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>FEBRERO</td> <td>2015</td> </tr> </table>		DÍA	MES	AÑO	04	FEBRERO	2015
DÍA	MES	AÑO					
04	FEBRERO	2015					

TESTIGO

  
 LIC. ANGEL OMAR SALGADO MACIEL  
 SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA en grande

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

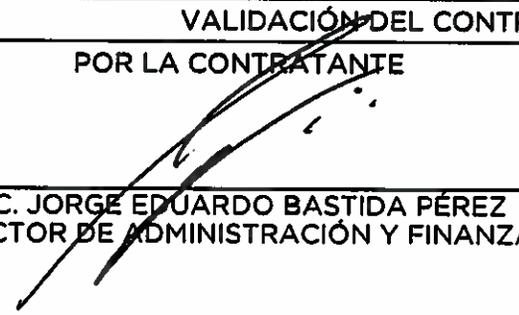
OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICIÓN DE MATERIALES ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
TIEMPO DE ENTREGA: 05 DÍAS HÁBILES
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$284,835.68 (DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N.)
FORMA DE PAGO: DE CONTADO
PLAZO DE PAGO: DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA ENTREGA DEL SERVICIO Y LA FACTURA CORRESPONDIENTE
GARANTÍA DE ANTICIPO: NO APLICA
AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA

PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES: 10% EN CASO DE QUE NO FIRME EL PRESENTE CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, SERÁ SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO PENDIENTE DE ENTREGAR POR CADA DÍA DE DESFASAMIENTO; CUANDO INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO Y LAS DISPOSICIONES LEGALES RELATIVAS CONTENIDAS EN LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y 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 GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO PODRÁ EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS Y BAJO LAS CONDICIONES SEÑALADAS, INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO DENIP, S. DE R.L. DE C.V. INCUMPLA CON ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, ADEMÁS ESTÁ OBLIGADO A PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE SE DECRETE LA INCLUSIÓN DE DENIP, S. DE R.L. DE C.V. EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

ANEXOS DEL CONTRATO

ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN
OBSERVACIONES	

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

<p><b>POR LA CONTRATANTE</b></p>  <p>_____ LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p>	<p><b>POR EL PROVEEDOR</b></p>  <p>_____ C. MARTHA PRUDENCIA HERNANDEZ PONCE</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>04</td><td>FEBRERO</td><td>2015</td></tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	04	FEBRERO	2015
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
04	FEBRERO	2015								

**TESTIGO**

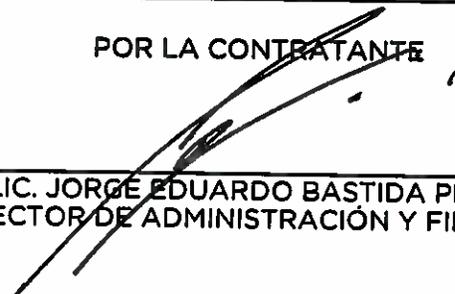
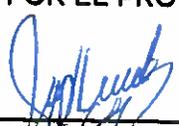
\_\_\_\_\_  
LIC. ANGEL OMAR SALGADO MACIEL  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES



FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-002-2015		
04	02	2015				

PARTIDA A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDA D	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		ROTULAS TUBO-CLAVO	PIEZA	15	\$6,142.15	\$92,132.30
2		ROTULAD TUBO-TUBO	PIEZA	11	\$6,142.15	\$67,563.69
3		BARRAS 11*100	PIEZA	2	\$5,214.15	\$10,428.31
4		BARRAS 11*150	PIEZA	2	\$214.1536	\$10,428.31
5		BARRAS 11*200	PIEZA	2	\$5,214.15	\$10,428.31
6		BARRAS 11*250	PIEZA	2	\$5,214.15	\$10,428.31
7		BARRAS 11*300	PIEZA	2	\$5,214.15	\$10,428.31
8		BARRAS 11*350	PIEZA	2	\$5,214.15	\$10,428.31
9		BARRAS 11*400	PIEZA	2	\$5,214.15	\$10,428.31
10		CLAVOS SCHANZ	PIEZA	10	\$4,866.15	\$48,661.54
11		BROCA 3.5 Y 4.5	PIEZA	2	\$1,740.00	\$3,480.00
					<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>\$284,835.68</b>

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

<p><b>POR LA CONTRATANTE</b></p>  <p>_____ LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p>	<p><b>POR EL PROVEEDOR</b></p>  <p>_____ C. MARTHA PRUDENCIA HERNANDEZ PONCE</p>									
<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>04</td> <td>FEBRERO</td> <td>2015</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	04	FEBRERO	2015
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
04	FEBRERO	2015								

**TESTIGO**

\_\_\_\_\_  
LIC. ANGEL OMAR SALGADO MACIEL  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y  
SERVICIOS GENERALES