

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO DEL PROGRAMA COMPRAS SOLIDARIAS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-OOS-2015
06	02	2015		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PROCESOS ADQUISITIVOS, S.A.P.I. DE C.V.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: PAD140606536	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
---	--	---------------------------

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):
AVENIDA HOMERO NO. 527 INTERIOR 702 COL. CHAPULTEPEC MORALES, MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL C.P. 11570

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):
AVENIDA HOMERO NO. 527 INTERIOR 702 COL. CHAPULTEPEC MORALES, MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL C.P. 11570

TELÉFONO:	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): folatmedical@gmail.com
-----------	----------	--

NOMBRE DEL PROPIETARIO: OSCAR KAISER CANO Y GUADALUPE NOEMÍ ROLDÁN

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONTITUTIVA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE : OSCAR KAISER CANO

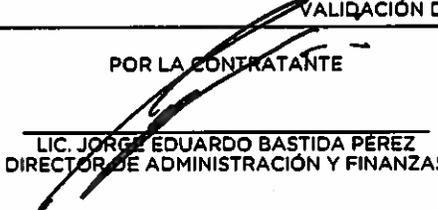
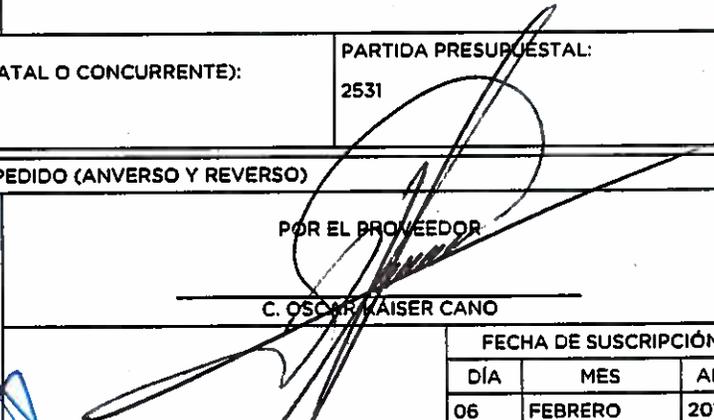
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: PASAPORTE

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

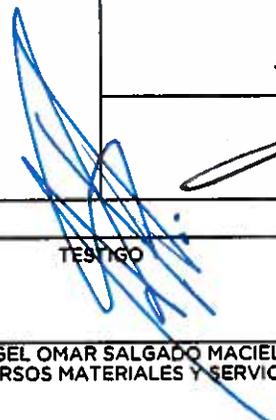
GIRO COMERCIAL: SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN	SUBGIRO COMERCIAL: SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA 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: 2531
--	--	-------------------------------

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE  LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	POR EL PROVEEDOR  C. OSCAR KAISER CANO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
06	FEBRERO	2015

TESTIGO


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



ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

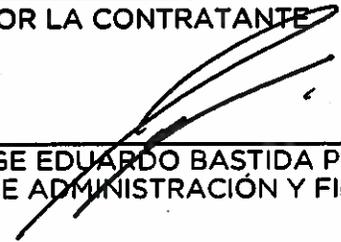
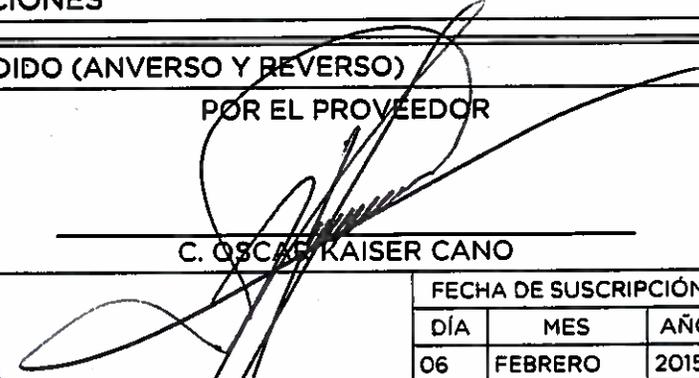
OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS
TIEMPO DE ENTREGA: OS DÍAS HÁBILES
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$533,191.30 (QUINIENTOS REINTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS 30/100 M.N.))
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 **PROCESOS ADQUISITIVOS, S.A.P.I. 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 **PROCESOS ADQUISITIVOS, S.A.P.I. DE C.V.** EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

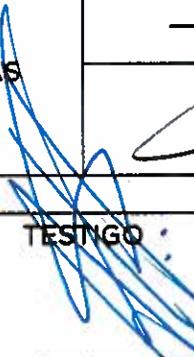
ANEXOS DEL CONTRATO

ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN
OBSERVACIONES	

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR									
 LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	 C. OSCAR KAISER CANO									
<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>06</td> <td>FEBRERO</td> <td>2015</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	06	FEBRERO	2015
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
06	FEBRERO	2015								

TESTIGO:


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



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-005-2015	
06	02	2015			

PARTIDA A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		TENECTEPLASE SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG	FRASCO CON 10 ML	2	\$49,938.95	\$99,877.90
2		HIDRALAZINA CLORHIDRATO DE TABLETA 10 MG 570	CAJA CON 20 TABLETAS	20	\$65.66	\$1,313.20
3		OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 UI/ML 1542	CAJA CON 50 AMPULAS	7	\$487.60	\$3,413.20
4		GLUCOSA 50% (50ML) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 G/100 ML 3607	ENV CON 50 ML	200	114.67	\$22,934.00
5		MULTIVITAMINAS INFANTIL SOLUCION INYECTABLE 5 ML 5385	1 FRASCO AMPULA Y 1 FRASCO DILUYENTE DE 5 ML	50	138.28	\$6,914.00
6		MEROPENEM TRIHIDRATADO SOLUCION INYECTABLE 500 MG 5291	CAJA CON 1 FRASCO AMPULA	500	623.11	\$311,555.00
7		VASOPRASINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 UI-4154	CAJA CON AMPOLLETA	100	582.99	\$58,299.00
8		CLORFENAMINA COMPUESTA	CAJA CON 10 TABLETAS	500	57.77	\$28,885.00
					IMPORTE TOTAL	\$533,191.30

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

<p>POR LA CONTRATANTE</p> <p>_____ LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p> <p>_____ C. OSCAR KAISER CANO</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>FEBRERO</td> <td>2015</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	05	FEBRERO	2015
DÍA	MES	AÑO						
05	FEBRERO	2015						

TESTIGO :

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