

HRAEZ-CP-010-2015



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA ENGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO DEL PROGRAMA COMPRAS SOLIDARIAS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-010-2015
03	03	2015		

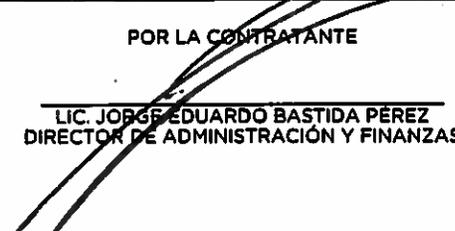
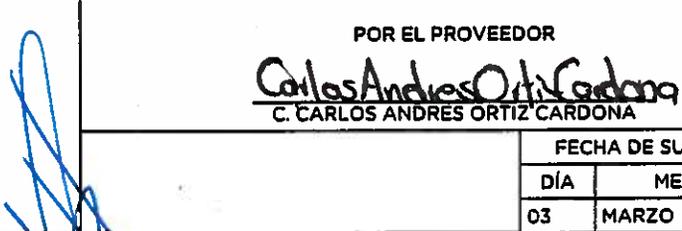
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PROVEEDORA APOTEK SA DE CV		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: PAP14060SEEI	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): INSURGENTES NO. 3113 INT. 202 LEON DE LOS ALMADA LEON GUANAJUATO C.P. 37358		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): INSURGENTES NO. 3113 INT. 202 LEON DE LOS ALMADA LEON GUANAJUATO C.P. 37358		
TÉLEFONO: 425 52 43	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): despachozurl@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: CARLOS ANDRES ORTIZ CARDONA Y FERNANDO PEREZ LINO		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONSTITUTIVA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: CARLOS ANDRES ORTIZ CARDONA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: PASAPORTE G07547141		

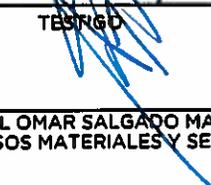
DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	SUBGIRO COMERCIAL: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	
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 Y2541

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE   LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	POR EL PROVEEDOR   C. CARLOS ANDRES ORTIZ CARDONA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>MARZO</td> <td>2015</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	03	MARZO	2015
DÍA	MES	AÑO						
03	MARZO	2015						

TBSRGO

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MATERIALES ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: OS DÍAS HÁBILES

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$304,958.31 (TRESCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: DE CONTADO

PLAZO DE PAGO: DENTRO DE LOS CUARENTA Y 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 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENNA 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. INDEPENDIENTEMENTE 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, PROVEEDORA APOTEK, S.A. DE C.V. O 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 PROVEEDORA APOTEK, S.A. 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

*Carlos Andres Ortiz Cardona*  
C. CARLOS ANDRES ORTIZ CARDONA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
03	MARZO	2015

TESTIGO

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

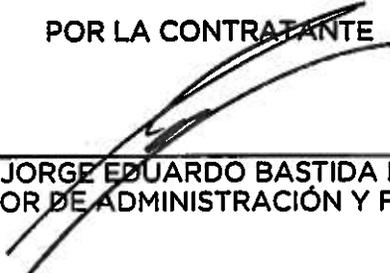


GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA ENGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-010-2015	
03	03	2015			

PARTIDA A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		GUANTES PARA CIRUGÍA DE LÁTEX NATURAL, ESTERIL Y DES TALLA 7	CAJA CON 50 PIEZAS	200	\$882.76	\$176,552.00
2		PRUEBAS DE BOWIE AND DICK DE (18CMX27CM) PARA REALIZAR PRUEBA DE RUTINA DE EFICIENCIA DE ESTERILIDAD EN AUTOCLAVE DE VAPOR	CAJA CON 30 PIEZAS	5	\$5,449.97	\$27,249.85
3		INDICADOR BIOLÓGICO PARA AUTOCLAVE DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO PARA AUTOCLAVE CLAVE LCB022	CAJA CON 100 PIEZAS	5	\$18,197.15	\$90,985.76
4		INDICADOR QUÍMICO PARA AUTOCLAVE DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO PARA AUTOCLAVE CLAVE PCC056	CAJA CON 100 PIEZAS	2	710.3492	\$1,420.70
5		PARACETAMOL 500 MG CON 10 TABLETAS	CAJA CON 10 TAB	500	17.5	\$8,750.00
					<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>\$304,958.31</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. CARLOS ANDRES ORTIZ CARDONA</p>	<p>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>MARZO</td> <td>2015</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	03	MARZO	2015
DÍA	MES	AÑO						
03	MARZO	2015						

TESTIGO

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