



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA engrande

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-041-2015
08	07	2015		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: HOSPITALES Y QUIROFANOS, S.A. DE C.V.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: HQU830207DZ1	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
---	--	---------------------------

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):
MURILLO NO. 44 COL. NONOALCO BENITO JUAREZ D.F. C.P. 03700

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):
MURILLO NO. 44 COL. NONOALCO BENITO JUAREZ D.F. C.P. 03700

TELÉFONO: 30955371	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
-----------------------	----------	------------------------------

NOMBRE DEL PROPIETARIO: JOSÉ JAVIER BLANCHET CRUZ

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONSTITUTIVA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: JENNY CEDILLO FLORES

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS	SUBGIRO COMERCIAL: COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRAS MATERIAS PRIMAS PARA OTRAS INDUSTRIAS
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 LIC. JENNY CEDILLO FLORES	FECHA DE SUSCRIPCIÓN <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>JULIO</td> <td>2015</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	08	JULIO	2015
DÍA	MES	AÑO						
08	JULIO	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

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS

TIEMPO DE ENTREGA: 05 DÍAS HÁBILES

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$35,450.00 (TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 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. 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 HOSPITALES Y QUIROFANOS, S.A. 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 HOSPITALES Y QUIROFANOS, 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

C. JENNY CEDILLO FLORES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
08	JULIO	2015

TESTIGO

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



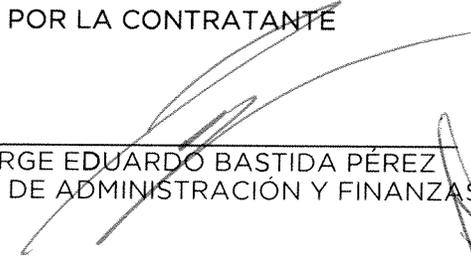
FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-041-2015		
08	07	2015				

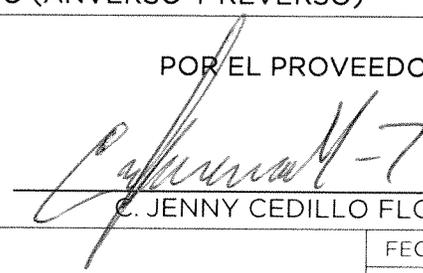
PARTID A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDA D	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		DEXMEDETOMIDINA 200 MG/2ML	CAJA CON 5	10	\$2,950.00	\$29,500.00
2		BUPIVACAINA 15 MG 3 ML	CAJA CON 5	50	\$119.00	\$5,950.00
						\$35,450.00

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE

POR EL PROVEEDOR

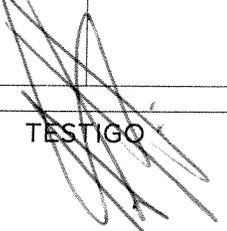

 LIC. JORGE EDUARDO BASTIDA PÉREZ
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS


 C. JENNY CEDILLO FLORES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
08	JULIO	2015

TESTIGO


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