



FECHA DE ELABORACIÓN		NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO
29	01	2016
CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS		HRAEZ-CP-005-2016

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: LINO LUY DELGADO GARCÍA	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:
DEGL891127C18	N/A
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):	
JACARANDAS MZA 20 LT7 HORNOS DE ZOQUIAPAN IXTAPALUCA MÉXICO. C.P. 56589	
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):	
JACARANDAS MZA 20 LT7 HORNOS DE ZOQUIAPAN IXTAPALUCA MÉXICO. C.P. 56589	
TELÉFONO:	TELEFAX:
(65) 50692078	
CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):	
lino@lg_servicios@hotmail.com	
NOMBRE DEL PROPIETARIO: LINO LUY DELGADO GARCÍA	
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA DE NACIMIENTO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: LINO LUY DELGADO GARCÍA	
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: IFE2161108625785	

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR	SUBGIRO COMERCIAL: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERIA
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. ALBERTO HERRERA HERNÁNDEZ	TELÉFONO:
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H12100/16/2015 DE SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERIA	

TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):	PARTIDA PRESUPUESTAL:
GASTO CORRIENTE	ESTATAL	2531

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE		POR EL PROVEEDOR					
 LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		 C. LINO LUY DELGADO GARCÍA					
				FECHA DE SUSCRIPCIÓN <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>29</td> <td>ENERO</td> <td>2016</td> </tr> </table>		DÍA	MES
DÍA	MES	AÑO					
29	ENERO	2016					

CONTRATO



ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

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

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$73,955.00 (SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

PLAZO DE PAGO: DENTRO DE LOS CUARENTA Y CINCO DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DEL BIEN Y LA FACTURA CORRESPONDIENTE

GARANTÍA DE ANTICIPO: NO APLICA

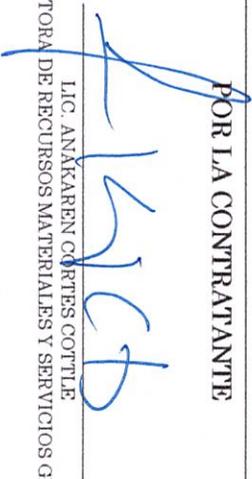
AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA

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 SANCION Y LAS PENAS ESTIPULADAS ANTES SEÑALADAS EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO PODRÁ EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS Y BADO LAS CONDICIONES SEÑALADAS, INCUMPLA CON CUALES QUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO **LINO LUY DELGADO GARCÍA** 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 **LINO LUY DELGADO GARCÍA** EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS V/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

ANEXOS DEL CONTRATO

ANEXO UNO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	OBSERVACIONES
-----------	----------------------	---------------

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

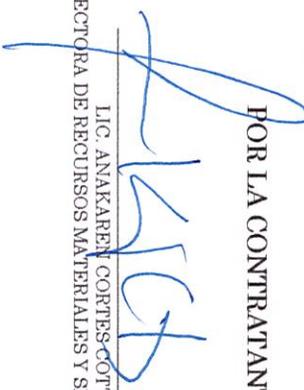
POR LA CONTRATANTE		POR EL PROVEEDOR									
 LIC. ANAKAREN CORTES COFTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		 LINO LUY DELGADO GARCÍA									
					<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>29</td> <td>ENERO</td> <td>2016</td> </tr> </tbody> </table>			FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN											
DÍA	MES	AÑO									
29	ENERO	2016									



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO			NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES			HRAFEZ-CP-005-2016		
29	01	2016						

PARTID A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDA D	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA	
		CARBETOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MCG	CAJA CON UNA AMPOLLETA	50	\$1,337.25	\$66,862.50	
		NEFEDIPINO CAP GELATINA BLANDA 10 MG	CAJA CON 20 CAP	10	\$147.50	\$1,475.00	
		ORCIPRENALINA SOL INY DE 0.5MG/ML	CAJA CON 3 AMPULAS	30	\$160.50	\$4,815.00	
		ORCIPRENALINA, SULFATO DE TABLETA 20 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	5	\$160.50	\$802.50	
(SESENTA Y TRES MIL, NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN)						IMPORTE TOTAL	\$73,955.00

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>LIC. ANAKAREN CORTES-COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>CARINO LUY DELGADO GARCÍA</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>29</td> <td>ENERO</td> <td>2016</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	29	ENERO	2016
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
29	ENERO	2016								