

AD-11



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-006-2016
02	02	2016		

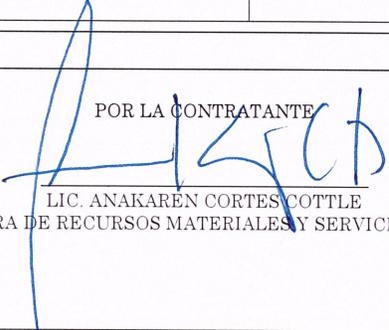
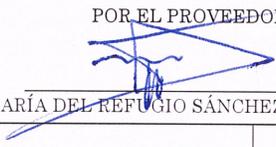
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

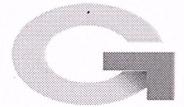
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: SUMINISTROS MÉDICOS DEL CENTRO, SA DE CV		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: SMC031119155	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CORDOBA 95 102 ROMA TABASCO Y ALVARO OBREGON CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL C.P. 06700		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): ESTRADOS DEL HRAEZ		
TELÉFONO: 52080991	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): o.gomez@sumedics.com.mx
NOMBRE DEL PROPIETARIO: MARCOS ANTILLAN OCHOA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONTITUTIVA NO. 82669		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: MARÍA DEL REFUGIO SÁNCHEZ DE LA TORRE		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: PODER NOTARIAL		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: TODO TIPO DE INSUMOS PARA LA SALUD	SUBGIRO COMERCIAL: TODO TIPO DE INSUMOS PARA LA SALUD	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN TÉCNICA OPERATIVA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H13000/013/2016		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2551

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE  LIC. ANAKAREN CORTES COTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	POR EL PROVEEDOR  C. MARÍA DEL REFUGIO SÁNCHEZ DE LA TORRE	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		02	FEBRERO	2016



ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICIÓN DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS DE LAB.

TIEMPO DE ENTREGA: DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$45,710.67 (CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 67/100 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 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. 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 **SUMINISTROS MÉDICOS DEL CENTRO, SA DE CV** 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 **SUMINISTROS MÉDICOS DEL CENTRO, SA DE CV** 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

POR LA CONTRATANTE

LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. MARÍA DEL REFUGIO SÁNCHEZ DE LA TORRE

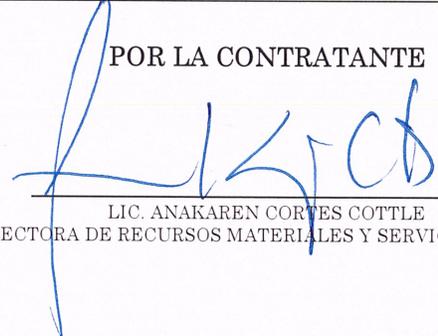
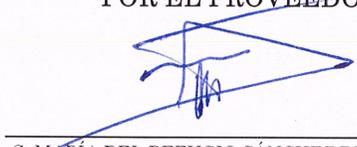
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
02	FEBRERO	2016



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-006-2016		
02	02	2016				

PARTIDA A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		MATERIAL DE CONTRASTE NO IÓNICO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS (IOPAMIDOL IOPROMIDA, IOBITRIDOL). CONCENTRACIÓN ENTRE 300 Y 320 MG I/ML	FRAS/CO/50ML	20	\$601.87	\$12,037.32
2		MATERIAL DE CONTRASTE NO IÓNICO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS (IOPAMIDOL IOPROMIDA, IOBITRIDOL). CONCENTRACIÓN ENTRE 300 Y 320 MG I/ML	FRAS/CO/100 ML	20	\$946.39	\$18,927.72
3		MATERIAL DE CONTRASTE NO IÓNICO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS (IOPAMIDOL IOPROMIDA, IOBITRIDOL). CONCENTRACIÓN ENTRE 350 Y 370 MG I/ML	FRAS/CO/100 ML	5	\$1,153.45	\$5,767.23
4		MATERIAL DE CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNÉTICA (GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA GADOTERATO DE MEGLUMINA, GADODIAMIDA GADOVERSETAMIDA). CONCENTRACIÓN 0.5 MMOL/ML	FRAS/CO/15 ML	10	\$897.84	\$8,978.40
(CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 67/100 MN)					IMPORTE TOTAL	\$45,710.67

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p style="text-align: center;">POR LA CONTRATANTE</p>  <p style="text-align: center;">LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p style="text-align: center;">POR EL PROVEEDOR</p>  <p style="text-align: center;">C. MARÍA DEL REFUGIO SÁNCHEZ DE LA TORRE</p>			
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		02	FEBRERO	2016