

AD-027

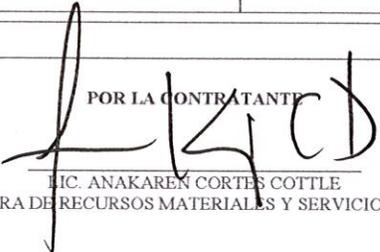
14

 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-017-2016
24	02	2016		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: LINO LUY DELGADO GARCÍA		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: DEGL881127C18	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
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): ARANDAS MZA 20 LT7 HORNOS DE ZOQUIAPAN IXTAPALUCA MÉXICO. C.P. 56589		
TELÉFONO: (55) 50692078	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): Linodg_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: IFE2161108625786		

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: DIRECCIÓN MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H12000/61/2016		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE TRANSFERENCIA): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2541

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO			
 POR LA CONTRATANTE LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	 POR EL PROVEEDOR C. LINO LUY DELGADO GARCÍA		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
	DÍA	MES	AÑO
24	FEBRERO	2016	



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA en grande

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: MATERIALES ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL NÚMERO Y LETRA \$26,100.00 (VEINTISEIS MIL CIEN 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 PENNA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO PENDIENTE DE ENTREGAR POR CADA UNIDAD 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 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 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

[Handwritten signature of Lic. Ana Karen Cortes Cottle]

LIC. ANA KAREN CORTES COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

[Handwritten signature of C. Lino Luy Delgado García]

C. LINO LUY DELGADO GARCÍA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
24	FEBRERO	2016



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

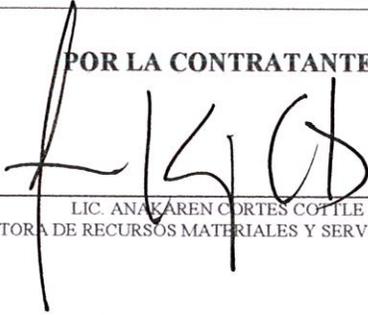


enGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-017-2016
24	02	2016		

PARTIDA A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO POR PARTIDA
1		MASCARILLAS N-95	PIEZA	500	\$52.20	\$26,100.00
(VEINTISEIS MIL CIEN PESOS 00/100 MN)					IMPORTE TOTAL	\$26,100.00

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>_____ C. LINO LUY DELGADO GARCÍA</p>			
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		24	FEBRERO	2016