



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA  
**ENGRANDE**

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O PRESTACION DE SERVICIOS</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>CP-016-2016</b>
<b>07</b>	<b>ABRIL</b>	<b>2016</b>		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

**IL DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:  
**IDI-911004 UC5**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:

NACIONALIDAD:  
**MEXICANA**

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):  
**LAGO VICTORIA, NO. 80 COLONIA GRANADA, C.P. 11520, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO.**

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):

TELÉFONO:  
**+52-55-5262-1760**

TELEFAX:

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):  
**jgonzalez@mexico.ilww.com**

NOMBRE DEL PROPIETARIO:  
**JAMES A. CLAYTON JR. FREDERICK W. DRISCOLL. LOUIS R. FRISINA Y PHILLIP THOMAS VOGEL**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:  
**ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 57,729, VOLUMEN 749, DE FECHA 03 DE OCTUBRE DE 1991, DE LA NOTARIA PÚBLICA 74 CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MÉXICO.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:  
**FERNANDO JIMENEZ CABELLO**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:  
**ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 40,394, VOLUMEN 1007, DE FECHA 24 DE JUNIO DEL 2009, DE LA NOTARIA PÚBLICA 195 CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MÉXICO.**

GIRO COMERCIAL: **La fabricación y/o producción, distribución y venta de todo tipo de productos, materiales, equipos, instrumentos, aparatos y sus partes, así como refacciones y cualquier tipo de suministro necesario para su operación y mantenimiento, con aplicaciones científicas, de investigación, médicas, tecnológicas, industriales, comerciales o de cualquier otra índole.**

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

ÓRGANO USUARIO:  
**HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

UNIDAD ADMINISTRATIVA:  
**SUBDIRECCIÓN MEDICA**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:  
**DRA. MARÍA DEL SOCORRO SUAREZ DELGADILLO**

TELÉFONO:  
**217-82-80 / FAX 217-91-25.**

NÚMERO DE REQUISICIÓN: **041/2016**

NUMERO DE EXPEDINTE: **AD-024-2016**

TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):  
**CORRIENTE**

ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):  
**ESTATAL**

PARTIDA PRESUPUESTAL:  
**2511**

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)**

**POR LA CONTRATANTE**

**POR EL PROVEEDOR**

  
**MTRO. HILARIO VÍCTOR AYALA VAZQUEZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**

  
**C. FERNANDO JIMENEZ CABELLO  
REPRESENTANTE LEGAL**

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

**19 4 16**

### ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

**OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS**

**TIEMPO DE ENTREGA: A LOS 8 DÍAS POSTERIORES A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.**

**LUGAR DE ENTREGA: L. A. B. ALMACÉN GENERAL DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, UBICADO EN VIALIDAD ADOLFO LÓPEZ MATEOS KM. 4.5 ZINACANTEPEC, ESTADO DE MÉXICO.**

**IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA): \$15,291.50 (Quince Mil Doscientos Noventa y un pesos 50/100 M.N.). IVA INCLUIDO**

**FORMA DE PAGO: A LOS 15 DIAS HABILES POSTERIORES A LA PRESENTACION DE LA FACTURA DEBIDAMENTE REQUISITADA ANTE EL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD DEL IMIEM.**

#### GARANTIAS:

**EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR:**

**1 ) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ DIAS HABILES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO PEDIDO, Y EL MONTO DEL CONTRATO NO EXCEDA DE DOS MIL VECES EL SALARIO MINIMO VIGENTE EN EL ESTADO DE MEXICO, SE CONSTITUIRA DEL 10% DEL IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (ANTES DE IVA), Y**

**2 ) GARANTIA DE DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS, DENTRO DEL PLAZO DE 5 DÍAS HABILES SIGUIENTES A LA ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO (S) AMPARADOS EN EL CONTRATO, ANTE EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES DEL I.M.I.E.M. SITO EN PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ÁNGELES, COLONIA VILLA HOGAR,, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO, DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 9:00 A 15:30 HORAS, EL IMPORTE DE LA GARANTIA SE DEBERA CALCULAR EN MONEDA NACIONAL Y SE CONSTITUIRA POR EL 10% DEL IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (ANTES DE I.V.A.) Y DEBERA EXHIBIRSE A TRAVES DE FIANZA, CHEQUE CERTIFICADO, DE CAJA O DEPOSITO EN EFECTIVO, A FAVOR DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, CUYA PRESENTACION DEBERA SUJETARSE AL TEXTO DE INCLUSION DEL ANEXO TRES Y EMITIRSE CON LAS AFIANZADORAS RELACIONADAS EN EL ANEXO CUATRO, EXCLUSIVAMENTE CON EL NUMERO DE POLIZA GLOBAL AUTORIZADA EN ESTE ANEXO. LA GARANTIA SE DEVOLVERA EN UN PLAZO DE TREINTA DIAS HABILES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS DOCE MESES DE LA VIGENCIA DE DICHA GARANTIA.**

**PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES: EL PROVEEDOR EN CASO DE QUE NO FIRME EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, SERÁ SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 167 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; SI EL PROVEEDOR TIENE UN ATRASO EN LA FECHA CONVENIDA DE LA ENTREGA SE OBLIGA A PAGAR EL 1% POR CADA DIA DE DESFASAMIENTO, SIN REBASAR EL 10% DEL VALOR TOTAL DE LA PARTIDA SOLICITADA ADJUDICADA Y SE APLIQUE EL 10% SOBRE LAS PARTIDAS NO ENTREGADAS DE ACUERDO AL CONTRATO, EN BASE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 87 PENULTIMO PARRAFO DE LA LEY DE CONTRATACION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS EN RELACION CON EL ARTICULO 120 FRACCION VII DE 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 INSITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, PODRA EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PEDIDO, EN LOS TÉRMINOS Y BAJO LAS CONDICIONES SEÑALADAS CUANDO, INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL EL CONTRATO PEDIDO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO EL PROVEEDOR INCUMPLA CON ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, ADEMÁS ESTÁ OBLIGADO A PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS AL INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO, LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE SE DECRETE LA INCLUSIÓN DE EL PROVEEDOR EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS HASTA 12 MESES 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

  
MTRO. HILARIO VÍCTOR AYALA VAZQUEZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

  
C. FERNANDO JIMENEZ CABELLO  
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
19	4	16

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO</b> <b>DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/OPRESTACION DE SERVICIOS</b>	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		<b>CP-016-2016</b>
<b>07</b>	<b>ABRIL</b>	<b>2016</b>		

REQ	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				
	FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE
041	16-201	020302030101	2511	SUSTANCIAS QUÍMICAS.	\$15,291.50
<b>TOTAL</b>					<b>\$15,291.50</b>

### HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA:

### SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 041

PROYECTO: **020302030101**

PARTIDA: **2511**

PRESUPUESTO AUT.: **\$15,291.50**

PRESUPUESTO ADJ: **\$15,291.50**

N° DE RENGLÓN	CLAVE DEL ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
1	IMI0301574	HEMOSIL FIBRINÓGENO "C" CAT. 00020301100 PARA COAGULOMETRO IL ACL7000	KIT	1	\$11,994.00	11,994.00
2	IMI0301578	CONTROL BAJO FIBRINÓGENO CAT. 00020004200 PARA COAGULÓMETRO IL ACL7000	KIT	1	\$3,297.50	3,297.50
					<b>IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA IVA INCLUIDO</b>	<b>\$15,291.50</b>

**TOTAL: \$15,291.50 (Quince Mil Doscientos Noventa y un pesos 50/100 M.N.).**

(IVA INCLUIDO)

#### VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

POR EL PROVEEDOR

  
MTRO. HILARIO VICTOR AYALA VAZQUEZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

  
C. FERNANDO JIMENEZ CABELLO  
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

19 4 16