



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO  
**en GRANDE**

|                      |       |      |   |                   |
|----------------------|-------|------|---|-------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN |       |      | CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE<br>ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O PRESTACION DE<br>SERVICIOS | NÚMERO DE CONTROL |
| DÍA                  | MES   | AÑO  |   | CP-033-2016       |
| 04                   | JULIO | 2016 |   |                   |


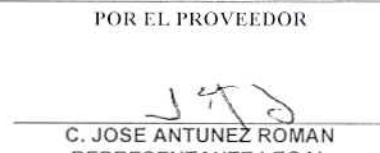
**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

|  |                                       |                              |                                    |  |
|--|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--|
| NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  |                                       |                              | DISTRIBUCIONES ANRO S. A. DE C. V. |  |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: | NACIONALIDAD:                |                                    |  |
| DAN971107BRA   |                                       | MEXICANA                     |                                    |  |
| DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA)                                      |                                       |                              |                                    |  |
| CALLE DR. ENRIQUE GONZALEZ MARTINEZ N° 274-D, COL. SANTA MARIA LA RIVERA, C. P. 06400, DELEGACION CUAUHTEMOC, MEDICO, D. F.              |                                       |                              |                                    |  |
| DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD)   |                                       |                              |                                    |  |
| TELEFONO   | TELEFAX:                              | CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): |                                    |  |
| 2630-2476  | 5547-0838                             | anromedica@prodigy.net.mx    |                                    |  |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO   |                                       |                              |                                    |  |
| JOSE ANTUNEZ ROMAN Y HORTENCIA VEGA PONCE.   |                                       |                              |                                    |  |
| INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:  |                                       |                              |                                    |  |
| ESCRITURA PÚBLICA NUM. 123,614, LIBRO 3,235, DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DE 1997, DE LA NOTARIA PÚBLICA NUM. 68 DE MEXICO, DISTITO FEDERAL. |                                       |                              |                                    |  |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE:  |                                       |                              |                                    |  |
| JOSE ANTUNEZ ROMAN   |                                       |                              |                                    |  |
| INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:  |                                       |                              |                                    |  |
| ESCRITURA PÚBLICA NUM. 123,614, LIBRO 3,235, DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DE 1997, DE LA NOTARIA PÚBLICA NUM. 68 DE MEXICO, DISTITO FEDERAL. |                                       |                              |                                    |  |
| GIRO COMERCIAL: INTERMEDIARIO DE COMERCIO AL POR MENOR.  |                                       |                              |                                    |  |

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

|   |   |                        |                             |  |
|---|---|------------------------|-----------------------------|--|
| ORGANO USUARIO:                           | HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA           | UNIDAD ADMINISTRATIVA: | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA |  |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE:                   | LIC. EVA PRADO MERCADO.                         | TELÉFONO:              | 2178280 Y 2179125           |  |
| NÚMERO DE REQUISICIÓN:                    | 118/2016  |                        | AD-033-2016                 |  |
| TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): | ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): | PARTIDA PRESUPUESTAL:  |                             |  |
| CORRIENTE                                 | ESTATAL   | 3541                   |                             |  |

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO**

|   |  |   |     |     |
|---|--|---|-----|-----|
| <p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR<br/>DIRECTOR GENERAL</p> |  | <p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>C. JOSE ANTUNEZ ROMAN<br/>REPRESENTANTE LEGAL</p> |     |     |
|   |  | FECHA DE SUSCRIPCIÓN  |     |     |
|   |  | DÍA   | MES | AÑO |
|   |  | 11  | 07. | 16  |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO



ESTADO DE MEXICO  
GRANDE

### ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: REPARACION, INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO.

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO.

LUGAR DE ENTREGA: L.A.B. HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL IMIEM, UBICADO EN PASEO TOLLOCAN S/N ESQUINA PUERTO DE PALOS, COLONIA ISIDRO FABELA, C. P. 50170, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO.

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA): \$290,069.60 (DOSCIENTOS NOVENTA MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 60/100 m.n.) IVA INCLUIDO

FORMA DE PAGO: DE 15 DIAS HABLES POSTERIORES A LA PRESENTACION FACTURA DEBIDAMENTE REQUISITADA

#### GARANTIAS:

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR:

1) **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ DIAS HABLES 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 HABLES SIGUIENTES A LA ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO (S) AMPARADOS EN EL CONTRATO, ANTE EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES DEL IMIEM SITO EN PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ANGELES, 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 ARJANZADORAS 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 HABLES, 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 TERMINOS 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 INSTITUTO 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 BOLETIN 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

POR LA CONTRATANTE

  
DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR  
DIRECTOR GENERAL

POR EL PROVEEDOR

  
C. JOSE ANTUNEZ ROMAN  
REPRESENTANTE LEGAL

| FECHA DE SUSCRIPCIÓN |     |     |
|----------------------|-----|-----|
| DÍA                  | MES | AÑO |
| 11                   | 07  | 16  |



|                      |       |      |   |                    |
|----------------------|-------|------|---|--------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN |       |      | <b>ANEXO UNO<br/>DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/OPRESTACION DE<br/>SERVICIOS</b> | NUMERO DE CONTROL  |
| DÍA                  | MES   | AÑO  |   | <b>CP-033-2016</b> |
| 04                   | JULIO | 2016 |   |                    |

| REQ | AREA  | FOLIO  | PROYECTO     | PARTIDA | CERTIFICACION PRESUPUESTAL   |              |
|-----|-------|--------|--------------|---------|--|--------------|
|     |       |        |              |         | CONCEPTO   | IMPORTE      |
| 118 | H.G.O | 16-343 | 020302030106 | 3541    | REPARACIÓN, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO Y LABORATORIO | \$290,069.60 |

**HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:**

**SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 118**

**PRESUPUESTO AUT.: \$290,069.60**

**PRESUPUESTO ADJ: \$ 290,069.60**

| No. DE RENGLÓN      | CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS BIENES   | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA   | CANTIDAD SOLICITADA | PRECIO UNITARIO C/IVA | IMPORTE TOTAL C/IVA |
|---------------------|--------------------|---|------------------|---------|---------------------|-----------------------|---------------------|
| 1                   |                    | SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR A CUNAS DE CALOR RADIANTE MARCA INTELEC MODELO CT-3000, SERIE CST-763-T, CST-759-T, CST-761-T, CT-942-V, CST-762-T, CST-760-T, CT-944-V, CT-943-V, CT-945-V, CON NUMERO DE INVENTARIO IMIEM 04573, IMIEM 04577, IMIEM 04575, IMIEM 05199, IMIEM 04579, IMIEM 04578, IMIEM 05198, IMIEM 05197, IMIEM 05196, QUE CONSTA DE: GROMMETS TIPO HERRADURA, LAMPARAS PARA FOTOTERAPIA, SENSOR DE TEMPERATURA, YACKS, RESISTENCIAS CALEFACTORAS, LAMPARA DE LUZ DE DIA Y NOCHE. | SERVICIO         | INTELEC | 1                   | \$129,920.00          | \$129,920.00        |
| 2                   |                    | SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR A INCUBADORA DE TRASLADO, MARCA INTELEC, MODELO IT-2000, SERIE IT-667-T, IT-902-U, IT-666-T, CON NUMERO DE INVENTARIO IMIEM 04576, IMIEM 04865, IMIEM 04574, QUE CONSTA DE: COLCHON DE GEL, FILTRO DE AIRE Y OXIGENO, GROMMETS TIPO HERRADURA, MAGAS, SENSOR DE PIEL, BUJES, TORNILLOS, INVERSOR, PUERTA DE ACCESO BANDERA DE OXIGENO, LAMPARA DE OBSERVACIÓN, INTERRUPTOR, QUE SE REQUIERAN.   | SERVICIO         | INTELEC | 1                   | \$160,149.60          | \$160,149.60        |
| <b>PRECIO TOTAL</b> |                    |   |                  |         |                     |                       | <b>\$290,069.60</b> |

**TOTAL: \$290,069.60 (DOSCIENTOS NOVENTA MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 60/100 m.n.)**

(IVA  
INCLUIDO)

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO**

**POR LA CONTRAFANTE**

**DR. JESUS LUIS RUBI SALAZAR**  
DIRECTOR GENERAL

**POR EL PROVEEDOR**

**C. JOSE ANTUNEZ ROMAN**  
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

11 07 16