



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA LOGRA  
**ENGRANDE**

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O PRESTACION DE SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		CP-30-2016
04	JULIO	2016		

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: <b>DRAGER MEDICAL MEXICO, S.A. DE C.V.</b>		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: <b>DMM040206NG8</b>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD: <b>MEXICANA</b>
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): <b>AVENIDA SANTA FE, 170 5-4-14, COLONIA LOMAS DE SANTA FE, C.P. 01210, DELEGACIÓN ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MÉXICO</b>		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): <b>N/P</b>		
TELÉFONO: <b>01(55) 5261-4000</b>	TELEFAX: <b>01(55) 5261-4132</b>	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): <b>alfredo.avila@draeger.com</b>

NOMBRE DEL PROPIETARIO:  
**DRAGER MEDICAL AG & Cc. KGaA, DRAGER BETEILIGUNGEN AG**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:  
**ESCRITURA PÚBLICA INSTRUMENTO NO. 28,393, DE FECHA 04 DE FEBRERO DE 2004, DE LA NOTARIA PÚBLICA 195, CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MÉXICO.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:  
**ALFREDO ÁVILA HERNÁNDEZ**

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:  
**INSTRUMENTO 39,807, LIBRO 647, DE FECHA 09 DE JULIO DEL 2015, DE LA NOTARIA PÚBLICA 174, DE LA CIUDAD DE MÉXICO.**

GIRO COMERCIAL: **Diseñar, Desarrollar, Producir, Fabricar, Importar, Exportar, Arrendar, Montar, Instalar, Comprar, Vender, Comercializar, Reparar, Dar servicio o llevar acabo cualquier otra actividad relacionada con toda clase de refacciones, accesorios, o cualquier otro material relacionado con instrumentos y productos médicos, incluyendo toda clase de refacciones, accesorios o cualquier otro material relacionado con instrumentos y productos médicos.**

**DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN**

ÓRGANO USUARIO: <b>HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA: <b>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>
NOMBRE DEL SOLICITANTE: <b>LIC. EVA PRADO MERCADO</b>	TELÉFONO: <b>217-82-80 / FAX. 217-91-25.</b>
NÚMERO DE REQUISICIÓN: <b>114/2016</b>	NÚMERO DE EXPEDIENTE: <b>AD-035-2016</b>
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): <b>CORRIENTE</b>	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): <b>ESTATAL</b>
	PARTIDA PRESUPUESTAL: <b>3541</b>

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

**POR LA CONTRATANTE**

  
**DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR**  
DIRECTOR GENERAL

**POR EL PROVEEDOR**

  
**C. ALFREDO ÁVILA HERNÁNDEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
14	07	16



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



ORIENTE QUE TRABAJA \* LOGOIA  
**ENGRANDE**

### ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

**OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: REPARACIÓN INSTALACIÓN, Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO.**

**TIEMPO DE ENTREGA: A LOS 30 DIAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO.**

**LUGAR DE ENTREGA: L. A. B. HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA UBICADO EN PASEO TOLLOCAN ESQ. PUERTO DE PALOS S/N COL. ISIDRO FABELA C.P. 50170. TOLUCA ESTADO DE MEXICO.**

**IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA) \$1,638,589.00 (UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.). IVA INCLUIDO.**

**FORMA DE PAGO: 15 DIAS HÁBILES POSTERIORES A LA PRESENTACION DE LA FACTURA, DEBIDAMENTE REQUISADA ANTE EL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO.**

#### 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 DIAS HABLES 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 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 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 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 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 BOLETIN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS HASTA 12 MESES EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.**

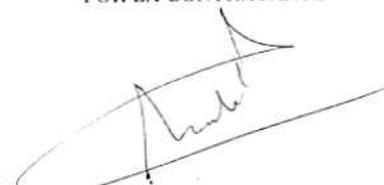
#### ANEXOS DEL CONTRATO

ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DEL BIEN

#### OBSERVACIONES

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

POR LA CONTRATANTE

  
DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR  
DIRECTOR GENERAL

POR EL PROVEEDOR

  
C. ALFREDO ÁVILA HERNÁNDEZ  
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
14	07	16



FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/OPRESTACION DE SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL.
DÍA	MES	AÑO		CP-30-2016
04	JULIO	2016		

REQ	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				
	FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE
114	16-348	020302030106	3541	REPARACIÓN, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO.	\$1,638,589.32
				<b>TOTAL</b>	<b>\$1,638,589.32</b>

**HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA:**

**SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 114**

PROYECTO: 020302030106

PARTIDA: 3541 FOLIO: 16-348

PRESUPUESTO AUT.: \$1,638,589.32

PRESUPUESTO ADJ: \$1,638,589.00

SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR EQUIPAMIENTO					TIPO DE CONTRATO	
EQUIPO	NO. DE SERIE	DESCRIPCION DEL SERVICIO	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL CARE CON REFACCIONES	
					COSTO TOTAL CON IVA	SERVICIOS POR AÑO
CUNA DE CALOR RADIANTE MODELO BABY THER M 8010	ARYA-0010, ASBK-0018, ASBK-0019, ASBK-0020	SE REALIZARA LIMPIEZA, CALIBRACION DE SENSORES DE TEMPERATURA, CAMBIO DE COLCHONES, FOCOS DE FOTOTERAPIA, PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA	\$ 46,984.64	4	\$187,938.56	1 VISITA POR CONFIRMAR
INCUBADORA NEONATAL MODELO C2000E	RT 16625, RT 16626, RT 16628, RT 16629	SE REALIZARA LIMPIEZA, CALIBRACION DE LOS MODULOS DE TEMPERATURA, CAMBIO DE COLCHONES, AJUSTE DE HUMIDIFICADORES, ENTREGA DE SENSORES DE TEMPERATURA, CALIBRACION DE BASCULAS; PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA	\$ 49,223.44	4	\$196,893.76	1 VISITA POR CONFIRMAR
CUNA DE CALOR RADIANTE MODELO RESUSCIT AIRE	PE04530, PE04531, PE04532, PE04533, PE04534, PE04535	SE REALIZARA LIMPIEZA, CALIBRACION DE SENSORES DE TEMPERATURA, CAMBIO DE COLCHONES, CALIBRACION DE LOS MODULOS DE CONTROL, AJUSTE DE NIVELACION, PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA	\$ 43,123.00	6	\$258,738.00	1 VISITA POR CONFIRMAR
INCUBADORA NEONATAL MODELO CALEO	ASBK-0005, ASBK-0006, ASBK-0007, ASBK-0008, ASBK-0009, ASBK-0010	SE REALIZARA LIMPIEZA, CALIBRACION DE LOS MODULOS DE TEMPERATURA, CAMBIO DE COLCHONES, ENTREGA DE SENSORES DE TEMPERATURA; PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA	\$ 41,496.68	6	\$248,980.08	1 VISITA POR CONFIRMAR

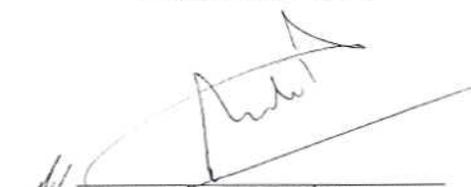
MONITOR DE SIGNOS VITALES MODELO VISTA XL	6005 098 468, 605098967, 605099271, 6005106585, 6005097469, 6005116975, 6005118581	SE REALIZARA LIMPIEZA , CALIBRACION, CAMBIO DE SENSOR SPO2 REUSABLE, CAMBIO DE CABLE TRONCAL. CAMBIO DE CABLE DE ECG DE 3 DERIVACIONES, CAMBIO DE BRAZALETES ADULTO.	\$ 48,610.96	7	\$340,276.72	1 VISITA POR CONFIRMAR
MONITOR DE SIGNOS VITALES MODELO DELTA	6002991570, 6003038769, 6002996663, 6003045271, 6002989261, 6005094579, 6005095970, 6005102883, 6005105185, 6005116280, 6005118474, 6005121479, 6005139870, 6005140280	SE REALIZARA LIMPIEZA , CALIBRACION, CAMBIO BRAZALETE NEONATAL	\$ 25,410.96	14	\$355,753.44	1 VISITA POR CONFIRMAR
INCUBADORA DE TRASLADO CON VENTILADOR NEONATAL GLOBETR OTTER TI-500	AB01711	SE REALIZARA LIMPIEZA, CALIBRACION DE LOS MODULOS DE TEMPERATURA, CAMBIO DE COLCHONES AJUSTE DE HUMIDIFICADORES, ENTREGA DE SENSORES DE TEMPERATURA, PRUEBAS DE SEGURIDAD ELECTRICA	\$ 34,965.88	1	\$34,965.88	1 VISITA POR CONFIRMAR
LAMPARA DE EMERGENCIA MODELO SOLA 500	ASDL-0528, ASDL-0529	SE REALIZARA LIMPIEZA, CAMBIO DEL BANCO DE BATERIAS, REVISION DE SISTEMA ELECTRICO Y ELECTRONICO CAMBIO	\$ 7,521.44	2	\$15,042.88	1 VISITA POR CONFIRMAR
TOTAL GENERAL IVA INCLUIDO						\$1,638,589.00

TOTAL: \$1,638,589.00 (UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.).

(IVA INCLUIDO)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

  
 DR. JESÚS LUIS RUBI SALAZAR  
 DIRECTOR GENERAL

POR EL PROVEEDOR

  
 C. ALFREDO ÁVILA HERNÁNDEZ  
 REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
14	07	16