



FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O PRESTACION DE SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		CP-32-2016
05	JULIO	2016		



DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.		
RÉGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: SIM881017191	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CALZADA DE TLALPAN No. 479, COLONIA ALAMOS, C.P. 03400, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): N/P		
TELÉFONO: 01(55) 4196-5550 Y 01 800 300 4746	TELÉFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): clientes@gruposim.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: MAURICIO COVARRUBIAS RAMÍREZ, DIANA REYES TRIGOS, SERGIO CÁRDENAS VÁZQUEZ, CARMELA LUCIANA TRIGOS MORALES Y SARA RAMIREZ MITRE.		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ESCRITURA PÚBLICA INSTRUMENTO NO. 4276, DE FECHA 17 DE OCTUBRE DE 1988, DE LA NOTARIA PÚBLICA 195, CON RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MÉXICO.		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: AHIDE MORALES MARTÍNEZ		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: INSTRUMENTO 53,332, VOLUMEN 1443, DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DEL 2014, DE LA NOTARIA PÚBLICA 195, DE LA CIUDAD DE MÉXICO.		
GIRO COMERCIAL: ENTRE OTROS, DAR SERVICIO DE DIAGNÓSTICO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPO MÉDICO.		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. EVA PRADO MERCADO	TELÉFONO: 217-82-80 / FAX. 217-91-25.
NÚMERO DE REQUISICIÓN: 115/2016	NÚMERO DE EXPEDIENTE: AD-034-2016
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTES): ESTATAL
PARTIDA PRESUPUESTAL: 3541	

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

<p align="center">POR LA CONTRATANTE</p>  <p align="center">DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR DIRECTOR GENERAL</p>	<p align="center">POR EL PROVEEDOR</p>  <p align="center">C. AHIDE MORALES MARTÍNEZ REPRESENTANTE LEGAL</p>									
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td align="center">25</td> <td align="center">07</td> <td align="center">16</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	25	07	16
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
25	07	16								



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 90 DIAS HABILIS 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): \$397,764.68 (TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 68/100 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 HABILIS 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 HABILIS 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 HABILIS, 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, SERA SANCIONADO EN TERMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 167 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO 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 CARACTERISTICAS Y CONDICIONES CONTRATADAS, INDEPENDIEMENTE DE LA APLICACION DE LA SANCION Y LAS PENAS ESTIPULADAS ANTES SEÑALADAS EL INSITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, PODRA EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PEDIDO, EN LOS TERMINOS 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 MEXICO. 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 DR. DE MEXICO, 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

Handwritten signature of Dr. Jesús Luis Rubí Salazar

DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR DIRECTOR GENERAL

POR EL PROVEEDOR

Handwritten signature of C. Ahide Morales Martínez

C. AHIDE MORALES MARTÍNEZ REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA MES AÑO

25 07 16



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE SALUD
ENGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES Y/OPRESTACION DE SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL CP-32-2016
DÍA	MES	AÑO		
05	JULIO	2016		

REQ	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				
	FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE
115	16-347	020302030106	3541	REPARACIÓN, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO.	\$397,764.68
TOTAL					\$397,764.68

HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA:
SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 115
PROYECTO: 020302030106 PARTIDA: 3541 FOLIO: 16-347
PRESUPUESTO AUT.: \$397,764.68 PRESUPUESTO ADJ: \$397,764.68

NO. DE RENGLON	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR A VENTILADOR PEDIATRICO NEONATAL NO INVASIVO, MARCA VIASYS HEALTHCARE, MODELO INFANT FLOW SIPAP, SERIE AGN01657, QUE CONSTA DE: KIT DE MANTENIMIENTO, CIRCUITO DE PACIENTE, CELDA DE OXIGENO, FILTRO DE TRAMPA DE AGUA, PANEL FRONTAL, TARJETA DE TRASDUCTOR, MANIFOLD.	SERVICIO	1	\$ 96,398.45	\$ 96,398.45
2	SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR A VENTILADOR PEDIATRICO NEONATAL NO INVASIVO, MARCA VIASYS HEALTHCARE, MODELO INFANT FLOW SIPAP, SERIE AJN02586, QUE CONSTA DE: KIT DE MANTENIMIENTO, CIRCUITO DE PACIENTE, CELDA DE OXIGENO, FILTRO DE TRAMPA DE AGUA, MODULO NEUMATICO.	SERVICIO	1	\$ 184,528.52	\$ 184,528.52
3	SERVICIO DE MANTENIMIENTO MAYOR A VENTILADOR PEDIATRICO NEONATAL NO INVASIVO, MARCA VIASYS HEALTHCARE, MODELO INFANT FLOW SIPAP, SERIE AGN01655, QUE CONSTA DE: CAMBIO DE TARJETA DE CONTROL, CELDA DE OXIGENO, BATERIA.	SERVICIO	1	\$ 116,837.71	\$ 116,837.71
PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO					\$ 397,764.68

TOTAL: \$397,764.68 (TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N.). (IVA INCLUIDO)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

DR. JESÚS LUIS RUBÍ SALAZAR
DIRECTOR GENERAL

POR EL PROVEEDOR

C. AHIDE MORALES MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
05	JUL	16