



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-033-2016
01	04	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 HORNO DE ZOQUIAPAN IXTAPALUCA MÉXICO. C.P. 56589

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

JACARANDAS MZA 20 LT7 HORNO 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 MÉDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES

TELÉFONO:

NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H12000/170/2016

TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE
INVERSIÓN):

GASTO CORRIENTE

ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE):

ESTATAL

PARTIDA PRESUPUESTAL:

2531

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
01	ABRIL	2016

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN
OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS
TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
IMPORTE TOTAL NÚMERO Y LETRA \$156,000.00 (CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL 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 PENAL CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO PENDIENTE DE ENTREGAR POR CADA DÍA 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. INDEPENDIENTEMENTE 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  _____ LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		POR EL PROVEEDOR  _____ LIC. LINO LUY DELGADO GARCÍA	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
		DÍA	MES
		AÑO	
		01	ABRIL
		2016	



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
engrande

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES			NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO				HRAEZ-CP-033-2016		
01	04	2016						

PARTIDA	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO POR PARTIDA
1		FOSFOLIPIDOS 80 MG/ML CAJA CON UN FRASCO AMP	ENV CON 3 ML	20	\$7,800.00	\$156,000.00
(CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 MN)					IMPORTE TOTAL	\$156,000.00

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE  _____ LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		POR EL PROVEEDOR  _____ CELINO LUY DELGADO GARCÍA							
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>ABRIL</td> <td>2016</td> </tr> </table>		DÍA	MES	AÑO	01	ABRIL	2016
DÍA	MES	AÑO							
01	ABRIL	2016							