

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		AP-29 HRAEZ-CP-051-2016
15	04	2016		

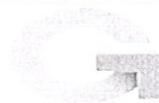
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, SA DE CV		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: SMC031119155	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN N/A	NACIONALIDAD MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): CORDOBA 95 102 ROMA TABASCO Y ALVARO OBREGON CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL C.P. 06700		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): ESTRADOS DEL HRAEZ		
TELÉFONO: 52080991	TELEFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): o.gomez@sumedics.com.mx
NOMBRE DEL PROPIETARIO: MARCOS ANTILLAN OCHOA		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA CONTITUTIVA NO. 82669		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: MARÍA DEL REFUGIO SÁNCHEZ DE LA TORRE		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: PODER NOTARIAL		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL: TODO TIPO DE INSUMOS PARA LA SALUD	SUBGIRO COMERCIAL: TODO TIPO DE INSUMOS PARA LA SALUD	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN TÉCNICA OPERATIVA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DRA. ISABEL ELVIRA MUCHARRAZ GARCÍA	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217/H13000/218/2016		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2551

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO		
 POR LA CONTRATANTE LIC. ANAKAREN CORTES COTTE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	 POR EL PROVEEDOR C. MARÍA DEL REFUGIO SANCHEZ DE LA TORRE	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN
		DÍA MES AÑO
		15 ABRIL 2016



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA JUNTOS EN GRANDE

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICION DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS DE LAB

TIEMPO DE ENTREGA: SEGUN NECESIDAD DEL HRAEZ.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$85,976.88 (OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 88/100 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 PENNA 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 SUMINISTROS MÉDICOS DEL CENTRO, SA DE CV 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 SUMINISTROS MÉDICOS DEL CENTRO, SA DE CV 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

[Handwritten signature of Lic. Anakaren Cortes Cottle]

LIC ANAKAREN CORTES COTTE
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

[Handwritten signature of C. María del Refugio Sánchez de la Torre]

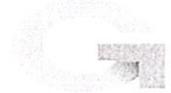
C. MARIA DEL REFUGIO SANCHEZ DE LA TORRE

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
15	ABRIL	2016



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



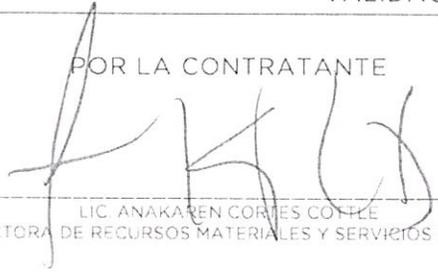
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISION
EN GRANDE

35

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-051-2016	
15	04	2016			

PARTIDA A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		Medios de contraste no iónico que contenga cualquiera de las siguientes sustancias (iopamidol iopromida, iobitridol), concentración entre 300 y 320 mg i/ml	Frasco/50ml	20	\$601.87	\$12,037.32
2		Medios de contraste no iónico que contenga cualquiera de las siguientes sustancias (iopamidol iopromida, iobitridol), concentración entre 300 y 320 mg i/ml	Frasco/100ml	20	\$946.39	\$18,927.72
3		Medios de contraste no iónico que contenga cualquiera de las siguientes sustancias (iopamidol iopromida, iobitridol), Concentración entre 350 y 370 mg i/ml	Frasco/50ml	20	\$699.31	\$13,986.12
4		Medios de contraste no iónico que contenga cualquiera de las siguientes sustancias (iopamidol iopromida, iobitridol), Concentración entre 350 y 370 mg i/ml	Frasco/100ml	20	\$1,153.45	\$23,068.92
5		Medios de contraste para resonancia magnética (gadopentetato de dimeglumina gadoterato de meglumina, gadodiamida gadoversetamida), concentración 0.5 mmol/ml	Frasco/15ml	20	\$897.84	\$17,956.80
(OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 88/100 MN)					IMPORTE TOTAL	\$85,976.88

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>_____ LIC. ANAKAREN CORTES COTTE SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>_____ C. MARÍA DEL REFUGIO SÁNCHEZ DE LA TORRE</p>			
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		15	ABRIL	2016