



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-069-2016
17	06	2016		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: JHADYD, S.A, de C.V.		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: JHA010328	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): VIADUCTO TLALPAN NÚMERO 10 ALTOS B COL. SAN LORENZO HUIPILCO DELEGACIÓN TLALPAN C.P. 14377 MÉXICO D.F.		
DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): VIADUCTO TLALPAN NÚMERO 10 ALTOS B COL. SAN LORENZO HUIPILCO DELEGACIÓN TLALPAN C.P. 14377 MÉXICO D.F.		
TELÉFONO (55) 56731553	TELEFAX: (55) 56738266	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): jhadydventas@hotmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO: RENE MARTINEZ FLORES		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: PODER NOTARIAL		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE : RENE MARTINEZ FLORES		
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: 20074		

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN		
GIRO COMERCIAL: COMPRAVENTA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	SUBGIRO COMERCIAL: COMPRAVENTA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN MEDICA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/494/2016		
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. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		POR EL PROVEEDOR  C. RENE MARTÍNEZ FLORES	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	
		DÍA	MES
		17	JUNIO
		AÑO	2016



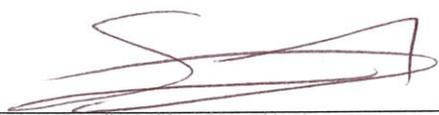
### ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

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 \$85,994.00 (OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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 PENA 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. INDEPENDIEMENTE 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 CUALES QUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO JHADYD, S.A. de C.V. 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 JHADYD, S.A. de C.V. 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

<b>POR LA CONTRATANTE</b>   LIC. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	<b>POR EL PROVEEDOR</b>   C. RENE MARTÍNEZ FLORES	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
		DÍA	MES	AÑO
		17	JUNIO	2016



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



gente que trabaja y logra engrande

FECHA DE ELABORACIÓN			<b>ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES</b>	NÚMERO DE CONTROL		
DÍA	MES	AÑO		HRAEZ-CP-066-2016		
17	06	2016				

PARTID A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		CLINDAMICINA SOL. INY. DE 300/MG/2ML	AMPOLLETA	400	\$15.00	\$6,000.00
2		CEFTRIAXONA 1G SOL. INY	FRASCO AMPOLLETA	400	\$41.00	\$16,400.00
3		GLUCONATO DE CALCIO 1G/10 ML	CAJA C/100	9	\$1,066.00	\$9,594.00
4		SEVOFLURANO	FCO. AMP.	15	\$2,400.00	\$36,000.00
5		CEFOTAXIMA 1G SOL. INY	FCO. AMPOLLETA	400	\$45.00	\$18,000.00
(OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN)					IMPORTE TOTAL	\$85,994.00

**VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO**

<p><b>POR LA CONTRATANTE</b></p>  <p>_____ LIC. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p><b>POR EL PROVEEDOR</b></p>  <p>_____ C. RENE MARTÍNEZ FLORES</p>									
	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>JUNIO</td> <td>2016</td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	17	JUNIO	2016
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
17	JUNIO	2016								