



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
OTGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO	CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
04	07	2016	HRAEZ-CP-084-2016

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PATRICIA ALONSO VARGAS			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: AOP921117B10	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION: N/A	NACIONALIDAD: MEXICANA	
DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA): MAR DE CHINA, NÚMERO 14 BIS, COLONIA LOMAS LINDA, ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52947			
MUCILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD): MAR DE CHINA, NÚMERO 14 BIS, COLONIA LOMAS LINDA, ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 52947			
TELÉFONO (55) 56896314	TELÉFAX:	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): patricia_92@hotmail.com	
NOMBRE DEL PROPIETARIO: PATRICIA ALONSO VARGAS			
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA DE NACIMIENTO			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE : PATRICIA ALONSO VARGAS			
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: PASAPORTE NÚM. G13111457			

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	TELÉFONO:	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/0612/2016			
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): GASTO CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2541	

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCIA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES		POR EL PROVEEDOR C. PATRICIA ALONSO VARGAS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN			
DÍA	MES	AÑO	
04	JULIO	2016	



ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS.

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$112,160.40 (CIENTO DOCE MIL CIENTO SESENTA MIL PESOS 40/100 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 ARTICULO 87 DE LA LEY DE CONTRATACION PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS 164 DE SU REGLAMENTO. ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO 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 CONTRATACION 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 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 **PATRICIA ALONSO VARGAS** 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 **PATRICIA ALONSO VARGAS** 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

POR EL PROVEEDOR

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA

SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

C. PATRICIA ALONSO VARGAS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
04	JULIO	2016



FECHA DE ELABORACION			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES		NÚMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO			HRAEZ-CP-084-2016	
04	07	2016				

PARTID A	CLAVE SAP	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO POR PARTIDA
1		TUBO 2.5 MM 10FR MCA RUSCH	PIEZA	10	\$49.00	\$490.00
2		TUBO 3.0 MM 12 FR MCA RUSCH	PIEZA	10	\$49.00	\$490.00
3		TUBO 3.5 MM 14 FR MCA RUSCH	PIEZA	10	\$49.00	\$490.00
4		TUBO 4.0 MM 16FR MCA RUSCH	PIEZA	10	\$49.00	\$490.00
5		TUBO 4.5 MM 18 FR MCA RUSCH	PIEZA	10	\$49.00	\$490.00
6		TUBO 5.0MM 20FR MCA RUSCH	PIEZA	10	\$49.00	\$490.00
7		CANULA 70MM NUM2 MCA HUDSON	PIEZA	50	\$35.00	\$1,750.00
8		MASCARILLA NUM 2 MCA HUDSON	PIEZA	50	\$90.00	\$4,500.00
9		CIRCUITO MCA HUDSON REF. 353471	KIT	50	1,750.00	\$87,500.00
(CIENTO DOCE MIL CIENTO SESENTA PESOS 40/100 MN)					IMPORTE TOTAL	\$112,160.40

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCIA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>C. PATRICIA ALONSO VARGAS</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>04</td> <td>JULIO</td> <td>2016</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	04	JULIO	2016
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
04	JULIO	2016								