



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
EN GRANDE

| | | | | |
|----------------------|-----|------|---|-------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN | | | CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | NUMERO DE CONTROL |
| DÍA | MES | AÑO | | HRAEZ-CP-096-2016 |
| 25 | 08 | 2016 | | |

| | | |
|--|--|---|
| DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR | | |
| NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PATRICIA ALONSO VARGAS | | |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: AOVP921117B10 | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: 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 | | |
| DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): MAR DE CHINA, NÚMERO 14 BIS, COLONIA LOMAS LINDA, ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MÉXICO. C.P. 52947 | | |
| TELÉFONO (55) 56896314 | TELEFAX: | 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 | |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: DR. EZEQUIEL ITURBIDE MORALES | TELÉFONO: | |
| NÚMERO DE REQUISICIÓN: OFICIO NO. 217H124000/0704/2016 | | |
| 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 GARCÍA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES | | POR EL PROVEEDOR  C. PATRICIA ALONSO VARGAS | |
| | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | |
| | | DÍA | MES |
| | | 25 | AGOSTO |
| | | AÑO | |
| | | 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: \$330,600.00 (treientos treinta mil seiscientos pesos 00/100 MN pesos 00/100 MN pesos 00/100 MN) |
| 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 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  _____ GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES | POR EL PROVEEDOR  _____ C. PATRICIA ALONSO VARGAS | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|--|-----|-----|-----|----|--------|------|
| | <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="padding: 2px;">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">DÍA</td> <td style="padding: 2px;">MES</td> <td style="padding: 2px;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25</td> <td style="padding: 2px;">AGOSTO</td> <td style="padding: 2px;">2016</td> </tr> </table> | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | | | DÍA | MES | AÑO | 25 | AGOSTO | 2016 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | |
| DÍA | MES | AÑO | | | | | | | | |
| 25 | AGOSTO | 2016 | | | | | | | | |



| | | | | | | |
|----------------------|-----|------|--|-------------------|--|--|
| FECHA DE ELABORACIÓN | | | ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | NÚMERO DE CONTROL | | |
| DÍA | MES | AÑO | | HRAEZ-CP-096-2016 | | |
| 25 | 08 | 2017 | | | | |

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|---|---|--------------|----------|-----------------|--------------|
| 1 | viscoelastico para cirugía oftálmica hialurato de sodio amvisc plus lab bausch lomb | pza | 50 | \$2 784 00 | \$139 200 00 |
| 2 | lapiz d electrocauterio | pza | 500 | \$168 20 | \$84 100 00 |
| 3 | placa para electrocauterio adulto | pza | 500 | \$214 60 | \$107 300 00 |
| (TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 MN) | | | | | \$330 600 00 |

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C PATRICIA ALONSO VARGAS

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

| | | |
|-----|--------|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 25 | AGOSTO | 2016 |