






TIPO DE CONTRATO ABIERTO CERRADO

CONTRATO No:	HRAEV/RM/002/LPN-E44/IMSS/19	LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES	ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010, LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA, SN, AREA DE PAJARITOS CD VICTORIA, TAMAUPLIPAS CP 87087	FECHA DE FIRMA	7 DE NOVIEMBRE DE 2018
MODALIDAD DE ADJUDICACION	LA-050GYR047-E44-2018	VIGENCIA DEL CONTRATO	1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019	PORCENTAJE DE PENA CONVENCIONAL 2.5% POR CADA DIA DE ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES	
SUFICIENCIA PRESUPUESTARIA	DGPp-6-0137-2019	FUNDAMENTO LEGAL		MONTO DE LA POLIZA DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO	
CONDICIONES DE ENTREGA	10 DIAS HABLES POSTERIORES A LA ORDEN DE SUMINISTRO	ART 28 F-1		10% SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO SIN IVA	
PARTIDA PRESUPUESTAL	25301 MEDICAMENTO	DATOS FISCALES		OBJETO DE CONTRATACION	
FECHA DE PEDIDO:	5-FEBRERO-2019	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 RFC HRA091214DF2		ADQUISICION DE MEDICAMENTO	
PLAZO PARA PAGO	DE DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DIAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE EN LAS AREAS FINANCIERAS, EL ORIGINAL DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REUNA, LOS REQUISITOS FISCALES, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA	DOMICILIO: LIBRAMIENTO GUADALUPE VICTORIA, SN, AREA DE PAJARITOS, CD VICTORIA, TAMAUPLIPAS			

PROVEEDOR	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A DE C.V.		R.F.C.	CPI8908013SA
DOMICILIO, CALLE Y NUMERO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALLE RIO LERMA NO. 302, INT. 301		COLOMIA	CUAUHTEMOC
MUNICIPIO	DELEGACION CUAUHTEMOC		ESTADO	CD. DE MEXICO
CP	06500	TELEFONO(S):	0155-5541-6150	giarez@cpiproductos.com.mx
ESCRITURA PUBLICA No.	238291	FECHA ESCRITURA PUBLICA	14 DE JULIO DE 1989	TOMAS LOZANO MOLINA
NOTARIA PUBLICA No.	10	FOLIO MERCANTIL	121363	
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	La compra, venta, arrendamiento, distribución, comercialización, importación y exportación de todo tipo de clínicas y hospitales, instrumental quirúrgico, reactivos para laboratorios, en las proporciones permitidas por las leyes respectivas.			
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	LIC. CARLOS ALBERTO JUAREZ PIMENTEL	ESCRITURA PUBLICA No.	27753	FECHA ESCRITURA PUBLICA
PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PUBLICO	FRANCISCO SOLORZANO BELAR JUNIOR	NOTARIA PUBLICA No.	126	REGIMEN FISCAL
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES				

IMPORTE MAXIMO SIN I.V.A.		IMPORTE MAXIMO SIN I.V.A.		I.V.A.
\$71,434.24	(SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 24/100 MN)	\$71,434.24	(SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 24/100 MN)	0% (X) 16% ()

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"		"EL HRAEV"		"EL PROVEEDOR"	
 C.P. VICTOR MANUEL GONZALEZ SALUM DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS AUTORIZA CONTRATO		 ING. ELANKA HESTYBALYZ CANTU GARZA SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES ELABORA CONTRATO		 REPRESENTANTE LEGAL LIC. CARLOS ALBERTO JUAREZ PIMENTEL	
				COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES S.A. DE C.V	



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
"BICENTENARIO 2010"



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

ANEXO 1 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, ALCANCES Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

CONTRATO: HRAE/IRM/002/LPN-E44/IMSS/19 MODALIDAD DE ADJUDICACION: LICITACION PUBLICA NACIONAL PRESUPUESTAL: 25301 MEDICAMENTO

CLAVE	DESCRIPCION	Presentación	P.U.	CANT. MINIMA	CANT. MAXIMA	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
476	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA EQUIVALENTE A 500 MG DE METILPREDNISOLONA.	ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML DE DILUYENTE.	3,660.49	2	5	7,320.98	18,302.45
1541	CARBETOCINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CARBETOCINA 100 MICROGRAMOS	ENVASE CON UNA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA.	331.01	32	80	10,592.32	26,480.80
4264	ACICLOVIR SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ACICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACICLOVIR.	ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA.	435.57	14	33	6,097.98	14,373.81
5181	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: OCTREOTIDA 1 MG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML.	353.49	1	2	353.49	706.98
5444	IRINOTECAN SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN O CLORHIDRATO DE IRINOTECAN TRIHIDRATADO 100 MG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML.	578.51	8	20	4,628.08	11,570.20
						28,992.85	71,434.24