



P E D I D O

PROVEEDOR	1715 PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.	FOLIO	21/05/094-A
DOMICILIO	CALLE 5 DE FEBRERO # 106 INT 5	FECHA	01/05/2021
R.F.C.	PHO830421C59	C.P.	72014
PROGRAMA	Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)		
CD. Y EDO.	SAN PABLO XOCHIMEHUACAN, PUEBLA, PUEBLA	TEL. / FAX	01 (22) 2288 0416
		FOLIO SOL. ADQ. R.M.	
CONDICIONES DE ENTREGA: 01 AL 31 DE MAYO DE 2021		CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 40 DIAS HABILES	TRANSPORTE

FACTURAR A:		DATOS DE ENTREGA		
CLIENTE	SALUD DE TLAXCALA	UNIDAD	HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA, HOSPITAL DE LA MUJER TLAXCALTECA, HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE TZOMPANTEPEC Y HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA	
R.F.C.	STL961105HT8	DOMICILIO	Hospital Infantil de Tlaxcala, Calle 20 de noviembre s/n Carretera a San Damián Tlacotalpan, km 2.5 Municipio San Pablo Apetatitlan de Antonio Carbajal, CP 90606, Comunidad San Matías Tepetomatitlan, Tlaxcala., Hospital de la Mujer Tlaxcalteca, Calle 20 de noviembre s/n Carretera a San Damián Tlacotalpan, km 2.5 Municipio San Pablo Apetatitlan de Antonio Carbajal, CP 90606 Comunidad San Matías Tepetomatitlan, Tlaxcala., Hospital General Regional de Tzompantepec, Carretera San Andrés Ahuashuatepec S/N Municipio de Tzompantepec Apizaco, Tlaxcala., Hospital General de Tlaxcala Jardín de la Corregidora S/N Colonia Centro Tlaxcala Tlax.	
DIRECCIÓN	IGNACIO PICAZO NTE. No.25 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX. COL. CENTRO C.P. 90800	C.P.		TELÉFONO

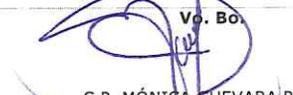
PARTIDA	CLAVE	PARTIDA PTAL.	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	COSTO UNITARIO	TOTAL MINIMO	TOTAL MAXIMO
1		2531	Ac. Grasos Omega 3	Marca: Fresomega, Procedencia: Australia,	MILILITRO	156	260	\$ 10.50	\$ 1,638.00	\$ 2,730.00
2		2531	AGUA INYECTABLE	Marca: Agua Inyectable para Irrigación, Pisa, Procedencia: Mexico	MILILITRO	31163	51938	\$ 0.08	\$ 2,493.04	\$ 4,155.04
3		2531	AMINOÁCIDOS CRISTALINOS AL 10% PEDIÁTRICOS	Marca: Levamin Pad, Procedencia: Mexico	MILILITRO	33617	56028	\$ 1.10	\$ 36,978.70	\$ 61,630.80
4		2531	AMINOÁCIDOS CRISTALINOS 8% CADENA RAMIFICADA	Marca: Levamin 80 CR, Procedencia: Mexico	MILILITRO	28	46	\$ 0.56	\$ 15.68	\$ 25.76
5		2531	BOLSA EVA 3000 ML *	Marca: Bolsa EVA Safe , Procedencia: Mexico	BOLSA	24	40	\$ 100.00	\$ 2,400.00	\$ 4,000.00
6		2531	BOLSA EVA 500 ML *	Marca: Bolsa EVA Safe, Procedencia: Mexico	BOLSA	335	558	\$ 100.00	\$ 33,500.00	\$ 55,800.00
7		2531	CLORURO DE POTASIO	Marca: Kelefusin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	362	602	\$ 0.75	\$ 271.50	\$ 451.50
8		2531	CLORURO DE SODIO 17.7%	Marca: CS-C 17.7%, Procedencia: Mexico	MILILITRO	1041	1734	\$ 0.51	\$ 530.91	\$ 884.34
9		2531	DEXTROSA 50%	Marca: DX-50, Procedencia: Mexico	MILILITRO	22335	37224	\$ 0.10	\$ 2,233.50	\$ 3,722.40
10		2531	FOSFATO DE POTASIO	Marca: FP-20, Procedencia: Mexico	MILILITRO	369	614	\$ 0.85	\$ 313.65	\$ 521.90
11		2531	GLUCONATO DE CALCIO 10%	Marca: GC-10, Procedencia: Mexico	MILILITRO	1304	2172	\$ 0.81	\$ 1,056.24	\$ 1,759.32
12		2531	HEPARINA	Marca: Inhepar, Procedencia: Mexico	MILILITRO	41	68	\$ 4.30	\$ 176.30	\$ 292.40
13		2531	GLUTAMINA	Marca: Bilevite, Procedencia, México	MILILITRO	1410	2350	\$ 8.47	\$ 11,942.70	\$ 19,904.50
14		2531	LÍPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 20%	Marca: Lipofundin 20% MCT/LCT, Procedencia, Alemania	MILILITRO	12942	21570	\$ 1.36	\$ 17,601.12	\$ 29,335.20

P E D I D O

PROVEEDOR	1715 PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.	FOLIO	21/05/094-A
DOMICILIO	CALLE 5 DE FEBRERO # 106 INT 5	FECHA	01/05/2021
R.F.C.	PHO830421C59	C.P.	72014
		PROGRAMA	Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)
CD. Y EDO.	SAN PABLO XOCHIMEHUACAN, PUEBLA, PUEBLA	TEL. / FAX	01 (22) 2288 0416
		FOLIO SOL. ADQ. R.M.	
CONDICIONES DE ENTREGA: 01 AL 31 DE MAYO DE 2021		CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 40 DIAS HABILES	
		TRANSPORTE	

FACTURAR A:		DATOS DE ENTREGA		
CLIENTE	SALUD DE TLAXCALA	UNIDAD	HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA, HOSPITAL DE LA MUJER TLAXCALTECA, HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE TZOMPANTEPEC Y HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA	
R.F.C.	STL961105HT8	DOMICILIO	Hospital Infantil de Tlaxcala, Calle 20 de noviembre s/n Carretera a San Damián Tlacotalpan, km 2.5 Municipio San Pablo Apetatitlan de Antonio Carbajal, CP 90606, Comunidad San Matías Tepetomatitlan, Tlaxcala., Hospital de la Mujer Tlaxcalteca, Calle 20 de noviembre s/n Carretera a San Damián Tlacotalpan, km 2.5 Municipio San Pablo Apetatitlan de Antonio Carbajal, CP 90606 Comunidad San Matías Tepetomatitlan, Tlaxcala., Hospital General Regional de Tzompantepec, Carretera San Andrés Ahuashuatepec S/N Municipio de Tzompantepec Apizaco, Tlaxcala., Hospital General de Tlaxcala Jardín de la Corregidora S/N Colonia Centro Tlaxcala Tlax.	
DIRECCIÓN	IGNACIO PICAZO NTE. No.25 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX. COL. CENTRO C.P. 90800	C.P.	TELÉFONO	

PARTIDA	CLAVE	PARTIDA PTAL.	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	COSTO UNITARIO	TOTAL MINIMO	TOTAL MAXIMO
15		2531	MULTIVITAMINICO PEDIATRICO Marca: Vitafusin- Ped, Procedencia: México	MILILITRO	1014	1690	\$ 14.30	\$ 14,500.20	\$ 24,167.00
16		2531	OLIGOELEMENTOS Marca:Tracefusin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	291	484	\$ 7.50	\$ 2,182.50	\$ 3,630.00
17		2531	SULFATO DE MAGNESIO Marca: Magnefusin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	442	736	\$ 1.50	\$ 663.00	\$ 1,104.00
20		2531	ALBUMINA Marca: Probialbumin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	18	30	\$ 15.70	\$ 282.60	\$ 471.00
21		2531	LIPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 10% Marca: Lipofundin MCT/LCT, Procedencia: Alemania	MILILITRO	80	132	\$ 1.36	\$ 108.80	\$ 179.52
22		2531	SERVICIO DE MEZCLADO * Marca: Safe, Procedencia: Mexico	SERVICIO	210	350	\$ 120.00	\$ 25,200.00	\$ 42,000.00
23		2531	VITAMINA K Marca: Unokavi, Procedencia: Mexico	MILILITRO	29	48	\$ 14.12	\$ 409.48	\$ 677.76
PERIODO: 01 AL 31 DE MAYO DE 2021 IMPORTE MINIMO (CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N.) IMPORTE MAXIMO (DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 44/100 M.N.)									
SUBTOTAL								\$ 154,497.92	\$ 257,442.44
IVA								\$ 9,776.00	\$ 16,288.00
TOTAL								\$ 164,273.92	\$ 273,730.44
USO O DESTINO DEL ARTICULO O BIEN ADQUIRIDO:									
MEZCLADO DE MEDICAMENTO PARA NUTRICIÓN PARENTERAL, HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA, HOSPITAL DE LA MUJER TLAXCALTECA, HOSPITAL REGIONAL EMILIO SANCHEZ PIEDRAS, HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA (CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 26 FRACCIÓN III, 41 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO)									

 ELABORO LIC. ANGEL PÉREZ ROALDAN AREA DE LICITACIONES	 REVISO LIC. DENISSE GUADALUPE HERNANDEZ CAMACHO ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	 Vo. Bo. C.P. MÓNICA GUEVARA POZOS JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS
CDT. Página 2		

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 44 Y 45 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), este pedido se sujeta además de lo dispuesto por esa normativa al contenido de las siguientes CLÁUSULAS, mismas que se plasman de manera enunciativa mas no limitativa.

PRIMERA. Objeto.- "El proveedor" se compromete a entregar los bienes, insumos o productos, y/o servicios referidos al reverso del presente, en la marca, características y/o condiciones, correspondientes a la cotización emitida por el mismo.

SEGUNDA. Precio.- "El proveedor", se compromete a respetar el precio pactado en el presente pedido.

TERCERA.- Forma de pago.- "Salud de Tlaxcala" cubrirá el importe del presente pedido, dentro de los cuarenta días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de presentación de la factura debidamente requisitada, en la ventanilla del departamento de recursos materiales de Salud de Tlaxcala. La factura deberá llevar sello de recibo que acredite que la entrega de los insumos o productos, se realizaron de manera satisfactoria, mismas que serán expedidas y firmadas por el responsable o la persona encargada del área; pago que se realizara mediante cheque bancario nominativo o transferencia bancaria, en el número de cuenta que proporcione "El proveedor".

FACTURAR A NOMBRE DE: SALUD DE TLAXCALA.

R. F. C. STL961105HT8

DOMICILIO. CALLE IGNACIO PICAZO NORTE NÚMERO VEINTICINCO (25), DEL MUNICIPIO DE SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA;

CÓDIGO POSTAL: 90800

CUARTA.-Condiciones de pago.-"El proveedor" se compromete a firmar el presente pedido por su lado anverso y reverso, para lo cual deberá presentarse en el Departamento de Recursos Materiales del O.P.D. Salud de Tlaxcala; siendo requisito indispensable para el pago correspondiente.

QUINTA.- Condiciones de entrega.- "El proveedor" se compromete a realizar la entrega del pedido en el lugar (es) que "Salud de Tlaxcala" le indique, sin costo adicional alguno. En el supuesto de que se verifique los productos o insumos entregados por "El proveedor", no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas se procederá al rechazo de los mismos, comprometiéndose "El proveedor" a realizar el canje en un lapso no mayor a tres días hábiles.

SEXTA.- Garantía de cumplimiento, calidad y vicios ocultos.- "El proveedor" garantiza el cumplimiento, la calidad y los vicios ocultos sobre las obligaciones a su cargo, por el periodo amparado en este pedido u orden de servicio de los bienes o servicios en el lugar de entrega a través de cheque certificado, cheque cruzado, a favor de Salud de Tlaxcala, la presente garantía deberá entregarse dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del pedido, conforme los siguientes importes:

TIPO DE COMPRA	IMPORTE MONTO MÁXIMO	IMPORTE A GARANTIZAR (10%)	DOCUMENTO
ADJUDICACIÓN DIRECTA	HASTA \$10,000.00	\$1,000.00	SIN GARANTÍA
	DE \$10,001.00 HASTA \$200,000.00	\$1,001.00 A \$20,000.00	CHEQUE CRUZADO
	DE \$200,001.00 EN ADELANTE	\$20,001.00	CHEQUE CERTIFICADO DE CAJA O GARANTÍA.

*LOS IMPORTES ANTERIORES DEBERÁN CONSIDERARSE SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

SÉPTIMA.- Penas convencionales.- "El proveedor" que no cumpla con las obligaciones contraídas y estipuladas en el presente instrumento; se descontará el 2.5 por ciento por cada día de atraso hasta cuatro días, posteriormente se le cobrara el 10% antes de I.V.A., en el cumplimiento de la entrega de los bienes o servicios".

OCTAVA.- Vigencia.- EL presente pedido tendrá una vigencia del día 01 de mayo de 2021 al día 31 de mayo de 2021; no obstante "El proveedor" se compromete a dar cumplimiento a todas las obligaciones estipuladas en el presente.

La aceptación de las condiciones y cláusulas de este pedido se entienden por hechas con la confirmación por "El proveedor" a través de correo electrónico y/o vía telefónica del mismo.

ACEPTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE Y FIRMA