



O.P.D. SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
SALUD DE TLAXCALA

P E D I D O

PROVEEDOR	COMERCIALIZADORA FET SA DE CV		NO° DE PEDIDO	256
DOMICILIO	CARR APIZACO-PUEBLA KM 3, TLATEMPAN, APETATITLAN, TLAXCALA		FECHA	08/07/2021
R.F.C.	CFE090908LTA	C.P. 90600	PROGRAMA	FASSA RAMO 33 2021
CD. Y EDO.	APETATITLAN, TLAXCALA	TEL. / FAX 2464580934	FOLIO SOL. ADQ. R.M.	RM270521556
CONDICIONES DE ENTREGA	10 DIAS HABLES DESPUES DE AUTORIZAR PEDIDO		CONDICIONES DE PAGO:	CREDITO 40 DIAS TRANSPORTE

FACTURAR A:			DATOS DE ENTREGA					
CLIENTE	SALUD DE TLAXCALA		UNIDAD	ALMACEN GENERAL				
R.F.C.	STL961105HT8		DOMICILIO	C. JOSE ARAMBURU ESQUINA CON VENUSTIANO CARRANZA S/N COL. SAN MARTIN DE PORRES, APIZACO				
DIRECCIÓN	IGNACIO PICAZO NTE. No.25 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX., COL. CENTRO C.P. 90800		C.P.	90300	TELÉFONO	2414179420		
ARTICULO	PARTIDA	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
216011001	2161	BOTE PLASTICO PARA BASURA USO RUDO, 65 LITROS TAPA ELIPTICA. MARCA SABLON MODELO 8165NE	PIEZA	40	\$ 382.86	\$ 15,314.40	\$ 2,450.30	\$ 17,764.70
216011002	2161	BOTE PLASTICO PARA RPBI USO RUDO, 17 LITROS COLOR ROJO CON PEDAL Y CUBETA. MARCA SABLON MODELO 8519RJ	PIEZA	8	\$ 467.14	\$ 3,737.12	\$ 597.94	\$ 4,335.06
216011003	2161	BOTE PLASTICO PARA RPBI USO RUDO 26 LITROS COLOR ROJO CON TAPA BALANCIN	PIEZA	12	\$ 425.71	\$ 5,108.52	\$ 817.36	\$ 5,925.88
216011004	2161	BOTE PLASTICO PARA RPBI USO RUDO 42 LITROS COLOR ROJO CON BALANCIN FRONTAL	PIEZA	5	\$ 625.71	\$ 3,128.55	\$ 500.57	\$ 3,629.12
216011005	2161	BOTE PLASTICO PARA ROPA SUCIA USO RUDO, 80 LITROS COLOR AZUL TAPA TIPO EMBUDO. MARCA SABLON MODELO 8497AZ	PIEZA	5	\$ 671.00	\$ 3,355.00	\$ 536.80	\$ 3,891.80
216011006	2161	BOTE PLASTICO PARA BASURA MUNICIPAL USO RUDO 80 LITROS COLOR GRIS TAPA TIPO EMBUDO. MARCA SABLON MODELO 8494GR	PIEZA	10	\$ 671.00	\$ 6,710.00	\$ 1,073.60	\$ 7,783.60
216011007	2161	DISPENSADOR DE JABON LIQUIDO MANUAL 800 ML COLOR HUMO MARCA KIMBERLY CLARK, MODELO PROFESIONAL	PIEZA	26	\$ 325.71	\$ 8,468.46	\$ 1,354.95	\$ 9,823.41
216011008	2161	DISPENSADOR DE TOALLAS DE PAPEL MANUAL COLOR HUMO, KIMBERLY CLARK 92260	PIEZA	10	\$ 588.57	\$ 5,885.70	\$ 941.71	\$ 6,827.41
216011009	2161	DESPACHADOR DE ROLLO DE PAPEL JUMBO COLOR HUMO. KIMBERLY CLARK 94208	PIEZA	5	\$ 367.10	\$ 1,835.50	\$ 293.68	\$ 2,129.18

216011011	2161	BOTE PLASTICO PARA BASURA (SANITARIOS) USO RUDO COLOR GRIS TAPA TIPO BALANCIN	PIEZA	20	\$ 394.29	\$ 7,885.80	\$ 1,261.73	\$ 9,147.53
USO O DESTINO: HOSPITAL DE LA MUJER (CUADRO COMPARATIVO 026)					TOTAL	\$ 61,429.05	\$ 9,828.65	\$ 71,257.70
OBSERVACIONES								

LOS INSUMOS SE SOLICITAN POR LA REACREDITACION 2021 DEL AREA DE UCIN DEL HOSPITAL DE LA MUJER

ELABORÓ	REVISÓ	Vo. Bo.
 LIC. ABRIL ALEJANDRA HERMAN LOPEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO <small>NO. TÍP. CARGO Y FIRMA</small>	 LIC. DENISSE GUADALUPE HERNANDEZ CAMACHO ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES <small>NO. TÍP. CARGO Y FIRMA</small>	 C.P. MÓNICA GUEVARA POZOS JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES <small>NO. TÍP. CARGO Y FIRMA</small>

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Tlaxcala, así como los correlativos de su Reglamento, este pedido se sujeta 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 realizará 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 5 días hábiles 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.

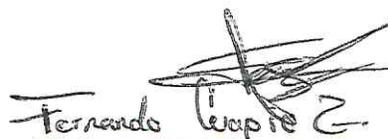
*LOS IMPORTES ANTERIORES DEBERÁN CONSIDERARSE SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

SÉPTIMA.- Penas convencionales.- "El proveedor" que no cumpla con las obligaciones contraídas y estipuladas en el presente instrumento; se descontará el 0.7 por ciento por cada día de atraso hasta cinco días, posteriormente se le cobrará 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 08 de julio de 2021 al día 22 de julio 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


Fernando López
COMERCIALIZADORA FET SA DE CV
NOMBRE Y FIRMA