



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

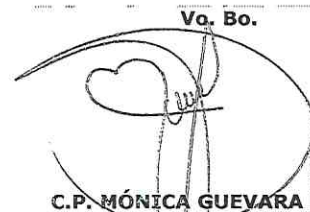
P E D I D O

PROVEEDOR	MARCO ALEJANDRO CRUZ SOLIS	NO° DE PEDIDO	291
DOMICILIO	16 DE SEPTIEMBRE 43 COL. TEOTLANPAN LA MAGDALENA TLALTELULCO TLAXCALA	FECHA	14/07/2021
R.F.C.	CUSM841209BI3 C.P. 90830	PROGRAMA	FEDERAL INSABI 2021
CD. Y EDO.	TEOTLANPAN LA MAGDALENA TLALTELULCO TLAXCALA TEL. / FAX 2462701300	FOLIO SOL. ADQ. R.M.	RM020721693
CONDICIONES DE ENTREGA	30 DIAS HABILDES NOTIFICADO PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTE

FACTURAR A:				DATOS DE ENTREGA					
CLIENTE	SALUD DE TLAXCALA			UNIDAD	PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA				
R.F.C.	STL961105HT8			DOMICILIO	IGNACIO PICAZO NORTE #25 COL. CENTRO STA. ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA				
DIRECCIÓN	IGNACIO PICAZO NTE. No.25 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX., COL. CENTRO C.P. 90800			C.P.	90800	TELÉFONO	012464621060		
ARTICULO	PARTIDA	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
	21401	TONER COMPATIBLE PARA IMPRESORA SAMSUNG XPRESS M2835DW	PIEZA	30	\$ 645.00	\$ 19,350.00	\$ 3,096.00	\$ 22,446.00	
	21401	AIRE COMPRIMIDO 660 ML	PIEZA	66	\$ 180.00	\$ 11,880.00	\$ 1,900.80	\$ 13,780.80	
	21401	ALCOHOL ISOPROPILICO	LITRO	6	\$ 200.00	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	
	21401	TOALLAS LIMPIADORAS P/ EQUIPO DE COMPUTO CON 50 PIEZAS	PIEZA	32	\$ 117.00	\$ 3,744.00	\$ 599.04	\$ 4,343.04	
	21401	MEMORIA USB 16 GB KINGSTON DATA TRAVELER	PIEZA	50	\$ 208.00	\$ 10,400.00	\$ 1,664.00	\$ 12,064.00	
USO O DESTINO: COORDINACION ESTATAL DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA(CUADRO COMPARATIVO 031)						TOTAL	\$ 46,574.00	\$ 7,451.84	\$ 54,025.84

OBSERVACIONES

EL MATERIAL SOLICITADO SERA PARA USO DE LAS 12 UNIDADES MEDICAS MOVILES EN TRABAJO DE CAMPO

<p>ELABORO</p>  <p>LIC. ABRIL ALEJANDRA HERMAN LOPEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p> <p><small>NOMBRE, CARGO Y FIRMA</small></p>	<p>REVISO</p>  <p>LIC. DENISSE GUADALUPE HERNANDEZ CAMACHO ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES</p> <p><small>NOMBRE, CARGO Y FIRMA</small></p>	<p>Va. Bo.</p>  <p>C.P. MÓNICA GUEVARA POZOS JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES</p> <p><small>NOMBRE, CARGO Y FIRMA</small></p>
---	--	--

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 14 de julio de 2021 al día 25 de agosto 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

14/07/21

MARCO ALEJANDRO CRUZ SOLIS

NOMBRE Y FIRMA