



SESA
SECRETARÍA DE SALUD

P E D I D O



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

PROVEEDOR	1715 PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.			FOLIO	21/11/563
DOMICILIO	CALLE 5 DE FEBRERO # 106 INT 5			FECHA	25/11/2021
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.	RM 010721682

CONDICIONES DE ENTREGA: 26 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 40 DIAS HÁBILES 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	89	148	\$ 11.00	\$ 979.00	\$ 1,628.00
2		2531	AGUA INYECTABLE	Marca: Agua Inyectable para Irrigación, Pisa, Procedencia: Mexico	MILILITRO	17808	29679	\$ 0.09	\$ 1,602.72	\$ 2,671.11
3		2531	AMINOÁCIDOS CRISTALINOS AL 10% PEDIÁTRICOS	Marca: Levamin Pad, Procedencia: Mexico	MILILITRO	19210	32016	\$ 0.75	\$ 14,407.50	\$ 24,012.00
4		2531	AMINOÁCIDOS CRISTALINOS 8% CADENA RAMIFICADA	Marca: Levamin 80 CR, Procedencia: Mexico	MILILITRO	16	26	\$ 0.44	\$ 7.04	\$ 11.44
5		2531	BOLSA EVA 3000 ML *	Marca: Bolsa EVA Safe , Procedencia: Mexico	BOLSA	30	50	\$ 100.00	\$ 3,000.00	\$ 5,000.00
6		2531	BOLSA EVA 500 ML *	Marca: Bolsa EVA Safe, Procedencia: Mexico	BOLSA	192	320	\$ 100.00	\$ 19,200.00	\$ 32,000.00
7		2531	CLORURO DE POTASIO	Marca: Kelefusin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	206	343	\$ 0.65	\$ 133.90	\$ 222.95
8		2531	CLORURO DE SODIO 17.7%	Marca: CS-C 17.7%, Procedencia: Mexico	MILILITRO	595	991	\$ 0.60	\$ 357.00	\$ 594.60
9		2531	DEXTROSA 50%	Marca: DX-50, Procedencia: Mexico	MILILITRO	12763	21271	\$ 0.11	\$ 1,403.93	\$ 2,339.81
10		2531	FOSFATO DE POTASIO	Marca: FP-20, Procedencia: Mexico	MILILITRO	212	352	\$ 0.90	\$ 190.80	\$ 316.80
11		2531	GLUCONATO DE CALCIO 10%	Marca: GC-10, Procedencia: Mexico	MILILITRO	746	1242	\$ 0.66	\$ 492.36	\$ 819.72
12		2531	HEPARINA	Marca: Inhepar, Procedencia: Mexico	MILILITRO	23	38	\$ 4.35	\$ 100.05	\$ 165.30
13		2531	GLUTAMINA	Marca: Bilevite, Procedencia, México	MILILITRO	806	1343	\$ 8.50	\$ 6,851.00	\$ 11,415.50
14		2531	LÍPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 20%	Marca: Lipofundin 20% MCT/LCT, Procedencia, Alemania	MILILITRO	7396	12326	\$ 1.45	\$ 10,724.20	\$ 17,872.70



SESA
SECRETARÍA DE SALUD

P E D I D O



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

PROVEEDOR **1715 PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**

FOLIO

21/11/563

DOMICILIO CALLE 5 DE FEBRERO # 106 INT 5

FECHA

25/11/2021

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.

RM 010721682

CONDICIONES DE ENTREGA: 26 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 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.	TELÉFONO
DIRECCIÓN	IGNACIO PICAZO NTE. No.25 SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAX. COL. CENTRO C.P. 90800		C.P.		

PARTIDA	CLAVE	PARTIDA PTAL.	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	COSTO UNITARIO	TOTAL MINIMO	TOTAL MAXIMO
15		2531	MULTIVITAMINICO O PEDIATRICO	Marca: Vitafusin- Ped, Procedencia: México	MILILITRO	598	996	\$ 15.50	\$ 9,269.00	\$ 15,438.00
16		2531	OLIGOELEMENTO S	Marca:Tracefusin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	166	276	\$ 7.70	\$ 1,278.20	\$ 2,125.20
17		2531	SULFATO DE MAGNESIO	Marca: Magnefusin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	253	421	\$ 1.15	\$ 290.95	\$ 484.15
19		2531	ZINC	Marca: ZN-fusín. Procedencia: Mexico	MILILITRO	71	117	\$ 8.55	\$ 607.05	\$ 1,000.35
20		2531	ALBUMINA	Marca: Probialbumin, Procedencia: Mexico	MILILITRO	11	17	\$ 20.00	\$ 220.00	\$ 340.00
21		2531	LIPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 10%	Marca: Lipofundin MCT/LCT, Procedencia: Alemania	MILILITRO	45	75	\$ 1.36	\$ 61.20	\$ 102.00
22		2531	SERVICIO DE MEZCLADO *	Marca: Safe, Procedencia: Mexico	SERVICIO	432	720	\$ 135.00	\$ 58,320.00	\$ 97,200.00
23		2531	VITAMINA K	Marca: Unokavi, Procedencia: Mexico	MILILITRO	17	27	\$ 14.25	\$ 242.25	\$ 384.75
PERIODO: 26 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021						432	720			
IMPORTE MINIMO (CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS 35/100 M.N.)										
IMPORTE MAXIMO (DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 38/100 M.N.)										
SUBTOTAL									\$ 129,738.15	\$ 216,144.38
IVA									\$ 12,883.20	\$ 21,472.00
TOTAL									\$ 142,621.35	\$ 237,616.38

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

C. ANGEL PEREZ ROALDAN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

REVISO

C. DENISSE GUADALUPE HERNANDEZ CAMACHO
ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

AUTORIZO

C. MARIN YZETTE BALDERAS MEZA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

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 26 de noviembre de 2021 al día 31 de diciembre 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