

PEDIDO



185 FOLIO ZENSOMEDIC, S.A DE C.V. **PROVEEDOR** 22/06/2022 **FECHA** DOMICILIO TECNICOS Y MANUALES NO. 29, COL LOMAS ESTRELLA IZTAPALAPA, CDMX PROGRAMA AFFASPE 2022 09890 R.F.C. ZEN190523UC4 C.P. (55)5129-2804 FOLIO SOL. ADQ. R.M. RM1306220518 TEL. / FAX CD. Y EDO. CDMX TRANSPORTE CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 40 DIAS HABILES CONDICIONES DE ENTREGA: 15 DIAS POSTERIORES A LA NOTIFICACION DEL PEDIDO FACTURAR A: DATOS DE ENTREGA ALMACÉN GENERAL CLIENTE SALUD DE TLAXCALA UNIDAD CALLE JOSÉ ARAMBU S/N, COLONIA SAN MARTIN DE PORRES, APIZACO, TLAXCALA STL961105HT8 DOMICILIO R.F.C. CALLE MOLINTO DE MOYA NO. 1, C.P. 90100, SAN ESTEBAN TIZATLÁN, TLAXCALA, MÉXICO 241 417 94 20 Y 241 417 94 33 TELÉFONO DIRECCIÓN C.P. 90300

PARTIDA	CLAVE	PARTIDA PTAL.	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1	080. 830.1378	25501	REACTIVOS QUIMICOS GLICERINA (MINIMO 95%). RA. ACS. FRASCO CON 1000 ML. TA. DESCRIPCION ADICIONAL: TLAX. REACTIVOS QUIMICOS GLICERINA (MINIMO 95%). RA. ACS. FRASCO CON 1000 ML. TA. PARA PATOLOGIA	FRASCO	2	\$ 430.00	\$ 860.00	\$ 137.60	\$ 997.60
1 0		2				v	,	·	
USO O DESTI	NO DEL ARTICU	LO O BIEN	(NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N.) ADOUIRIDO:			TOTAL	\$ 860.00	\$ 137.60	\$ 997.60

ALMACEN DE GENERAL (ADJUDICACION DIRECTA CUADRO COMPARATIVO 06-009, PRODUCTOS QUIMICOS BASICOS)
PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER.

AUTORIZÓ Vo_Bo REVISÓ ELABORÓ C. TEAHUICOLE MENESES TORRES C. SOFÍA NÁJERA CANTORAN PIMENTEL ZECUA OROPEZA NUBIA LICON JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS LÍDER ESTATAL DEL PROGRAMA DE CANCER DE ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES MATERIALES LA MUJER. NOMBRE, CARGO Y FIRMA NOMBRE, CARGO Y FIRMA NOMBRE, CARGO Y FIRMA BRE, CARGO Y FIRMA CDT.

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. LA CIENEGA DEL MOLINITO DE MOYA N°1, SAN ESTEBAN TIZATLAN, TLAX;

CÓDIGO POSTAL: 90100

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	
	HASTA \$10,000.00	\$1,000.00	SIN GARANTÍA	
ADJUDICACIÓN DIRECTA	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.- <u>Penas convencionales.-</u> "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.- <u>Vigencia.-</u> EL presente pedido tendrá una vigencia del día <u>22 de junio de 2022</u> al día <u>13 de julio de 2022</u>; 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