

PROVEEDOR	<b>ZENSOMEDIC S, A DE C, V.</b>	FOLIO	<b>22/12/462</b>
DOMICILIO	CALLE TECNICOS Y MANUALES No.29, COLONIA LOMAS ESTRELLA	FECHA	<b>16/12/2022</b>
R.F.C.	ZEN190523UC4	C.P.	09890
		PROGRAMA	<b>AFASPE 2022</b>
CD. Y EDO.	IXTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO	TEL. / FAX	5564852125
		FOLIO SOL. ADQ. R.M.	

 CONDICIONES DE ENTREGA: 20 DIAS HABILES  
 POSTERIORES A LA NOTIFICACION DEL PEDIDO

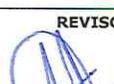
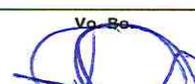
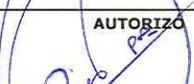
CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 20 DIAS HABILES

TRANSPORTE

FACTURAR A:		DATOS DE ENTREGA			
CLIENTE	<b>SALUD DE TLAXCALA</b>	UNIDAD	ALMACEN DE GENERAL		
R.F.C.	<b>STL961105HT8</b>	DOMICILIO	JOSÉ ARAMBURÚ, ESQUINA CON VENUSTIANO CARRANZA S/N COL SAN MARTIN DE PORRES, APIZACO TLAXCALA		
DIRECCIÓN	<b>CALLE MOLINITO DE MOYA NO. 1, C.P. 90100, SAN ESTEBAN TIZATLÁN, TLAXCALA, MÉXICO</b>	C.P.	90337	TELÉFONO	241 41 79708

PARTIDA	CLAVE	PARTIDA PTAL.	DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
1	F6271	25401	"Materiales, accesorios y suministros medicos fuera de Cuadro Básico Descripción adicional: TLAX.Olivas Accuscreen 3.7mm (Paquete con 100 pzas), para su distribución en unidades de primer y segundo nivel que realicen la toma del Tamiz auditivo con equipo compatible para los insumos"	Paquete con 100 piezas	15	\$ 3,025.32	\$ 45,379.80	\$ 7,260.77	\$ 52,640.57	
2	254010030	25401	"Materiales, accesorios y suministros medicos fuera de Cuadro Básico Descripción adicional: TLAX.Accuscreen Puntas de Sonda (Paquete con 10 pzas), para su distribución en unidades de primer y segundo nivel que realicen la toma del Tamiz auditivo con equipo compatible para los insumos"	Paquete con 10 piezas	50	\$ 1,960.90	\$ 98,045.00	\$ 15,687.20	\$ 113,732.20	
3	F6270	25401	"Materiales, accesorios y suministros medicos fuera de Cuadro Básico Descripción adicional: TLAX.Olivas Otoread 5-8mm (AMARILLAS) paquete/100 piezas, para su distribución en unidades de primer y segundo nivel que realicen la toma del Tamiz auditivo con equipo compatible para los insumos"	Paquete con 100 piezas	20	\$ 1,344.02	\$ 26,880.40	\$ 4,300.86	\$ 31,181.26	
4	F6273	25401	"Materiales, accesorios y suministros medicos fuera de Cuadro Básico Descripción adicional: TLAX.Olivas Accuscreen 4.5mm(Paquete con 100 pzas), para su distribución en unidades de primer y segundo nivel que realicen la toma del Tamiz auditivo con equipo compatible para los insumos"	Paquete con 100 piezas	10	\$ 2,584.80	\$ 25,848.00	\$ 4,135.68	\$ 29,983.68	
FACTURA POR PARTIDA ( DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N. )										
USO O DESTINO DEL ARTICULO O BIEN ADQUIRIDO:							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 196,153.20</b>	<b>\$ 31,384.51</b>	<b>\$ 227,537.71</b>

ALMACEN DE GENERAL (ADJUDICACION DIRECTA CUADRO COMPARATIVO 3-DIC, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS) PROGRAMA SALUD MATERNA Y PERINATAL

<b>ELABORÓ</b>  C. ANGELE PÉREZ ROLDAN AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>REVISÓ</b>  C. MATEO HERNÁNDEZ CARCAÑO JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES	<b>Vº Bº</b>  C. SOFÍA NAJERA CANTORAN JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES	<b>AUTORIZÓ</b>  C. LUIS ROSSAINZZ REYES LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA SALUD MATERNA Y PERINATAL
--	---	--	---

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. CALLE MOLINITO DE MOYA NO. 1, SAN ESTEBAN TIZATLÁN, TLAXCALA, MÉXICO**

**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
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 16 de diciembre de 2022 al día 30 de diciembre de 2022; 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

Leora Lorette Hernandez Cardona  
NOMBRE Y FIRMA

16/Dec/22