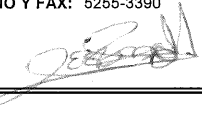
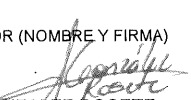
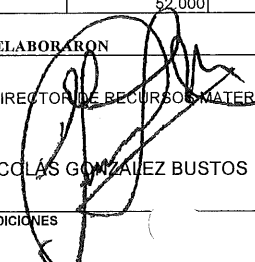


Rosetta

|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                           |  |                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b>                                                                           |  | <b>PROVEEDOR</b><br><b>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: RALF, S.A.    |  | 002137<br>NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>MOTIVO (CAUSA)</b><br><b>DE MODIFICACION</b><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA |                                                                                                                                                                      | <b>IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO</b><br><b>\$7,296,075.20</b> |                                                           |  |                                                                     |  |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                          |  | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br>CALLE: FUENTE DE PIRAMIDES N°.- 1 501 |  | <br><b>HOSPITAL INFANTIL de México</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud<br><br><div style="font-size: 24px; font-weight: bold; color: gray;">03 AGO 2015</div><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS FISCALES</b><br><b>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO</b><br><b>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |                                                                                            | <b>IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION</b><br><b>\$0.00</b>                                                                                                             |                                                               |                                                           |  |                                                                     |  |
| FECHA DE MODIFICACION<br>03 / 08 / 2015<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                                               |  | HOJA NO.<br>HOJA: 1 DE: 3                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            | <b>NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)</b><br><br><b>7,296,075.20</b><br>(siete Millones Doscientos Noventa y seis Mil Setenta y cinco Pesos 20/100 M.N.) |                                                               |                                                           |  |                                                                     |  |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AG-031/15                                                                                                                                                                       |  | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AG-0218/15                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            | <b>FUNDAMENTO LEGAL</b><br><br>26-I<br>LICITACIÓN PÚBLICA                                                                                                            |                                                               |                                                           |  |                                                                     |  |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br><br>NUMERO: 03/08/15<br><br>FECHA: 03 / 08 / 2015<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                   |  |                                                                  |  | REPRESENTANTE LEGAL<br>NOMBRE : C. GERARDO SANCHEZ GARCIA<br><br>CARGO: REPRESENTANTE LEGAL<br>TELEFONO Y FAX: 5255-3390<br><br>FIRMA                                                                                                                                                                                     |                                                                                            | FECHA: 06 08 15<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                   |                                                               | PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 27101<br>VESTUARIO Y UNIFORMES |  | TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR |  |
| <b>OBSERVACIONES:</b> SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS OFICIOS N° 5110/414 /2015 Y 5110/414 BIS/2015 EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE SELECCIÓN, CONTRATACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CAPITAL HUMANO (SIN SANCIÓN). |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                           |  |                                                                     |  |

| CAMBIO               | PARTIDA  | CODIGO | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DICE                                                            | CLAVE<br>CUICOP | CANTIDAD |           | UNIDAD | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N. |                |
|----------------------|----------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-----------|--------|-------------------------|------------------------|----------------|
|                      |          |        |                                                                                              |                 | MINIMA   | MAXIMA    |        |                         | MINIMO                 | MAXIMO         |
| 001                  | 12820370 |        | ABRIGO PARA ENFERMERA                                                                        | 27100002        | 0.000    | 1,449.000 | PIEZA  | \$1,055.00              | \$0.00                 | \$1,528,695.00 |
|                      |          |        | Abrigo color a elegir.                                                                       |                 |          |           |        |                         |                        |                |
|                      |          |        | Abrigo para dama de 80 cm de largo                                                           |                 |          |           |        |                         |                        |                |
| Cantidad Solicitada: |          |        |                                                                                              |                 |          | 1449.000  |        |                         |                        |                |
| 002                  | 12820371 |        | ABRIGO CABALLERO                                                                             | 27100002        | 0.000    | 115.000   | PIEZA  | \$935.00                | \$0.00                 | \$107,525.00   |
|                      |          |        | Confeccionado en tela 100% lana.                                                             |                 |          |           |        |                         |                        |                |
| Cantidad Solicitada: |          |        |                                                                                              |                 |          | 115.000   |        |                         |                        |                |
| 003                  | 12820511 |        | UNIFORME PARA TRABAJO SOCIAL (SACO, CHALECO, FALDA, BLUSA Y PANTALON)                        | 27100150        | 0.000    | 112.000   | JUEGO  | \$2,700.00              | \$0.00                 | \$302,400.00   |
| Cantidad Solicitada: |          |        |                                                                                              |                 |          | 112.000   |        |                         |                        |                |
| 004                  | 12820512 |        | UNIFORME PARA DAMA RELACIONES PUBLICAS TRAJE SASTRE (SACO, CHALECO, FALDA, PANTALON Y BLUSA) | 27100150        | 0.000    | 62.000    | JUEGO  | \$2,700.00              | \$0.00                 | \$167,400.00   |
| Cantidad Solicitada: |          |        |                                                                                              |                 |          | 62.000    |        |                         |                        |                |
| 005                  | 12820514 |        | UNIFORME PARA DAMA, ADMINISTRATIVO TRAJE SASTRE (SACO, CHALECO, FALDA, PANTALON Y BLUSA)     | 27100150        | 0.000    | 1,303.000 | JUEGO  | \$2,700.00              | \$0.00                 | \$3,518,100.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |        |                                                                                              |                 |          | 1303.000  |        |                         |                        |                |
| 006                  | 12820516 |        | UNIFORME PARA DAMA (SACO, CHALECO, FALDA, PANTALON Y BLUSA)                                  | 27100150        | 0.000    | 52.000    | JUEGO  | \$2,700.00              | \$0.00                 | \$140,400.00   |
| Cantidad Solicitada: |          |        |                                                                                              |                 |          | 52.000    |        |                         |                        |                |

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

|                                                                                                                                                     |                                                                   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br><b>ARACELI GONZALEZ ROSETE</b> | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br><b>LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS</b> | AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN<br><br><b>CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LA AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES.

IONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO

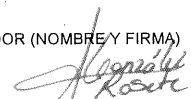
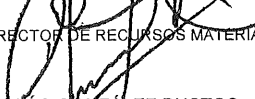
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b>                                                                                    |  | <b>PROVEEDOR<br/>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: RALF, S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 002137<br>NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>MOTIVO (CAUSA)<br/>DE MODIFICACION</b><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA |                                                                                                                                                               | IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br><b>\$7,296,075.20</b> |  |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                          |  | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br>CALLE: FUENTE DE PIRAMIDES N°. - 1 501                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  <b>HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud<br><br><div style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin: 10px 0;">03 AGO 2015</div> <b>PRESUPUESTO AUTORIZADO<br/>RECURSOS FISCALES<br/>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br/>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |                                                                                      | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br><b>\$0.00</b>                                                                                                             |                                                        |  |
| FECHA DE MODIFICACION<br>03 / 08 / 2015<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                                               |  | HOJA NO.<br>HOJA: 2 DE: 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      | NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br><br><b>7,296,075.20</b><br>(siete Millones Doscientos Noventa y seis Mil Setenta y cinco Pesos 20/100 M.N.) |                                                        |  |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AG-031/15                                                                                                                                                                       |  | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AG-0218/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                        |  |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br><br>NUMERO: 03/08/15<br><br>FECHA: 03 / 08 / 2015<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                   |  | COLONIA: COL. LOMAS DE TECAMACHALCO<br><br>CIUDAD: NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO.<br>C.P.: 53950<br>R.F.C.: RAL-950116-LD4<br><br><b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br>NOMBRE: C. GERARDO SANCHEZ GARCIA<br><br>CARGO: REPRESENTANTE LEGAL<br>TELEFONO Y FAX: 5255-3390<br><br>FIRMA:  |  | PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 27101<br>VESTUARIO Y UNIFORMES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      | FUNDAMENTO LEGAL<br><br>26-I<br>LICITACIÓN PUBLICA<br><br>TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR                                 |                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  | FECHA: 06 08 15<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                        |  |
| <b>OBSERVACIONES:</b> SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS OFICIOS N° 5110/414 /2015 Y 5110/414 BIS/2015 EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE SELECCIÓN, CONTRATACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CAPITAL HUMANO (SIN SANCIÓN). |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                                                                                               |                                                        |  |

|                      |          |                                                        |          |       |         |       |          |        |              |
|----------------------|----------|--------------------------------------------------------|----------|-------|---------|-------|----------|--------|--------------|
| 007                  | 12820551 | UNIFORME PARA AFANADOR (FILIPINA, PANTALÓN Y CAMISETA) | 27100150 | 0.000 | 808.000 | JUEGO | \$650.00 | \$0.00 | \$525,200.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                        |          |       | 808.000 |       |          |        |              |

|                  | MINIMOS |      | MAXIMOS         |
|------------------|---------|------|-----------------|
| Importe:         | \$      | 0.00 | \$ 6,289,720.00 |
| Descuento:       | \$      | 0.00 | \$ 0.00         |
| SubTotal:        | \$      | 0.00 | \$ 6,289,720.00 |
| Otros Impuestos: | \$      | 0.00 | \$ 0.00         |
| SubTotal 2:      | \$      | 0.00 | \$ 6,289,720.00 |
| Impuesto:        | \$      | 0.00 | \$ 1,006,355.20 |
| Total:           | \$      | 0.00 | \$ 7,296,075.20 |

| CAMBIO               | PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES<br>DEBE DECIR                               | CLAVE<br>CUCOP | CANTIDAD |           | UNIDAD | PRECIO UNITARIO<br>M.N. | PRECIO TOTAL NETO M.N. |                |
|----------------------|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-----------|--------|-------------------------|------------------------|----------------|
|                      |         |          |                                                                       |                | MINIMA   | MAXIMA    |        |                         | MINIMO                 | MAXIMO         |
| 000005               | 001     | 12820370 | ABRIGO PARA ENFERMERA                                                 | 27100002       | 0.000    | 1,449.000 | PIEZA  | \$1,055.00              | \$0.00                 | \$1,528,695.00 |
|                      |         |          | ABRIGO COLOR A ELEGIR.                                                |                |          |           |        |                         |                        |                |
|                      |         |          | ABRIGO PARA DAMA DE 80 CM DE LARGO                                    |                |          |           |        |                         |                        |                |
| Cantidad Solicitada: |         |          |                                                                       |                |          | 1449.000  |        |                         |                        |                |
| 000005               | 002     | 12820371 | ABRIGO CABALLERO                                                      | 27100002       | 0.000    | 115.000   | PIEZA  | \$935.00                | \$0.00                 | \$107,525.00   |
|                      |         |          | CONFECCIONADO EN TELA 100% LANA.                                      |                |          |           |        |                         |                        |                |
| Cantidad Solicitada: |         |          |                                                                       |                |          | 115.000   |        |                         |                        |                |
| 000005               | 003     | 12820511 | UNIFORME PARA TRABAJO SOCIAL (SACO, CHALECO, FALDA, BLUSA Y PANTALON) | 27100150       | 0.000    | 112.000   | JUEGO  | \$2,700.00              | \$0.00                 | \$302,400.00   |

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

|                                                                                                                                              |                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br>ARACELI GONZALEZ ROSETE | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br>LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN<br><br>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LAS AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A

IONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES / QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO

|                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ</b>                                                                                    |                                      | <b>PROVEEDOR<br/>RAZON SOCIAL</b><br>NOMBRE: RALF, S.A.                                 |  | 002137<br>NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>MOTIVO (CAUSA)<br/>DE MODIFICACION</b><br>5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA |                                                                                                                                                           | IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO<br><b>\$7,296,075.20</b>              |
| <b>MODIFICACION AL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                          |                                      | <b>DOMICILIO FISCAL</b><br>CALLE: FUENTE DE PIRAMIDES N°.- 1 501                        |  |  <b>HOSPITAL INFANTIL de México<br/>FEDERICO GÓMEZ</b><br>Instituto Nacional de Salud<br><b>03 AGO 2015</b><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO<br/>RECURSOS FISCALES<br/>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br/>CONTROL PRESUPUESTAL</b> |                                                                                      | IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION<br><b>\$0.00</b>                                                                                                         |                                                                     |
| FECHA DE MODIFICACION<br><b>03 / 08 / 2015</b><br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                                        | HOJA NO.<br>HOJA: 3 DE: 3            | COLONIA: COL. LOMAS DE TECAMACHALCO                                                     |  | CIUDAD: NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO.<br>C.P.: 53950<br>R.F.C.: RAL-950116-LD4                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      | NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)<br><b>7,296,075.20</b><br>(siete Millones Doscientos Noventa y seis Mil Setenta y cinco Pesos 20/100 M.N.) |                                                                     |
| NUMERO DE MODIFICACION<br>PRIMERA<br>MOD-AG-031/15                                                                                                                                                                       | NO. DE CONTRATO/AÑO<br>RM-AG-0218/15 | <b>REPRESENTANTE LEGAL</b><br>NOMBRE: C. GERARDO SANCHEZ GARCIA                         |  | CARGO: REPRESENTANTE LEGAL<br>TELEFONO Y FAX: 5255-3390                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      | FUNDAMENTO LEGAL<br>25-I<br>LICITACIÓN PUBLICA                                                                                                            |                                                                     |
| AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>NUMERO: 03/08/15<br>FECHA: 03 / 08 / 2015<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                           |                                      | FIRMA  |  | FECHA: 06 08 15<br>DIA / MES / AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                             | PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 27101<br>VESTUARIO Y UNIFORMES                            |                                                                                                                                                           | TELEFONOS:<br>57 61 03 81 - 57 61 72 53<br>52 28 99 17 - CONMUTADOR |
| <b>OBSERVACIONES:</b> SE REALIZA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS OFICIOS N° 5110/414 /2015 Y 5110/414 BIS/2015 EMITIDO POR EL DEPARTAMENTO DE SELECCIÓN, CONTRATACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CAPITAL HUMANO (SIN SANCIÓN). |                                      |                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                     |

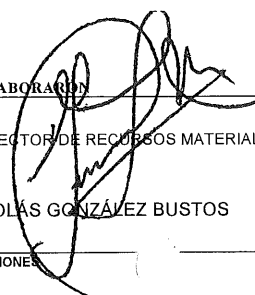
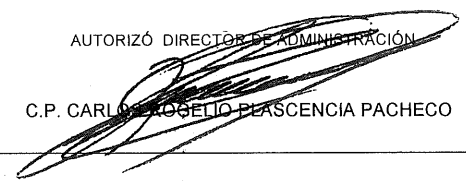
|                      |     |          |                                                                                              |          |       |           |       |            |        |                |  |
|----------------------|-----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----------|-------|------------|--------|----------------|--|
| Cantidad Solicitada: |     |          |                                                                                              |          |       | 112.000   |       |            |        |                |  |
| 000005               | 004 | 12820512 | UNIFORME PARA DAMA RELACIONES PUBLICAS TRAJE SASTRE (SACO, CHALECO, FALDA, PANTALON Y BLUSA) | 27100150 | 0.000 | 62.000    | JUEGO | \$2,700.00 | \$0.00 | \$167,400.00   |  |
| Cantidad Solicitada: |     |          |                                                                                              |          |       | 62.000    |       |            |        |                |  |
| 000005               | 005 | 12820514 | UNIFORME PARA DAMA, ADMINISTRATIVO TRAJE SASTRE (SACO, CHALECO, FALDA, PANTALON Y BLUSA)     | 27100150 | 0.000 | 1,303.000 | JUEGO | \$2,700.00 | \$0.00 | \$3,518,100.00 |  |
| Cantidad Solicitada: |     |          |                                                                                              |          |       | 1303.000  |       |            |        |                |  |
| 000005               | 006 | 12820516 | UNIFORME PARA DAMA (SACO, CHALECO, FALDA, PANTALON Y BLUSA)                                  | 27100150 | 0.000 | 52.000    | JUEGO | \$2,700.00 | \$0.00 | \$140,400.00   |  |
| Cantidad Solicitada: |     |          |                                                                                              |          |       | 52.000    |       |            |        |                |  |
| 000005               | 007 | 12820551 | UNIFORME PARA AFANADOR (FILIPINA, PANTALÓN Y CAMISETA)                                       | 27100150 | 0.000 | 808.000   | JUEGO | \$650.00   | \$0.00 | \$525,200.00   |  |
| Cantidad Solicitada: |     |          |                                                                                              |          |       | 808.000   |       |            |        |                |  |

|                  | MINIMOS | MAXIMOS         |
|------------------|---------|-----------------|
| Importe:         | \$ 0.00 | \$ 6,289,720.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00 | \$ 0.00         |
| SubTotal:        | \$ 0.00 | \$ 6,289,720.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00 | \$ 0.00         |
| SubTotal 2:      | \$ 0.00 | \$ 6,289,720.00 |
| Impuesto:        | \$ 0.00 | \$ 1,006,355.20 |
| Total:           | \$ 0.00 | \$ 7,296,075.20 |

Fechas de Entrega Minima:  
Fechas de Entrega Maxima:

03-08-2015  
07-09-2015

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN

|                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br>ARACELI GONZALEZ ROSETE | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br>LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN<br><br>C.P. CARLOS ROBERTO PLASCENCIA PACHECO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LAS AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A

IONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES / QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COPIA CONSECUTIVO

CLAUSULADO

CONTRATO NÚMERO **RM-AG-0218/16**, DE ADQUISICIÓN DE BIENES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ, AL QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL HOSPITAL, REPRESENTADO POR EL C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA, **BALE, S.A.**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADA POR EL **GERARDO SÁNCHEZ GARCÍA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

I. EL HOSPITAL declara que:

1.1. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 1° y 3° de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 1° y 14 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales y 5° fracción X de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, que es considerado como Instituto Nacional de Salud, el cual tiene por objeto, entre otros, conducir al funcionamiento y conservación del Sistema Nacional de Salud, realizar investigación científica, así como la formación y capacitación de recursos humanos para la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad a la población infantil, hasta la adolescencia en todo el Territorio Nacional.

1.2. Con fundamento en los artículos 22 fracción VII de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, 19 fracción IV de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, el C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO, en su carácter de Director de Administración, cuenta con las facultades legales suficientes para suscribir el presente Contrato, en representación de EL HOSPITAL, mismas que a la fecha no le han sido modificadas, revocadas o canceladas, de conformidad con el Testimonio de la Escritura Pública Número 10257 de fecha 07/03/2014, pasada ante la ley del Lic. y C.P. Enrique Zapata López, Titular de la Notaría Pública Número 225 de la Ciudad de México, Distrito Federal.

1.3. De acuerdo con lo dispuesto por los artículos 26 FRACCIÓN I, 27, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se llevó a cabo el procedimiento de LICITACIÓN, para la adquisición de los BIENES descritos en el anverso del presente Contrato.

1.4. Para el presente ejercicio fiscal se cuenta con la autorización presupuestal correspondiente, descrita en el anverso del presente Instrumento, por lo que se cuenta con los fondos necesarios para hacer las erogaciones que se motivan de la por su correcta operación y funcionamiento (defectos y vicios ocultos) durante la vigencia del contrato y a partir de su entrega, atendiendo para esto el modelo de póliza que EL HOSPITAL entregó a EL PROVEEDOR. Cuauhtémoc, México Postal 06720, México, Distrito Federal.

II. EL PROVEEDOR declara que:

II.1. Es una Sociedad legalmente constituida de conformidad con la legislación mexicana, según consta en Escritura Pública Número 8,945 otorgada ante la fe del Notario Público Número 85, en la Ciudad de MEXICO DE, Licenciado FRANCISCO VILLACORTA ALONSO, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y Comercio de la Ciudad de MEXICO DE, bajo el folio mercantil Número 5055005, de fecha 02/02/1995.

II.2. El C. GERARDO SÁNCHEZ GARCÍA en su carácter de Representante Legal cuenta con las facultades legales suficientes para suscribir este contrato en su representación, de conformidad con el Testimonio de la Escritura Pública Número 112,528 de fecha 29/03/1995, pasada ante la fe del Notario Público Número 88, en la Ciudad de MEXICO DE, Licenciado ALEJANDRO SOBERRON ALONSO.

II.3. Tiene capacidad jurídica para contratar y cumplir con los recursos técnicos, financieros y humanos mínimos, para suministrar los BIENES objeto del presente contrato.

II.4. Su Registro Federal de Contribuyentes y su Domicilio Fiscal se describe en el anverso del presente contrato.

II.5. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que la sociedad o las personas que forman parte de ella, no se encuentran en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 60 y 60, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 8 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.

II.6. El PROVEEDOR manifiesta Bajo Protesta de decir verdad que para los efectos del Artículo 32.0 del Código Fiscal de la Federación, que ha cumplido con sus obligaciones fiscales ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT).

II.7. De acuerdo a la estratificación establecida en el artículo 3, fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa, y de conformidad con el escrito expedido por su empresa, mediante el cual manifiesta que su empresa se ubica como MICRO EMPRESA.

Exposado lo anterior, EL HOSPITAL y EL PROVEEDOR, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO. EL PROVEEDOR se obliga a suministrar a EL HOSPITAL los BIENES que se describen en el anverso del presente contrato de acuerdo con las características y especificaciones establecidas en la proposición ofertada por EL PROVEEDOR.

SEGUNDA.- PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA. EL PROVEEDOR entregará los BIENES de acuerdo a los plazos que se indican en el anverso del presente contrato, en donde viene estipulado la fecha de entrega. Los BIENES serán entregados en el Almacén General de EL HOSPITAL con domicilio en Doctor Márquez, Número 162, Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06720, México, Distrito Federal, en el horario de las 9:00 a 13:00 hrs.

TERCERA.- VIGENCIA DEL CONTRATO. Este Contrato estará vigente durante el plazo que se establece en el anverso del presente Instrumento.

CUARTA.- CONDICIONES DE ENTREGA E IDENTIFICACIÓN DE LOS BIENES. EL PROVEEDOR se obliga a poner a disposición de EL HOSPITAL los BIENES, objeto del presente Instrumento, y a cumplir con los requisitos de identificación de los mismos conforme a lo pactado por EL PROVEEDOR.

QUINTA.- GARANTÍA DE LOS BIENES. EL PROVEEDOR se obliga a entregar los BIENES a que se refiere la Cláusula Primera, cumpliendo con la calidad y las especificaciones solicitadas garantizando durante la vigencia del contrato. En caso de que EL HOSPITAL determine que no cumplen con las mismas, deberán ser sustituidos, en el entendido de que todos las penas convencionales por atraso, los gastos, incluyendo impuestos, aseguramiento, fletes, entre otros, correrán a cargo y cuenta de EL PROVEEDOR.

EL PROVEEDOR, deberá garantizar cada uno de los bienes en contra de defectos de fabricación o por vicios ocultos hasta 12 MESES posteriores, contados a partir de la última entrega de los BIENES objeto del presente contrato, salvo en el caso de los bienes de consumo no duradero.

EL PROVEEDOR se obliga al saneamiento en caso de evasión en los términos de los artículos 2118, 2120 y demás relativos aplicables del Código Civil Federal y los más relativos en materia federal.

SEXTA.- RECEPCIÓN Y ACEPTACIÓN POR EL ALMACÉN. Una vez entregados los BIENES en el lugar convenido, los mismos se tendrán por aceptados por parte de EL HOSPITAL con el sello de evidencia de recepción por parte del Almacén, que se plasmará en la factura de EL PROVEEDOR, con lo que EL PROVEEDOR podrá gestionar el pago de los mismos en los términos establecidos en este Contrato.

EL HOSPITAL efectuará el pago al proveedor, siempre y cuando el proveedor entregue los BIENES a entera satisfacción del hospital, de acuerdo con las especificaciones y requisitos establecidos.

EL HOSPITAL podrá recibir el rechazo de aquellos bienes que no cubran los requisitos de entrega descritos en el presente contrato, por tal motivo EL PROVEEDOR queda obligado a reponer el 100% de los bienes rechazados en un plazo no mayor de 8 DÍAS. Los gastos que origine el rechazo de los bienes serán por cuenta de EL PROVEEDOR.

SÉPTIMA.- PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL. EL HOSPITAL y EL PROVEEDOR convienen que el importe total de este Contrato es por la cantidad que se describe en el anverso del presente Contrato, mismo que se integra por la suma de los precios unitarios propuestos por EL PROVEEDOR.

EL PROVEEDOR está de acuerdo en que la suma indicada en el anverso del presente Contrato incluye la remuneración o pago total por los BIENES que suministrará. El pago será en Moneda Nacional.

OCTAVA.- CONDICIÓN DE LOS PRECIOS. Las partes están conformes en que los precios de los BIENES son fijos e inalterables durante la vigencia del presente contrato.

NOVENA.- IMPUESTOS. El Impuesto al Valor Agregado será trasladado en los términos de la ley de la materia.

Cada una de las partes del presente Contrato convienen en cubrir los impuestos que les correspondan de conformidad con la legislación aplicable, en la inteligencia de que EL HOSPITAL realizará las retenciones que procedan cuando así lo requiera la legislación fiscal aplicable.

DÉCIMA.- ANTICIPO. EL HOSPITAL NO OTORGA ANTICIPOS, salvo en situaciones fundadas de conformidad con el artículo 13 de la L.A.A.S.S.P., y los cuales no podrán exceder del 50% del monto total del contrato, artículo 45 fracción IX y 48 de la misma ley.

DÉCIMA PRIMERA.- PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO. EL PROVEEDOR una vez cumplida la obligación consignada en la Cláusula Primera, recibidos en el Almacén y aceptados los BIENES a entera satisfacción de EL HOSPITAL, junto con la entrega de los mismos presentará Factura Original y así copias de la misma, acompañada de Contrato Original debidamente formalizado con dos copias por ambas partes, lo anterior para estar en posibilidades de realizar trámite de pago en el tiempo y forma ante la Subdirección de Recursos Financieros.

EL PROVEEDOR dentro de los 10 (diez) días hábiles siguientes a la entrega de los BIENES en el almacén de "EL HOSPITAL", entregará su Factura Original en la Subdirección de Recursos Financieros, por lo que de no hacerlo en dicho tiempo, EL HOSPITAL no se hace responsable del atraso que pudiera existir en el pago.

EL HOSPITAL se obliga a pagar a EL PROVEEDOR la cantidad acordada y estipulada en el Contrato dentro de los 20 (VEINTE) DÍAS siguientes contados a partir de la fecha en que la Subdirección de Recursos Financieros reciba por parte del Departamento de Almacenes la factura Original.

Ocho pago lo realizará la Subdirección de Recursos Financieros a través del SICOM en apego al artículo 73 de la Ley del Servicio de Tesorería de la Federación para el caso el cual el proveedor deberá presentar oficio dirigido a la misma Subdirección con el número de registro que le fue asignado por el SICOM en caso de no aceptar el pago por esta vía, deberá presentar oficio manifestando las causas a fin de que la Subdirección de Recursos Financieros proceda a realizar el pago vía electrónica. Asimismo, en caso de que la Tesorería de la Federación (TEFOF), no pueda efectuar el pago, se realizará mediante transferencia electrónica, depósito en cuenta de cheques o mediante el programa de cadenas productivas (siempre y cuando cumpla con los requisitos indicados en la Ley).

En el caso de que las facturas entregadas por EL PROVEEDOR que sean para su pago y presenten errores, tachaduras o enmendaduras, EL HOSPITAL no la aceptará y EL PROVEEDOR deberá realizar la reposición de la factura. El periodo que transcurre a partir del presente hecho y hasta que EL PROVEEDOR presente las correcciones, no se computará para efectos del artículo 51 de la L.A.A.S.S.P.

DÉCIMA SEGUNDA.- PAGOS EN EXCESO. En el supuesto de que EL PROVEEDOR reciba pagos en exceso, éste deberá reintegrar las cantidades pagadas de más, así como los intereses correspondientes de conformidad con lo establecido en el Artículo 51 de la L.A.A.S.S.P., los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de pago, hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de EL HOSPITAL.

DÉCIMA TERCERA.- REEMBOLSO. A fin de asegurar las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, funcionamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes (Art. 134 Constitucional), en caso de que EL PROVEEDOR no de cumplimiento a las entregas establecidas en el presente Instrumento y esto ocasione un desabasto que obligue a EL HOSPITAL a la forma emergente a realizar acciones para proporcionar los bienes al área solicitante, EL PROVEEDOR se obliga a: Cubrir el importe total que devenga EL HOSPITAL, por dicha compra contra factura.

Lo anterior podrá ocasionar que a EL PROVEEDOR se le realice la cancelación total o parcial de la entrega programada incumplida de los bienes, además procediendo a la aplicación de la pena convencional correspondiente y la aplicación de lo establecido en los artículos 69 y 60 fracción III de la Ley Aditiva.

En dicho supuesto el área contratante notificará por oficio a EL PROVEEDOR el procedimiento a seguir para cubrir los costos generados por la circunstancia antes mencionada.

DÉCIMA CUARTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO. Tratándose del Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, Sociedad Nacional de Crédito, EL HOSPITAL otorga su conformidad para que EL PROVEEDOR pueda transferir su derecho de cobro a favor de cualquier Intermediario financiero mediante operaciones de factoraje o descuento electrónico en cadenas productivas.

EL PROVEEDOR podrá transferir los derechos de cobro, debiendo cumplir para ello con las siguientes condiciones:

I. Solicitar por escrito a la Subdirección de Recursos Financieros, en el que se exprese su intención de transferir todos o parte de sus derechos de cobro. La solicitud que aquí se menciona deberá darse cuando menos con cinco días hábiles de anticipación, especificando claramente los derechos que serán materia de la futura transferencia.

En esta solicitud deberá declarar EL PROVEEDOR, que no ha celebrado con autoridad otra transferencia de derechos o acto jurídico que se traduzca en transferencia a favor de terceros de dichos derechos de cobro. De existir una transferencia anterior, deberá expresarlo así y aportar todos los datos y documentos que permitan su plena identificación.

II. Conformidad previa, expresa y por escrito de EL HOSPITAL respecto de la solicitud del punto anterior.

III. Notificación, preferentemente a través de corredor o notario público, de la constitución de la transferencia de derechos celebrada, en la que se indique claramente el número, fecha y objeto del Contrato fuente, las facturas y, en su caso, contra-recibos materia de la transferencia, con el desglose de la transferencia, así como el importe y la fecha de cada uno de ellos, el importe total de la transferencia, con el desglose correspondiente y cualquier otro dato o documento indispensable que se requiera a juicio de EL HOSPITAL para que quede plenamente identificado el crédito cedido.

IV. En caso de que no se opte por la notificación a través de corredor o notario público, ésta deberá hacerse en forma fehaciente con el acuse de recibo correspondiente por el cumplimiento con el requisito que establece la ley, sin perjuicio de que se salvaguarden los demás requisitos señalados en el párrafo anterior.

V. La notificación o en su caso el aviso de la transferencia sobre los derechos de cobro, deberá ser hecha a EL HOSPITAL dentro de los cinco días hábiles siguientes a la Celebración o acto jurídico cuyo objeto sea transferir a favor de los efectos de las facturas y/o contra-recibos materia del Contrato.

EL HOSPITAL tendrá facultad para rescindir de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial el Contrato, cuando una vez notificada la intransferencia de derechos o el acto jurídico de que se trate, los derechos de crédito que corresponden sean cobrados por el cedente o cualquier otra persona distinta del nuevo titular del derecho.

EL HOSPITAL también podrá rescindir de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial el presente Contrato, cuando después de ser cobradas las facturas o contra-recibos, éstas se hayan liquidado por EL PROVEEDOR en el contrato de transferencia de crédito o con constitución de garantía prestatada, de fideicomiso en garantía o en cualquier otro acto jurídico que tenga como consecuencia conferir a un tercero los derechos de EL PROVEEDOR. Los créditos generados conforme a este Contrato, con preferencia sobre dichos créditos.

VII. Queda expresamente convenido y así lo admite EL PROVEEDOR, que EL HOSPITAL no asume ninguna responsabilidad frente a terceros por el incumplimiento del Contrato, convenio o acto jurídico a través del cual EL PROVEEDOR sea sustituido en los créditos que surgen a su favor, conforme a lo estipulado en el presente Instrumento.

VIII. EL HOSPITAL y EL PROVEEDOR convienen en que en caso de rescisión de este Contrato, los créditos a favor de terceros tendrán la siguiente prelación u orden de preferencia en su pago:

- Créditos a favor de los trabajadores de EL PROVEEDOR.
- Créditos fiscales en los términos del Código Fiscal de la Federación.
- Créditos a favor de EL HOSPITAL teniendo preferencia dentro de éstos los que resultan de la falta de amortización del o de los anticipos que se se hayan otorgado a cuenta de este Contrato.
- Otros créditos a favor de terceros delimitados o los referidos en los puntos anteriores.

DÉCIMA QUINTA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO. EL PROVEEDOR se obliga a presentar en un término de 10 días naturales contados a partir de la firma del presente contrato, FIANZA otorgada por institución de fianzas autorizada por la SHCP en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianza, solo cuando el Monto del Contrato sea superior a 1,200 veces el salario mínimo vigente en el D.F. Si el contrato excediera a trececientas veces el Salario Mínimo Vigente en el Distrito Federal y hasta un tope de 1200 veces el salario mínimo en el D.F., para proporcionar como Garantía CHEQUE CERTIFICADO a nombre del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

El párrafo anterior es para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas de este Contrato, en especial la de entregar los BIENES adquiridos de acuerdo a la calidad requerida por EL HOSPITAL, así como responder por su correcta operación y funcionamiento (defectos y vicios ocultos) durante la vigencia del contrato y a partir de su entrega, atendiendo para esto el modelo de póliza que EL HOSPITAL entregó a EL PROVEEDOR.

La garantía correspondiente a un 20 por ciento (20%) del valor total del contrato sin incluir el IVA.

En caso de que durante el plazo de calidad garantizado los BIENES resulten impropios para el uso que se desinen o que disminuyan de tal modo dicho uso, EL HOSPITAL, a su elección, podrá exigir a EL PROVEEDOR su reparación, si ésta resulta factible, en cuyo caso EL PROVEEDOR cubrirá todos los gastos que se originen, o bien, EL HOSPITAL ejercerá cualquiera de las acciones que el Código Civil Federal prevé.

En caso de que los BIENES cuenten con póliza de garantía del fabricante, planta, comercializador o equivalente, EL PROVEEDOR se obliga a extenderla a favor de EL HOSPITAL a la entrega programada de los BIENES.

Su reparación, si ésta resulta factible, en cuyo caso EL PROVEEDOR cubrirá todos los gastos que se originen, o bien, EL HOSPITAL ejercerá cualquiera de las acciones que el Código Civil Federal prevé.

DÉCIMA SEXTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA. EL HOSPITAL podrá dar por terminado anticipadamente este Contrato, por razones de interés general o bien cuando se extinga la necesidad de recibir los BIENES y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se causaría daño al Estado, o cuando se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al contrato, con motivo de la resolución de una incoformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública. En estos casos se reembolsará a EL PROVEEDOR los gastos no recuperables como se dispone el Artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102 de su Reglamento.

En este supuesto, EL HOSPITAL notificará a EL PROVEEDOR mediante escrito las razones o las causas justificadas que den origen a la terminación anticipada del contrato.

DÉCIMA SÉPTIMA.- RESCISIÓN. El incumplimiento de las obligaciones que asume EL PROVEEDOR por virtud de este contrato, faculta a EL HOSPITAL para darlo por terminado si EL PROVEEDOR incurre en alguno de los siguientes supuestos, las cuales son enunciativas más no limitativas.

- Se suspenda por cualquier motivo y sin causa justificada la entrega de los BIENES adquiridos por este contrato.
- En general incurra en incumplimiento total o parcial a cualquiera de las obligaciones que se estipulan en el presente contrato.
- Incumpa con algunas de las obligaciones establecidas en el presente contrato.
- Si no otorga la fianza de garantía y en su caso el endoso de ampliación correspondiente, en los términos que se establecen en este contrato, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir EL HOSPITAL por la inexecución de las obligaciones del presente contrato.
- Por desatención de las recomendaciones emitidas por el personal designado para la supervisión de EL HOSPITAL en el ejercicio de sus funciones.
- Por no contar con los elementos y personal suficiente para cumplir con el presente contrato.
- Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.

La rescisión se sujetará al procedimiento previsto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Cuando EL HOSPITAL demande rescindir el Contrato, dicha rescisión operará de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial, bastando para ello que se cumpla el procedimiento mencionado en el párrafo anterior, en tanto que si EL PROVEEDOR quien decide rescindir, será necesario que acuda ante la autoridad judicial y obtenga la declaración correspondiente.

DÉCIMA OCTAVA.- PENAS CONVENCIONALES. EL PROVEEDOR pacta con EL HOSPITAL, que en caso de entregarse los BIENES fuera de los plazos establecidos en la Cláusula Segunda, pagará por el atraso en que incurra, una pena convencional que no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento a que se refiere la cláusula Décima Quinta de este Contrato.

EL PROVEEDOR conviene en que si no realiza la entrega de los BIENES materia del presente contrato, en los términos y condiciones que en el mismo se establecen pagará a EL HOSPITAL el 1.0 % (UNO POR CIENTO) por cada día natural de atraso, contados a partir del día siguiente en que se haya concluido la fecha de terminación y hasta un máximo de 20 días, el cual se calculará sobre el importe de los BIENES no entregados, sin incluir el impuesto al valor agregado, hasta su cumplimiento a entera satisfacción de EL HOSPITAL.

En caso de incumplimiento en la entrega total o parcial de los BIENES se hará acreedor a la pena convencional del 20% sobre el monto total o parcial del contrato según corresponda, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado.

A EL PROVEEDOR se le notificará mediante oficio el importe de la pena convencional a la cual se hizo acreedor, y deberá pagarlo en la Caja de la Sucursal Banorte, en efectivo o a través de transferencia bancaria a la número de cuenta indicado en el oficio de aviso de pena convencional, a nombre de EL HOSPITAL, Infantil de México Federico Gómez. Asimismo, EL PROVEEDOR se obliga a cubrir la totalidad de la sanción a que se haya hecho acreedor por el incumplimiento de sus obligaciones convencionales, previo al pago que realice EL HOSPITAL de la factura correspondiente.

(pd: % penalización diaria) (vda: valor del bien entregado con atraso) (pca: pena convencional aplicable) nda: número de días de atraso

Dónde: (pd: %) penalización diaria nda: número de días de atraso vda: valor del bien entregado con atraso pca: pena convencional aplicable

DÉCIMA NOVENA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO. Las partes de conformidad a lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrán modificar de común acuerdo este contrato y/o por necesidades de "EL HOSPITAL".

VIGÉSIMA.- REPRESENTANTES DE LAS PARTES. EL PROVEEDOR se obliga a designar por escrito y a establecer un representante una vez formalizado el presente Contrato, el cual deberá tener poder para cumplir con los términos y condiciones pactados en el Contrato, en todo lo relacionado con la adquisición de los BIENES. EL HOSPITAL se reserva el derecho de su aceptación, o en su caso la solicitud de su sustitución, el cual podrá ejercer en cualquier tiempo.

EL HOSPITAL, en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, designa como área responsable de administrar y vigilar el cumplimiento del Contrato a (SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS), quien tendrá las facultades y obligaciones que señala el precepto indicado.

VIGÉSIMA PRIMERA.- RELACIONES LABORALES. EL PROVEEDOR como empresario y patrón del personal que ocupe con motivo de los BIENES materia de este contrato, será el único responsable de las obligaciones laborales, fiscales, de seguridad social y civiles que resultan, por lo que EL PROVEEDOR extime a "EL HOSPITAL" de cualquier responsabilidad derivada de tales conceptos y responderá por todas las reclamaciones que sus trabajadores presenten en contra de él o de "EL HOSPITAL" sea cual fuere la naturaleza del conflicto.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- RESPONSABILIDAD CIVIL. EL PROVEEDOR se obliga a que los BIENES materia de este contrato cumplan con lo estipulado en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como a responder por su custodia y riesgo de los defectos, daños y perjuicios que por inadvertencia o negligencia de su parte lleguen a causar a EL HOSPITAL o a terceros, así como a responder por los defectos de los BIENES y de cualquier otra responsabilidad que hubiere incurrido en los términos señalados en este contrato y en el Código Civil Federal, así como el establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en cuyo caso se hará efectiva la garantía otorgada para el cumplimiento del contrato hasta por el monto total de la misma.

VIGÉSIMA TERCERA.- DERECHOS DE AUTOR. EL PROVEEDOR asume la responsabilidad total para el caso de que en cumplimiento del presente Contrato se infrinjan derechos de terceros sobre patentes o marcas, o se violen derechos de autor.

En caso de incurrir en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual, la responsabilidad estará a cargo del licitante o proveedor según sea el caso.

VIGÉSIMA CUARTA.- PREVALENCIA. LAS PARTES, acuerdan que de conformidad con el numeral IV del artículo 81 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que en caso de discrepancia entre la convocatoria a la Licitación Pública, la invitación a cuando menos tres personas o a la solicitud de cotización con este contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva.

VIGÉSIMA QUINTA.- PARTICIPACIÓN CONJUNTA. En caso de que el presente contrato sea adjudicado bajo participación conjunta, se registró además de lo dispuesto por el artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público por lo estipulado en el artículo 81 de su Reglamento.

VIGÉSIMA SEXTA.- INFORMACIÓN. La Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control de EL HOSPITAL, con motivo de las auditorías, visitas o inspecciones que practiquen, podrán solicitar a EL PROVEEDOR información u/o documentación relacionada con este Contrato por lo que el mismo deberá proporcionar la información que en su momento se la requiera.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE. Al presente Contrato le es aplicable la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y supletoriamente el Código Civil Federal, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y el Código Civil Federal de Procedimientos Civiles.

VIGÉSIMA OCTAVA.- Este contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal correspondiente a lo autorizado por la S.H.C.P. de conformidad al artículo 25 de la ley, así como lo dispuesto en el último párrafo del artículo 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

VIGÉSIMA NOVENA.- JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES. Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contractuales en virtud del presente Contrato, las partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales de la Ciudad de México, por lo que EL PROVEEDOR renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

TRIGÉSIMA.- Las partes acuerdan que en caso de existir discrepancia durante la vigencia del presente contrato, podrán definir las mismas mediante el procedimiento de conciliación establecido en el artículo 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El presente Contrato se firma, en 6 tantos, por las partes en la ciudad de México, Distrito Federal el día 06 de Agosto de 2016.

EL PROVEEDOR

C. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

D. GERARDO SÁNCHEZ GARCÍA REPRESENTANTE LEGAL

Las firmas y sellos corresponden al contrato de adquisición de BIENES N° RM-AG-0218/16 celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Y RALF, S.A.