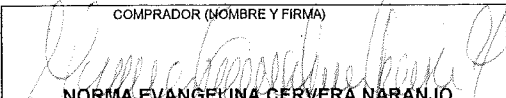
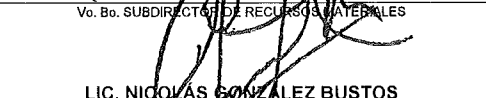


|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |  | NUMERO<br><b>001596</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( X )                                                                                                                                                                                                                                                               | LUGAR DE ENTREGA <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b> | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA                                                                                                                                                                                                                                                |
| DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2016</b><br><br>NO. CONTRATO<br><b>RM-AG-0038/16</b>                                                                                                                                            |  | HOJA No. <b>1</b> DE <b>3</b><br><br>AREA REQUIRENTE<br>-005301-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-<br><b>5430/923/2015, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTÍCULO 61 DE LA L.A.A.S.S.P.</b><br><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>REQUISICION PROPIOS</b><br><b>GERARQUEZ</b> |                                                         | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b><br><br>CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b><br><br>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>26-I</b><br>LICITACIÓN PUBLICA |
| REQUISICION No.<br><br>SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                                                                                                              |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES</b><br><br>FIRMA: <br><br>CARGO: <b>REP. LEGAL</b><br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <b>7,505</b><br><br>TELEFONO Y FAX: <b>52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45</b><br><br>FECHA: DIA <b>11</b> MES <b>ENE</b> AÑO <b>2016</b> |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG001N2-2016</b><br><br>DIA <b>29</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2015</b><br><br>TELEFONOS :<br><br><b>57 61 03 81</b><br><b>ES57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**CONTRATO**  
 PROGRAMADO ( ) ABIERTO ( X )  
 ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

|                                                                                                            |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2016</b> | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM04PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                       | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001     | 21840850 | MANTECA DE CERDO, BLANCA Y LIMPIA.<br>Cantidad Solicitada:                                      | 22100137    | 280             | 700.00          | KILOGRAMO | 41.75           | 11,690.00                     | 29,225.00                     |
| 002     | 21850020 | BISTECK DE AGUAYON, BOLA Y CENTRO DE CARA. FRESCO SIN GRASA DE 150 GMS.<br>Cantidad Solicitada: | 22100131    | 4,680           | 11,700.00       | KILOGRAMO | 151.07          | 707,007.60                    | 1,767,519.00                  |
| 003     | 21850025 | CACARIZO, COCIDO, LIMPIO SIN GRASA Y DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                | 22100137    | 320             | 800.00          | KILOGRAMO | 58.78           | 18,809.60                     | 47,024.00                     |
| 004     | 21850027 | CALLO, COCIDO, LIMPIO, SIN GRASA, DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                   | 22100137    | 320             | 800.00          | KILOGRAMO | 58.75           | 18,800.00                     | 47,000.00                     |
| 005     | 21850031 | CECINA DE RES EN ROLLO DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                              | 22100131    | 624             | 1,560.00        | ROLLO     | 160.50          | 100,152.00                    | 250,380.00                    |
| 006     | 21850055 | CHAMBARETE DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                                          | 22100131    | 936             | 2,340.00        | KILOGRAMO | 98.10           | 91,821.60                     | 229,554.00                    |
| 007     | 21850060 | CHICHARRON, DE CERDO, DELGADO, Y FRESCO DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:             | 22100137    | 160             | 400.00          | KILOGRAMO | 123.27          | 19,723.20                     | 49,308.00                     |
| 008     | 21850070 | CHULETA AHUMADA, SIN TAPAS, FRESCA<br>Cantidad Solicitada:                                      | 22100137    | 1,120           | 2,800.00        | KILOGRAMO | 101.46          | 113,635.20                    | 284,088.00                    |
| 009     | 21850075 | MILANESA DE CERDO, PARA TACOS AL PASTOR.<br>Cantidad Solicitada:                                | 22100137    | 720             | 1,800.00        | KILOGRAMO | 98.15           | 70,668.00                     | 176,670.00                    |
| 010     | 21850085 | FILETE DE RES, DE PRIMERA CALIDAD.<br>Cantidad Solicitada:                                      | 22100131    | 18              | 45.00           | KILOGRAMO | 192.61          | 3,466.98                      | 8,667.45                      |
| 011     | 21850110 | HUESO PARA CALDO, TUETANO.<br>Cantidad Solicitada:                                              | 22100131    | 240             | 600.00          | KILOGRAMO | 10.27           | 2,464.80                      | 6,162.00                      |
| 012     | 21850120 | MACIZA DE CERDO, PIERNA DE CERDO FRESCA.<br>Cantidad Solicitada:                                | 22100137    | 1,728           | 4,320.00        | KILOGRAMO | 80.92           | 139,829.76                    | 349,574.40                    |
| 013     | 21850130 | MACIZA DE RES, BOLA Y EMPUJE SIN GRASA.<br>Cantidad Solicitada:                                 | 22100131    | 792             | 1,980.00        | KILOGRAMO | 128.44          | 101,724.48                    | 254,311.20                    |
| 014     | 21850155 | MOLIDA DE RES MAGRA SIN GRASA.                                                                  | 22100131    | 1,026           | 2,566.17        | KILOGRAMO | 89.91           | 92,247.66                     | 230,724.34                    |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br><br><b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> | FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN<br>JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> | Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br><b>LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS</b> | AUTORIZA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN<br><br><b>C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO**  
**FEDERICO GÓMEZ**  
**DR. MARQUEZ No. 162**  
**C.P. 06720 MEXICO, D.F.**  
**HIM871203BS0**

HOJA No. **2** DE **3**  
**DIA 01 MES 01 AÑO 2016**

**NO. CONTRATO**  
**RM-AG-0038/16**  
**AREA REQUIRENTE**  
**-006301-**

**REQUISICION No.**  
**SESION COMITE No.**  
**FECHA**

**CONTRATO**  
**PROGRAMADO ( ) ABIERTO (X )**  
**ART. 48 LAASSP SA (X ) NA ( )**

**FECHA DE AUTORIZACION:**  
**SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS**  
**DIA 01 MES 01 AÑO 2016**  
**AUTORIZACION PRESUPUESTO**  
**CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO**  
**AM04PR**

**PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.**  
**PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)**  
**LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.**  
**LAGO ZURICH #519**  
**FRANCISCO I. MADERO**  
**11480**  
**D.F.**  
**COS-850425822**  
**NUMERO**  
**001596**  
**ACTA**  
**CONSTITUTIVA**  
**LICENCIA O**  
**PERMISO**  
**SI ( )**  
**NO ( X )**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
**C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES**  
**FIRMA:**  
**CARGO:**  
**REP. LEGAL**  
**NUMERO DE PODER NOTARIAL:**  
**7,505**  
**TELEFONO Y FAX:**  
**52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45**  
**FECHA:**  
**DIA 11 MES ENO AÑO 2016**

**LUGAR DE ENTREGA**  
**21**  
**ALMACEN DE VIVERES**

**OBSERVACIONES:**  
**AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-**  
**5430/923/2015, CON CARGO A RECURSOS**  
**PROPIOS; PAGO DE CONFORMIDAD CON EL**  
**ARTICULO 41 DE LA L.A.A.S.S.P.**  
**FEDERICO GOMEZ**  
**SECRETARIO DE SALUD**  
**Instituto Nacional de Salud**  
**PRESUPUESTO AUTORIZADO**  
**RECURSOS FINANCIEROS**  
**DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO**

**PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)**  
**22104**  
**PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L**  
**AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES**  
**ADES**

**FECHA ENTREGA**  
**SEGUN PROGRAMA**

**CONDICIONES DE ENTREGA**  
**PARCIAL**

**CONDICIONES DE PAGO**  
**PARCIAL**

**PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y**  
**FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE**  
**ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y**  
**SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).**  
**26-I**  
**LICITACION PUBLICA**

**NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO**  
**LA012NBG001N2-2016**  
**DIA 29 MES 12 AÑO 2015**

**TELEFONOS :**  
**57 61 03 81**  
**57 61 72 53**  
**52 28 99 17 CONMUTADOR**

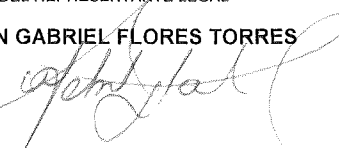
| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                       | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-----------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 015     | 21850171 | PIERNA DE CERDO MECHADA, DE PRIMERA CALIDAD.                    | 22100131    | 14              | 36.00           | KILOGRAMO | 92.47           | 1,294.58                      | 3,328.92                      |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 016     | 21850190 | LOMO DE CERDO, CAÑA DE LOMO SIN COSTILLA FRESCO.                | 22100137    | 648             | 1,620.00        | KILOGRAMO | 93.77           | 60,762.96                     | 151,907.40                    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 017     | 21850193 | COSTILLA DE CERDO DE PRIMERA CALIDAD                            | 22100137    | 720             | 1,800.00        | KILOGRAMO | 101.42          | 73,022.40                     | 182,556.00                    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 018     | 21850200 | CHORIZO SECO CON 20% DE GRASA                                   | 22100131    | 336             | 840.00          | KILOGRAMO | 95.81           | 32,192.16                     | 80,480.40                     |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 019     | 21850510 | CABEZA DE CERDO, PARTIDA A LA MITAD Y LIMPIA.                   | 22100137    | 80              | 200.00          | KILOGRAMO | 31.68           | 2,534.40                      | 6,336.00                      |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |
| 020     | 21850530 | FALDA DE RES, EN PIEZAS DE 5 KGS, SIN GRASA DE PRIMERA CALIDAD. | 22100131    | 1,120           | 2,800.00        | KILOGRAMO | 123.28          | 138,073.60                    | 345,184.00                    |
|         |          | Cantidad Solicitada:                                            |             |                 |                 |           |                 |                               |                               |

NOTA: CONTRATO ABIERTO POR UN MONTO ASIGNADO AL GRUPO NO.7 DE CARNE DE RES Y CERDO DE LA PARTIDA 22104, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL ALMACÉN DE VÍVERES, LOS DÍAS JUEVES DE CADA SEMANA, EN CASO DE ENTREGAR CON FECHA POSTERIOR A LO SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARA LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, LOS MATERIALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VÍVERES EN EL HORARIO DE 8:00 A 10:00 HORAS DE LUNES A DOMINGO Y DÍAS FESTIVOS, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO.

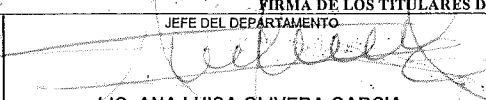
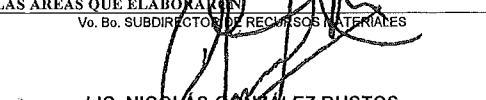
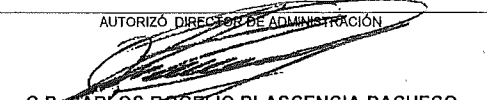
**FECHAS DE ENTREGA :**  
**Fecha Mínima:**  
**Fecha Máxima:**

|            | MINIMOS         | MAXIMOS                   |
|------------|-----------------|---------------------------|
| Importe:   | \$ 1,799,920.98 | Importe: \$ 4,500,000.11  |
| Descuento: | \$ 0.00         | Descuento: \$ 0.00        |
| SubTotal:  | \$ 1,799,920.98 | SubTotal: \$ 4,500,000.11 |

**COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)**  
**NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO**  
**FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO**  
**LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA**  
**Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES**  
**LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS**  
**AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN**  
**C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO**

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 MEXICO, D.F.</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.</b><br><b>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)</b><br><br><b>LA COSMOPOLITANA, S.A. DE C.V.</b><br><br><b>LAGO ZURICH #519</b><br><b>FRANCISCO I. MADERO</b><br><b>11480</b><br><b>D.F.</b><br><b>COS-850425822</b> |  | <b>NUMERO</b><br><b>001596</b><br><b>ACTA</b><br><b>CONSTITUTIVA</b><br><br><b>LICENCIA O</b><br><b>PERMISO</b><br><b>SI ( )</b><br><b>NO ( X )</b>                                                  |  | <b>LUGAR DE ENTREGA</b> <b>21</b><br><b>ALMACEN DE VIVERES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                        |  |
| <b>DIA</b> 01 <b>MES</b> 01 <b>AÑO</b> 2016                                                                                                                                                                                        |  | <b>HOJA No.</b><br><b>3</b> <b>DE</b> 3                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                      |  | <b>OBSERVACIONES:</b><br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-</b><br><b>5430/923/2015, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 61 DE LA L.A.A.S.S.P.</b><br> <b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>Instituto Nacional de Salud</b><br><br><b>PRESUPUESTO AUTORIZADO</b><br><b>RECURSOS ALIMENTICIOS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN</b> |  | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                      |  |
| <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-AG-0038/16</b>                                                                                                                                                                                        |  | <b>AREA REQUIRENTE</b><br><b>-005301-</b>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                      |  | <b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).</b><br><b>26-I</b><br><b>LICITACIÓN PUBLICA</b> |  |
| <b>REQUISICION No.</b>                                                                                                                                                                                                             |  | <b>SESION COMITE No.</b><br><br><b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES</b><br><b>FIRMA:</b>                      |  | <b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>LA012NBG001N2-2016</b><br><br><b>DIA</b> 29 <b>MES</b> 12 <b>AÑO</b> 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>CONTRATO</b><br><b>PROGRAMADO ( ) ABIERTO ( X )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( X )</b> <b>NA ( )</b>                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>CARGO:</b> <b>REP. LEGAL</b>                                                                                                                                                                      |  | <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>22104</b><br><b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L</b><br><b>AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD</b><br><b>ADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>TELEFONOS :</b><br><br><b>57 61 03 81</b><br><b>57 61 72 53</b><br><b>52 28 99 17 CONMUTADOR</b>                                                                                                                  |  |
| <b>FECHA DE AUTORIZACION:</b><br><b>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>DIA</b> 01 <b>MES</b> 01 <b>AÑO</b> 2016                                                                                                           |  | <b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b><br><b>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO</b><br><b>AM04PR</b>                                                                                                                                                                |  | <b>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:</b> <b>7,505</b><br><br><b>TELÉFONO Y FAX:</b> <b>52-54-11-44, 22-82-25-20 FAX 22-82-25-45</b><br><br><b>FECHA:</b> <b>DIA</b> 11 <b>MES</b> <b>Ene</b> <b>AÑO</b> 2016 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                      |  |

| PARTIDA                                            | CODIGO | DESCRIPCION DE LOS BIENES | CLAVE CUCOP      | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO  | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|----------------------------------------------------|--------|---------------------------|------------------|-----------------|-----------------|--------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| (cuatro Millones Quinientos Mil Pesos 11/100 M.N.) |        |                           | Otros Impuestos: |                 | 0.00            |        | Otros Impuestos: |                               | 0.00                          |
|                                                    |        |                           | Sub Total 2:     |                 | 1,799,920.98    |        | Sub Total 2:     |                               | 4,500,000.11                  |
|                                                    |        |                           | Impuesto I.V.A.: |                 | 0.00            |        | Impuesto I.V.A.: |                               | 0.00                          |
|                                                    |        |                           | Total:           |                 | 1,799,920.98    |        | Total:           |                               | 4,500,000.11                  |

|                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)</b><br><br><b>NORMA EVANGELINA CERVERA NARANJO</b> |  | <b>FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN</b><br><b>JEFE DEL DEPARTAMENTO</b><br><br><b>LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA</b> |  | <b>Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</b><br><br><b>LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS</b> |  | <b>AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</b><br><br><b>C.B. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO</b> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

# CLAUSULADO

CONTRATO NÚMERO LAQ-003/16, 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. CARLOS ROGELIO PLACENCIA PACHECO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA LA COSMOPOLITANA, S.A. DE CV, A QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADA POR EL C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES

### I. EL HOSPITAL declara que:

- 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 Parastatales y 6° 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, coadyuvar 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.
- Con fundamento en los artículos 22 fracción VII de la Ley Federal de las Entidades Parastatales, 19 fracción IV de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, el C. Carlos Rogelio Placencia 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 revocadas, revocadas o canceladas, en conformidad con el Testimonio de la Escritura Pública, Número 10527 de fecha 07 de Marzo del 2014, pasada ante la fe del U.C. y P.C. Enrique Zapata López, Titular de la Notaría Pública Número 226 de la Ciudad de México, Distrito Federal.
- De acuerdo con lo dispuesto por los artículos 261, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se llevó a cabo el procedimiento de LICITACIÓN PÚBLICA, para la adquisición de los BIENES descritos en el anverso del presente Contrato.
- Para el presente ejercicio fiscal se cuenta con la autorización presupuestal correspondiente, descrito en el anverso del presente instrumento, por lo que se cuenta con los fondos necesarios para hacer las erogaciones que se motiven de la presente adquisición, objeto del presente Contrato. Área Requeriente: UNIDAD DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA, del Hospital Infantil de México Federico Gómez, ubicado en la Calle Doctor Márquez, Número 162, Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06720, México, Distrito Federal.
- EL PROVEEDOR declara que:
  - Es una Sociedad legalmente constituida de conformidad con la legislación mexicana, según consta en Escritura Pública Número 00294, otorgada ante la fe del Notario Público Número 18 en la Ciudad de México, Distrito Federal, Licenciado, ALEJANDRO GONZÁLEZ, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y Comercio de la Ciudad de México, Distrito Federal, bajo el folio mercantil Libro 4163 de fecha 02-10-1961.
  - El C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES 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 7156 de fecha 29-10-2006, pasada ante la fe del Notario Público Número 107, en el Estado de México, Licenciado ROSAMARÍA REED PADILLA.
  - Tiene capacidad jurídica para contratar y cuenta con los recursos humanos, financieros y humanos idóneos, para suministrar los BIENES objeto del presente contrato.
  - Su Registro Federal de Contribuyentes y su Domicilio Fiscal se describe en el anverso del presente contrato.
  - En caso de que el presente contrato se celebre, manifiesta que la sociedad o las personas que forman parte de ella, no se encuentran en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 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.
  - El PROVEEDOR manifiesta Bajo Protesta de decir verdad que para los efectos del Artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, que ha cumplido con sus obligaciones fiscales ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT).
  - De acuerdo a la estratificación establecida en el artículo 3, fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad 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 GRAN EMPRESA.

## 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 convocatoria y/o cotización pública, documentos que forman parte integrante del presente Instrumento. Las obligaciones del presente contrato serán **DIVISIBLES**. De conformidad a lo establecido en el Art. 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**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 establecido en la convocatoria y/o cotización pública, según corresponda.

**QUINTA.- GARANTÍA DE LOS BIENES.** EL PROVEEDOR a 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 todas las puestas convencionales por sí mismas, los gastos, incluyendo impuestos, aseguramiento, fletes, entre otros, corren a cargo y cuenta de EL PROVEEDOR.

EL PROVEEDOR, deberá garantizar cada uno de los bienes en caso 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 evicción en los términos de los artículos 2119, 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 de EL HOSPITAL, de acuerdo con las especificaciones y requisitos establecidos.

EL HOSPITAL podrá realizar 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 15 días hábiles. 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.

**OCYAVA.- 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 LAA 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.- PLAZOS Y CONDICIONES DE PAGO.** EL PROVEEDOR, una vez cumplida la obligación consignada en la Cláusula Primera, recibirá en el Almacén y aceptados los BIENES a entera satisfacción de EL HOSPITAL, junto con la entrega de las mismas, presentará la Factura Original debidamente registrada y esta copia de la misma, acompañado de Contrato original debidamente firmado con dos copias por ambos lados, lo anterior para estar en posibilidades de realizar trámite de pago en tiempo y forma ante la Subdirección de Recursos Financieros.

EL PROVEEDOR se compromete a que dentro de los diez días hábiles siguientes a la entrega de los BIENES en el almacén de EL HOSPITAL, deberá entregar su factura original en la Subdirección de Recursos Financieros, por lo que no de 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 **VEINTE DÍAS** siguientes contados a partir de la fecha en que la Subdirección de Recursos Financieros reciba por parte del Departamento de Almacén la factura Original debidamente registrada.

EL PROVEEDOR deberá presentarse en la ventanilla de recepción de la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL, ubicada en el 3° piso del Edificio Arturo Mandel (Doctor Márquez Número 162 Colonia Doctores, Código Postal 06720, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal) en el horario y día que establezca EL HOSPITAL de conformidad con las políticas del mismo, para trámite de cuenta recibo.

En caso de presentar inconsistencias en la documentación, EL HOSPITAL devolverá a EL PROVEEDOR las mismas, señalando las causas que la originan.

En el caso de que las facturas entregadas por EL PROVEEDOR para su pago, presenten errores, tachaduras o enmendaduras, EL HOSPITAL no las aceptará y EL PROVEEDOR deberá realizar la reposición de la factura. El periodo que transcurra a partir del octavo día y hasta que EL PROVEEDOR presente las correcciones, no se computará para efectos del artículo 81 de la LAA S S P.

El pago a los proveedores, podrá preferentemente realizarse vía transferencia electrónica de fondos o depósito en cuenta de cheques, por lo que los proveedores podrán optar por alguna de estas formas de pago, solicitando a EL HOSPITAL su inclusión en el sistema de pago electrónico o depósito en cuenta de cheques para el cual deberá indicar la Institución Bancaria y el número de cuenta donde requiere se establezca el pago de las obligaciones derivadas de los contratos; la misma podrá ser modificada a petición de EL HOSPITAL siempre y cuando dicha modificación se solicite por escrito a la Subdirección de Recursos Financieros a más tardar en la fecha de entrega de la factura correspondiente. En caso de que el pago se realice mediante transferencia bancaria, porque así lo haya solicitado EL PROVEEDOR, EL HOSPITAL no asume ninguna responsabilidad por el tiempo que se tarden las instituciones bancarias en realizar la transferencia.

En el supuesto de que EL PROVEEDOR reciba pago 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 LAA S S P, es decir, conforme a una tasa que será igual a la establecida por la Ley de Ingresos de la Federación en el caso de pólizas para el pago de los créditos fiscales. Y se computará por días naturales desde la fecha de su entrega hasta en que se pague.

**DÉCIMA SEGUNDA.- LUGAR DE PAGO.** En caso de no realizar el pago mediante transferencia electrónica EL HOSPITAL pagará a EL PROVEEDOR, las facturas por los BIENES entregados, en el Departamento de Tesorería ubicado en el 2° piso del Edificio Arturo Mandel, ubicado en la calle de Doctor Márquez Número 162 Colonia Doctores, Código Postal 06720, Delegación Cuauhtémoc, México Distrito Federal.

**DÉCIMA TERCERA.- REEMBOLSO.** A fin de asegurar las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes (Art. 134 Constitución), en caso de que EL PROVEEDOR no lo cumplimenta a las entregas establecidas en el presente instrumento y esto ocasiona un desahorro que oblige a EL HOSPITAL en 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 a costa futura.

Lo anterior podrá ocasionar que 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 II de la Ley de Arrend.

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 GOBERNO.** Tránsfere 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 factoring 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 anterioridad esta transferencia de derechos o acto jurídico que se realice 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, objeto del Contrato fuente, las facturas y, en su caso, los recibos materia de la transferencia, así como el importe y la fecha de cada uno de ellos, el importe total de la transferencia, con los intereses correspondientes y cualquier otro dato o documento indispensable que se requiera a fin de que EL HOSPITAL pueda 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 celebrarse en forma fehaciente con el fin de que quede constancia indubitada de que se cumplió con el requisito que establece la ley, sin perjuicio de que se satisficgan 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 del Contrato respectivo o entre las partes que celebren el Contrato o acto jurídico cuyo objeto sea transferir a favor de una de ellas el cobro de las facturas y/o contra recibos materia del Contrato.

VI. Proporcionar cualquier otro dato o documento que EL HOSPITAL estime necesario.

EL HOSPITAL tendrá facultad para rescindir de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial el Contrato, cuando una vez notificada la transferencia de derechos o el acto jurídico de que se trata, los derechos de crédito que comprenda sean cedidos por el cedente a 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 cedidos las facturas o contra recibos, éstas se hagan pagar por EL PROVEEDOR en un contrato de transferencia de crédito o de constitución de garantía prenda, de fideicomiso en garantía o en cualquier otro acto jurídico que tenga como consecuencia conferir a un tercero los derechos de EL PROVEEDOR, a 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, convalida a esta Jurisdicción a través del cual EL PROVEEDOR sea suificado en los efectos 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 preferencia 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 resulten de falta de amortización del o de los anticipos que se se hayan otorgado a cuenta de este Contrato.
- Otros créditos a favor de terceros distintos a los referidos en los puntos anteriores.

**DÉCIMA QUINTA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.** EL PROVEEDOR. Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones y responsabilidades derivadas de este Contrato, EL PROVEEDOR otorgará a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales contados a partir de su firma, garantía a favor y satisfacción de EL HOSPITAL, por el valor del 20% (veinte por ciento) del importe total del Contrato, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado. La garantía de cumplimiento a que se refiere el párrafo anterior se aplicará de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas cuando estas sean divisibles y se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas cuando éstas sean indivisibles.

De conformidad con las Políticas, Bases y Lineamientos de EL HOSPITAL, EL PROVEEDOR podrá presentar las garantías de la siguiente forma y rango:

Si el contrato asciende a importes menores de Salario Mínimo General Vigente en el Distrito Federal y hasta un tipo de mil docientas veces antes del IVA, podrá proporcionar como garantía fianza o cheque certificado a nombre del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Si el monto del contrato es superior a las mil docientas veces el Salario Mínimo General Vigente en el Distrito Federal antes del IVA, indiscutiblemente deberá presentar fianza otorgada por institución de fianzas autorizada por la SHCP en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Esta garantía estará vigente hasta doce meses después de la última entrega de los BIENES objeto del presente Contrato e igual plazo en el caso de vicios ocultos.

En caso de que se celebren convenios modificatorios en cuanto a monto, plazo o vigencia del contrato y dichos incrementos no se encuentren cubiertos por la garantía originalmente otorgada, EL PROVEEDOR deberá tramitar los endosos correspondientes a efecto de ajustar la garantía a las modificaciones realizadas que contengan y presenten ante EL HOSPITAL dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del convenio respectivo, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 91 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Para la cancelación de la garantía, será requisito indispensable la manifestación expresa de EL HOSPITAL.

En caso de que los BIENES contengan 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 mismos.

**DÉCIMA SEXTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.** EL HOSPITAL podrá dar por terminado anticipadamente este Contrato, por razones de interés general o bien cuando se entregue la necesidad de rescatar los BIENES y se demuestre que da 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 Inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública. En estos casos se reintegrará a EL PROVEEDOR los gastos no recuperables como se dispone el Artículo 51 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 los 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 dar por terminado el PROVEEDOR incurre en alguno de los siguientes supuestos, los cuales son enunciativos pero no limitativos:

- Se suspenda por cualquier motivo y sin causa justificada la entrega de los BIENES adquiridos por este contrato.
- En cualquier incumplimiento total o parcial a cualquiera de las obligaciones que se estipulan en el presente contrato.
- Incumpla con algunas de las obligaciones establecidas en el presente contrato.
- Si no otorga la fianza de garantía y en su caso el endoso de amortización 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 inajudicación 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 64 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Cuando EL HOSPITAL determine 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 es EL PROVEEDOR quien decide rescindir, será necesario que avise a la autoridad judicial y otorgue la declaración correspondiente.

**DÉCIMA OCTAVA.- PENAS CONVENCIONALES.** EL PROVEEDOR pacta con EL HOSPITAL, que en caso de entregar los BIENES fuera de los plazos establecidos en la Cláusula Segunda, pagará por el atraso en que incurre, 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 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 calcula 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.

En caso de que EL PROVEEDOR se notifique rescindir antes del día de pago de la pena convencional a la que se le hizo acreedor, y deberá pagar en la Caja de la Sucursal Bancaria, en efectivo o a través de transferencia bancaria a un número de cuenta indicado en el oficio de aviso de pena convencional, el monto de EL HOSPITAL Infantil de México Federico Gómez. Asimismo, EL PROVEEDOR se obliga a cubrir la totalidad de la sanción o que se haya hecho acreedor por el incumplimiento de sus obligaciones contractuales, previo al pago que realice EL HOSPITAL de la factura correspondiente.

Cálculo de la Pena Convencional, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$p(n) \times (nda) \times (vbspa) = p(n) \times (nda) \times (vbspa) = p(n) \times (nda) \times (vbspa)$$

Donde: p(n): penalización diaria. nda: número de días de atraso. vbspa: valor del bien entregado con atraso. p(n): 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 nulidad de su actuación, el cual podrá ejercer en cualquier tiempo.

EL HOSPITAL en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 81 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 (UNIDAD DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA), quien tendrá las facultades y obligaciones que señala el precepto indicado.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- RELACIONES LABORALES.** EL PROVEEDOR como empresario y parte del personal que opere con motivo de los BIENES materia de este contrato, será el único responsable de las obligaciones laborales, fiscales, de seguridad social y de cualquier otra naturaleza que correspondan a los trabajadores que operen con motivo de los BIENES materia de este contrato, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

**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 cuenta y riesgo de los delitos, daños y perjuicios que por inadecuación o negligencia de su parte lleguen a causar a EL HOSPITAL o a terceros, así como a responder por los delitos 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 lo 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 violaciones 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 regirá además de lo dispuesto por el artículo 46 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 y/o documentación relacionada con este Contrato por lo que el mismo deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.** Al presente Contrato se 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.- DISPONIBILIDAD.** Este contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal correspondiente a lo autorizado por la SHCP, 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 se obliga a someterse por todo lo que se derive o por cualquier otro motivo a la competencia de los tribunales federales de la Ciudad de México.

**TRIGÉSIMA.** Las partes acuerdan que en caso de que el contrato sea adjudicado bajo participación conjunta, podrán derivar 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 firmó en México, Distrito Federal el día 11 de ENERO de 2016.

EL PROVEEDOR

C. JUAN GABRIEL FLORES TORRES  
REPRESENTANTE LEGAL

EL HOSPITAL

C. CARLOS ROGELIO PLACENCIA PACHECO  
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Las firmas y sellos corresponden al contrato de adquisición de BI

LAQ-003/16 celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Y LA COSMOPOLITANA, S.A. DE CV.