



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



36

# ACUSE

Ixtapalapa, Estado de México, a 06 de mayo de 2016

**SRM/HRAEI/0483/2016**

BEATRIZ GONZALEZ ZAMBRANO Y/O IMAGEN IMPRESA  
CALZ. SAN ANTONIO ABAD No. 145 LOCAL "D",  
DELEGACIÓN CUAUHTEMOC, COLONIA. OBRERA,  
C.P. 06800, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL.  
CORREO ELECTRÓNICO: imagenimpresa1@hotmail.com  
TEL: 5761-9535

**ASUNTO:** Oficio de adjudicación

Con fundamento en artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y lo dispuesto en los artículos 25 primer párrafo, 26 fracción III y 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, me permito informar a usted que derivado del procedimiento de Adjudicación Directa realizado por esta Subdirección y toda vez que su cotización cumple con los requisitos y especificaciones técnicas, se determina adjudicarle pedido por un monto total de **\$201,608.00 (Doscientos un mil seiscientos ocho pesos 00/100 M.N.) I.V.A. incluido**, por concepto de la adquisición de lo siguiente:

No.	CLAVE-HRAEI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	HRAEI-SC0001	FOLDERS PARA EXPEDIENTE CLÍNICO EN CARTULINA DE 240 GRS. MEDIDA FINAL CERRADO DE 24X30CM. Y EXTENDIDA DE 46X30CM. IMPRESO EN 2X1 TINTAS CON BROCHE OCULTO PARA ARCHIVAR, CEJA DE IDENTIFICACIÓN Y PLASTIFICADO EN EL CANTO COMO REFUERZO, DE LOS AÑOS SIGUIENTES Y COLORES (SE ANEXA MUESTRA)	PIEZA	22,000	\$7.90	\$173,800.00
SUBTOTAL						\$173,800.00
I.V.A.						\$27,808.00
TOTAL						\$201,608.00

*Recibi Oficio Original  
Beatriz Gonzalez  
06/05/16*

Por lo cual le solicito se presente a entregar la documentación el día hábil siguiente a la recepción del presente, en copia fotostática y original para su cotejo, siendo la siguiente:

- ✓ Acta de nacimiento.
- ✓ Identificación Oficial vigente.
- ✓ Clave Única de Registro de Población (CURP)
- ✓ Cédula de identificación fiscal (Registro Federal de Contribuyentes)
- ✓ Comprobante de domicilio vigente (no mayor a dos meses)

*Recibido*  
06 MAY 2016  
15:25 hrs  
Copia  
RECIBIDO  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



37

- ✓ Entrega de garantía de cumplimiento del 10% del monto total adjudicado, dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del pedido.
- ✓ Carta garantía de los bienes por 12 meses contra defectos y vicios ocultos.
- ✓ Documento en el que acredite la existencia de cuenta bancaria a su nombre, para efectuar los depósitos correspondientes al pago de los bienes entregados.
- ✓ Escrito en donde manifieste que no se encuentra en los supuestos establecidos en el artículo 8, fracción XX de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.
- ✓ Escrito Bajo Protesta de Decir Verdad, donde manifieste que no se encuentra en los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
EL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES**

**LIC. JESÚS ANTONIO ALCARAZ GRANADOS**

MFFC/RLA

C.c.p. Lic. Octavio Olivares Hernández.-Director de Administración y Finanzas.- Para su conocimiento.  
Dra. Alma Rosa Sánchez Conejo, Directora Médica y administradora del pedido HRAEI-AD-033-2016. Para su conocimiento y efectos procedentes.