CONTRATO DE PRESTACIÓN DE **SERVICIOS DE (MEDICAMENTOS**) QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, A TRAVÉS DE LA **C.P. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA Y POR LA OTRA LA EMPRESA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** REPRESENTADA POR LA **XXXXXXXXXXXXXXXX**  EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ, **“EL HOSPITAL”** Y **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** RESPECTIVAMENTE, PARA OTORGAR **EL SERVICIOS DE (MEDICAMENTOS)** AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

**DECLARACIONES:**

**I.- “EL HOSPITAL” DECLARA:**

**I.1** QUE EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, FUE CREADO COMO UN ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, SECTORIZADO A LA SECRETARÍA DE SALUD, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, EN TÉRMINOS DEL **ARTÍCULO PRIMERO** DEL DECRETO DE CREACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2006, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 14 Y 15 DE LA LEY FEDERAL DE ENTIDADES PARAESTATALES, 34 DE LA LEY GENERAL DE SALUD, 39 Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**I.2** QUE ES DE NACIONALIDAD MEXICANA, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO HRA061129AG3 Y CON DOMICILIO LEGAL Y FISCAL EN: CALLE ALDAMA SIN NÚMERO, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAXACA, C.P. 71256, TELÉFONO 019515018080. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**I.3** QUE CON FUNDAMENTO EN LA FRACCIÓN I DEL ARTÍCULO SEGUNDO DEL DECRETO DE CREACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, **“EL HOSPITAL”** TIENE LA FUNCIÓN DE PROPORCIONAR LOS SERVICIOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE ALTA ESPECIALIDAD QUE DETERMINE SU ESTATUTO ORGÁNICO, ASÍ COMO AQUÉLLOS QUE AUTORICE LA JUNTA DE GOBIERNO, RELACIONADOS CON LA SALUD, ES POR ELLO QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES Y LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES REQUIERE ADQUIRIR **EL SERVICIO DE (MEDICAMENTOS)** PARA ESTE HOSPITAL. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**I.4** QUE EL PRESENTE CONTRATO SE ADJUDICÓ, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO DE **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CONSOLIDADA NÚMERO XXXXXXXXXXXXXXXXX** DE CONFORMIDAD CON EL FALLO DE FECHA **XXXXXXXXXXXXXX** CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO **134** DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y AL AMPARO DEL ARTÍCULO **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**I.5** QUE CUENTA CON RECURSOS ECONÓMICOS **XXXXXXXX** DISPONIBLES, EN LA PARTIDA PRESUPUESTAL **XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX** SEGÚN SUFICIENCIA PRESUPUESTAL DE FECHA **XXXXXXXXXXXXXXX** AUTORIZADA POR EL TITULAR DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS, A FIN DE CUMPLIR CON LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**I.6** QUE LA **C.P. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** CUENTA CON LA REPRESENTACIÓN LEGAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA QUE LE AUTORIZA CONTRATAR Y OBLIGARSE A LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE DISPONE DE LOS ELEMENTOS PROPIOS Y LA ORGANIZACIÓN SUFICIENTE PARA ELLO, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 22 Y 59 DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES Y 10 DEL DECRETO DE CREACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, ASÍ COMO DE CONFORMIDAD CON EL PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN OTORGADO POR EL DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, **DR. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** POR MEDIO DEL INSTRUMENTO NO. **XXXXXX** VOLUMEN **XXXXXXXXXXXXXX** DE FECHA **XXXXXXXXXXXXXX** ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **XX** DEL XXXXXXXXXXXXXXX, **LIC. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS” DECLARA:**

**II.1** QUE LA EMPRESA **XXXXXXXXXXXXXXXXX** ES UNA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **XXXXXXXXXXX** CONSTITUIDA CONFORME A LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **XXXXX** OTORGADA EN EL **XXXXXXX** EL DÍA **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** ANTE LA FE DEL **XXXXXXXXXXXXX,** NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **XXX**, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO CON FECHA **XXXXXXXXXXXX,** BAJO EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO **XXXXXXXXXXX9.**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.2** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS, CORRESPONDE A: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.3** QUE HA CONSIDERADO TODOS Y CADA UNO DE LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS OBJETO DE ESTE CONTRATO Y MANIFIESTAQUE TIENE PLENA CAPACIDAD TÉCNICA Y JURÍDICA PARA OBLIGARSE EN LOS TÉRMINOS DE ESTE CONTRATO Y CUENTA CON LA ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA Y PERSONAL CAPACITADO, ASÍ COMO CON LOS RECURSOS MATERIALES Y TÉCNICOS SUFICIENTES PARA PROVEER CON EFICIENCIA Y CALIDAD EL SERVICIO Y LOS BIENES OBJETO DE ESTE INSTRUMENTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.4** QUE **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** TIENE SU DOMICILIO FISCAL UBICADO EN:  **XXXXXXXXXXX** NÚMERO **XXX** COLONIA **XXXXXXX** DELEGACIÓN O MUNICIPIO XXXXXXXXEN LA CIUDAD DE **XXXXXXXXXX** C.P. **XXXXX** TELÉFONOS **XXXXXXX** CORREO ELECTRÓNICO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX MISMOS QUE SEÑALA PARA TODOS LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.5** QUE EL **XXXXXXXXXXXXXX** CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **XXXXXXXXXXXXX** TIENE SU DOMICILIO EN: **XXXXXXXX** NÚMERO **XX,** COLONIA **XXXXXXXX,** DELEGACIÓN O MUNICIPIO XXXXXXXXXXXXXC.P. **XXXX** TELÉFONOS **XXXXXXXXXXXX** Y ACREDITA SU PERSONALIDAD COMO **REPRESENTANTE LEGAL**, SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NO. **XXXXXXX** DE FECHA**XXXXXXXXXXXX** OTORGADO ANTE LA FE DEL XXXXXXXXX TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO **XX** EN EL XXXXXXXXXXXXXMANIFESTANDO “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” QUE SUS FACULTADES PARA LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO NO LE HAN SIDO REVOCADAS NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA A LA FECHA DE LA FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.6** QUE DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO SE ENCUENTRA SANCIONADA O INHABILITADA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, SITUACIÓN QUE FUE VERIFICADA POR “**EL** **HOSPITAL**” EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN GUBERNAMENTAL SOBRE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, DENOMINADO COMPRANET. - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.7** QUE CONOCE Y SE OBLIGA A CUMPLIR EL CONTENIDO Y LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN LO QUE RESULTE APLICABLE A SU REGLAMENTO Y LAS DEMÁS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS, ASÍ COMO EL CONTENIDO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**II.8** QUE HA VISTO Y EXAMINADO CON DETENIMIENTO EL SITIO EN QUE HABRÁ DE PRESTARSE EL SERVICIO Y CONOCE SUS CONDICIONES AMBIENTALES, POR LO QUE NO PODRÁ INVOCAR SU DESCONOCIMIENTO O SOLICITAR MODIFICACIONES POR ESTE MOTIVO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**III.- AMBAS PARTES DECLARAN:**

LOS CONTRATANTES SE RECONOCEN EXPRESA Y RECÍPROCAMENTE, LA PERSONALIDAD Y CAPACIDAD CON QUE SE OSTENTAN PARA LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - -

**FUNDAMENTO LEGAL**

EN VIRTUD DE LO ANTERIOR Y CON FUNDAMENTO EN LOS **ARTÍCULOS 90 Y 134** DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 26 Y 39 FRACCIÓN V DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, APLICA AL CASO CONCRETO LOS ARTÍCULOS 1793, 1794, 1798, 1803, 1813, 1815, 1818, 1824, 1825, 1827, 1832, 1834, 1834 BIS, 1836, 1847, 1851, 1858, 1859, 1860, 1861 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO CIVIL FEDERAL; EN RELACIÓN CON LOS **ARTÍCULOS 1, 3, 15, 25, 26 FRACCIÓN I, 44, 45, 46, 47, 48 FRACCIÓN II, 51, 52, 53, 53 BIS, 54, 54 BIS, 55 BIS** Y DEMÁS APLICABLES DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y **87** DE SU REGLAMENTO; EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 4 FRACCIÓN VIII, 13, 23, 35 Y **50** DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA; LAS PARTES CELEBRAN EL PRESENTE CONTRATO AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

**C L Á U S U L A S**

**PRIMERA**. - OBJETO**. - “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE COMPROMETE CON **“EL HOSPITAL”** A PROPORCIONAR EL **SERVICIO DE (MEDICAMENTOS)** NECESARIO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DE **“EL HOSPITAL”,** DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO I.3 DE DECLARACIONES DEL PRESENTE CONTRATO. DICHO SERVICIO CONSISTE EN LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO DE (MEDICAMENTOS)** PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCES DEL SERVICIO QUE SE DESCRIBEN EN EL **ANEXO UNO** DEL PRESENTE CONTRATO, ACATANDO PARA ELLO LO ESTABLECIDO POR LOS DIVERSOS ORDENAMIENTOS, NORMAS Y ANEXOS, ASÍ COMO DE LAS NORMAS DEL LUGAR DONDE DEBAN EJECUTARSE LOS TRABAJOS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**SEGUNDA**. - VIGENCIA. - CONVIENEN LAS PARTES QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ POR EL LAPSO COMPRENDIDO DEL **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** AL **XXXXXXXXXXXXXXXXXXX** QUEDANDO SUJETA SU VIGENCIA A LA DISPONIBILIDAD DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL CORRESPONDIENTE, DE IGUAL FORMA, AMBAS PARTES CONVIENEN QUE AL TÉRMINO DEL PRESENTE CONTRATO PODRÁ SER PRORROGADO EN LOS TÉRMINOS QUE ELLOS CONVENGAN. - - - - - - - - - - - - - -

**TERCERA. -** **IMPORTE DEL CONTRATO. -** EL COSTO DEL SERVICIO OBJETO DE ESTE CONTRATO SERÁ POR UN COSTO MÍNIMO DE **$XXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX PESOS XX/100 M.N.)** Y UN COSTO MÁXIMO DE **$XXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX PESOS XX/100 M.N.)** AMBAS CANTIDADES MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO Y EL COSTO DE LOS BIENES OBJETO DE ESTE CONTRATO SERÁ POR UN **IMPORTE MÍNIMO** A EJERCER DE **$XXXXXXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXX PESOS XX/100 M.N.)**, Y POR UN **IMPORTE MÁXIMO** A EJERCER DE **$XXXXXXXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXPESOS XX/100 M.N.)**, CANTIDADES EXENTAS DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, SUSCEPTIBLE DE SER EJERCIDO. DICHOS MONTOS INCLUYEN EL PAGO DE MATERIALES, INSUMOS, SUELDOS, HONORARIOS, ORGANIZACIÓN, DIRECCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, PRESTACIONES SOCIALES Y LABORALES A SU PERSONAL, GASTOS POR CANJE DE PRODUCTOS, ASÍ COMO POR TODOS LOS GASTOS QUE SE ORIGINEN COMO CONSECUENCIA DE ESTE CONTRATO, POR LO QUE NO PODRÁ EXIGIR MAYOR RETRIBUCIÓN POR NINGÚN OTRO CONCEPTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EL PRESENTE CONTRATO CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO SE CELEBRA PARA EL EJERCICIO **201X** SERÁ EN LA MODALIDAD DE PRECIO FIJO, POR LO QUE EL MONTO DE LOS MISMOS NO CAMBIARÁ DURANTE DICHO EJERCICIO FISCAL. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**CUARTA. - CONDICIONES A QUE SE SUJETA EL SERVICIO. -** LAS CANTIDADES MÍNIMAS Y MÁXIMAS A EJERCER PARA EL **SERVICIO DE (MEDICAMENTOS)**, SERÁN COMO SE DESCRIBEN EN EL ANEXO UNO DEL CONTRATO, PARA LO CUAL **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE COMPROMETE A OFRECER EL SERVICIO POR EL 100% DEL MÁXIMO DE LAS CANTIDADES REQUERIDAS POR **“EL HOSPITAL”,** SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN CONTEMPLADAS DENTRO DE LAS CANTIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. EN CASO DE QUE “EL HOSPITAL” REQUIERA DE ALGÚN MEDICAMENTO NO CONSIDERADO EN ESTA ADJUDICACIÓN, LA EMPRESA SE OBLIGA A SUMINISTRARLO, SIEMPRE Y CUANDO LE SEA SOLICITADO CON 48 HORAS DE ANTICIPACIÓN Y PREVIO ANÁLISIS POR PARTE DEL HOSPITAL DEL COSTO OFERTADO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE REALIZARÁ EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, CALLE ALDAMA S/N, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAXACA, C.P. 71256 Y DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO, EL SERVICIO SE REALIZARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA:

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ TRAMITAR SU LICENCIA SANITARIA RESPECTIVA PARA EL ESPACIO QUE SE LE OTORGUE DENTRO DE **“EL HOSPITAL”,** Y REGISTRAR A SU RESPONSABLE SANITARIO, ANTE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES, INMEDIATAMENTE A PARTIR DEL ACTO DE FALLO DE LA LICITACIÓN, PRESENTANDO AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA EL ACUSE DE LOS TRÁMITES REALIZADOS DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL ACTO DE FALLO Y POSTERIORMENTE, SE NOTIFICARÁ INMEDIATAMENTE POR ESCRITO A **“EL HOSPITAL”,** CUANDO YA SE CUENTE CON LOS DOCUMENTOS, TENIENDO LA OBLIGACIÓN DE EXHIBIR AMBOS DOCUMENTOS EN UN LUGAR VISIBLE, ENCARGÁNDOSE TAMBIÉN DEL ROTULO QUE SEÑALE LA IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE SANITARIO Y SU HORARIO DE ATENCIÓN. EN EL CASO DE NO CONTAR CON ESTOS DOCUMENTOS, SERÁ MOTIVO DE QUE SE GENERE UN REPORTE POR DESAPEGO A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE, QUE SERÁ ENTREGADO ANTE LAS INSTANCIAS ADMINISTRATIVAS DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SERÁ RESPONSABLE DE LLENAR Y REVISAR LOS LIBROS DE CONTROL; PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS DEL GRUPO I, II Y III, Y LLENAR, CONTROLAR Y REVISAR LOS LIBROS Y RECETAS PARA EL SUMINISTRO DE ANTIBIÓTICOS, COMO SE ESTABLECEN EN LA LEY GENERAL DE SALUD Y EN EL ACUERDO POR EL QUE SE DETERMINAN LOS LINEAMIENTOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETA LA VENTA Y DISPENSACIÓN DE ANTIBIÓTICOS DEL DIARIO OFICIAL EL 27 DE MAYO DE 2011, RESPECTIVAMENTE, Y ATENDER LAS AUDITORIAS QUE LA COFEPRIS LE REALICE.

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PROPORCIONARÁ AL PERSONAL DEL HRAEO, LOS MEDIOS IDÓNEOS INDISPENSABLES, PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE MANERA ORDENADA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE “**EL HOSPITAL”,** COMO CARROS PARA EL TRASLADO DE MEDICAMENTOS A PACIENTE EN DOSIS UNITARIA Y CANASTILLAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS (VER ESPECIFICACIONES ANEXO). - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DESDE EL INICIO DE OPERACIONES, CONTARÁ CON UN SOPORTE INFORMÁTICO DE PUNTO DE VENTA CON LECTORES DE CÓDIGOS DE BARRAS DE SU PROPIEDAD PARA MARCADO DE PRODUCTOS POR MEDIO DE LAS DESCRIPCIONES GENÉRICAS Y CLAVES QUE SE REFIEREN EN LOS LISTADOS ANEXOS, QUE SERÁ INSTALADO, CONECTADO Y OPERADO BAJO SU RESPONSABILIDAD, PARA EL CONTROL DE INVENTARIOS, ENTRADAS Y SALIDAS, AGILIZAR LAS TRANSACCIONES, PARA LA EMISIÓN DE TICKET DE VENTA EN TIEMPO REAL DIRECTO AL MISMO TIEMPO DE SURTIR/ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS EN LOS FORMATOS COLECTIVOS, INDICACIONES MÉDICAS AUTORIZADOS Y LABORES OPERATIVAS DIARIAS, DENTRO DE **“EL HOSPITAL”.** LOS DATOS DE LA ETIQUETA MÍNIMOS SERÁN; NOMBRE DEL PACIENTE, SERVICIO, DESCRIPCIÓN GENÉRICA (NOMBRE, GRAMAJE, PRESENTACIÓN), LABORATORIO, LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, QUE SERÁN NOTIFICADOS POR LA FARMACIA INTRAHOSPITALARIA DE **“EL HOSPITAL”** A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PREVIA SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE **“EL HOSPITAL”.**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SERÁ RESPONSABLE DE CUALQUIER DAÑO QUE SUFRAN LOS BIENES PROPIEDAD DE **“EL HOSPITAL”,** ATRIBUIBLE AL ERROR, OMISIÓN O FALTA DE CUIDADO DEL PERSONAL QUE UTILICE EN EL SERVICIO, OBLIGÁNDOSE LA EMPRESA A RESPONDER POR LO DAÑADO, CONTANDO CON UN PLAZO DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE CONOCIDO EL EVENTO, PARA REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS BIENES, POR OTRO ARTÍCULO DE LA MISMAS CARACTERÍSTICAS (CALIDAD), EXISTENTE EN EL MERCADO.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** EN EL SUPUESTO CASO DE QUE REQUIERA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN TELEFÓNICA ABIERTA Y/O DE ACCESO DE INTERNET PARA SU FUNCIONALIDAD, PODRÁ REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES, MISMOS QUE CORRERÁN POR SU CUENTA. - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** TENDRÁ LA CAPACIDAD DE PROPORCIONAR TODOS LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS, POR EMPAQUE ORIGINAL, BAJO LAS CARACTERÍSTICAS REQUERIDAS EN LOS LISTADOS ANEXOS DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ CONTAR CON REFRIGERADORES CON CALENDARIO DE MANTENIMIENTO. DEBERÁ(N) CONTAR CON TERMÓMETRO Y TERMO-HIGRÓMETRO CALIBRADO CORROBORÁNDOSE AL INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CON COPIA DEL CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN RECIENTE EMITIDO POR UNA EMPRESA AUTORIZADA POR EL CENTRO NACIONAL DE METROLOGÍA (CENAM), LA RECERTIFICACIÓN DEBE REALIZARSE EN UN LAPSO NO MAYOR A LOS **SEIS MESES.** TENIENDO LA RESPONSABILIDAD DEL REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA DEL (LOS) EQUIPO(S) DE REFRIGERACIÓN PARA EL ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS QUE PARA SU CONSERVACIÓN SE REQUIERA ALMACENAMIENTO DE ENTRE 02 Y 08 0C Y DEL TERMO-HIGRÓMETRO UN REGISTRO NO MAYOR A LOS 30 0C CON UNA HUMEDAD RELATIVA NO MAYOR AL 65%, LA EMPRESA ADJUDICADA LLEVARA UN REGISTRO DE CUANDO MENOS 3 LECTURAS AL DÍA Y A LA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO, DICHOS REGISTROS PASARÁN A SER PARTE DE **“EL HOSPITAL”.** - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ CONTAR CON EQUIPO(S) DE CÓMPUTO COMPLETO CON IMPRESORA, MÍNIMO DE 2 QUE GARANTICE EL MARCADO DIARIO DE TICKET. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ CONTAR CON LOS ANAQUELES NECESARIOS PARA EL ALMACENAMIENTO Y ACOMODO DE LOS BIENES REFERIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PROPORCIONARÁ TODO “BIEN MUEBLE” NO CONSIDERADOS, QUE TENGAN LA FINALIDAD DE ASEGURAR EL BUEN ALMACENAMIENTO, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS REFERIDOS EN EL ANEXO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ SUPERVISAR EN TODO MOMENTO, QUE SU PERSONAL, SE ABSTENGA DE UTILIZAR DENTRO DEL ÁREA DE FARMACIA DE **“EL HOSPITAL”;** TELEVISIONES, RADIOS, GRABADORAS, IPOD, UNIDAD DE DISCOS COMPACTOS PORTÁTILES, AUDÍFONOS, TELÉFONOS CELULARES Y EN GENERAL DE CUALQUIER OTRO INSTRUMENTO QUE SE OPONGA A OTORGAR UN SERVICIO EFICIENTE Y DE CALIDAD. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** EN CASO DE REQUERIR PERSONAL EXCLUSIVAMENTE PARA SU OPERATIVIDAD INTERNA, ÉSTA SE SUJETARÁ A LAS DISPOSICIONES QUE INDIQUE **“EL HOSPITAL”** CUANDO PUDIESEN AFECTAR LAS FUNCIONES OPERATIVAS DEL PERSONAL ADSCRITO DE **“EL HOSPITAL”** COMO DESPACHADOR DE FARMACIA OBJETO DEL CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** CONTARA CON UN REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA BIOMÉTRICO (RELOJ BIOMÉTRICO) PARA TODO SU PERSONAL, ENTREGANDO EN CADA PERIODO DE FACTURACIÓN UN REPORTE DE HORARIOS DE ASISTENCIA DE SU PERSONAL CON LOS HORARIOS PROPUESTOS INICIALMENTE. AUNADO A ESTO LOS TRABAJADORES EXTERNOS DEBERÁN REGISTRAR EN UNA BITÁCORA SUS ENTRADAS, SALIDAS Y FIRMA, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA SUPERVISIÓN Y COTEJAR EL CHECADOR DE LA EMPRESA CON LA BITÁCORA DEL SERVICIO. - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DESIGNARÁ UN ENLACE ADMINISTRATIVO QUE DARÁ SEGUIMIENTO A TODAS LAS SOLICITUDES DE ABASTECIMIENTO DE LA FARMACIA, EN COORDINACIÓN CON EL SERVICIO DE FARMACIA HOSPITALARIA DE **“EL HOSPITAL”,** Y NOTIFICÁNDOLO AL INICIO DE OPERACIONES ANTE LA SUBXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PROPORCIONARÁ EL PERSONAL CALIFICADO, SUFICIENTE QUE GARANTICE EL SERVICIO, RÁPIDO Y EFICIENTE, LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS SIETE DÍAS DE LA SEMANA, INCLUYENDO DÍAS FESTIVOS, EL SERVICIO REQUERIRÁ DE UN RESPONSABLE POR TURNO.

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** ENTREGARA EN CURRÍCULO RESUMIDO Y CON FOTOGRAFÍA, POR CADA TRABAJADOR PARA SOPORTAR LA ACREDITACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS DE FARMACIA DEL PERSONAL QUE DISPONGA PARA LABORAR. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** VELARÁ Y SE COMPROMETERÁ A SU PERSONAL DE ABSTENERSE DE REALIZAR RECORRIDOS AL INTERIOR DE **“EL HOSPITAL”,** ASÍ COMO TAMBIÉN DE ABSTENERSE DEL CONTACTO CON EL PERSONAL MÉDICO, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN U ORIENTACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN, PARA LA ACEPTACIÓN DE MEDICAMENTOS O INSUMOS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** NOTIFICARÁ DE CUALQUIER CAMBIO QUE REALICE POR ROTACIÓN DE SU PERSONAL, EN TRES DÍAS HÁBILES, Y ENTREGARÁ EL CURRÍCULO DEL NUEVO PERSONAL. - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** CUIDARÁ QUE, EN LOS ENLACES DE TURNO O TOMA DE ALIMENTOS, SU PERSONAL NO INTERRUMPA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, ESTABLECIENDO UNA COMUNICACIÓN CONTINÚA PARA ATENDER DE MANERA OPORTUNA LAS NECESIDADES QUE SE PRESENTEN EN EL SURTIDO DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** CONCEDERÁ A SU PERSONAL UN UNIFORME DISTINTIVO, QUE SERÁ PARA AMBOS SEXOS, FILIPINA BLANCA CON EL LOGOTIPO BORDADO DE LA EMPRESA, PANTALÓN NEGRO Y ZAPATOS CERRADOS. REVISANDO QUE NO UTILIZARÁ INDUMENTARIA DISTINTA A LA DEL UNIFORME, OTORGÁNDOLES UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DISTINTIVA DE LA EMPRESA A LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS CON FOTOGRAFÍA, LA CUAL PORTARÁ DE MANERA VISIBLE DESDE EL INICIO DE OPERACIONES, Y DURANTE TODO EL PERIODO QUE ESTIPULE EL CONTRATO, SEÑALANDO LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO, CARGO Y VIGENCIA DE LA MISMA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SERÁ RESPONSABLE DE QUE LOS TRABAJADORES A SU CARGO, SE PRESENTEN EN BUENA APARIENCIA DE ASEO CON UNIFORME LIMPIO, SUPERVISANDO EL COMPORTAMIENTO DE LOS TRABAJADORES, MEDIANTE LA ADECUADA ASIGNACIÓN DE HORARIOS PARA INGERIR SUS ALIMENTOS Y EL ESPACIO CORRESPONDIENTE, FUERA DEL ÁREA DE FARMACIA. EL PERSONAL DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SE SUJETARÁ A LA REGLAMENTACIÓN INTERNA DE **“EL HOSPITAL”,** ABSTENIÉNDOSE DE PRESENTARSE EN ESTADO DE EBRIEDAD, O BAJO EL INFLUJO DE DROGAS O ENERVANTES. AL ACTUAR EN CONTRAVENCIÓN, **“EL HOSPITAL”** TENDRÁ LA FACULTAD DE SOLICITAR A LA EMPRESA LA SUSTITUCIÓN DEL PERSONAL POR OTRO QUE REALICE LAS MISMAS FUNCIONES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ SUPERVISAR EN TODO MOMENTO, QUE EL PERSONAL DEL **SERVICIO DE FARMACIA** EFECTUÉ SUS LABORES CON BUENA ACTITUD DE SERVICIO Y ALTO SENTIDO DE RESPONSABILIDAD PARA BRINDAR UN SERVICIO EFICIENTE Y DE CALIDAD. - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** VELARÁ Y COMPROMETERÁ A SU PERSONAL PARA QUE ATIENDA EN TODO MOMENTO LAS INSTRUCCIONES EXTRAORDINARIAS RESPECTO A LAS DISPOSICIONES Y LINEAMIENTOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS CLAVES INCLUIDAS EN SU SERVICIO, O EN DADO CASO, AQUELLAS QUE SEAN PROPIEDAD DE **“EL HOSPITAL”** MEDIANTE PARTIDAS, COMPRAS ALTERNATIVAS O DONACIONES, DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE AUSTERIDAD INSTITUCIONAL, QUE PUEDAN SER INDICADAS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE **“EL HOSPITAL”** MEDIANTE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES, LA DIRECCIÓN MÉDICA Y EL PERSONAL DEL SERVICIO ADSCRITO DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA, Y POR LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE **“EL HOSPITAL”** MEDIANTE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** OCUPARÁ DENTRO DE **“EL HOSPITAL”,** UN ÁREA MÁXIMA DE **3.29** METROS DE ANCHO POR **6.14** METROS DE LARGO, CON **DOS** CONTACTOS DE 110 VOLTIOS Y CON EXTENSIÓN ANALÓGICA PARA REALIZAR Y RECIBIR LLAMADAS DENTRO DE **“EL HOSPITAL”,** QUEDANDO PROHIBIDA LA REMODELACIÓN O INSTALACIONES QUE MODIFIQUEN LA ESTRUCTURA DEL INMUEBLE, TODA PROBABLE MODIFICACIÓN TENDRÁ QUE SER SOLICITADA A LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE **“EL HOSPITAL”,** PARA QUE ESTA DETERMINE LA SEGURIDAD DE LA MISMA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SERÁ LA RESPONSABLE DE REALIZAR LA LIMPIEZA DIARIA Y POR TURNO DEL ÁREA ASIGNADA, Y DE LOS BIENES PROPORCIONADOS POR **“EL HOSPITAL”,** ASÍ COMO DEL PROCESO DE SEPARACIÓN DE LA BASURA QUE GENERE EL ÁREA DE FARMACIA A SU CARGO, DISTRIBUYÉNDOLA EN BOLSAS DE POLIETILENO, RESISTENTES Y DEBIDAMENTE CERRADAS, CON LA LEYENDA “ORGÁNICA” E “INORGÁNICA” QUE DEBERÁ SER ENTREGADA AL PERSONAL DE LIMPIEZA PARA DAR DESTINO FINAL. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** NOTIFICARÁ POR ESCRITO A LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE **“EL HOSPITAL”,** DE LAS FALLAS ELÉCTRICAS, SANITARIAS, HIDRÁULICAS PARA EL RESPECTIVO MANTENIMIENTO POR PARTE DEL PERSONAL DE **“EL HOSPITAL”,** POR EL TIEMPO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. DE LO CONTRARIO, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE HARÁ RESPONSABLE DE LOS DAÑOS QUE PUDIERAN SUFRIR LAS INSTALACIONES, PROPIEDAD DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

CON RESPECTO A LA GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES DESCRITOS EN EL **ANEXO UNO** SERÁ VÁLIDA DURANTE TODA LA VIDA ÚTIL DEL BIEN Y LA CADUCIDAD SE REQUIERE COMO MÍNIMO DE **DIECIOCHO MESES** CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES Y EN CASO DE NO CUMPLIR CON ESTE REQUERIMIENTO MÍNIMO, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** PRESENTARÁ UNA CARTA COMPROMISO EN LA QUE SE COMPROMETA AL CANJE DE LOS BIENES SURTIDOS A PESAR DEL VENCIMIENTO DE ESTE CONTRATO, CON TREINTA DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE SU CADUCIDAD Y SERÁ RESPONSABILIDAD DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ESTAR AL PENDIENTE DE LA CADUCIDAD PARA SU CANJE. - - - - - - - - - -

**QUINTA.- FORMA DE PAGO.- “EL HOSPITAL”** REALIZARÁ CORTES MENSUALES, POR LO QUE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ PRESENTAR SU FACTURA DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE CADA MES, **“EL HOSPITAL”** CUBRIRÁ EL IMPORTE DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS EN MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS) DE CONFORMIDAD CON LA LEY MONETARIA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, DENTRO DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA ORIGINAL Y **CINCO** COPIAS DE LA MISMA, ASÍ COMO EL CERTIFICADO DE SERVICIOS QUE ACREDITE QUE EL SERVICIO SE REALIZÓ DE MANERA SATISFACTORIA, DEBIDAMENTE FIRMADOS, REQUISITADOS Y PREVIA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO. DICHO PLAZO SE COMPUTARÁ A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA Y SIN ERRORES O ANOMALÍAS EN LA MESA DE CONTROL DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS, DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE **“EL HOSPITAL”.** - -

LAS PARTES CONVIENEN EN QUE EL PAGO, SE EFECTUARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA INTERBANCARIA O A TRAVÉS DE CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA DE LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN EN EL NÚMERO DE CUENTA QUE PROPORCIONE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** O BIEN, PODRÁ REALIZARSE MEDIANTE CHEQUE QUE SERÁ DEPOSITADO A LA MISMA CUENTA O ENTREGADO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, PREVIA SATISFACCIÓN DE LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL PÁRRAFO ANTERIOR Y EXHIBIENDO LA DOCUMENTACIÓN QUE SOPORTE Y ACREDITE LA RECEPCIÓN TOTAL DEL SERVICIO CONTRATADO CONFORME A LA CLÁUSULA SEXTA, DISMINUYÉNDOSE DE LOS PAGOS PENDIENTES DE EFECTUAR A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** O DE LA GARANTÍA, LOS IMPORTES QUE RESULTEN DE LA APLICACIÓN DE LAS SANCIONES APLICADAS POR CONCEPTO DE PENA CONVENCIONAL POR ATRASO Y DEDUCTIVAS ESTABLECIDAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE ESTE CONTRATO . - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**SEXTA.- FACTURACIÓN.-** PARA QUE LA OBLIGACIÓN DE PAGO SEA EXIGIBLE, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ PRESENTAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS TALES COMO: LA FACTURA ORIGINAL Y **CINCO** COPIAS DE LA MISMA, TAMBIÉN DEBERÁ PRESENTAR LA VALIDACIÓN DE LA FACTURA, REALIZADA EN EL SISTEMA **SAT (HTTPS://VERIFICACFDI.FACTURAELECTRONICA.SAT.GOB.MX/)**, PARA QUE SEAN SELLADAS Y FIRMADAS EN ESTE CASO, POR EL RESPONSABLE DE LA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** DE LA **XXXXXXXXXXXXXXXXX** DE **“EL HOSPITAL”**, QUIEN SERÁ EL RESPONSABLE DE EMITIR EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO, ACREDITANDO QUE EL SERVICIO SE REALIZÓ DE MANERA SATISFACTORIA, O BIEN QUE ÉSTE SE REALIZÓ CON INCIDENCIAS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES FISCALES **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** PRESENTARÁ SUS FACTURAS DENTRO DEL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE, YA QUE DE NO OBSERVAR LO ANTERIOR **“EL HOSPITAL”** SE ENCONTRARÁ IMPOSIBILITADO LEGALMENTE PARA REALIZAR EL PAGO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**FACTURAR A NOMBRE DE:**

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA**

**R.F.C. HRA061129AG3**

**DOMICILIO: CALLE ALDAMA SIN NÚMERO, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAXACA.**

**CÓDIGO POSTAL: 71256**

AL MOMENTO DE FACTURAR DEBERÁ HACERSE REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO, DESCRIPCIÓN COMPLETA, UNIDAD DE MEDIDA, COSTO UNITARIO, EN SU CASO, NÚMERO DE PEDIDO U ORDEN DE SERVICIO, PARTIDA, FECHA DE CADUCIDAD DE LOS BIENES ENTREGADOS, LOTES, ETC., **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ AJUSTARSE A LOS TÉRMINOS DEL INSTRUCTIVO QUE EN MATERIA DE FACTURACIÓN LE PROPORCIONE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

SERÁ OBLIGACIÓN DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** EL TRÁMITE DE SU FACTURA PARA PAGO Y DEBERÁ PRESENTARLA DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS HÁBILES DEL MES SIGUIENTE AL QUE PRESTÓ LOS SERVICIOS, Y SIEMPRE QUE SE DEMUESTRE EL TOTAL CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PACTADO, LO ANTERIOR, EN VIRTUD DE QUE **“EL HOSPITAL”** DEBERÁ EJERCER EL PRESUPUESTO ASIGNADO EN EL PLAZO PROGRAMADO. EN CASO DE QUE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** PRESENTE SU FACTURA FUERA DEL PLAZO SEÑALADO, **“EL HOSPITAL”** NO SERÁ RESPONSABLE DEL PAGO A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** Y **“EL HOSPITAL”** NO TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE DEVOLVER LOS BIENES QUE HUBIERA SURTIDO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN CASO DE QUE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTE ERRORES O DEFICIENCIAS, Y CONFORME A LO ESTABLECIDO EN ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, **“EL HOSPITAL”,** A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS, DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A SU RECEPCIÓN INDICARÁ A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DICHAS DEFICIENCIAS PARA SU CORRECCIÓN, INTERRUMPIÉNDOSE ASÍ EL PLAZO PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE, HASTA LA ENTREGA DE LAS CORRECCIONES POR PARTE DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** ASÍ MISMO, ÉSTE DEBERÁ CORREGIR Y ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN. - - - - - - - -

**SÉPTIMA. -** **BIENES MUEBLES DE “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”. -** EN EL CASO DE QUE EL PRESTADOR DE SERVICIOS NECESITE INGRESAR ALGÚN BIEN PROPIEDAD DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ÉSTE DEBERÁ PRESENTAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES A INGRESAR, HOJA DE ENTRADA DE LOS MISMOS EN PAPEL MEMBRETADO Y FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN ORIGINAL Y COPIA. DICHO DOCUMENTO DEBERÁ SER ENTREGADO EN LA OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES EN LA SECCIÓN DE INVENTARIOS DE ACTIVO FIJO, A FIN DE IDENTIFICAR LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** O BAJO SU RESPONSABILIDAD Y ÉSTE PUEDA CONTAR ASÍ CON LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA PARA RETIRAR LOS MISMOS DE LAS INSTALACIONES DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ INGRESAR DICHOS BIENES AL HOSPITAL EN UN HORARIO DE 8:00 A 14:00 HORAS DE LUNES A VIERNES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA HOJA DE ENTRADA DE BIENES MUEBLES DEBERÁ CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN O SUBDIRECCIÓN A LA QUE INGRESARÁN DICHOS BIENES CON LA SUPERVISIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE INGENIERÍA BIOMÉDICA EN CASO DE SER EQUIPO MÉDICO QUIEN SERÁ LA RESPONSABLE DE VERIFICAR QUE CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO UNO DEL CONTRATO, DICHO DOCUMENTO DEBERÁ INDICAR LO SIGUIENTE: CANTIDAD, DESCRIPCIÓN DEL BIEN, MARCA, MODELO, NÚMERO DE SERIE, ACCESORIOS DEL EQUIPO DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS, COSTO DEL BIEN, NÚMERO DE CONTRATO Y PERÍODO DE ESTANCIA Y MOTIVO DE SU INGRESO (PRÉSTAMO, COMODATO, ETC.). - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ DE IDENTIFICAR TODOS LOS BIENES DE SU PROPIEDAD O DE UN TERCERO BAJO SU RESPONSABILIDAD ANTES DE INGRESARLOS A **“EL HOSPITAL”** PARA LO CUAL DEBERÁ COLOCAR, EN UN LUGAR VISIBLE DEL BIEN, UNA ETIQUETA CON MEMBRETE DE LA EMPRESA QUE CONTENGA LOS SIGUIENTES DATOS:

LEYENDA DE: “EQUIPO PARA PRÉSTAMO (O EN COMODATO) DE LA UNIDAD DEL SERVICIO DE -------------------------------” (SEGÚN SEA EL CASO)

NOMBRE DE LA EMPRESA.

TELÉFONO

NÚMERO DE CONTRATO Y

NOMBRE DEL EQUIPO

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** NO PODRÁ INGRESAR NINGÚN BIEN AL HOSPITAL DE NO CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS EN ESTA CLÁUSULA Y SE CONSIDERARÁ COMO NO ENTREGADO PARA EFECTOS DE APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

AL TÉRMINO DEL CONTRATO SE OBLIGA A RETIRAR DE LA UNIDAD HOSPITALARIA LOS BIENES MUEBLES DE SU PROPIEDAD O DE UN TERCERO BAJO SU RESPONSABILIDAD, EN UN HORARIO DE 8:00 A 14:00 HORAS DE LUNES A VIERNES, PRESENTANDO EL ACUSE DE RECEPCIÓN DE LA HOJA DE ENTRADA DE BIENES MUEBLES, EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS NATURALES Y CORRERÁ POR CUENTA Y RIESGO DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** LOS GASTOS QUE SE GENEREN POR ESTE CONCEPTO, ASÍ MISMO DEBERÁ NOTIFICAR POR ESCRITO A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES EN LA SECCIÓN DE INVENTARIOS Y A LA DIRECCIÓN O SUBDIRECCIÓN QUE LE AUTORIZÓ EL INGRESÓ EL BIEN, PARA SU CONOCIMIENTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN CASO DE NO RETIRAR DICHOS BIENES EN EL PERÍODO MENCIONADO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** OTORGA SU PLENO CONSENTIMIENTO PARA SER CONSIDERADOS COMO DONACIÓN PARA **“EL HOSPITAL”,** SIN NINGÚN COSTO NI RESPONSABILIDAD PARA ESTE ÚLTIMO, FUNGIENDO ESTE CONTRATO COMO LA CARTA INTENCIÓN DE DONACIÓN DEL EQUIPO POR PARTE DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** Y PARA LA FORMALIZACIÓN DE LA DONACIÓN NO SE REQUERIRÁ DE LA FIRMA ADICIONAL DE UN CONTRATO DE DONACIÓN PUES **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ACEPTA EN ESTE INSTRUMENTO QUE BASTARÁ PARA DICHA FORMALIZACIÓN CON QUE SE EXCEDA EL PLAZO MENCIONADO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

DE HACER CASO OMISO A LA PRESENTE CLÁUSULA **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** NO PODRÁ RETIRAR NINGÚN EQUIPO AUN ACREDITANDO DICHO BIEN COMO DE SU PROPIEDAD O DE UN TERCERO BAJO SU RESPONSABILIDAD. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**"EL HOSPITAL",** EN CASO DE CONTAR CON ESPACIO SUFICIENTE, PODRÁ PROPORCIONAR A **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** UN LUGAR PARA EL RESGUARDO DE LOS EQUIPOS Y BIENES DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO, QUE SERVIRÁN PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO OBJETO DEL MISMO. **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** DEBERÁ DE ASEGURAR DICHOS BIENES, DE ACUERDO CON LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD QUE CREA CONVENIENTES Y SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA **“EL HOSPITAL”,** PRESENTANDO ADEMÁS DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS, COPIA DE LA PÓLIZA DE SEGUROS, EN CASO DE NO ENTREGARLA, **“EL HOSPITAL”** NO SERÁ RESPONSABLE EN CASO DE QUE OCURRA UN SINIESTRO. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**OCTAVA. -** RESPONSABILIDADES DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO, MATERIA DE ESTE CONTRATO:

**1.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ TRAMITAR SU LICENCIA SANITARIA RESPECTIVA PARA EL ESPACIO QUE SE LE OTORGUE DENTRO DE **“EL HOSPITAL”,** Y REGISTRAR A SU RESPONSABLE SANITARIO, ANTE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES, DE MANERA INMEDIATA A PARTIR DE LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO, PRESENTANDO AL **“EL HOSPITAL”** EL ACUSE DE LOS TRÁMITES REALIZADOS DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL ACTO DE FALLO Y POSTERIORMENTE, SE NOTIFICARÁ INMEDIATAMENTE POR ESCRITO A **“EL HOSPITAL”,** CUANDO YA SE CUENTE CON LOS DOCUMENTOS, TENIENDO LA OBLIGACIÓN DE EXHIBIR AMBOS DOCUMENTOS EN UN LUGAR VISIBLE, ENCARGÁNDOSE TAMBIÉN DEL ROTULO QUE SEÑALE LA IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE SANITARIO Y SU HORARIO DE ATENCIÓN. EN EL CASO DE NO CONTAR CON ESTOS DOCUMENTOS, SERÁ MOTIVO DE QUE SE GENERE UN REPORTE POR DESAPEGO A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE, QUE SERÁ ENTREGADO ANTE LAS INSTANCIAS ADMINISTRATIVAS DEL **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**2.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SERÁ RESPONSABLE DE LLENAR Y REVISAR LOS LIBROS DE CONTROL; PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS DEL GRUPO I, II Y III, Y LLENAR, CONTROLAR Y REVISAR LOS LIBROS Y RECETAS PARA EL SUMINISTRO DE ANTIBIÓTICOS, COMO SE ESTABLECEN EN LA LEY GENERAL DE SALUD Y EN EL ACUERDO POR EL QUE SE DETERMINAN LOS LINEAMIENTOS A LOS QUE ESTARÁ SUJETA LA VENTA Y DISPENSACIÓN DE ANTIBIÓTICOS DEL DIARIO OFICIAL EL 27 DE MAYO DE 2011, RESPECTIVAMENTE, Y ATENDER LAS AUDITORIAS QUE LA COFEPRIS LE REALICE.

**3.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PROPORCIONARÁ, LOS MEDIOS IDÓNEOS INDISPENSABLES, PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE MANERA ORDENADA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE “**EL HOSPITAL”,** COMO CARROS PARA EL TRASLADO DE MEDICAMENTOS A PACIENTE EN DOSIS UNITARIA Y CANASTILLAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS. - - - - - - - - - - - - -

**4.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** CONTARÁ CON UN SOPORTE INFORMÁTICO DE PUNTO DE VENTA CON LECTORES DE CÓDIGOS DE BARRAS DE SU PROPIEDAD PARA MARCADO DE PRODUCTOS POR MEDIO DE LAS DESCRIPCIONES GENÉRICAS Y CLAVES QUE SE REFIEREN EN LOS LISTADOS ANEXOS, QUE SERÁ INSTALADO, CONECTADO Y OPERADO BAJO SU RESPONSABILIDAD, PARA EL CONTROL DE INVENTARIOS, ENTRADAS Y SALIDAS, AGILIZAR LAS TRANSACCIONES, PARA LA EMISIÓN DE TICKET DE VENTA EN TIEMPO REAL DIRECTO AL MISMO TIEMPO DE SURTIR/ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS EN LOS FORMATOS COLECTIVOS, INDICACIONES MÉDICAS AUTORIZADOS Y LABORES OPERATIVAS DIARIAS, DENTRO DE **“EL HOSPITAL”.** LOS DATOS DE LA ETIQUETA MÍNIMOS SERÁN; NOMBRE DEL PACIENTE, SERVICIO, DESCRIPCIÓN GENÉRICA (NOMBRE, GRAMAJE, PRESENTACIÓN), LABORATORIO, LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, QUE SERÁN NOTIFICADOS POR LA FARMACIA INTRAHOSPITALARIA DE **“EL HOSPITAL”** A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PREVIA SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**5.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SERÁ RESPONSABLE DE CUALQUIER DAÑO QUE SUFRAN LOS BIENES PROPIEDAD DE **“EL HOSPITAL”,** ATRIBUIBLE AL ERROR, OMISIÓN O FALTA DE CUIDADO DEL PERSONAL QUE UTILICE EN EL SERVICIO, OBLIGÁNDOSE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** A RESPONDER POR LO DAÑADO, CONTANDO CON UN PLAZO DE 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE CONOCIDO EL EVENTO, PARA REALIZAR LA REPOSICIÓN DE LOS BIENES, POR OTRO ARTÍCULO DE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS (CALIDAD), EXISTENTE EN EL MERCADO. - - - - -

**6.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** EN EL CASO DE QUE REQUIERA DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN TELEFÓNICA ABIERTA Y/O DE ACCESO DE INTERNET PARA SU FUNCIONALIDAD, PODRÁ REALIZAR LOS TRÁMITES PERTINENTES, MISMOS QUE CORRERÁN POR SU CUENTA. - - - - - - -

**7.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ TENER LA CAPACIDAD DE PROPORCIONAR TODOS LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS, POR EMPAQUE ORIGINAL, BAJO LAS CARACTERÍSTICAS REQUERIDAS EN LOS LISTADOS ANEXOS DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**8.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ CONTAR CON EQUIPO(S) DE REFRIGERACIÓN SUFICIENTE, CON CALENDARIO DE MANTENIMIENTO. DEBERÁ(N) CONTAR CON TERMÓMETRO Y TERMO-HIGRÓMETRO CALIBRADO CORROBORÁNDOSE AL INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CON COPIA DEL CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN RECIENTE EMITIDO POR UNA EMPRESA AUTORIZADA POR EL CENTRO NACIONAL DE METROLOGÍA (CENAM), LA RECERTIFICACIÓN DEBE REALIZARSE EN UN LAPSO NO MAYOR A LOS **SEIS MESES.** TENIENDO LA RESPONSABILIDAD DEL REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA DEL (LOS) EQUIPO(S) DE REFRIGERACIÓN PARA EL ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS QUE PARA SU CONSERVACIÓN SE REQUIERA ALMACENAMIENTO DE ENTRE 02 Y 08 0C Y DEL TERMO-HIGRÓMETRO UN REGISTRO NO MAYOR A LOS 30 0C CON UNA HUMEDAD RELATIVA NO MAYOR AL 65 %, LA EMPRESA ADJUDICADA LLEVARA UN REGISTRO DE CUANDO MENOS 3 LECTURAS AL DÍA Y A LA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO, DICHOS REGISTROS PASARÁN A SER PARTE DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**9. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PROPORCIONARÁ EQUIPO(S) DE CÓMPUTO COMPLETO CON IMPRESORA, MÍNIMO DE 2 QUE GARANTICE EL MARCADO DIARIO DE TICKET. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**10.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ CONTAR CON LOS ANAQUELES NECESARIOS PARA EL ALMACENAMIENTO Y ACOMODO DE LOS BIENES REFERIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**11.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PROPORCIONARÁ TODO “BIEN MUEBLE” NO CONSIDERADOS, QUE TENGAN LA FINALIDAD DE ASEGURAR EL BUEN ALMACENAMIENTO, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS REFERIDOS EN EL ANEXO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**12.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** DEBERÁ SUPERVISAR EN TODO MOMENTO, QUE SU PERSONAL, SE ABSTENGA DE UTILIZAR DENTRO DEL ÁREA DE FARMACIA DEL **“EL HOSPITAL”;** TELEVISIONES, RADIOS, GRABADORAS, IPOD, UNIDAD DE DISCOS COMPACTOS PORTÁTILES, AUDÍFONOS, TELÉFONOS CELULARES Y EN GENERAL DE CUALQUIER OTRO INSTRUMENTO QUE SE OPONGA A OTORGAR UN SERVICIO EFICIENTE Y DE CALIDAD. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**13.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** EN CASO DE REQUERIR PERSONAL EXCLUSIVAMENTE PARA SU OPERATIVIDAD INTERNA, ÉSTA SE SUJETARÁ A LAS DISPOSICIONES QUE INDIQUE **“EL HOSPITAL”** CUANDO PUDIESEN AFECTAR LAS FUNCIONES OPERATIVAS DEL PERSONAL ADSCRITO DE ESTE HRAEO COMO DESPACHADOR DE FARMACIA OBJETO DEL CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**14.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** CONTARA CON UN REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA BIOMÉTRICO (RELOJ BIOMÉTRICO) PARA TODO SU PERSONAL, ENTREGANDO EN CADA PERIODO DE FACTURACIÓN UN REPORTE DE HORARIOS DE ASISTENCIA DE SU PERSONAL CON LOS HORARIOS PROPUESTOS INICIALMENTE. AUNADO A ESTO LOS TRABAJADORES EXTERNOS DEBERÁN REGISTRAR EN UNA BITÁCORA SUS ENTRADAS, SALIDAS Y FIRMA, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA SUPERVISIÓN Y COTEJAR EL CHECADOR DE LA EMPRESA CON LA BITÁCORA DEL SERVICIO. - - - - - - -

**NOVENA. -** SUPERVISIÓN, ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. - LAS PARTES CONVIENEN EN QUE **“EL HOSPITAL”** SUPERVISARÁ A TRAVÉS DEL JEFE DE FARMACIA, CONJUNTAMENTE CON LA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** QUE, DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, EL SERVICIO PROPORCIONADO Y LOS BIENES SURTIDOS POR **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SEAN LOS REQUERIDOS POR **"EL HOSPITAL",** VERIFICANDO QUE CUENTEN CON LAS CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS SEÑALADAS EN EL ANEXO UNO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - -

**LA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,** FUNGIRÁ COMO RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, VIGILANDO QUE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** CUMPLA EN TIEMPO Y FORMA CON LAS CANTIDADES ESTABLECIDAS Y EL PRESUPUESTO DESIGNADO PARA ESTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EL ÁREA DE **FARMACIA** COMUNICARÁ A **LA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** LAS INCIDENCIAS E INCUMPLIMIENTOS A ESTE CONTRATO EN QUE INCURRA **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** PARA QUE ESTE ÚLTIMO CON APOYO DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, DETERMINE LAS PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS A QUE SE HAGA ACREEDOR **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES NOTIFICARÁ LAS DEDUCTIVAS Y PENAS CONVENCIONALES CALCULADAS A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** Y A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS, SIENDO ÉSTA ÚLTIMA LA RESPONSABLE DE APLICAR LAS SANCIONES EN LA FACTURA O LAS FACTURAS DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** QUE TENGA PENDIENTE DE PAGO. - -

UNA VEZ CUMPLIDAS LAS OBLIGACIONES DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** A SATISFACCIÓN DE **"EL HOSPITAL",** EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A EXTENDER LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE OBLIGA A DEJAR EN CONDICIONES DE OPERACIÓN ÓPTIMA Y FUNCIONAL LOS EQUIPOS DE SU PROPIEDAD O DE UN TERCERO BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE DEBERÁ PROPORCIONAR PARA BRINDAR EL SERVICIO, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LAS ADECUACIONES ESTRUCTURALES Y AMBIENTALES, COMO CABLEADO, TOMAS DE ENERGÍA, AGUA, DRENAJE, VENTILACIÓN E INSTALACIÓN EN EL ÁREA DE FARMACIA DE **“EL HOSPITAL”,** EN UN PLAZO NO MAYOR A DIEZ DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTRADA EN VIGOR DE ESTE INSTRUMENTO Y SIN COSTO EXTRA PARA **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA PRIMERA. - ENTREGA DE INSUMOS. - “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SE OBLIGA CON **“EL HOSPITAL”** A SUMINISTRAR DIRECTAMENTE AL ÁREA DE FARMACIA DE **“EL HOSPITAL”,** MEDICAMENTOS DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO UNO, LAS 24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DÍAS DEL AÑO CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ESTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - -

DURANTE LA ENTREGA DE LOS BIENES POR PARTE DE **“EL HOSPITAL”,** ÉSTOS SERÁN SUJETOS A UNA VERIFICACIÓN VISUAL CONSTANTE POR EL PERSONAL ADSCRITO AL ÁREA DE FARMACIA AUTORIZADO PARA SU RECEPCIÓN, CON EL OBJETO DE REVISAR QUE SE ENTREGUEN CONFORME A LAS CARACTERÍSTICAS OFERTADAS POR **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** Y ACEPTADAS POR **“EL HOSPITAL”,** ASÍ COMO VERIFICAR QUE CUMPLAN CON LAS CONDICIONES REQUERIDAS, CONSIDERANDO CANTIDAD, EMPAQUE, ENVASES EN BUEN ESTADO, CADUCIDAD ADECUADA, MARCA ADJUDICADA, ETC. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

CABE RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE ENTREGA ESTABLECIDAS, **“EL HOSPITAL”** NO DARÁ POR RECIBIDOS Y ACEPTADOS LOS BIENES OBJETO DE ESTE INSTRUMENTO.

**“EL HOSPITAL”** DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES EN QUE SE HAYA PERCATADO DE UN VICIO OCULTO O PROBLEMA DE CALIDAD, SOLICITARÁ DIRECTAMENTE A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** EL CANJE DE LOS BIENES, OTORGÁNDOLE UN PLAZO MÁXIMO DE DIEZ DÍAS NATURALES PARA EL CANJE CORRESPONDIENTE. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SE OBLIGA QUE EN EL SUPUESTO CASO DE DESABASTO A NIVEL NACIONAL DE LOS PRODUCTOS REFERIDOS EN LOS LISTADOS Y CONSIDERADOS EN LA OFERTA TÉCNICA, DEBERÁ PROPORCIONAR UNA SEGUNDA OPCIÓN COMERCIAL DEL PRODUCTO SOLICITADO, QUE CONTENGA MISMAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALTO GRADO DE CALIDAD, REFIRIENDO EL COSTO DE LA OFERTA ECONÓMICA COMO PRECIO MÁXIMO, PRESENTANDO A **LA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** CON COPIA AL SERVICIO DE FARMACIA HOSPITALARIA, UNA CARTA MEMBRETADA Y FIRMADA POR SU REPRESENTANTE LEGAL, EN DONDE EXPONGA LAS CAUSAS QUE GENEREN EL DESABASTO, ANEXANDO LA CARTA DEL FABRICANTE SI EL PRODUCTO SE ENCUENTRA AGOTADO O DESCONTINUADO, PARA QUE EL CAMBIO DE PRODUCTOS SEA PROCEDENTE Y LA NECESIDAD MÉDICA SEA SATISFECHA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ ADEMÁS VERIFICAR SI OTROS LOTES DE ESTOS BIENES PREVIAMENTE ENTREGADOS, PRESENTAN EL DEFECTO DE CALIDAD DETECTADO, DE SER ASÍ DEBERÁ REPONERLOS POR LOTES YA CORREGIDOS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

TODOS LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL CANJE, CORRERÁN POR CUENTA DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** PREVIA NOTIFICACIÓN DE **“EL HOSPITAL”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA SEGUNDA. - “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE OBLIGA A RESPONDER DE CUALQUIER DAÑO O PERJUICIO, PÉRDIDA, EXTRAVÍO O ROBO QUE SUFRAN LOS INSUMOS, BIENES, EQUIPOS, INSTALACIONES DE **“EL HOSPITAL”** O DEL PERSONAL ADSCRITO A **"EL HOSPITAL",** O A LOS INSUMOS Y PERSONAL DE TERCEROS CUANDO ÉSTOS SE DERIVEN DE NEGLIGENCIA, CULPA, DOLO O MALA FE DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SUS DEPENDIENTES O TRABAJADORES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA TERCERA. - “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE OBLIGA A PROPORCIONAR LOS SERVICIOS BAJO LAS MÁS ESTRICTAS REGLAS DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO PROFESIONAL. EN ESTE SENTIDO, CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN QUE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** CONSERVE COMO PARTE DE SUS ARCHIVOS A LA CONCLUSIÓN DE LOS SERVICIOS PASARÁ A SER PROPIEDAD DE **"EL HOSPITAL".** ASIMISMO, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE OBLIGA A NO DIVULGAR LOS INFORMES, DATOS Y RESULTADOS OBTENIDOS DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, DE IGUAL MANERA AMBAS PARTES CONTRATANTES SE OBLIGAN A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA CUARTA. - IMPUESTOS. -** LAS PARTES SE OBLIGAN A PAGAR LOS IMPUESTOS Y DERECHOS QUE CAUSEN CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO Y QUE CONFORME A LAS LEYES MEXICANAS LES SEAN APLICABLES A CADA UNA DE ELLAS, EN EL MOMENTO QUE LES SEA EXIGIBLE, BAJO LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA TAL EFECTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LAS PARTES CONVIENEN EN QUE TODOS LOS IMPUESTOS Y DERECHOS FEDERALES, LOCALES O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, SERÁN A CARGO DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”.** - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA QUINTA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO** A FAVOR DE **"EL HOSPITAL”** CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 48 Y 49 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO SE ESTABLECE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** POR EL 10% DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, EXPEDIDA A FAVOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA, MISMA QUE SERÁ MEDIANTE PÓLIZA DE FIANZA. DICHA GARANTÍA SERÁ INDIVISIBLE Y SE HARÁ EFECTIVA POR INCUMPLIMIENTO DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** A LO ESTIPULADO EN EL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

PARA LA ACEPTACIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA QUE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DEBERÁ TENER LOS SIGUIENTES REQUISITOS Y CONDICIONES EXPRESAS:

DEBERÁ EXPEDIRSE A FAVOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA. - - - - - -

LA INDICACIÓN DEL IMPORTE TOTAL GARANTIZADO CON NÚMERO Y LETRA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL NÚMERO DE CONTRATO, FECHA DE SU FIRMA, ASÍ COMO LA ESPECIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES QUE GARANTIZA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS**”. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

REFERENCIA DE QUE LA FIANZA SE OTORGA ATENDIENDO TODAS LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA VIGENCIA DE LA FIANZA SERÁ ABIERTA PARA PERMITIR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN CASO DE HACERSE EFECTIVA LA FIANZA, ÉSTA DEBERÁ ESTAR VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN HASTA QUE SE PRONUNCIE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDADES COMPETENTES. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN LA FIANZA DEBERÁ PREVERSE QUE LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA, ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS Y SU REGLAMENTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN LA PÓLIZA, DEBERÁ ESTABLECERSE QUE, PARA LIBERAR LA FIANZA, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA MANIFESTACIÓN EXPRESA Y POR ESCRITO DE LA CONVOCANTE. - - - - - - - - - - - -

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ARTÍCULO 52 Y 91 DE SU REGLAMENTO, **“EL HOSPITAL”** PODRÁ CELEBRAR POR ESCRITO CONVENIO MODIFICATORIO AL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LA VIGENCIA DEL MISMO. PARA TAL EFECTO, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE OBLIGA A PRESENTAR, EN SU CASO, LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 103, FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, SE HARÁ EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS UBICADA EN ALDAMA SIN NÚMERO, SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAX., A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y EN CASO DE PRESENTAR ERRORES O ANOMALÍAS SE LE DEVOLVERÁ A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** Y ÉSTE SE COMPROMETE A CORREGIRLA Y ENTREGARLA A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

PARA LIBERAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO ENTREGADA, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA MANIFESTACIÓN EXPRESA Y POR ESCRITO DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** SOLICITANDO LA DEVOLUCIÓN DE LA MISMA Y EN CASO DE PROCEDER, **“EL HOSPITAL”** DARÁ SU AUTORIZACIÓN DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y POR EL MISMO MEDIO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SÓLO PODRÁ DARSE POR CANCELADA CUANDO **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ACREDITE HABER CUMPLIDO TOTALMENTE CON LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS CON LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO Y PREVIA AUTORIZACIÓN QUE **“EL HOSPITAL”** REALICE POR ESCRITO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA SEXTA.- PENAS CONVENCIONALES, DEDUCTIVAS Y SANCIONES.-** EN CASO DE ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO IMPUTABLE **A “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 96 DE SU REGLAMENTO, SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL DEL **2%** POR DÍA DE RETRASO APLICADO AL VALOR DEL SERVICIO INCUMPLIDO, Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE CORRESPONDA A LA PARTIDA DE QUE SE TRATE. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LOS CASOS EN QUE SE APLICARÁ LA PENA CONVENCIONAL, AÚN VENCIDA LA VIGENCIA DEL CONTRATO SON LOS SIGUIENTES, ESTANDO ESTA CLÁUSULA RELACIONADA CON LA PRIMERA CLÁUSULA, YA QUE LOS CASOS MENCIONADOS NO SON LIMITATIVOS PUES DE ASÍ REQUERIRSE PODRÁN ESTABLECERSE SANCIONES POR LOS DEMÁS INCUMPLIMIENTOS DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** A ESTE CONTRATO: - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR ENTREGAR FUERA DEL PLAZO CONVENIDO LOS BIENES, SOBRE EL COSTO DE LOS MISMOS. - - - -

ATRASO EN EFECTUAR LOS TRÁMITES DE SU LICENCIA SANITARIA, SOBRE EL COSTO DE LOS SURTIMIENTOS QUE NO SE PUEDAN HACER, POR NO TENER EL PERMISO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN ATRASO EN EL LLENADO Y REVISAR LOS LIBROS DE CONTROL, SOBRE EL COSTO DE LOS SERVICIOS REALIZADOS EN ATRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS MEDIOS IDÓNEOS INDISPENSABLES, PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE MANERA ORDENADA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL, COMO CARROS PARA EL TRASLADO DE MEDICAMENTOS A PACIENTE EN DOSIS UNITARIA Y CANASTILLAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS, SOBRE EL COSTO DE LOS MEDIOS INDISPENSABLES, NO PRESENTADOS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN ATRASO EN LA ENTREGA DE UN SOPORTE INFORMÁTICO DE PUNTO DE VENTA CON LECTORES DE CÓDIGOS DE BARRAS, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO INCUMPLIDO. - - - - - - - - - - - POR INCURRIR EN EL RETRASO DE PROPORCIONAR TODOS LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS, POR EMPAQUE ORIGINAL, BAJO LAS CARACTERÍSTICAS REQUERIDAS EN LOS LISTADOS ANEXOS DEL HOSPITAL, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADOS CON RETRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN EL RETRASO DE CONTAR CON UN EQUIPO INFORMÁTICO PARA IMPRIMIR ETIQUETAS DE CÓDIGOS DE BARRAS ADHESIVAS DE SU PROPIEDAD, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR NO CONTAR CON EQUIPO(S) DE REFRIGERACIÓN, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN EL RETRASO DE PROPORCIONAR EQUIPO(S) DE CÓMPUTO COMPLETO CON IMPRESORA, MÍNIMO DE 2 QUE GARANTICE EL MARCADO DIARIO DE TICKET, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN EL RETRASO DE PROPORCIONAR LOS ANAQUELES NECESARIOS PARA EL ALMACENAMIENTO Y ACOMODO DE LOS BIENES, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN EL RETRASO DE PROPORCIONAR TODO “BIEN MUEBLE” NO CONSIDERADOS, QUE TENGAN LA FINALIDAD DE ASEGURAR EL BUEN ALMACENAMIENTO, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS REFERIDOS, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - -

POR NO SUPERVISAR EN TODO MOMENTO, QUE SU PERSONAL, SE ABSTENGA DE UTILIZAR DENTRO DEL ÁREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL INSTRUMENTOS QUE SE OPONGA A OTORGAR UN SERVICIO EFICIENTE Y DE CALIDAD, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN EL RETRASO DE CONTAR CON UN REGISTRO DE CONTROL DE ASISTENCIA BIOMÉTRICO (RELOJ BIOMÉTRICO) PARA TODO SU PERSONAL, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO EFECTUADO CON RETRASO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR INCURRIR EN ATRASO EN EL PAGO DE LOS SALARIOS DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** HACIA SUS TRABAJADORES, PARA ESTE SUPUESTO LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ POR CADA DÍA DE ATRASO SOBRE LA BASE DEL 5% DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS DEMÁS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

ASÍ MISMO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 53 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 97 DE SU REGLAMENTO, **"EL HOSPITAL"** PODRÁ APLICAR DEDUCCIONES AL PAGO DE LOS SERVICIOS CON MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN QUE INCURRA **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”.** DICHAS DEDUCCIONES DEBERÁN CALCULARSE HASTA LA FECHA EN QUE MATERIALMENTE SE CUMPLA LA OBLIGACIÓN Y SERÁN DEL **2%** SOBRE EL VALOR DEL SERVICIO INCUMPLIDO, SIN QUE CADA CONCEPTO DE DEDUCCIÓN EXCEDA A LA PARTE PROPORCIONAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE LE CORRESPONDA. LOS CASOS EN QUE SE APLICARÁ DEDUCTIVAS SERÁN LOS SIGUIENTES, ESTANDO ESTA CLÁUSULA RELACIONADA CON LA PRIMERA CLÁUSULA:

POR NO REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE FORMA ÓPTIMA A LOS EQUIPOS PROPORCIONADOS POR **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”,** APLICANDO LA DEDUCTIVA AL COSTO DE LA FACTURACIÓN MENSUAL DEL PERIODO EN QUE SE PRESENTE LA INCIDENCIA. - - - - - - -

POR INCURRIR EN LA FALTA DE PERSONAL EXCLUSIVAMENTE PARA SU OPERATIVIDAD INTERNA, SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO NO PRESTADO POR DÍA NO LABORADO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN GENERAL, POR PRESTAR EL SERVICIO DE MANERA PARCIAL O DEFICIENTE CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO UNO DEL PRESENTE CONTRATO SOBRE EL COSTO DEL SERVICIO DEFICIENTE, O BIEN, CUANDO ÉSTE NO SEA IDENTIFICABLE, LA DEDUCTIVA SE APLICARÁ AL COSTO DE LA FACTURACIÓN MENSUAL DEL PERIODO EN QUE SE PRESENTE LA INCIDENCIA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ACEPTA QUE EN LOS CASOS EN QUE NO SEA FACTIBLE LA DETERMINACIÓN DEL IMPORTE SOBRE EL QUE SE DEBERÁ APLICAR LA SANCIÓN (BIENES, EQUIPOS Y SERVICIOS QUE NO SE CONTEMPLE EL COSTO EN ESTE CONTRATO), SE APLICARÁ A LA TOTALIDAD DE LA FACTURACIÓN MENSUAL. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**"EL HOSPITAL"** PODRÁ CANCELAR LA O LAS PARTIDAS OBJETO DE INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE POR PARTE DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** CUANDO EL MONTO DE LAS DEDUCCIONES DE PAGO HAYA EXCEDIDO UN MONTO EQUIVALENTE AL 80% DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE LE CORRESPONDE. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** DEBERÁ EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES, DEDUCTIVAS O SANCIONES. **"EL HOSPITAL"** PODRÁ OPTAR POR INICIAR EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO O BIEN EXIGIR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, HACIENDO EFECTIVA LA PENA CONVENCIONAL, DEDUCCIÓN O SANCIÓN ANTES MENCIONADA. - - - -

PARA LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES BASTARÁ CON LA COMUNICACIÓN POR ESCRITO QUE REALICE EL HOSPITAL DIRIGIDO AL **PRESTADOR DE SERVICIOS** HACIÉNDOLE SABER CON PRECISIÓN EL MOTIVO DE LA APLICACIÓN DE LA PENA, EL MONTO ECONÓMICO DE LA MISMA Y SU APLICACIÓN DEDUCIÉNDOLA DE LA FACTURA A PRESENTAR POR PARTE DE **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** AUTORIZA A **"EL HOSPITAL"** A DESCONTAR EL IMPORTE DE LAS PENAS CONVENCIONALES, DEDUCTIVAS Y SANCIONES QUE LE RESULTEN APLICABLES, DE LOS PAGOS QUE **“EL HOSPITAL”** DEBA CUBRIR A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”.** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA SÉPTIMA.- CESIÓN DE DERECHOS.- “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** SE OBLIGA A PROPORCIONAR LOS SERVICIOS, OBJETO DE ESTE CONTRATO, SIN CEDER EN FORMA PARCIAL O TOTAL LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES CONSIGNADOS EN EL MISMO, A NINGUNA PERSONA FÍSICA O MORAL CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, EN CUYO CASO DEBERÁ CONTAR CON EL CONSENTIMIENTO PREVIO Y POR ESCRITO DE **"EL HOSPITAL",** EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 46 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA OCTAVA. - RESPONSABILIDAD LEGAL Y LABORAL. -** **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SERÁ EL ÚNICO Y EXCLUSIVO RESPONSABLE DE LAS PERSONAS QUE UTILICE PARA CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO; PARA EL CASO DE QUE UTILICE TRABAJADORES, EL PRESTADOR DE SERVICIOS SERÁ EL ÚNICO PATRÓN DE ESTOS, OBLIGÁNDOSE A CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO Y LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. EL PRESTADOR DE SERVICIOS PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTE DEMANDA LABORAL POR SUS TRABAJADORES ANTE LA JUNTA DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE O ANTE LA INSPECCIÓN DEL TRABAJO, SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL, IMSS , ISSSTE, INFONAVIT O FOVISSSTE, SE OBLIGA A RECONOCERSE EN EL JUICIO O PROCEDIMIENTO COMO EL ÚNICO PATRÓN Y A LIBERAR AL HOSPITAL DE TODA RESPONSABILIDAD LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, EN VIRTUD DE QUE LOS TRABAJADORES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS NO SON PERSONAS QUE PRESTEN SERVICIOS PERSONALES SUBORDINADOS AL HOSPITAL.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

COMO ÚNICO PATRÓN DE SUS TRABAJADORES, **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** ESTÁ OBLIGADO A REALIZAR EL PAGO TOTAL Y PUNTUAL DE SUS SALARIOS A SU PERSONAL, LOS DÍAS 15 Y 30 DE CADA MES Y SI ESTOS SON INHÁBILES, EL DÍA HÁBIL INMEDIATO ANTERIOR, LO ANTERIOR PARA CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 88 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

POR LO ANTERIOR, **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** DEBERÁ ENTREGAR DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA LEGAL DEL PAGO REALIZADO A SUS TRABAJADORES, ESTA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DEL PAGO AL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS DE ESTE HOSPITAL. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**DÉCIMA NOVENA. - “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** MANIFIESTA QUE TODO PERSONAL SUBORDINADO QUE OCUPA EN EL SERVICIO, SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, INFONAVIT Y CUENTA CON LAS DEMÁS PRESTACIONES QUE SEÑALA LA LEY DE TRABAJO Y LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, POR LO TANTO, ABSORBE CUALQUIER RESPONSABILIDAD RESPECTO DELOS TRABAJADORES QUE SE ORIGINE POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD DE TRABAJO, INCENDIO, EXPLOSIÓN, ROBO, RESPONSABILIDAD CIVIL Y DAÑOS MATERIALES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA. -** EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A QUE SE REFIERE ESTE DOCUMENTO, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ATENDERÁ LAS INDICACIONES Y NORMAS ESTABLECIDAS POR **“EL HOSPITAL”** A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN CORRESPONDIENTE, ESTANDO OBLIGADO EL PERSONAL QUE AQUEL OCUPE, AL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD EMITIDA, PARA TAL EFECTO. **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** ESTÁ OBLIGADO A ACUDIR A TODAS LAS REUNIONES QUE CONVOQUE **“EL HOSPITAL”** A EFECTO DE SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMÁTICA QUE SE PRESENTE EN LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA PRIMERA. - PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN. - C**ON FUNDAMENTO EN EL **ARTÍCULO 77 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO,** “EL HOSPITAL O “EL PROVEEDOR” PODRÁN PRESENTAR ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, SOLICITUD DE CONCILIACIÓN POR DESAVENENCIAS DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO. LA INSTANCIA DE CONCILIACIÓN SE SUJETARÁ A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO ARRIBA MENCIONADO, 78 Y 79 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASÍ COMO LO PREVISTO POR LOS ARTÍCULOS DEL 126 AL 136 DEL REGLAMENTO DE LA LEY EN MENCIÓN. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO PARA AMBAS PARTES, POR LO QUE LA INASISTENCIA DE “EL PROVEEDOR” TENDRÁ COMO CONSECUENCIA LA CANCELACIÓN DE SU SOLICITUD. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA SEGUNDA. - RESCISIÓN DEL CONTRATO. -** CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 54 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, **"EL HOSPITAL"** PODRÁ EN CUALQUIER MOMENTO RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL CONTRATO CUANDO **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, CONFORME AL PROCEDIMIENTO SIGUIENTE:

SE INICIARÁ A PARTIR DE QUE A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** LE SEA COMUNICADO POR ESCRITO EL INCUMPLIMIENTO EN QUE HAYA INCURRIDO, PARA QUE EN UN TÉRMINO DE CINCO DÍAS HÁBILES EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APORTE, EN SU CASO, LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

TRANSCURRIDO EL TÉRMINO A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, **“EL HOSPITAL”** TENDRÁ UN PLAZO DE QUINCE DÍAS HÁBILES PARA RESOLVER CONSIDERANDO LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”. "EL HOSPITAL"** DEBERÁ COMUNICAR POR ESCRITO A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS**” LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO EL CONTRATO, DENTRO DE DICHO PLAZO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

CUANDO SE RESCINDA EL CONTRATO SE FORMULARÁ EL FINIQUITO CORRESPONDIENTE, A EFECTO DE HACER CONSTAR LOS PAGOS QUE DEBA EFECTUAR **“EL HOSPITAL”** POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS HASTA EL MOMENTO DE LA RESCISIÓN. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

EN EL SUPUESTO DE QUE EMITA RESOLUCIÓN POR LA QUE SE RESCINDE EL CONTRATO, SE HARÁ EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ESTIPULADA EN LA CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

DE MANERA ENUNCIATIVA Y NO LIMITATIVA, SON CAUSAS DE RESCISIÓN DE ESTE CONTRATO POR CAUSA IMPUTABLE A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** LAS SIGUIENTES:

1. EN CASO DE QUE CEDA EN FORMA PARCIAL O TOTAL LOS DERECHOS U OBLIGACIONES DERIVADAS DE ESTE CONTRATO EXCEPTO LOS DERECHOS DE COBRO CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 46 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
2. EN CASO DE QUE CEDA EN FORMA PARCIAL O TOTAL LOS DERECHOS DE COBRO SIN LA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DE **“EL HOSPITAL”;** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
3. CUANDO LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES EXCEDA EL 10% GARANTIZADO; - - - - -
4. NO REALICE LA ENTREGA Y PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS, EN LA FECHA PACTADA EN ESTE CONTRATO; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
5. NO PRESTAR LOS SERVICIOS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO Y EN LOS ANEXOS DE ESTE CONTRATO; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
6. CANCELE O SUSPENDA INJUSTIFICADAMENTE LA ENTREGA Y PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
7. POR CUALQUIER CAUSA DEJA DE TENER LA CAPACIDAD TÉCNICA Y LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA CUMPLIR LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
8. NO PROPORCIONAR A **“EL HOSPITAL”** LAS FACILIDADES Y DATOS NECESARIOS PARA QUE SE LLEVE A CABO LA SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS ADQUIRIDOS; - - - - - - - -
9. NO PRESENTAR A **“EL HOSPITAL”** LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO O SUS MODIFICACIONES EN UN PLAZO MÁXIMO DE 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO O CONVENIO RESPECTIVOS; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
10. ES DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL, EN TÉRMINOS DE LA LEY DE CONCURSOS MERCANTILES, HUELGA O CUALQUIER OTRA CAUSA ANÁLOGA; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
11. INCURRIR **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** EN TRES RETRASOS EN EL PAGO QUINCENAL DE LOS SALARIOS A SUS TRABAJADORES, AUN CUANDO LOS RETRASOS NO SEAN CONSECUTIVOS.
12. EN GENERAL, POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN ESTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA TERCERA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO: "EL HOSPITAL"** PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE ESTE CONTRATO, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS SERVICIOS ORIGINALMENTE CONTRATADOS Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, SE OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO AL ESTADO O 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 SUPUESTOS **"EL HOSPITAL"** REEMBOLSARÁ A **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL CONTRATO CORRESPONDIENTE. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA CUARTA. -** CUANDO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SE PRESENTE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR, **"EL HOSPITAL"** BAJO SU RESPONSABILIDAD PODRÁ SUSPENDER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE ESTE CONTRATO, EN CUYO CASO ÚNICAMENTE SE PAGARÁN AQUELLOS QUE HUBIESEN SIDO EFECTIVAMENTE PRESTADOS. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA QUINTA. -** EL PRESENTE CONTRATO CONSTITUYE UN ACUERDO ENTRE LAS PARTES EN RELACIÓN CON EL OBJETO DEL MISMO Y DEJA SIN EFECTO CUALQUIER OTRA NEGOCIACIÓN U OBLIGACIÓN ENTRE ÉSTAS, YA SEA ORAL O ESCRITA CON ANTERIORIDAD A LA FECHA EN QUE SE FIRMA EL MISMO. LAS PARTES MANIFIESTAN QUE EN LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO NO HA HABIDO VICIO, DOLO O MALA FE QUE AFECTE EL CONSENTIMIENTO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA SEXTA**. - DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN IV DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE EL CONTENIDO DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS O LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN CON LO ESTABLECIDO EN EL MODELO DE CONTRATO, PREVALECERÁ LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA, LICITACIÓN O SOLICITUD RESPECTIVA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. -** LAS PARTES CONVIENEN EN SOMETERSE EN TODO LO NO PREVISTO EN ESTE CONTRATO, A LO QUE ESTABLECE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA OCTAVA. -** CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO, **“EL PRESTADOR DE SERVICIOS”** EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN **“EL HOSPITAL”,** DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIGÉSIMA NOVENA. - PATENTES Y/O MARCAS. - EL “PRESTADOR DE SERVICIOS"** SE OBLIGA A RESPONDER POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE LE PUDIERA CAUSAR A ÉSTE O A TERCEROS, SI CON MOTIVO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES ADQUIRIDOS VIOLA DERECHO DE AUTOR, DE PATENTES Y/ O MARCAS U OTRO DERECHO RESERVADO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL. - - - - - - - - - - - - - - -

**TRIGÉSIMA. -** JURISDICCIÓN, EN CASO DE SUSCITARSE CONFLICTO O CONTROVERSIA CON MOTIVO DE LA INTERPRETACIÓN Y/O CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, LAS PARTES SE SOMETEN EXPRESAMENTE A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES DE LA CIUDAD DE OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA, RENUNCIANDO DESDE ESTE MOMENTO AL FUERO, QUE LE PUDIERA CORRESPONDER EN RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA.

LEÍDO QUE FUE Y DEBIDAMENTE ENTERADAS DEL ALCANCE Y CONTENIDO LEGAL DE SUS CLÁUSULAS, LAS PARTES FIRMAN EL PRESENTE CONTRATO EN CINCO TANTOS, EN SAN BARTOLO COYOTEPEC, OAX., EL DÍA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXX** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POR "EL HOSPITAL"** |  | **POR "EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** |
| DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN |  | EL REPRESENTANTE LEGAL |
|  |  |  |
| C.P. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  | C. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POR EL “ÁREA CONTRATANTE”** |  | **POR EL “ÁREA REQUIRENTE”** |
| **SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES** |  | **DIRECCIÓN DE OPERACIONES** |
|  |  |  |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |  | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POR EL “ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”** |  | **POR EL “ÁREA TÉCNICA”** |
| **SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO** |  | **JEFE DE FARMACIA** |
|  |  |  |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. |  | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

**“POR EL ÁREA JURÍDICA”**

|  |
| --- |
| JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS |
| LIC. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

**ANEXO UNO**