

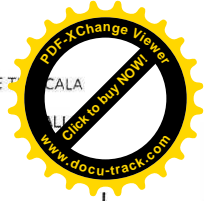
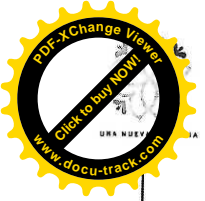
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
FALLO DE LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS GET-OMG-INV-129/2023, REFERENTE A MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE TLAXCALA.

EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, SIENDO LAS 10:30 HORAS DEL DÍA 24 DE JULIO DE 2023, HABIÉNDOSE REUNIDO EN LA SALA DE JUNTAS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DE LA DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, CON DOMICILIO EN AVENIDA BENITO JUÁREZ GARCÍA NÚMERO 53, COLONIA CENTRO TLAXCALA. PRESIDENDO ESTE EVENTO EDNA ODED PÉREZ GARCÍA, DIRECTORA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, COMO REPRESENTANTE DE LA CONVOCANTE, BRANDON JIMÉNEZ ENRÍQUEZ COMO REPRESENTANTE DE LA CONTRATANTE, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 47 FRACCIÓN IX DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA Y DE CONFORMIDAD AL PUNTO 13 Y 26.3 DE LAS BASES DE LA PRESENTE INVITACIÓN, UNA VEZ EMITIDO EL DICTAMEN ECONÓMICO POR PARTE DE LA CONTRATANTE Y QUE ÉSTA CUENTA CON LOS RECURSOS ECONÓMICOS PARA LLEVAR A CABO LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES DE LA PRESENTE INVITACIÓN, LA CONVOCANTE DETERMINA OTORGAR EL CONTRATO AL LICITANTE QUE OFERTÓ LA PROPUESTA ECONÓMICA MAS BAJA, QUE CUMPLIO CON LOS REQUISITOS LEGALES, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS SOLICITADOS, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: --

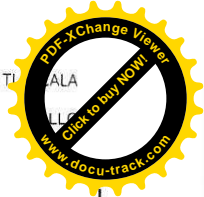
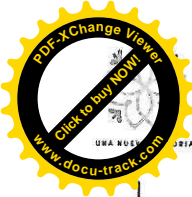
CENTRO DE PRODUCTOS MÉDICOS, S.A. DE C.V.

Table with 7 columns: PARTIDA, CANT., UNIDAD DE MEDIDA, DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA (conforme a la propuesta técnica incluyendo marca y procedencia), MARCA, CLAVE O MODELO, PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL. Rows include items like BENCIDAMINA SPRAY, PARACETAMOL, AMBROXOL, PENICILLIUM, IBUPROFENO, METRONIDAZOL, and NEOMICINA.

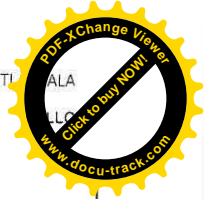
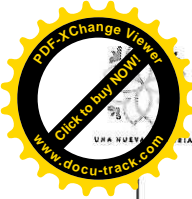
Handwritten signature



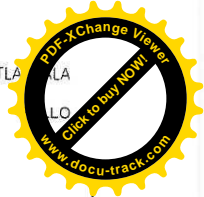
18	90	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): KETOROLACO DE 30 MG SOL INYECTABLE MARCA: AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 20.00	\$ 1,800.00
19	45	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): KETOROLACO SUBLINGUAL DE 30 MG CON 6 TABLETAS MARCA: AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 20.00	\$ 900.00
22	75	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): ACICLOVIR DE 400 MG CON 20 TABLETAS C/35 MARCA: MACLOV PROCEDENCIA: MEXICO	MACLOV	NO APLICA	\$ 88.15	\$ 6,609.75
23	90	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BETAMETASONA 0.75 MG INDOMETACINA 25 MG METOCARBAMOL 215 MG. CON 20 CAPSULAS MARCA: VERATRIN PROCEDENCIA: MEXICO	VERATRIN	NO APLICA	\$ 50.00	\$ 4,500.00
25	90	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BENZONATATO DE 100MG CON 20 CAPSULAS MARCA: PHARBEN PROCEDENCIA: MEXICO	PHARBEN	NO APLICA	\$ 31.88	\$ 2,869.20
27	75	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO DE 875/125 MG CON 12 TABLETAS C/14 MARCA: VALCLAN PROCEDENCIA: MEXICO	VALCLAN	NO APLICA	\$ 85.00	\$ 6,375.00
28	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BROMURO PINAVERIO /DIMETICONA 300/100MG CON 16 TABLETAS MARCA: NESAJAR PROCEDENCIA: MEXICO	NESAJAR	NO APLICA	\$ 153.75	\$ 18,450.00
32	30	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): DIFENIDOL SOL INYECTABLE 40 MG /2 ML MARCA: AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 16.25	\$ 487.50
34	90	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CLARITROMICINA DE 500 MG CAJA CON 12 TABLETAS C/10 MARCA: KLARIX PROCEDENCIA: MEXICO	KLARIX	NO APLICA	\$ 82.50	\$ 7,425.00
38	60	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG. CAJA CON 20 TABLETAS MARCA: DIZIVER PROCEDENCIA: MEXICO	DIZIVER	NO APLICA	\$ 13.75	\$ 825.00
44	75	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): METAMIZOL SOL INY 1G/2ML. CAJA CON 3 AMP MARCA: AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 22.50	\$ 1,687.50
45	45	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): GLUCOSAMINA CON DRITINA VITAMINA C. CAJA CON 30 CAPSULAS MARCA: FLEXTRIN PROCEDENCIA: MEXICO	FLEXTRIN	NO APLICA	\$ 85.00	\$ 3,825.00
46	90	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1):	AMIFARIN	NO APLICA	\$ 35.00	\$ 3,150.00



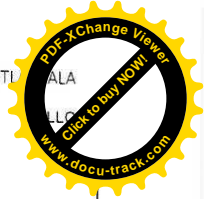
			DICLOXACILINA DE 500 MG. CAJA CON 12 TABLETAS MARCA:AMIFARIN PROCEDENCIA: MEXICO					
47	90	FRASCO	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE DE 8MG/2ML MARCA:AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 14.38	\$ 1,294.20	
52	75	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): METFORMINA /GLIBENCLAMIDA 500/5 ML. CAJA CON 30 CAPSULAS C/60 MARCA:WADIL PROCEDENCIA: MEXICO	WADIL	NO APLICA	\$ 62.50	\$ 4,687.50	
53	90	FRASCO	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CEFTRIAXONA SOL. INYECTABLE 1 G EN FRASCO MARCA:AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 62.50	\$ 5,625.00	
54	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CIPROFLOXACINO DE 500MG. CAJA CON 12 CAPSULAS MARCA:Z-XIN PROCEDENCIA: MEXICO	Z-XIN	NO APLICA	\$ 27.50	\$ 3,300.00	
55	45	FRASCO	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): HIPROMELOSA SOL OFTALMICA 0.05%. FRASCO CON 15ML C/10 ML MARCA:AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 23.75	\$ 1,068.75	
56	75	FRASCO	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): OXOLAMINA GUAIFENESINA JARABE 2G/1G/2ML. FRASCO CON 140ML MARCA:OTOFEN PROCEDENCIA: MEXICO	OTOFEN	NO APLICA	\$ 48.25	\$ 3,468.75	
57	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): TRIMETOPRIM CON SULFAMETOXASOL 80/400 MGS TABS. MARCA:BACTIVER PROCEDENCIA: MEXICO	BACTIVER	NO APLICA	\$ 26.25	\$ 4,725.00	
60	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BENCILPENICILINA PROCAINICA CON CRISTALINA 800,000 UI AMPOLLETAS MARCA:AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 31.25	\$ 5,625.00	
61	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BENCILPENICILINA BENZATÍNICA COMPUESTA 1,200.000 UI AMPOLLETAS MARCA:AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 30.00	\$ 5,400.00	
65	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): ERITROMICINA 500 MGS. TABS. C/20 TABS. MARCA:RANDALL PROCEDENCIA: MEXICO	RANDALL	NO APLICA	\$ 50.00	\$ 9,000.00	
67	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CEFALEXINA 500 MGS. C/20 CAPS. MARCA:CEFALVER PROCEDENCIA: MEXICO	CEFALVER	NO APLICA	\$ 65.00	\$ 11,700.00	
69	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): NAPROXENO 500 MGS C/ 10 TABS.	DOLXEN	NO APLICA	\$ 31.25	\$ 5,625.00	



			MARCA:DOLXEN PROCEDENCIA: MEXICO				
70	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): NAPROXENO CON PARACETAMOL TABS. C/10 TABS MARCA:BRAX PROCEDENCIA: MEXICO	BRAX	NO APLICA	\$ 17.50	\$ 3,150.00
71	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): IBUPROFENO 400 MGS C/10 TABS. MARCA:ALGIDOL PROCEDENCIA: MEXICO	ALGIDOL	NO APLICA	\$ 22.50	\$ 4,050.00
72	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): AMBROXOL TABS. 30 MGS. C/20 TABS. MARCA:CLOXAN PROCEDENCIA: MEXICO	CLOXAN	NO APLICA	\$ 13.50	\$ 2,430.00
74	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CLORFENAMINA COMPUESTA TABS. C/10 MARCA:RANDALL PROCEDENCIA: MEXICO	RANDALL	NO APLICA	\$ 12.25	\$ 2,205.00
76	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CLORFENAMINA 4 MGS TABS. C/20 MARCA:DOCSI PROCEDENCIA: MEXICO	DOCSI	NO APLICA	\$ 13.25	\$ 1,590.00
80	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): OMEPRAZOL 20 MGS C/14 CAPS. MARCA:OMYGEN PROCEDENCIA: MEXICO	OMYGEN	NO APLICA	\$ 12.50	\$ 2,250.00
81	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BUTILHIOSCINA 10 MGS TABS. C/10 MARCA:BIOMESINA PROCEDENCIA: MEXICO	BIOMESINA	NO APLICA	\$ 30.63	\$ 5,513.40
82	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): BUTILHIOSCINA/METAMIZOL TABS. C/10 TABS. GRAG MARCA:BIOMESINA PROCEDENCIA: MEXICO	BIOMESINA	NO APLICA	\$ 40.00	\$ 7,200.00
83	60	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): HIOSCINA 20 MGS AMPOLLETAS C/3 AMP. MARCA:LEMOPHAR PROCEDENCIA: MEXICO	LEMOPHAR	NO APLICA	\$ 32.50	\$ 1,950.00
84	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): METOCLOPRAMIDA 10 MGS C/20 TABS. MARCA:RANDALL PROCEDENCIA: MEXICO	RANDALL	NO APLICA	\$ 8.13	\$ 975.60
86	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): TRIBEDOCE TABS. C/30 TABS. MARCA:BRULUART PROCEDENCIA: MEXICO	BRULUART	NO APLICA	\$ 32.50	\$ 3,900.00
87	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CLOTRIMAZOL 2% CREMA VAGINAL MARCA:LOZAMIR PROCEDENCIA: MEXICO	LOZAMIR	NO APLICA	\$ 36.25	\$ 4,350.00
90	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): LOPERAMIDA 2 MGS. TABS. C/12 TABS MARCA:EXCLEFIN PROCEDENCIA: MEXICO	EXCLEFIN	NO APLICA	\$ 11.88	\$ 1,425.60



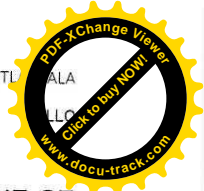
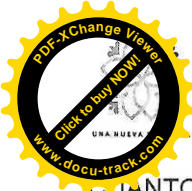
91	60	PZ	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): KETOCONAZOL CREMA 30 G. MARCA:BIOMEPE PROCEDENCIA: MEXICO	BIOMEPE	NO APLICA	\$ 21.88	\$ 1,312.80
94	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): KETOROLACO 10 MGS C/10 TABS MARCA:MAVER PROCEDENCIA: MEXICO	MAVER	NO APLICA	\$ 8.13	\$ 975.60
95	60	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): KETOROLACO 30 MGS AMPOLLETAS C/ 3 AMP. MARCA:AMSA PROCEDENCIA: MEXICO	AMSA	NO APLICA	\$ 20.00	\$ 1,200.00
96	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): PARACETAMOL 750 MGS. TABS. C/10 TABS. MARCA:QUITADOL PROCEDENCIA: MEXICO	QUITADOL	NO APLICA	\$ 13.13	\$ 1,575.60
98	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): TRIBEDOCE COMPUESTO AMPOLLETAS C/ 3 AMP. MARCA:BRULUART PROCEDENCIA: MEXICO	BRULUART	NO APLICA	\$ 75.00	\$ 9,000.00
99	60	PZ	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): SULFADIAZINA DE PLATA 1.0% MARCA:ARGENTAL PROCEDENCIA: MEXICO	ARGENTAL	NO APLICA	\$ 42.50	\$ 2,550.00
103	120	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): METRONIDAZOL 500 MGS. TABS. MARCA:MESSELDAZOL PROCEDENCIA: MEXICO	MESSELDAZOL	NO APLICA	\$ 18.13	\$ 2,175.60
106	120	FRASCO	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): CLORANFENICOL GOTAS OFTALMICAS MARCA:OFFENBACH PROCEDENCIA: MEXICO	OFFENBACH	NO APLICA	\$ 66.25	\$ 7,950.00
107	120	FRASCO	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): NEOMICINA, POLIMIXINA B, GRAMICIDINA GOTAS OFTALMICAS MARCA:EXAKTA PROCEDENCIA: MEXICO	EXAKTA	NO APLICA	\$ 50.00	\$ 6,000.00
109	40	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL 24 CÁPSULAS MARCA:ROSEL PROCEDENCIA: MEXICO	ROSEL	NO APLICA	\$ 37.38	\$ 1,495.20
113	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): FENAZOPIRIDINA 100 MGS. TABS. MARCA:UREZOL PROCEDENCIA: MEXICO	UREZOL	NO APLICA	\$ 38.50	\$ 6,930.00
121	180	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): AZITROMICINA TABS. 500MG. C/3 TABS. MARCA:MARZIVAG PROCEDENCIA: MEXICO	MARZIVAG	NO APLICA	\$ 43.75	\$ 7,875.00
122	134	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): MOTRIN INFANTIL SUSPENSIÓN (IBUPROFENO) 2 GRAMOS/100 ML. CAJA CON FRASCO 120 ML CON VASO. DOSIFICADOR Y PIPETA DOSIFICADA. MARCA:AFRUSIL	AFRUSIL	NO APLICA	\$ 28.75	\$ 3,852.50



124	87	CAJA	PROCEDENCIA: MEXICO (DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): ASPIRINA (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) TABLETAS 500MGS. CAJA CON 40 TABLETAS. C/28 MARCA:ASPIRINA PROTEC PROCEDENCIA: MEXICO	ASPIRINA PROTEC	NO APLICA	\$ 143.75	\$ 12,506.25
148	97	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): TEMPRA ETAPA1 (PARACETAMOL) SOLUCIÓN PEDIÁTRICA GOTAS. GOTAS 15 ML MARCA:TEMPERAL PROCEDENCIA: MEXICO	TEMPERAL	NO APLICA	\$ 125.00	\$ 12,125.00
160	79	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): TREDA TABLETAS ADULTO (NEOMICINA)129MG/CAOLÍN 280MGS/PECTINA 30MG) CAJA CON 20 TABLETAS. MARCA:TREDA PROCEDENCIA: MEXICO	TREDA	NO APLICA	\$ 177.50	\$ 14,022.50
164	79	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): TYLEX (PARACETAMOL) 750MG TABLETAS. CAJA CON 20 TABLETAS MARCA:RANDALL PROCEDENCIA: MEXICO	RANDALL	NO APLICA	\$ 18.00	\$ 1,422.00
165	96	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): ESPAVEN (DIMETICONA)GOTAS PEDIATRICAS 100 MG. FRASCO CON 30 ML. MARCA:DIOTEXONA PROCEDENCIA: MEXICO	DIOTEXONA	NO APLICA	\$ 42.50	\$ 4,080.00
167	85	CAJA	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): FLANAX (NAPROXENO SÓDICO) 550MG TABLETAS. CAJA CON 12 TABLETAS MARCA:FLAXENDOL PROCEDENCIA: MEXICO	FLAXENDOL	NO APLICA	\$ 31.88	\$ 2,709.80
173	103	PZ	(DESCRIPCIÓN DETALLADA CONFORME AL ANEXO 1): VOLTAREN EMULGEL (DICLOFENACO GEL 1.16%) TUBO DE 100 GRS. C/60 GRS MARCA:FENAGEL PROCEDENCIA: MEXICO	FENAGEL	NO APLICA	\$ 38.13	\$ 3,927.39
IMPORTE TOTAL CON LETRA DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRES PESOS 79/100 M.N.						SUBTOTAL	\$ 289,003.79
						IVA	\$ -
						TOTAL	\$ 289,003.79

NOTAS GENERALES:

- EL LICITANTE ADJUDICADO SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS BIENES 15 DÍAS DESPUÉS DEL FALLO, EN LA UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA-CARRETERA FEDERAL LIBRE TLAXCALA-PUEBLA KM. 1.5 #5, LA ANIMAS, 90030 TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, TLAX. DIAS DE ENTREGA: LUNES A VIERNES. HORARIO DE ENTREGA: DE 9 AM A 2 PM. TAL COMO LO OFERTÓ EN SU PROPUESTA Y DE ACUERDO A LOS PUNTOS 4.3 Y 22.1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE INVITACIÓN.
- ASIMISMO SE COMPROMETE A GARANTIZAR LOS BIENES OFERTADOS POR AL MENOS 12 MESES POSTERIORES A LA ENTREGA. TAL COMO LO OFERTÓ EN SU PROPUESTA TÉCNICA Y DE ACUERDO EL PUNTO 4.4 DE LAS BASES DE ESTA INVITACIÓN.
- EL LICITANTE ACEPTA QUE, SI POR CAUSAS IMPUTABLES NO PUDIERA FORMALIZAR EL FALLO, DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES, PERDERÁ A FAVOR DE LA CONVOCANTE LA GARANTÍA QUE HUBIESE OTORGADO, PUDIENDO ÉSTA ADJUDICAR AL PROVEEDOR QUE DETERMINE, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 35 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA.
- EL LICITANTE ADJUDICADO DEBERÁ PRESENTAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y VICIOS OCULTOS, SOBRE LA BASE DEL 10% DEL MONTO TOTAL SIN INCLUIR EL I.V.A., LA CUAL DEBERÁ SER PÓLIZA DE FIANZA, CHEQUE CERTIFICADO Y/O DE CAJA, AL MOMENTO DE LA FORMALIZACIÓN, O DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES; CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL DEBIDO CUMPLIMIENTO EN



CUANTO A FECHA DE LA ENTREGA, SOSTENIMIENTO DE PRECIO Y CALIDAD Y VICIOS OCULTOS QUE SE REQUIERE. DICHA GARANTÍA SEA ESTRICTAMENTE A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA, AL SER ESTA LA ÚNICA DEPENDENCIA AUTORIZADA POR LEY PARA FUNGIR COMO BENEFICIARIA PARA ESTE TIPO DE GARANTÍA, MISMA QUE SE REMITIRÁ A LA DIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CAJA PARA SU GUARDA Y CUSTODIA. -----

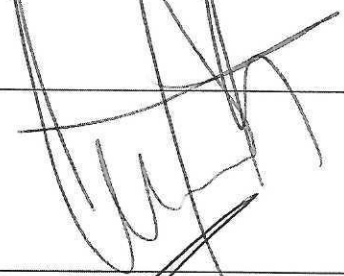
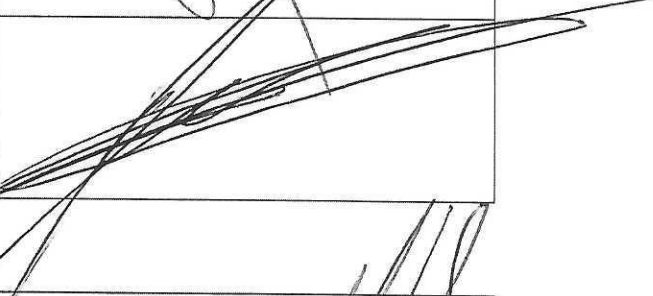
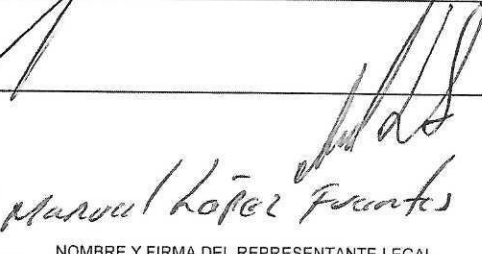
5.- SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LOS REPRESENTANTES DEL ÁREA CONTRATANTE, QUE UNA VEZ QUE LA FACTURA DEL PROVEEDOR ES SELLADA POR LA MISMA, ACUSANDO EL RECIBO DE LOS BIENES, SE ENTIENDE QUE LOS MISMOS SE ACEPTAN DE CONFORMIDAD, POR LO QUE PARA EL TRÁMITE DE PAGO RESPECTIVO **SERÁ FIRMADA Y SELLADA** DE VISTO BUENO POR LA DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS. TODO LO SUBSECUENTE SERA DE LA ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA CONTRATANTE. -----

6.- LAS PENAS CONVENCIONALES QUE SE APLICARÁN POR RETRASOS EN LAS FECHAS DE ENTREGA, SERÁN COMO SIGUE: AL PROVEEDOR QUE NO CUMPLA CON LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN LOS PLAZOS PACTADOS, SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL DE 0.7% POR DÍA DE RETRASO, HASTA CINCO DÍAS, A PARTIR DE ESA FECHA LA CONTRATANTE DETERMINARÁ SI OTORGA UN PLAZO MAYOR, APLICANDO POR CADA DÍA DE RETRASO UNA PENA CONVENCIONAL HASTA LLEGAR AL MÁXIMO DEL 10% DEL MONTO ADJUDICADO ANTES DEL I.V.A. O BIEN, SE RESCINDE EL FALLO. LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES SERÁ DE LA ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA CONTRATANTE Y LA RESCISIÓN CORRESPONDIENTE, HACIENDO EFECTIVA LA PÓLIZA DE GARANTÍA ENTREGADA Y/O LA APLICACIÓN DE LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY APLICABLE, DEBIENDO NOTIFICAR A LA CONVOCANTE PARA LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES. -----

-----**LECTURA Y CIERRE DEL ACTA:**-----

LEÍDA QUE FUE LA PRESENTE ACTA Y NO HABIENDO MAS HECHOS QUE HACER CONSTAR SE DA POR TERMINADA SIENDO LAS 11:00 HORAS DEL DÍA DE SU INICIO, LEVANTÁNDOSE EN ORIGINAL Y ENVIÁNDOSE COPIA ELECTRÓNICA A LOS LICITANTES. -----

**REPRESENTANTES**

<b>EDNA ODED PÉREZ GARCÍA.</b> DIRECTORA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS.	
<b>BRANDON JIMÉNEZ ENRÍQUEZ.</b> REPRESENTANTE DE LA CONTRATANTE.	
<b>CENTRO DE PRODUCTOS MÉDICOS, S.A. DE C.V.</b>	<p style="text-align: center;"><b>LICITANTE</b></p>  <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL</p>

-----FIN DE TEXTO-----