

**FORMATO REFERENTE A LOS DATOS RELEVANTES DE LOS CONTRATOS DE LICITACIÓN**

DEPENDENCIA: SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

<b>Número de licitación</b>	Adjudicación directa
<b>Concepto de licitación</b>	Electroencefalógrafo de 32 canales para el Centro de Rehabilitación Infantil de Veracruz A.C.
<b>Nombre de la persona física o moral contratada</b>	EQUIPOS INTERFERENCIALES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
<b>1 Lugar del establecimiento comercial o profesional contratado</b>	México, D.F.
<b>2 Domicilio del establecimiento comercial o profesional contratado</b>	Cerro Guadalupe # 28, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200
<b>3 Fecha de entrega del bien, suministro o inicio de la prestación del servicio</b>	En un plazo de 10 días hábiles contados a partir de la firma del contrato. Libre a piso, en las instalaciones del Centro de Rehabilitación Infantil de Veracruz A.C. Ubicado en carretera estatal Veracruz-Medellin Col. Granjas de la Boticaria, C.P. 91966. Veracruz, Ver.
<b>4 Fecha de entrega del o los anticipos</b>	
<b>5 Fecha de pago definitivo</b>	<b>Crédito de treinta días hábiles</b> , contados a partir de la recepción total de los bienes y previa entrega de la factura debidamente requisitada.
<b>6 Observaciones</b>	

1 Lugar: Ciudad donde se ubica.

2 Domicilio: Nombre de la calle, número y colonia.

3 Fecha: DÍA/MES/AÑO. En el caso de que se trate de varias entregas (en el supuesto de que la licitación contemple diversas partidas) establecer la fecha de entrega de cada una de ellas. En el caso de que se trate de contratos abiertos, se debe especificar si las entregas serán semanales, quincenales, mensuales, etc. y considerar como fecha de entrega la fecha de la primera entrega del bien o el inicio de la prestación del servicio o en su defecto la fecha de firma de suscripción de contrato, especificando la temporalidad en la cual el proveedor suministrará los bienes o proporcionará los servicios.

4 Fecha: DÍA/MES/AÑO. En caso de que se haya pactado anticipo autorizado por el Subcomité y el monto del mismo.

5 Fecha: DÍA/MES/AÑO. En caso de varias fechas de pago, sólo considerar el último pago.

6 Este campo es opcional