

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V. CRUZ VALLE VERDE NO. 20-3 SANTA CRUZ DEL MONTE 53110 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEX. ATE-880304-3P7 VENTAS@ATSAMED.COM.MX		NUMERO 000080 ACTA CONSTITUTIVA 53,766 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0030/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0044/18		AREA REQUIRIENTE -02610-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000026-		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E42-2018 DIA 08 MES 02 AÑO 2018	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OSCAR LUIS MARICHAL ESTRADA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53,251 TELÉFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **06** MES **02** AÑO **2018**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070181	LLAVE DE 4 VÍAS CON MARCAS INDICADORA DEL SENTIDO EN EL QUE FLUYEN LAS SOLUCIONES Y POSICIÓN DE CERRADO, ADITAMENTO DE CIERRE LUER-LOCK (MÓVIL) EN EL RAMAL DE LA LLAVE, SIN TUBO DE EXTENSIÓN.	25400306	0	4,200.00	PIEZA	7.50	0.00	31,500.00
		Cantidad Solicitada: 4200							
002	13070336	EXTENSIÓN MULTI LUMEN DE 3 VÍAS DE POLIURETANO TRANSPARENTE, PARA VOLÚMENES DE PERFUSIÓN MUY LENTOS EN CATÉTERES I.V., CON VÁLVULA ANTIRREFLUJO. LUMEN 1 CON D.I. DE 1.85 MM., EXTERNO DE 2.6 MM., LONGITUD DE 6 CM., VOLUMEN DE ESPACIO MUERTO 0.6 ML.; LUMEN 2 CON D.I. DE 0.55 MM., EXTERNO DE 1.5 MM., LONGITUD DE 8 CM., VOLUMEN DE ESPACIO MUERTO 0.4 ML.; LUMEN 3 D.I. DE 0.55 MM., EXTERNO DE 1.5 MM., LONGITUD DE 10 CM., VOLUMEN DE ESPACIO MUERTO 0.4 ML.	25400100	0	550.00	PIEZA	96.00	0.00	52,800.00
		Cantidad Solicitada: 550							
003	13072584	JERINGA ESTERIL DE 3 CC CON 113 UNIDADES DE HEPARINA LIOFILIZADA, LIBRE DE AGUA Y CON SISTEMA DE VENTILACION INTERIOR PARA EVITAR BURBUJAS Y EXCESO DE AIRE	25400001	0	1,800.00	PIEZA	14.00	0.00	25,200.00
		Cantidad Solicitada: 1800							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	07-02-18
Fecha Máxima:	16-02-18

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 109,500.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 109,500.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 109,500.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 17,520.00
Total:	\$	0.00	Total: \$ 127,020.00

(Ciento Veintisiete Mil Veinte Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
----------------------------	-----------------------	--	-------------------------------------

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 000080	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 06 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 53,766	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0030/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0044/18		AREA REQUIRIENTE -02610-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000026-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO CERRADO (☒) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (☒)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OSCAR LUIS MARICHAL ESTRADA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53,251 TELEFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E42-2018 DIA 08 MES 02 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
EVARISTO IPIÑA POBLANO		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ				LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS			C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR