

 HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) PROVEEDORA NACIONAL DE MATERIAL DE CURACION, S.A. DE C.V. 5 DE FEBRERO N°809 ALAMOS 03400 CIUDAD DE MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ, PNM 8604219NA PRONAMAC@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 002050 ACTA CONSTITUTIVA 48223 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 3				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-0048/18		AREA REQUIRENTE -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 (LAASP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E45-2018 DIA 08 MES 02 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HUGO RAFAEL VAZQUEZ JIMENEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,917		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELÉFONO Y FAX: 55901321/55795400/56961551/ FAX 55792811 FECHA: DIA MES AÑO					

 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) PROVEEDORA NACIONAL DE MATERIAL DE CURACION, S.A. DE C.V. 5 DE FEBRERO N° 809 ALAMOS 03400 CIUDAD DE MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ, PNM 8604219NA PRONAMAC@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 002050	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 06 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 48223	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-0048/18		AREA REQUIRIENTE -02610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) 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		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HUGO RAFAEL VAZQUEZ JIMENEZ		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E45-2018 DIA 08 MES 02 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,917 TELEFONO Y FAX: 55901321/55795400/56961551/ FAX 55792811 FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada: 200							
012	13070270	SONDA PARA ALIMENTACIÓN INFANTIL CAL. 8 FR., DE PLÁSTICO TRANSPARENTE, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL Y OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM., LONGITUD DE 90 CM. 060.167.8089	25400453	0	400.00	PIEZA	4.80	0.00	1,920.00
		Cantidad Solicitada: 400							
013	13070276	SONDA TIPO NELATON DE CLORURO DE POLIVINIL TRANSPARENTE, PUNTA REDONDA, ATOXICA, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CAL. 10 FR., LONGITUD DE 40 CM.	25400462	0	3,800.00	PIEZA	5.40	0.00	20,520.00
		Cantidad Solicitada: 3800							
014	13070289	TUBO PARA CANALIZACIÓN DE LÁTEX NATURAL OPACO A LOS RAYOS X 1/4 ESTERIL	25400523	0	100.00	PIEZA	15.00	0.00	1,500.00
		Cantidad Solicitada: 100							
015	13070339	APLICADOR ESTÉRIL CON SOLUCIÓN ANTISÉPTICA DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70% 0.67 ML. SIN TINTE CAJA CON 200 APLICADORES	25400001	0	45.00	CAJA	2,560.00	0.00	115,200.00
		Cantidad Solicitada: 45							
016	13070738	APLICADOR ESTÉRIL CON SOLUCIÓN ANTISÉPTICA DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70% 10.5 ML. CON TINTE NARANJA CAJA CON 25 APLICADORES	25400001	0	24.00	CAJA	2,475.00	0.00	59,400.00
		Cantidad Solicitada: 24							
017	13070890	APLICADOR ESTÉRIL CON SOLUCIÓN ANTISÉPTICA DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70% 3 ML. SIN TINTE CAJA CON 25 APLICADORES	25400001	0	320.00	CAJA	602.50	0.00	192,800.00
		Cantidad Solicitada: 320							
018	13071007	COMPRESA PARA VIENTRE, DE ALGODÓN CON TRAMA OPACA A LOS RAYOS "X", LONGITUD DE 70 CM. X 45 CM. DE ANCHO. TEJIDO DE 20 X 24 MM. PAQUETE CON 6 PIEZAS.	25400133	0	400.00	PAQUETE	91.00	0.00	36,400.00
		Cantidad Solicitada: 400							
019	13072524	APLICADOR ESTÉRIL CON SOLUCIÓN ANTISÉPTICA DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70% 1.5 ML. SIN TINTE CAJA CON 20 APLICADORES	25400001	0	70.00	CAJA	446.00	0.00	31,220.00
		Cantidad Solicitada: 70							

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima: **07-02-18**

Fecha Máxima: **16-02-18**

 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) PROVEEDORA NACIONAL DE MATERIAL DE CURACION, S.A. DE C.V. 5 DE FEBRERO N° 809 ALAMOS 03400 CIUDAD DE MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ, PNM 8604219NA PRONAMAC@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 002050	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 06 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 48223	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-0048/18		AREA REQUERENTE -02610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) 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 (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HUGO RAFAEL VAZQUEZ JIMENEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,917 TELEFONO Y FAX: 55901321/55795400/56961551/ FAX 55792811 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E45-2018 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		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
				MINIMOS		MAXIMOS			
				Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	630,537.00
				Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
				SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	630,537.00
(Setecientos Treinta y un Mil Cuatrocientos Veintidos Pesos 92/100 M.N.)				Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
				Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	630,537.00
				Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	100,885.92
				Total:	\$	0.00	Total:	\$	731,422.92

(Setecientos Treinta y un Mil Cuatrocientos Veintidos Pesos 92/100 M.N.)

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