

 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) HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V. PUENTE DE PIEDRA N°. 65 TORIELLO GUERRA DELG. TLALPAN 14050 CIUDAD DE MEXICO HME-020304-BP8 ITZEL.ORTEGA@HITECMEDICAL.COM.MX		NUMERO 001326	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 06 MES 02 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 38,075	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0057/18		AREA REQUERENTE -002250-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/119/2018 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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-E37-2018
						DIA 08 MES 02 AÑO 2018
						TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAHENNE ITZEL ORTEGA ARGOTT FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 19,084 TELÉFONO Y FAX: 5171-2820 AL 23/ FAX 5171-2820 EXT. 117 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 07 MES 02 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13076095	KIT PARA HEMODIALISIS QUE CONSTA DE : 1 FILTRO DIALIZADOR DE POLISULFONA, 1 PAQUETE DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO , 1 GALON DE SOLUCION ACIDA CONCENTRADA, 1 JUEGO DE LINEAS ARTERIOVENOSAS, Y 1 PARA DE AGUJAS FISTULA	25400163	0	900.00	KIT	980.00	0.00	882,000.00
		Cantidad Solicitada:		900					

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

				MINIMOS	MAXIMOS
(un Millon Veintitres Mil Ciento Veinte Pesos 00/100 M.N.)				Importe: \$ 0.00	Importe: \$ 882,000.00
				Descuento: \$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
				SubTotal: \$ 0.00	SubTotal: \$ 882,000.00
				Otros Impuestos: \$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
				Sub Total 2: \$ 0.00	Sub Total 2: \$ 882,000.00
				Impuesto I.V.A: \$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 141,120.00
				Total: \$ 0.00	Total: \$ 1,023,120.00

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