

 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) RALCA, S.A. DE C.V.		NUMERO 002212	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 40,280	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0059/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0066/18		AREA REQUIRIENTE -02301-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000147-		SESION COMITE No. 1A. EXTRAORDINARIA FECHA 27/02/2018		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL KARLA ALONSO DELGADO		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E66-2018 DIA 05 MES 03 AÑO 2018		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 46,313		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		
TELEFONO Y FAX: 55-76-16-32 FAX: 55-76-16-15		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	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010661	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML	25302342	72	180.00	FRASCO	3,355.28	241,580.16	603,950.40
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 01 DE MARZO DE 2018 HASTA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, CONTRATO DERIVADO DE LA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL 27-02-2018.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Seiscientos tres Mil Novecientos Cincuenta Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 241,580.16	Importe: \$ 603,950.40
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 241,580.16	SubTotal: \$ 603,950.40
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 241,580.16	Sub Total 2: \$ 603,950.40
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 241,580.16	Total: \$ 603,950.40

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS