

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 12,247		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0073/18		AREA REQUERENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	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 PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		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 ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E71-2018 DIA 06 MES 03 AÑO 2018
ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		FIRMA:				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247		
		TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N.
001	13070050	CÁNULA ENDOTRAQUEAL CONSTRUIDA DE CLORURO DE POLIVINILO, GRADO MÉDICO CON MARCA RADIOPACA, ESTÉRIL TRANSPARENTE DESECHABLE, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESIÓN, INCLUYE UNA VÁLVULA, UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM. PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACIÓN DEL TUBO CON ORIFICIO TIPO MURPHY EMPAQUE INDIVIDUAL DIÁMETRO INTERNO 5 MM.	25400517	0	40.00	PIEZA	30.74	0.00	1,229.60	
		Cantidad Solicitada: 40								
002	13070260	SONDA LEVIN GASTROINTESTINAL CAL. 12 FR., DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS "X", LONGITUD DE 125 A 130 CM. CON CUATRO ACOTACIONES	25400448	0	200.00	PIEZA	18.68	0.00	3,736.00	
		Cantidad Solicitada: 200								
003	13070858	ROLLO DE TUBO CORRUGADO DESECHABLE DE 30 MTS. DE LARGO Y DE 22 MM. DE DIÁMETRO INTERNO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD PARA EL SUMINISTRO DE OXIGENO Y TERAPIA EN AEROSOL, CON SECCIONES PARA CORTE A CADA 15 CM., COLOR AZUL. DEBE ENTREGARSE EMPACADO EN CAJA CERRADA.	25400603	0	8.00	ROLLO	461.83	0.00	3,694.64	
		Cantidad Solicitada: 8								
004	13070955	SONDA TIPO NELATON DE CLORURO DE POLIVINIL TRANSPARENTE, PUNTA REDONDA, ATOXICA, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CAL. 20 FR., LONGITUD DE 40 CM.	25400462	0	100.00	PIEZA	23.93	0.00	2,393.00	
		Cantidad Solicitada: 100								
005	13071618	SONDA ENDOTRAQUEAL 22FR C/GLOBO DE CLORURO DE POLIVINIL GRADO MEDICO CON PRUEBA DE IMPLANTE TISULAR TRANSPARENTE C/ MARCA RADIPACA ESTERIL DESECHABLE DE ALTO VOL. Y BAJA PRESION, C/VALVULACONECTOR C/ORIFICIO MORPHY DIAMETRO DE 5.5 MM	25400517	0	40.00	PIEZA	29.00	0.00	1,160.00	
		Cantidad Solicitada: 40								
006	13071958	SONDA PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO DE 1.5 A 2 METROS DE LONGITUD CON PUNTA NASAL FLEXIBLE TAMAÑO MEDIANO (PEDIÁTRICA) CON CONEXIÓN FLEXIBLE UNIVERSAL HEMBRA DE EMPUÑADURA FLEXIBLE PARA ADAPTAR A TANQUES DE OXÍGENO Y EQUIPO DE SUMINISTRO DEL MISMO	25400462	0	400.00	PIEZA	31.32	0.00	12,528.00	
		Cantidad Solicitada: 400								
007	13072577	SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO ADULTO, CON SISTEMA EN "Y" PARA TUBOS ENDOTRAQUEALES CON DIÁMETRO INTERNO DE 3.0 A 4.0 MM., 8 FR. X 30.5 CM. DE LONG., CON MARCAS INDELEBLES CADA CM.	25400611	0	50.00	PIEZA	307.40	0.00	15,370.00	
		Cantidad Solicitada: 50								

ADQUISICIÓN CORRESPONDIENTE A LA REQUISICIÓN N°197	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-03-18
Fecha Máxima:	09-03-18

MINIMOS

MAXIMOS

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 12,247	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-0073/18		AREA REQUERENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		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 CARLOS RAMIREZ GUZMAN FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247 TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E71-2018 DIA 06 MES 03 AÑO 2018		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		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

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
(Cuarenta y seis Mil Quinientos Veintinueve Pesos 04/100 M.N.) Importe: \$ 0.00 Importe: \$ 40,111.24									
Descuento: \$ 0.00 Descuento: \$ 0.00									
SubTotal: \$ 0.00 SubTotal: \$ 40,111.24									
Otros Impuestos: \$ 0.00 Otros Impuestos: \$ 0.00									
Sub Total 2: \$ 0.00 Sub Total 2: \$ 40,111.24									
Impuesto I.V.A.: \$ 0.00 Impuesto I.V.A.: \$ 6,417.80									
Total: \$ 0.00 Total: \$ 46,529.04									

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