

 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) GALUMEDICAL, S.A. DE C.V. BOULEVARD DE LA SANTA CRUZ N°- 171 BOULEVARES 53140 NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEX. GAL 020318135 GALUMEDICAL@YAHOO.COM.MX		NUMERO 001197	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 13,402	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/255/2018 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0074/18		AREA REQUERENTE -002510-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		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-VIII ADQUISICION DE BIENES DE MARCA DETERMINADA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (☒) ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ISRAEL GARCIA LUNA FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E76-2018 DIA 08 MES 03 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00OB04		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 17,734 TELEFONO Y FAX: 5360-0029/ FAX 5373-6062 FECHA: DIA MES AÑO		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
001	13120016	SULFATO DE BARIO VIA ORAL FCO. DE 340 GR. Cantidad Solicitada:	25500001	72	180.00	FRASCO	180.00	12,960.00	32,400.00
002	13120017	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA GADOPENTATO DE DIMEGLUMINA CONCENTRACION 0.5 AL 469 MG. (GADOLINO DTPA) FCO. AMPULA DE 15 ML. MAGNEVIST Cantidad Solicitada:	25500001	84	210.00	FRASCO	832.00	69,888.00	174,720.00
003	13120019	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 300 MG/ML. PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 61.2% Cantidad Solicitada:	25500001	550	1,374.00	FRASCO	842.00	463,100.00	1,156,908.00
004	13120021	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA QUELATOS DE GADOLINIUM (GADOBUTROL) 1MM/ML. DE 15 ML. (GADOVIST) Cantidad Solicitada:	25500001	24	60.00	FRASCO	1,853.00	44,472.00	111,180.00
005	13120031	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO IOPRAMIDA 769 MG Cantidad Solicitada:	25500001	24	60.00	FRASCO	1,047.00	25,128.00	62,820.00
006	13120032	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 370 MG/ML. PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 76.9% Cantidad Solicitada:	25500001	24	60.00	FRASCO	1,047.00	25,128.00	62,820.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 02 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:	

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	640,676.00	Importe:	\$ 1,600,848.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	640,676.00	SubTotal:	\$ 1,600,848.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	640,676.00	Sub Total 2:	\$ 1,600,848.00
Impuesto I.V.A.:	\$	102,508.16	Impuesto I.V.A.:	\$ 256,135.68
Total:	\$	743,184.16	Total:	\$ 1,856,983.68

(un Millon Ochocientos Cincuenta y seis Mil Novecientos Ochenta y tres Pesos 68/100 M.N.)

 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) GALUMEDICAL, S.A. DE C.V. BOULEVARD DE LA SANTA CRUZ N°- 171 BOULEVARES 53140 NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEX. GAL 020318135 GALUMEDICAL@YAHOO.COM.MX		NUMERO 001197	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 13,402	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/255/2018 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0074/18		AREA REQUERENTE -002510-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		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-VIII ADQUISICION DE BIENES DE MARCA DETERMINADA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (☒) ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ISRAEL GARCIA LUNA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 17,734 TELEFONO Y FAX: 5360-0029/ FAX 5373-6062 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E76-2018 DIA 08 MES 03 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00OB04		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
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN			
GEORGINA JIMENEZ HUERTA		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