

 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) ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V.	NUMERO 000080	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 04 AÑO 2018	HOJA No. 1 DE 2	CRUZ VALLE VERDE NO. 20-3 SANTA CRUZ DEL MONTE 53110 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEX. ATE-880304-3P7 VENTAS@ATSAMED.COM.MX	ACTA CONSTITUTIVA 53,766	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0382/2018, 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-0151/18	AREA REQUIRIENTE -05230-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OSCAR LUIS MARICHAL ESTRADA	LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000265-	SESION COMITE No. FECHA	FIRMA:			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
		CARGO:			NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E115-2018 DIA 12 MES 04 AÑO 2018
ART. 48 LAASSP		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53,251		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 11 MES 04 AÑO 2018	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	TELEFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519			
		FECHA: DIA MES AÑO			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070088	SISTEMA DE MONITOREO DE PRESIÓN INVASIVA, CON CARTUCHO TIPO MEMBRANA, SISTEMA DE ENJUAGUE CON DISPOSITIVO TIPO GATILLO, CON DOS LLAVES BLINDADAS DE ALTA PRESIÓN, DOS LÍNEAS DE MONITOREO DE 48" Y 12", RESPECTIVAMENTE, DOS PROTECTORES DE CIERRE HERMÉTICO. ESTE SISTEMA DEBERÁ ACOPLARSE AL SISTEMA DE PRESIÓN INVASIVA REUSABLE CON COMPROBADOR DE SEÑAL Y SOPORTE DE FIJACIÓN VERTICAL, E INTERFARSARSE CON SISTEMA DE MONITOREO MODULAR MEDIANTE CABLE DE CONEXIÓN COMPATIBLE C/10 PIEZAS.	25400607	0	20.00	CAJA	3,480.00	0.00	69,600.00
		Cantidad Solicitada: 20							
002	13070336	EXTENSIÓN MULTI LUMEN DE 3 VÍAS DE POLIURETANO TRANSPARENTE, PARA VOLÚMENES DE PERFUSIÓN MUY LENTOS EN CATÉTERES I.V., CON VÁLVULA ANTIRREFLUJO. LUMEN 1 CON D.I. DE 1.85 MM., EXTERNO DE 2.6 MM., LONGITUD DE 6 CM., VOLUMEN DE ESPACIO MUERTO 0.6 ML.; LUMEN 2 CON D.I. DE 0.55 MM., EXTERNO DE 1.5 MM., LONGITUD DE 8 CM., VOLUMEN DE ESPACIO MUERTO 0.4 ML.; LUMEN 3 D.I. DE 0.55 MM., EXTERNO DE 1.5 MM., LONGITUD DE 10 CM., VOLUMEN DE ESPACIO MUERTO 0.4 ML.	25400593	0	300.00	PIEZA	95.00	0.00	28,500.00
		Cantidad Solicitada: 300							
003	13072584	JERINGA ESTERIL DE 3 CC CON 113 UNIDADES DE HEPARINA LIOFILIZADA, LIBRE DE AGUA Y CON SISTEMA DE VENTILACION INTERIOR PARA EVITAR BURBUJAS Y EXCESO DE AIRE	25400294	0	3,000.00	PIEZA	14.00	0.00	42,000.00
		Cantidad Solicitada: 3000							

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima: 12-04-18
Fecha Máxima: 20-04-18

(Ciento Sesenta y dos Mil Quinientos Dieciseis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 140,100.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal: \$ 140,100.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2: \$ 140,100.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 22,416.00
Total:	\$ 0.00	Total: \$ 162,516.00

 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) ABASTECEDOR TERAPEUTICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 000080	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 04 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 53,766	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/0382/2018, 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-0151/18		AREA REQUERENTE -05230-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000265-		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 (☒) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (☒)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OSCAR LUIS MARICHAL ESTRADA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53,251 TELEFONO Y FAX: 55623432 / FAX 55623519 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E115-2018 DIA 12 MES 04 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 04 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 MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		ADRIANA MALDONADO POPOCA							
		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