

 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) DISEÑO Y DESARROLLO MEDICO, S.A. DE C.V. SAN LUIS POTOSI NO. 96 ROMA SUR, DELG. CUAUHTEMOC 06700 CIUDAD DE MEXICO DDM-950901-N65 LICITACIONES@DDM.COM.MX		NUMERO 000722 ACTA CONSTITUTIVA 62619 LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/640/2018 Y 5430/644/2018, 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-0244/18		AREA REQUERENTE -02440-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000796-		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
CONTRATO CERRADO (☒) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (☒)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL FRANCISCO J. MACIAS LIZAOLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27193 TELÉFONO Y FAX: 5584-1516 FAX. 5564-9095 FECHA: DIA MES AÑO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E202-2018 DIA 03 MES 07 AÑO 2018
		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076486	KI DE EMBOLIZACION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA Cantidad Solicitada: 1	25400100	0	1.00	KIT	132,955.16	0.00	132,955.16
002	13076487	KI DE EMBOLIZACION DE FISTULA Cantidad Solicitada: 1	25400100	0	1.00	KIT	79,997.15	0.00	79,997.15

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-07-18
Fecha Máxima:	11-07-18

(Doscientos Cuarenta y siete Mil Veinticuatro Pesos 68/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 212,952.31
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 212,952.31
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 212,952.31
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 34,072.37
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 247,024.68

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