

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 13 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 4		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°5430/884/2017 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-0278/18		AREA REQUERENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E231-2018 DIA 20 MES 07 AÑO 2018		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,804 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD		MINIMO	MAXIMO
001	13130001	ACIDO FOLÍNICO Cantidad Solicitada:	25300055	14,634	36,585.00	MILIGRAMO	4.10	59,999.40	149,998.50
002	13130005	ACICLOVIR Cantidad Solicitada:	25300035	268,752	671,880.00	MILIGRAMO	0.32	86,000.64	215,001.60
003	13130015	AMFOTERICINA Cantidad Solicitada:	25300156	8	20.00	MILIGRAMO	5.40	43.20	108.00
004	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPÍDICO Cantidad Solicitada:	25300156	29,268	73,170.00	MILIGRAMO	41.00	1,199,988.00	2,999,970.00
005	13130030	AMIKACINA Cantidad Solicitada:	25300160	573,332	1,433,330.00	MILIGRAMO	0.03	17,199.96	42,999.90
006	13130035	AMOXICILINA/AC. CLAVULÁNICO Cantidad Solicitada:	25300182	8	20.00	MILIGRAMO	0.36	2.88	7.20
007	13130037	AMOXACILINA /SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	8	20.00	MILIGRAMO	0.19	1.52	3.80
008	13130040	AMPICILINA Cantidad Solicitada:	25300188	1,000,000	2,500,000.00	MILIGRAMO	0.02	20,000.00	50,000.00
009	13130042	AMPICILINA CON SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	8	20.00	MILIGRAMO	0.44	3.52	8.80
010	13130045	BLEOMICINA Cantidad Solicitada:	25300364	382	955.00	UNIDAD	15.71	6,001.22	15,003.05
011	13130050	CARBOPLATINO Cantidad Solicitada:	25300432	13,332	33,330.00	MILIGRAMO	1.20	15,998.40	39,996.00
012	13130055	CASPOFUNGINA Cantidad Solicitada:	25300440	5,678	14,195.00	MILIGRAMO	63.00	357,714.00	894,285.00
013	13130065	CEFEPIMA Cantidad Solicitada:	25300450	4,500,000	11,250,000.00	MILIGRAMO	0.16	720,000.00	1,800,000.00
014	13130070	CEFOTAXIMA Cantidad Solicitada:	25300453	90,020	225,050.00	MILIGRAMO	0.02	1,800.40	4,501.00
015	13130075	CEFTAZIDIMA Cantidad Solicitada:	25300458	100,000	250,000.00	MILIGRAMO	0.02	2,000.00	5,000.00
016	13130080	CEFTRIAXONA Cantidad Solicitada:	25300460	1,333,340	3,333,350.00	MILIGRAMO	0.03	40,000.20	100,000.50
017	13130085	CEFUROXIMA Cantidad Solicitada:	25300462	250,000	625,000.00	MILIGRAMO	0.04	10,000.00	25,000.00

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 13 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 4		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/884/2017 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-0278/18		AREA REQUIRIENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L			
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E231-2018 DIA 20 MES 07 AÑO 2018			
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,804 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD		MINIMO	MAXIMO
018	13130090	CICLOFOSFAMIDA Cantidad Solicitada:	25300472	120,000	300,000.00	MILIGRAMO	0.15	18,000.00	45,000.00
019	13130095	CIPROFLOXACINO Cantidad Solicitada:	25300493	142,860	357,150.00	MILIGRAMO	0.07	10,000.20	25,000.50
020	13130105	CISPLATINO Cantidad Solicitada:	25300508	2,564	6,410.00	MILIGRAMO	3.90	9,999.60	24,999.00
021	13130110	CITARABINA Cantidad Solicitada:	25300512	222,224	555,560.00	MILIGRAMO	0.36	80,000.64	200,001.60
022	13130115	CITARABINA 100 MG (RU) Cantidad Solicitada:	25302282	8	20.00	MILIGRAMO	0.75	6.00	15.00
023	13130120	CLARITROMICINA Cantidad Solicitada:	25300514	25,926	64,815.00	MILIGRAMO	1.08	28,000.08	70,000.20
024	13130135	DACARBAZINA Cantidad Solicitada:	25300625	2,704	6,760.00	MILIGRAMO	0.74	2,000.96	5,002.40
025	13130140	DAUNORUBICINA Cantidad Solicitada:	25300639	2,452	6,130.00	MILIGRAMO	5.71	14,000.92	35,002.30
026	13130155	DICLOXACILINA Cantidad Solicitada:	25300692	394,888	987,220.00	MILIGRAMO	0.02	7,897.76	19,744.40
027	13130160	DOXORRUBICINA Cantidad Solicitada:	25300762	3,256	8,140.00	MILIGRAMO	7.37	23,996.72	59,991.80
028	13130165	ETOPOSIDO Cantidad Solicitada:	25300901	40,680	101,700.00	MILIGRAMO	0.59	24,001.20	60,003.00
029	13130168	ERTAPENEM Cantidad Solicitada:	25302282	52,176	130,440.00	MILIGRAMO	0.46	24,000.96	60,002.40
030	13130170	FILGASTRIM Cantidad Solicitada:	25300951	198,788	496,970.00	MICROGRA	1.65	328,000.20	820,000.50
031	13130175	FLUCONAZOL Cantidad Solicitada:	25300959	24,242	60,605.00	MILIGRAMO	0.33	7,999.86	19,999.65
032	13130180	FLUOROURACILIO Cantidad Solicitada:	25300977	5,000	12,500.00	MILIGRAMO	0.08	400.00	1,000.00
033	13130185	GANCICLOVIR Cantidad Solicitada:	25301041	7,864	19,660.00	MILIGRAMO	1.78	13,997.92	34,994.80
034	13130190	GENTAMICINA Cantidad Solicitada:	25301049	3,970	9,925.00	MILIGRAMO	0.08	317.60	794.00

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 13 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 3 DE 4		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/884/2017 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-0278/18		AREA REQUIRENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L			
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E231-2018 DIA 20 MES 07 AÑO 2018			
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,804 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD		MINIMO	MAXIMO
035	13130200	IFOSFAMIDA Cantidad Solicitada:	25301156	324,324	810,810.00	MILIGRAMO	0.37	119,999.88	299,999.70
036	13130205	IMIPENEM/CILASTATINA Cantidad Solicitada:	25301163	71,428	178,570.00	MILIGRAMO	0.28	19,999.84	49,999.60
037	13130210	IRINOTECAN Cantidad Solicitada:	25301230	1,124	2,810.00	MILIGRAMO	16.00	17,984.00	44,960.00
038	13130230	MEROPENEM Cantidad Solicitada:	25301427	3,335,520	8,338,800.00	MILIGRAMO	0.42	1,400,918.40	3,502,296.00
039	13130235	MESNA Cantidad Solicitada:	25301435	423,532	1,058,830.00	MILIGRAMO	0.17	72,000.44	180,001.10
040	13130240	METOTREXATO Cantidad Solicitada:	25301470	533,334	1,333,335.00	MILIGRAMO	0.60	320,000.40	800,001.00
041	13130245	METOTREXATO 50 MG (RU) Cantidad Solicitada:	25301472	8	20.00	MILIGRAMO	1.81	14.48	36.20
042	13130250	METRONIDAZOL Cantidad Solicitada:	25301477	250,000	625,000.00	MILIGRAMO	0.04	10,000.00	25,000.00
043	13130255	MITOXANTRONA Cantidad Solicitada:	25301503	8	20.00	MILIGRAMO	41.88	335.04	837.60
044	13130270	PENICILINA G SÓDICA Cantidad Solicitada:	25301706	110	275.00	M.U.I.	5.50	605.00	1,512.50
045	13130275	PIPERACILINA/TAZOBACTAM Cantidad Solicitada:	25301725	1,600,000	4,000,000.00	MILIGRAMO	0.05	80,000.00	200,000.00
046	13130280	TOPOTECAN Cantidad Solicitada:	25302282	13	33.00	MILIGRAMO	1,513.00	19,669.00	49,929.00
047	13130285	TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL Cantidad Solicitada:	25302119	24,000	60,000.00	MILIGRAMO	0.10	2,400.00	6,000.00
048	13130290	VANCOMICINA Cantidad Solicitada:	25302203	1,111,120	2,777,800.00	MILIGRAMO	0.09	100,000.80	250,002.00
049	13130295	VINBLASTINA Cantidad Solicitada:	25302230	57	142.00	MILIGRAMO	14.00	798.00	1,988.00
050	13130300	VINCRISTINA Cantidad Solicitada:	25302232	728	1,820.00	MILIGRAMO	55.00	40,040.00	100,100.00
051	13130305	VORICONAZOL Cantidad Solicitada:	25302255	8	20.00	MILIGRAMO	4.99	39.92	99.80

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 13 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 4 DE 4		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/884/2017 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-0278/18		AREA REQUIRIENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E231-2018 DIA 20 MES 07 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00CL04		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,804 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
052	13130310	VINORELBINA Cantidad Solicitada:	25302234	8	20.00	MILIGRAMO	17.13	137.04	342.60
053	13131090	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 5% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3% Cantidad Solicitada:	25301185	49	123.00	GRAMO	1,340.00	65,660.00	164,820.00
054	13131095	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 10% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3% Cantidad Solicitada:	25301185	419	1,048.00	GRAMO	1,430.00	599,170.00	1,498,640.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 16 DE JULIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Quince Millones de Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	5,999,146.20	Importe:	\$	15,000,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	5,999,146.20	SubTotal:	\$	15,000,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	5,999,146.20	Sub Total 2:	\$	15,000,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	5,999,146.20	Total:	\$	15,000,000.00

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