

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061 ACTA CONSTITUTIVA 116,398 LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS N° 5430/879/2018, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL 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 AA012NBG003E229-2018 DIA MES AÑO
DIA 13 MES 07 AÑO 2018	HOJA No. 1 DE 1	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (☒) ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()						

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	13070002	EQUIPOS DESECHABLE DE UN SOLO ACCESO (UNIPUNCION), CON ACD COMO ANTICOAGULANTE, CON CAPACIDAD PARA LA OBTENCION DE CONCENTRADO PLAQUETARIO LEUCORREDUCIDO UNICO Y DOBLE Y PLASMA LEUCORREDUCIDO	25400060	341	853.00	PIEZA	2,991.00	1,019,931.00	2,551,323.00
Cantidad Solicitada:									
002	13070710	EQUIPOS DESECHABLE DE DOBLE ACCESO Y UNIPUNCION, PARA PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS, CON SOLUCION FISIOLOGICA Y ACD COMO ANTICOAGULANTE, DEBE TENER CAPACIDAD DE OBTENER CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS, RECOLECCION DE GRANULOCITOS, LEUCOFERESIS, Y RECAMBIO ERITROCITARIO.	25400060	49	123.00	PIEZA	2,991.00	146,559.00	367,893.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 16 DE JULIO DE 2018 Y HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2018.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(tres Millones Trescientos Ochenta y seis Mil Doscientos Noventa Pesos 56/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,166,490.00	Importe: \$ 2,919,216.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,166,490.00	SubTotal: \$ 2,919,216.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,166,490.00	Sub Total 2: \$ 2,919,216.00
Impuesto I.V.A:	\$ 186,638.40	Impuesto I.V.A: \$ 467,074.56
Total:	\$ 1,353,128.40	Total: \$ 3,386,290.56

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