



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 5
NUMERO DE MODIFICACION DECIMA MOD-AF-030/18	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0024/18
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/08/18	FECHA: 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO. S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AVILA GARCIA CARGO: TELÉFONO Y FAX: 5354-5830 FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$100,435,168.62 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud	IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 100,435,168.61 (Cien Millones Cuatrocientos Treinta y cinco Mil Cliente Sesenta y ocho Pesos 61/100 M.N.)
02 AGO 2018 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - COMUTADOR

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCEP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA		MIN.	MAX.	MINIMO	MAXIMO
045	13010254	677.000	SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE (16 UI), CADA CARTUCHO CONTIENE DOS COMPARTIMENTOS, UNO CON LIOFILIZADO DE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CARTUCHO CON DILUYENTE METACRESOL 2 MG, VEHICULO CBP 1 ML.	25301840	271.000	677.000	AMPOLLETA	\$1,818.12	\$492,710.52	\$1,230,867.24	
048	13010278	677.000	FACTOR DE COAGULACION VII A RECOMBINANTE, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 50 KUI (1 MG) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 1 ML DE DILUYENTE.	25301840	46.000	114.000	FRASCO AMP	\$11,560.45	\$531,780.70	\$1,317,891.30	
057	13010297	114.000	FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI	25301840	1.000	3.000	FRASCO AMP	\$6,434.51	\$6,434.51	\$19,303.53	
060	13010333	3.000	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B, SUSPENSION INYECTABLE, CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE: AGSHB 20 MCG, FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML.	25301840	5.000	12.000	FRASCO	\$23.15	\$115.75	\$277.80	
083	13010443	12.000	PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCION INYECTABLE, FRASCO CON 100 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML.	25301840	28.000	73.000	FRASCO	\$17,845.45	\$517,518.05	\$1,302,717.85	
087	13010450	73.000	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE (INFANTIL) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UI, ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 7.0 UI, NICOTINAMIDA 17.0 MG, RIBOFLAVINA 1.4 MG, PIRIDOXINA 1.0 MG, ACIDO PANTOTENICO 5.0 MG, TIAMINA 1.2 MG, ACIDO ASCORBICO 80.0 MG, BIOTINA 0.2 MG, CIANOCOBALAMINA 0.001 MG, ACIDO FOLICO 0.14 MG, VITAMINA K 0.2 MG.	25301840	8.000	19.000	FRASCO AMP	\$135.60	\$1,084.80	\$2,576.40	
121	13010654	19.000	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES, SOLUCION CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 5ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINOGENO (350-550MG),	25301840	53.000	133.000	FRASCO AMP	\$15,074.20	\$798,932.60	\$2,004,868.60	

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79		000720 NUMERO 5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		MOTIVO (CAUSA) 5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$100,435,168.62 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 02 AGO 2018		IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 100,435,168.61 (Cien Milloes Cuatrocientos Treinta y cinco Mil Ciento Sesenta y ocho Pesos 61/100 M.N.)		IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 100,435,168.61 (Cien Milloes Cuatrocientos Treinta y cinco Mil Ciento Sesenta y ocho Pesos 61/100 M.N.)		IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 100,435,168.61 (Cien Milloes Cuatrocientos Treinta y cinco Mil Ciento Sesenta y ocho Pesos 61/100 M.N.)	
FECHA DE MODIFICACION 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 2 DE 5		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0024/18		DECIMA MOD-AF-030/18		FUNDAMENTO LEGAL PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTAL CONTROL PRESUPUESTAL	
NUMERO: 02/08/18		FECHA: 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO		CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5830		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : LIC.DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5354-5830		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
FECHA: 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO		FECHA: DIA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 98 17 - CONMUTADOR		OBSERVACIONES: MODIFICACIÓN REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230711/2018		OBSERVACIONES: MODIFICACIÓN REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230711/2018	

169	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BEZAFIBRATO 200 MG	133.000	25301840	44.000	109.000	TABLETA	\$0.27	\$11.88	\$29.43
190	13041258	LORATADINA JARABE CADA 5 ML CONTIENE LORATADINA 5 MG, FRASCO 120 ML	109.000	25301840	55.000	138.000	FRASCO	\$4.67	\$256.85	\$644.46
218	13041324	CIPROFLOXACINO Y DEXAMETASONA CADA ML DE SOLUCIÓN OFTÁLMICA CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 3.50 MG DE CIPROFLOXACINO, DEXAMETASONA 1.00 MG.	138.000	25301840	6.000	15.000	FRASCO	\$545.41	\$3,272.46	\$8,181.15
235	13041405	DIMENHIDRINATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DIMENHIDRATO 80 MG.	15.000	25301840	26.000	66.000	TABLETA	\$5.02	\$130.52	\$331.32
378	13041935	RANITIDINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA.	66.000	25301840	202.000	506.000	TABLETA	\$0.27	\$54.54	\$136.62
387	13041963	RISPERIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 2 MG	506.000	25301840	150.000	376.000	TABLETA	\$0.37	\$55.50	\$139.12
411	13042070	PARACETAMOL TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 90% EQUIVALENTE A 500MG	376.000	25301840	3,120.000	7,800.000	TABLETA	\$0.16	\$499.20	\$1,248.00
485	13099005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE NALBUFINA	7800.000	25301840	24.000	60.000	AMPOLLETA	\$2.96	\$71.04	\$177.60
490	13099013	LORAZEPAM TABLETAS 2 MG	60.000	25301840	73.000	182.000	TABLETA	\$2.03	\$148.19	\$369.46
490	13099013	LORAZEPAM TABLETAS 2 MG	182.000	25301840	73.000	182.000	TABLETA	\$2.03	\$148.19	\$369.46
									MINIMOS	MAXIMOS
									\$	\$
									2,353,077.11	5,889,769.88
									\$	\$
									0.00	0.00
									\$	\$
									2,353,077.11	5,889,769.88
									\$	\$
									SubTotal:	SubTotal:



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO	HOLLA NO. HOLLA: 3 DE: 5
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-030/18 DECIMA	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0024/18
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/08/18	FECHA: 02 / 08 / 2018 DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR 000720 RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO. C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79	000720 NUMERO RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO CO, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419 COLONIA: MODERNA CIUDAD: GUADALAJARA, JALISCO. C.P.: 41090 R.F.C.: DIM-010319-S79
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC. DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA CARGO: TELÉFONO Y FAX: 5354-5830	
FIRMA FECHA: DIA / MES / AÑO	

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	02 AGO 2018 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud	
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$100,435,168.62	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA) 100,435,168.61 (Cien Millones Cuatrocientos Treinta y cinco Mil Ciento Sesenta y ocho Pesos 61/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	
TELÉFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	

OBSERVACIONES: MODIFICACIÓN REALIZADA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230/711/2018

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUICOP	CANTIDAD	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL NETO
			DEBE DECIR						M.N.		M.N.
000005	045	13010254	SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE (16 UI), CADA CARTUCHO CONTIENE DOS COMPARTIMENTOS, UNO CON LIOFILIZADO DE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y OTRO CARTUCHO CON DILUYENTE METACRESOL 2 MG, VEHICULO CBP 1 ML.	25301840	340.000		849.000	AMPOLLETA	\$1,818.12	\$618,160.80	\$1,543,583.88
Cantidad Solicitada: 849.000											
000005	048	13010278	FACTOR DE COAGULACION VII A RECOMBINANTE, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 50 KUI (1 MG) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 1 ML DE DILUYENTE.	25301840	42.000		104.000	FRASCO AMP	\$11,560.45	\$485,638.90	\$1,202,286.80
Cantidad Solicitada: 104.000											
000005	057	13010297	FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 500 UI	25301840	1.000		2.000	FRASCO AMP	\$6,434.51	\$6,434.51	\$12,869.02
Cantidad Solicitada: 2.000											
000005	060	13010333	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B, SUSPENSION INYECTABLE, CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE: AGSHB 20 MCG, FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML.	25301840	63.000		132.000	FRASCO	\$23.15	\$1,226.95	\$3,055.80
Cantidad Solicitada: 132.000											
000005	083	13010443	PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCION INYECTABLE, FRASCO CON 100 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML.	27.000			68.000	FRASCO	\$17,845.45	\$481,827.15	\$1,213,490.60
Cantidad Solicitada: 68.000											
000005	087	13010450	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE (INFANTIL) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UI, ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 7.0 UI, NICOTINAMIDA 17.0 MG, RIBOFLAVINA 1.4 MG, PIRIDOXINA 1.0 MG, ACIDO PANTOTENICO 5.0 MG, TIAMINA 1.2 MG, ACIDO ASCORBICO 80.0 MG, BIOTINA .02 MG, CIANOCOBALAMINA 0.001 MG, ACIDO FOLICO 0.14 MG, VITAMINA K 0.2 MG	25301840	9.000		23.000	FRASCO AMP	\$135.60	\$1,220.40	\$3,118.80



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 02 / 08 / 2018	HOJA NO.
DIA / MES / AÑO	HOJA: 5 DE: 5
NUMERO DE MODIFICACION MOD-AF-030/18	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0024/18
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	
NUMERO: 02/08/18	
FECHA: 02 / 08 / 2018	DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR 000720 NUMERO	RAZON SOCIAL DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDIC CO. S.A. DE C.V.
DOMICILIO FISCAL CALLE: COLON N° 1419	COLONIA: MODERNA
CUIDAD: GUADALAJARA, JALISCO	C.P.: 41080
R.F.C.: DIM-010319-S79	REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: LIC DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA
CARGO:	TELEFONO Y FAX: 5354-5930
FIRMA	FECHA: DIA / MES / AÑO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
02 AGO 2018	PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCAL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL No.: 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$100,435,168.62	IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$0.01
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 100,435,168.61 (Cien Millones Cuatrocientos Treinta y cinco Mil Ciento Sesenta y ocho Pesos 61/100 M.N.)	
FUNDAMENTO LEGAL 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTOS ADICIONALES IMPORTANTES	

OBSERVACIONES: MODIFICACION REALIZADA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES DE ACUERDO AL OFICIO 5230/11/2018

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	2,353,136.49	5,889,759.87
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	2,353,136.49	5,889,759.87
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	2,353,136.49	5,889,759.87
Impuesto:	\$ 0.00	\$ 0.00
Total:	2,353,136.49	5,889,759.87

Fechas de Entrega Minima: 01-01-2018
Fechas de Entrega Maxima: 31-12-2018

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
GRACIELA VILLEDA GONZALEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION
C.P. CARLOS ERIC GONZALEZ PLASCENCIA PACHECO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL, LOS BIENES Y CONDICIONES AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

PROVEEDOR

©

TEXT

215

CONVENIO MODIFICATORIO **MOD-AF-030/18** QUE MODIFICA AL CONTRATO NÚMERO **RM-AF-0024/18** PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **EL HOSPITAL**, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO**, EN SU CARÁCTER DE **DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN**, Y POR LA OTRA PARTE, **DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **EL PROVEEDOR**, REPRESENTADO POR EL **C. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA**, EN SU CARÁCTER DE **REPRESENTANTE LEGAL**, Y CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO **LAS PARTES**, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

ÚNICO. Con fecha 02-01-2018 LAS PARTES celebraron el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0024/18 para la adquisición de LOS BIENES que se describe en la Carátula del presente Contrato.

DECLARACIONES

I.- DECLARAN LAS PARTES:

- I.1** Que se reconocen mutuamente la personalidad y carácter con la que comparecen a la firma del presente Instrumento, libres de dolo, error, mala fe o cualquier otro vicio de la voluntad y reconocen que los Antecedentes estipulados en este Contrato son ciertos.
- I.2** Que tienen por reproducidas las Declaraciones de CONTRATO NÚMERO **RM-AF-0024/18** como si a la letra se insertasen.
- I.3** Que el presente Instrumento forma parte integrante de CONTRATO NÚMERO **RM-AF-0024/18** y se celebra de común acuerdo entre ellas.
- I.4** Que este Contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal, correspondiente a lo autorizado por la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL de acuerdo con el oficio descrito en la Carátula del presente Instrumento.
- I.5** Que conocen y aceptan que han leído y suscribe de conformidad la totalidad del presente Contrato, su Carátula y Anexos que lo acompañan.

Expuesto lo anterior, LAS PARTES, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO. El Objeto del presente Convenio Modificatorio consiste en modificar del CONTRATO NÚMERO RM-AF-0024/18 los términos que se indican en la Carátula, de conformidad con la solicitud realizada por el área usuario y/o requirente.

Así mismo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 91 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, EL PROVEEDOR deberá presentar ante EL HOSPITAL, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente Contrato, la modificación a la Fianza de cumplimiento que entregó para garantizar el cumplimiento de sus obligaciones derivadas de CONTRATO NÚMERO RM-AF-0024/18.

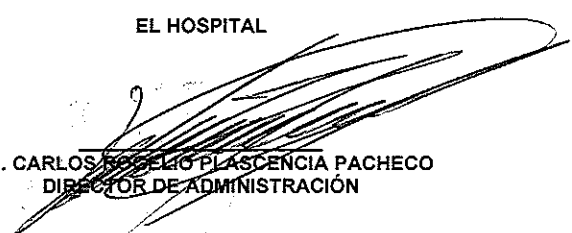
SEGUNDA. ACUERDO TOTAL. LAS PARTES acuerdan que, con excepción de lo que expresamente se estipula en el presente Contrato, subsisten con su fuerza legal todas y cada una de las Cláusulas y disposiciones contenidas en el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0024/18.

TERCERA. JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES. Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contraídas en virtud del presente Contrato, LAS PARTES se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales de la Ciudad de México, por lo que EL PROVEEDOR renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

El presente Contrato se firma en seis (6) tantos, por LAS PARTES en la Ciudad de México el día _____ de _____ de dos mil dieciocho (2018).

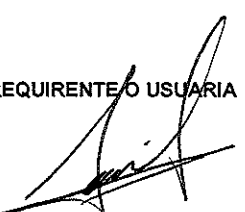
EL HOSPITAL

EL PROVEEDOR


C.P. CARLOS ROSELIO PLASCENCIA PACHECO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C. DIEGO ANTONIO AYALA GARCÍA
REPRESENTANTE LEGAL

ÁREA REQUIRENTE O USUARIA


L.F. ERIKA JANET ISLAS ORTEGA
JEFA DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS
AVALA LOS ASPECTOS TÉCNICOS Y DEMÁS
OBLIGACIONES QUE EN SU CARÁCTER DE
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LE IMPONE LA LEY
DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

Las firmas y antifirmas corresponden al CONTRATO N° MOD-AF-0030/18 que modifica al Contrato de adquisición de bienes número RM-AF-0024/18, celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD y la Empresa DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.