

 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) GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.		NUMERO 001201	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 62,590		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0011/18		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (☒)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID CRESPO HUITRON		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (☒) ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		FIRMA:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1375/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E12-2018 DIA MES AÑO		
TELEFONO Y FAX: 5584-4699; FAX: 5584-4635		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 64,989		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990144	DETERMINACION DE GASES EN SANGRE Y ELECTROLITOS.	25100037	28,800	72,000.00	PRUEBA	59.00	1,699,200.00	4,248,000.00
		Cantidad Solicitada:	72000.000						

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 CÓDIGOS DESIERTOS DERIVADOS DE LA LICITACIÓN LA-012NBG003-E23-2016.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-18
Fecha Máxima:	31-12-18

(cuatro Millones Novecientos Veintisiete Mil Seiscientos Ochenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,699,200.00	Importe: \$ 4,248,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,699,200.00	SubTotal: \$ 4,248,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,699,200.00	Sub Total 2: \$ 4,248,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 271,872.00	Impuesto I.V.A: \$ 679,680.00
Total:	\$ 1,971,072.00	Total: \$ 4,927,680.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
GEORGINA JIMENEZ HUERTA	LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	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