

[illegible]

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,
PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO)
RAPPYD, S.A. DE C.V.
SAN JUAN DE PUERTO RICO N° 1245 L 110
RESIDENCIAL ZACATENCO
07369
CIUDAD DE MÉXICO DELEG GUSTAVO A. MADERO
RAP 9904085VA
VENTAS06@RAPPYD.COM.MX

NÚMERO
000438
ACTA
CONSTITUTIVA
8,221

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

LICENCIA O
PERMISO
SI (X)
NO ()

ACTA
CONSTITUTIVA
8,221

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
MIGUEL ARMANDO LÓPEZ REYES
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 49,587
TELÉFONO Y FAX: TEL-FAX 57546649
FECHA: DIA 20 MES 02 AÑO 2019

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 6430/13/2019 CON
CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART.
3º DE LA LASSP
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE MÉXICO

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LASSP)
41-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

REQUISICIÓN No.
-REC: 000006-
SESION COMITE No.
FECHA

PRESELECCIÓN AUTORIZADA
RECURSOS PROPIOS
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003-E35-2019
DIA MES AÑO

CONTRATO

ART. 48 LASSP CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()

TELÉFONO Y FAX: TEL-FAX 57546649
FECHA: DIA 20 MES 02 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBSECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DIA 06 MES 02 AÑO 2019
AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

TELÉFONO Y FAX: TEL-FAX 57546649
FECHA: DIA 20 MES 02 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUICOP	CANTIDAD	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	MINIMO	MAXIMO
010	13071611	CATÉTER VENOSO CENTRAL DE POLIURETANO, ESTÉRIL, RADIOPACO Y DESECHABLE, DOBLE LUMEN, CAL. 7 FR. X 12 A 20 CM. DE LONGITUD, CON LÚMENES INTERNOS DE CAL. 22 Y 22 GA., PUNTA AZUL FLEXIBLE, CON MARCAS INDELEBLES DE LONGITUD CADA CM. CUBIERTO CON ANTISEPTICO	25400100	20	50.00	PIEZA	872.80	17,456.00	43,640.00		
011	13072449	Cateter Solicitada: CATÉTER VENOSO CENTRAL DE POLIURETANO, ESTÉRIL, RADIOPACO Y DESECHABLE, TRIPL E LUMEN, CAL. 4 FR. X 13 CM. DE LONGITUD, CON LÚMENES INTERNOS DE CAL. 23, 23 Y 20 GA., PUNTA AZUL FLEXIBLE, CON MARCAS INDELEBLES DE LONGITUD CADA CM., Y SUS LÚMENES DEBEN OCLUIR	25400100	16	40.00	PIEZA	819.20	13,107.20	32,768.00		

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 07 DE FEBRERO DE 2019 AL 31 DE MARZO DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA:	FECHA MINIMA	FECHA MAXIMA

MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$ 113,788.00	Importe: \$ 284,595.00
Descuento: \$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$ 113,788.00	SubTotal: \$ 284,595.00
Otros Impuestos: \$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2: \$ 113,788.00	Sub Total 2: \$ 284,595.00
Impuesto I.V.A.: \$ 18,206.08	Impuesto I.V.A.: \$ 45,535.20
Total: \$ 131,994.08	Total: \$ 330,130.20

CONTRATADOR (NOMBRE Y FIRMA)
ADRIANA MALDONADO POPOCA
JEFE DEL DEPARTAMENTO
L.C. JUAN ANTONIO GARCÍA GÓMEZ
V.O. Sr. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
L.C. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS
AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) RAPPYD, S.A. DE C.V. SAN JUAN DE PUERTO RICO N° 1245 L 110 RESIDENCIAL ZACATENCO 07369 CIUDAD DE MÉXICO DELEG GUSTAVO A. MADERO RAP 9904085VA VENTAS05@RAPPYD.COM.MX		PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO) 8,221		PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO) 8,221		PROVEEDOR NACIO (EXTRANJERO) 8,221	
FECHA DE ENTREGA 13		LUGAR DE ENTREGA ALMACÉN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP) 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E35-2019		DÍA MES AÑO	
TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17		CONMUTADOR		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17		CONMUTADOR		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17	
TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17		CONMUTADOR		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17		CONMUTADOR		TELEFONOS: 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17	

CLAVE CUCOP 25401		CANTIDAD MINIMA		CANTIDAD MAXIMA		UNIDAD		PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO		PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO	
COPIA CONSECUTIVO													

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DÍA 06 MES 02 AÑO 2019		AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
--	--	---	--

REQUISICIÓN No. -REQ: 000006-		FECHA	
--	--	--------------	--

NO. CONTRATO RM-AF-0029/19		FECHA	
---	--	--------------	--

DÍA 06 MES 02 AÑO 2019		FECHA	
-------------------------------	--	--------------	--

5-2

TEXT