

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM8774203BS0		CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACIÓN: SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 02 AÑO 2019		AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
DIA 06 MES 02 AÑO 2019		FECHA No. 1 DE 3		FECHA		FECHA		FECHA	
NO. CONTRATO RM-AF-0031/19		AREA REQUERENTE -05230-		FECHA		FECHA		FECHA	
REQUISICION No. -REQ: 000006-		SESION COMITE No.		FECHA		FECHA		FECHA	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM	
PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS 03810 CIUDAD MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ PGM 080926192 GAMAMEDICAL@HOTMAIL.COM		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIÓN (Y EXTRANJERO) PROVEEDORA GANAMEDICAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V. MONTECITO # 38 PISO 39 OF. 8 NAPOLIS	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13070044	CÁNULA OROFARÍNGEA TIPO GUEDEL DE CLORURO DE POLIVINILO, GRADO MEDICO TRANSPARENTE, REUSABLE TAMAÑO 3. LONG. 80 MM. 060.167.3320.	25400092	8	PIEZA	32.64	261.12	652.80
Cantidad Solicitada:								
002	13070045	CÁNULA OROFARÍNGEA TIPO GUEDEL DE CLORURO DE POLIVINILO, GRADO MEDICO TRANSPARENTE, REUSABLE TAMAÑO 2. LONG. 70 MM. 060.167.0466.	25400092	8	PIEZA	32.64	261.12	652.80
Cantidad Solicitada:								
003	13070096	AGUJA PARA BIOPSIA TIPO JAMSHIDI CAL. 13 GA. X 8.9 CM. DE LONGITUD.	25400020	40	PIEZA	1,585.00	63,400.00	158,500.00
Cantidad Solicitada:								
004	13070159	GUANTE DESECHABLE DE NITRIL (HIPOALERGÉNICO) LIBRE DE LÁTEX, PARA EXPLORACIÓN, ESTÉRIL, TAMAÑO CHICO CAJA CON 100 PIEZAS	25400244	16	CAJA	355.00	5,680.00	14,200.00
Cantidad Solicitada:								
005	13070726	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE GELATINA O COLÁGENO MEDIDAS 7 X 5 X 1 CM. EN ENVOLTURA INDIVIDUAL.	25400205	16	PIEZA	444.67	7,114.72	17,786.80
Cantidad Solicitada:								
006	13071047	TRANSPORE DE 1/2"	25400486	19	PIEZA	11.41	216.79	547.68
Cantidad Solicitada:								
007	13071171	COTONOIDES MINICOMPRESAS QUIRURGICAS MEDIDA 1/2 X 2 PULGADAS CAJA C/10	25400206	2	CAJA	2,500.00	5,000.00	10,000.00
Cantidad Solicitada:								
008	13071475	CATETER PERCUTANEO DE SILICON O POLIURETANO CAL.5 FR, 2 LUMEN TRINIFLEX	25400100	8	PIEZA	3,200.00	25,600.00	84,000.00
Cantidad Solicitada:								
009	13071700	COTONOIDES 1/4 X 1/4 MINICOMPRESAS QUIRURGICAS COD-80-1399 MED.	25400206	1	CAJA	2,500.00	2,500.00	5,000.00
Cantidad Solicitada:								
010	13076435	CATÉTER INTRARTERIAL PARA MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA CONSTRUIDO DE POLIURETANO, CON MEMORIA ELASTOMÉRICA, RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO. TÉCNICA DE SELDINGER MODIFICADA Y PLATAFORMA DE ESTABILIZACIÓN, SISTEMA CERRADO CON DOS VÍAS DE ACCESO EN "Y". PUERTO PARA OBTENCIÓN INCRUENTA DE MUESTRAS CON SISTEMA DE BIOSEGURIDAD PASIVA, SIN CIERRE DEL MONITOREO, CAPAZ DE SOPORTAR PRESIONES DE HASTA 300 PSI. CON CAPACIDAD DE FLUJO DE HASTA 18 ML/MIN. CALIBRE 24 GA X 19 MM. CAJA CON 20	25400100	4	CAJA	2,450.00	9,800.00	24,500.00
Cantidad Solicitada:								
011	13076436	CATÉTER INTRARTERIAL PARA MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA CONSTRUIDO DE POLIURETANO, CON MEMORIA ELASTOMÉRICA, RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO. TÉCNICA DE SELDINGER MODIFICADA Y PLATAFORMA DE ESTABILIZACIÓN, SISTEMA CERRADO CON DOS VÍAS DE ACCESO EN "Y". PUERTO PARA OBTENCIÓN INCRUENTA DE MUESTRAS CON SISTEMA DE BIOSEGURIDAD PASIVA, SIN CIERRE DEL MONITOREO, CAPAZ DE SOPORTAR PRESIONES DE HASTA 300 PSI. CON CAPACIDAD DE FLUJO	25400100	2	CAJA	2,450.00	4,900.00	14,700.00



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BS0

DIA 06 MES 02 AÑO 2019

NO. CONTRATO

RM-AF-0031/19

REQUISICION No.
-REQ: 0000006-

FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)
SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 06 MES 02 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

DE HASTA 33 ML/MIN. CALIBRE 22 GA X 25 MM. CAJA CON 20

012 13076437 CATEETER INTRARTERIAL PARA MONITORIZACION DE LA PRESION ARTERIAL INVASIVA CONSTRUIDO DE POLIURETANO, CON MEMORIA ELASTOMERICA, RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO, TECNICA DE SELDINGER MODIFICADA Y PLATAFORMA DE ESTABILIZACION, SISTEMA CERRADO CON DOS VIAS DE ACCESO EN "Y", PUERTO PARA OBTENCION INCRUENTA DE MUESTRAS CON SISTEMA DE BIOSEGURIDAD PASIVA, SIN CIERRE DEL MONITOREO, CAPAZ DE SOPORTAR PRESIONES DE HASTA 300 PSI, CON CAPACIDAD DE FLUJO DE HASTA 58 ML/MIN. CALIBRE 20 GA X 32 MM. CAJA CON 20

013 13076438 CATEETER INTRARTERIAL PARA MONITORIZACION DE LA PRESION ARTERIAL INVASIVA CONSTRUIDO DE POLIURETANO, CON MEMORIA ELASTOMERICA, RESISTENCIA TENSIL Y RADIOPACO, TECNICA DE SELDINGER MODIFICADA Y PLATAFORMA DE ESTABILIZACION, SISTEMA CERRADO CON DOS VIAS DE ACCESO EN "Y", PUERTO PARA OBTENCION INCRUENTA DE MUESTRAS CON SISTEMA DE BIOSEGURIDAD PASIVA, SIN CIERRE DEL MONITOREO, CAPAZ DE SOPORTAR PRESIONES DE HASTA 300 PSI, CON CAPACIDAD DE FLUJO DE HASTA 79ML/MIN. CALIBRE 18GA X 45 MM. CAJA CON 20.

Contrato Solicitado:
Contrato Solicitado:
Contrato Solicitado:

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

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

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-V
CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003-E33-2019

DIA MES AÑO

TELEFONOS:

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

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25401

MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS

25401

CLAVE CUICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

2540100 2 6.00 - CAJA 2,450.00 4,900.00 14,700.00

25400100 2 6.00 - CAJA 2,450.00 4,900.00 14,700.00

25400100 2 6.00 - CAJA 2,450.00 4,900.00 14,700.00

MINIMOS MAXIMOS

Importe: \$ 134,533.75 \$ 339,940.08
Descuento: \$ 0.00 \$ 0.00
SubTotal: \$ 134,533.75 \$ 339,940.08
Otros Impuestos: \$ 0.00 \$ 0.00
Sub Total 2: \$ 134,533.75 \$ 339,940.08
Impuesto I.V.A.: \$ 21,525.40 \$ 54,390.41
Total: \$ 156,059.15 \$ 394,330.49

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vs. Sr. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

SIZE T O