

	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0	
	FECHA 14 MES 02 AÑO 2019	FECHA 1 DE 2
NO. CONTRATO RM-AF-0048/19	AREA REQUIRIENTE -05230-	SESION COMITE No. FECHA
REQUISICION No. -REQ: 000006-	CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO (-) PART. 48 LAASSP SA () NA (X)	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 02 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUPOF	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO MINIMO	PRECIO MAXIMO	NETO M.I.N.	NETO M.I.X.
001	13070717	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO EXTRA GRANDE, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNES DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERIMETRO CEFALICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/860 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR860PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0	18.00	PIEZA	1,400.00	0.00	0.00	25,200.00	25,200.00
Cantidad Solicitada: 18											
002	13071186	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO MEDIANO, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNES DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERIMETRO CEFALICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/860 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR860 PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0	10.00	PIEZA	1,400.00	0.00	0.00	14,000.00	14,000.00
Cantidad Solicitada: 10											

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Minima:	14-02-19
Fecha Maxima:	22-02-19

(Cuarenta y cinco Mil Cuatrocientos Setenta y dos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 39,200.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total:	\$ 0.00	\$ 39,200.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 39,200.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 6,272.00
Total:	\$ 0.00	\$ 45,472.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203BSO

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR MACIO' EXTRAÑERO)

NÚMERO
002649

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

MEDICAL INTEGRAL & ORTHOPAEDICS, S.A. DE C.V.
BRILLANTE N° 97 DEPTO. 1
ESTRELLA
07810
CIUDAD DE MÉXICO, GUSTAVO A. MADERO
MIA1303206Q1
MEDICALINTEGRAL0@GMAIL.COM

ACTA
CONSTITUTIVA
116.843

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

DÍA 14 MES 02 AÑO 2019

FECHA NO. 2 DE 2

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

NO. CONTRATO
RM-AF-0048/19

ÁREA REQUERIENTE
-05230-

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

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

REQUISICIÓN No.
-REQ: 000006-

SESIÓN COMITÉ No.
FECHA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003-E46-2019

CONDICIONES DE ENTREGA
TOTAL

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA () NA (X)

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 124.838

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS

AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO

TELEFONOS:

DÍA 14 MES 02 AÑO 2019

FECHA: DÍA 20 MES 02 AÑO 19

TELEFONOS:

TELEFONOS:

PARTIDA CODIGO
ARMANDO GONZALEZ BUSTOS

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

CLAVE
CUCOP MINIMA MAXIMA

PRECIO
UNITARIO MINIMO MAXIMO

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

COPIA CONSECUTIVO