

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

FECHA DE ENTREGA
DIA 11 MES 03 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0075/19
FECHA DE AUTORIZACION
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 11 MES 03 AÑO 2019

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V.
PUENTE DE PIEDRA N° 65
TORIELLO GUERRA DELG. TLALPAN
14050
CIUDAD DE MEXICO
HME-020304-BP8
ITZEL ORTEGA@HITECMEDICAL.MX

PROVEEDOR NACIO () EXTRANJERO ()
HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V.
PUENTE DE PIEDRA N° 65
TORIELLO GUERRA DELG. TLALPAN
14050
CIUDAD DE MEXICO
HME-020304-BP8
ITZEL ORTEGA@HITECMEDICAL.MX

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN DE FARMACIA
FECHA DE ENTREGA
13
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)
41-1
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA-120NBG003E84-2019
DIA MES AÑO
TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 11 MES 03 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUROP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13078095	KIT PARA HEMODIALISIS QUE CONSTA DE : 1 FILTRO DIALIZADOR DE POLISULFONA, 1 PAQUETE DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO, 1 GALON DE SOLUCION ACIDA CONCENTRADA, 1 JUEGO DE LINEAS ARTERIOVENOSAS, Y 1 PARA DE AGUJAS FISTULA	25400163	2,208	5,520.00	KIT	2,208	1,100.00	2,428,800.00	6,072,000.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 11 DE MARZO DE 2019 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019. LA ELABORACION DEL PRESENTE CONTRATO SE AUTORIZA DE CONFORMIDAD CON LOS ACUERDOS DE LA CUARTA SESION EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MONTO MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MONTO MÍNIMO. EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(siete Millones Cuarenta y tres Mil Quinientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS

Importe:	\$	2,428,800.00	Importe:	\$	6,072,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	2,428,800.00	SubTotal:	\$	6,072,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	2,428,800.00	Sub Total 2:	\$	6,072,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$	388,608.00	Impuesto I.V.A.:	\$	971,520.00
Total:	\$	2,817,408.00	Total:	\$	7,043,520.00

MAXIMOS

CONTRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
ADRIANA MALDONADO PEPOCA
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 ROBERTO PLASCENCIA PACHECO

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

COPIA CONSECUTIVO