

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDÉRICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 MEXICO, D.F. HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) IG INNOVACIONES BIOMEDICAS, SA DE CV. AV. EJE 5 SUR N°.- 92 APATLACO 09430 MEXICO D.F. IIB0609042E9		NUMERO 001359 ACTA CONSTITUTIVA	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 05 MES 01 AÑO 2016	HOJA No. 1 DE 1	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ING. IRMA CONDE LARA FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 6430/1144/2015, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-MT-0068/16	AREA REQUIRIENTE -005330-	CARGO: <i>Administrador Unico</i>		 HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO 05 ENE 2016 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL PARTIDA PRESUPUESTAL (NO. Y NOMBRE) 35701 MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO <i>AM04PR</i>		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: <i>46,09</i>		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E24-2016 DIA 05 MES 01 AÑO 2016		
CONTRATO PROGRAMADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 21-46-94-44 56-45-86-07 FECHA: DIA <i>15</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2016</i>		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

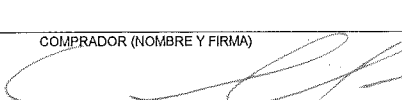
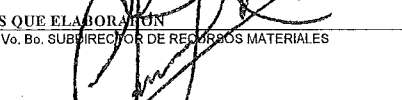
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90244068	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A 22 UNIDADES ELECTROQUIRÚRGICAS (ELECTROCOAGULADORES) DE LAS MARCAS VALLEY-LAB, ERBE, BIRTCHEER, MENTOR, KEELER.	35700001	0	2.00	SERVICIO	58,300.00	0.00	116,600.00
Cantidad Solicitada:		0.000	0.000	0.000	0.000	1.000	0.000	0.000	0.000

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 05 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, SE REALIZARAN 2 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN LOS MESES DE ABRIL Y OCTUBRE DEL 2016, EL PAGO SUGERIDO SERÁ EN 2 EXHIBICIONES EN LOS MESES DE MAYO Y NOVIEMBRE DEL 2016. SE DEBERÁN INCLUIR TODAS LAS REFACCIONES CON UN COSTO MÁXIMO DE \$5,000MN PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, SE ANEXA INVENTARIO DE EQUIPOS A CONSIDERAR DENTRO DEL CONTRATO.

FECHAS DE ENTREGA :											
Fecha Mínima:	05-01-16	01-02-16	01-03-16	01-04-16	01-05-16	01-06-16	01-07-16	01-08-16	01-09-16	01-10-16	01-11-16
Fecha Máxima:	31-01-16	29-02-16	31-03-16	30-04-16	31-05-16	30-06-16	31-07-16	31-08-16	30-09-16	31-10-16	30-11-16

(Ciento Treinta y cinco Mil Doscientos Cincuenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS				MAXIMOS			
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	116,600.00		
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00		
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	116,600.00		
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00		
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	116,600.00		
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	18,656.00		
Total:	\$	0.00	Total:	\$	135,256.00		

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUHTEMOC TORIZ PROENZA		FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORAN JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		V. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO	
--	--	---	--	--	--	--	--

