

 HOSPITAL INFANTE DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)		NÚMERO 002895		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 14 MES 01 AÑO 2021		HOJA N°. 1 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 19238		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/0001/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0010/21		AREA REQUIRENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO ()				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No.		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR ALVAREZ MOSCOSO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 47943 TELÉFONO Y FAX: 63880616 FECHA: DIA MES AÑO				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	
		FECHA						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E13-2021 DIA 14 MES 01 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA				MINIMO	MAXIMO
001	13010193	FLUOROURACILO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FLUOROURACILO 250 MG. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML	25300978	9.00	22.00	ENVASE	199.00	1,791.00	4,378.00	
Cantidad Solicitada:										
002	13010194	METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 50 MG. DE METOTREXATO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25301472	480.00	1,200.00	FRASCO AM	62.00	29,760.00	74,400.00	
Cantidad Solicitada:										
003	13010195	METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG. DE METOTREXATO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25301473	200.00	500.00	ENVASE	169.00	33,800.00	84,500.00	
Cantidad Solicitada:										
004	13010196	DOXORUBICINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIFILIZADO CONTIEN: CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25300765	54.00	135.00	ENVASE	185.00	9,990.00	24,975.00	
Cantidad Solicitada:										
005	13010198	CITARABINA SOLUCIÓN INYETABLE CADA FRASCO AMPULA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CITARABINA 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO	25300513	245.00	612.00	ENVASE	130.00	31,850.00	79,560.00	
Cantidad Solicitada:										
006	13010211	CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: CISPLATINO 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25300509	180.00	450.00	FRASCO AM	49.00	8,820.00	22,050.00	
Cantidad Solicitada:										
007	13010213	MITOXANTRONA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MITOXANTGRONA EQUIVALENTE A 20 MG. DE MITOXANTRONA BASE. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML.	25301504	8.00	18.00	ENVASE	745.00	5,960.00	13,410.00	
Cantidad Solicitada:										
008	13010215	CARBOPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CARBAPLATINO 150 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25300433	75.00	186.00	FRASCO AM	195.00	14,625.00	36,270.00	
Cantidad Solicitada:										
009	13010217	IFOSFAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: IFOSFAMIDA 1 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25301157	180.00	450.00	ENVASE	245.00	44,100.00	110,250.00	
Cantidad Solicitada:										
010	13011086	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO UN FRASCO ÁMPULA CON O SIN 12 ML. DE DILUYENTE UN	25303284	36.00	90.00	ENVASE	1,800.00	64,800.00	162,000.00	

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ZURICH PHARMA, S.A. DE C.V.		NUMERO 002895	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 14 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 19238	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/0001/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0010/21		AREA REQUERENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR ALVAREZ MOSCOSO		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E13-2021 DIA 14 MES 01 AÑO 2021			
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 47943	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 63880616			
FECHA:		DIA		MES		AÑO	

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
FILTRO DE 5 MICRAS.									
Cantidad Solicitada:									
011	13011130	DEXRAZOXANO. SOLUCIÓN INYECTABLE. EL FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	25300671	100.00	250.00	ENVASE	2,150.00	215,000.00	537,500.00
Cantidad Solicitada:									
012	13011132	IRINOTECAN. SOLUCIÓN INYECTABLE EL FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN Ó CLORHIDRATO DE IRINOTECAN TRIHIDRATADO 100 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 5 ML	25301231	26.00	63.00	ENVASE	350.00	9,100.00	22,050.00
Cantidad Solicitada:									
013	13011133	MESNA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 4 ML (100 MG/ML).	25301436	465.00	1,161.00	ENVASE	180.00	83,700.00	208,980.00
Cantidad Solicitada:									
014	13043151	TEMOZOLOMIDA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 100 MG ENVASE CON 5 CÁPSULAS	25303050	96.00	240.00	ENVASE	664.80	63,820.80	159,552.00
Cantidad Solicitada:									

Contrato abierto con vigencia del 14 de enero al 31 de marzo de 2021, por sostenimiento de precios derivado de los contratos número RM-AF-0207/20, RM-AF-0323/20 Y RM-AF-0346/20.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(un Millon Quinientos Treinta y nueve Mil Ochocientos Setenta y cinco Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 617,116.80	Importe: \$ 1,539,875.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 617,116.80	SubTotal: \$ 1,539,875.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 617,116.80	Sub Total 2: \$ 1,539,875.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 617,116.80	Total: \$ 1,539,875.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ZURICH PHARMA, S.A. DE C.V.		NUMERO 002895	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 14 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 19238	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/0001/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0010/21		AREA REQUERENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR ALVAREZ MOSCOSO		FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E13-2021 DIA 14 MES 01 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 47943		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 63880616		
FECHA: DIA MES AÑO						

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
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES		AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL			
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		DR. JAIME NIETO ZERMEÑO			

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS