

 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) HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V. PUENTE DE PIEDRA N°. 65 TORIELLO GUERRA ALCALDIA TLALPAN 14050 CIUDAD DE MEXICO HME-020304-BP8 ITZEL.ORTEGA@HITECMEDICAL.COM		NUMERO 001326 ACTA CONSTITUTIVA 38,075 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/722/2020 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	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-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E20-2021 DIA 27 MES 01 AÑO 2021
DIA 27 MES 01 AÑO 2021 NO. CONTRATO RM-AF-0031/21	HOJA No. 1 DE 1 AREA REQUERENTE -002250-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAHENNE ITZEL ORTEGA ARGOTT FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 19,084 TELEFONO Y FAX: 55171-2820 AL 23/ EXT. 117 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 1A SESION ORDINARIA FECHA 27/01/2021		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 27 MES 01 AÑO 2021	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03
---	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076042	KIT DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO	25400139	20.00	48.00	KIT	29,000.00	580,000.00	1,392,000.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 27 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y PERSISTIR LA NECESIDAD DEL BIEN ADJUDICADO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE ESTE INSTITUTO.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 580,000.00	Importe: \$ 1,392,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 580,000.00	SubTotal: \$ 1,392,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 580,000.00	Sub Total 2: \$ 1,392,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 92,800.00	Impuesto I.V.A: \$ 222,720.00
Total:	\$ 672,800.00	Total: \$ 1,614,720.00

(un Millon Seiscientos Catorce Mil Setecientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

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