

 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) GALUMEDICAL, S.A. DE C.V. BOULEVARD DE LA SANTA CRUZ N°- 171 BOULEVARES 53140 NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEX. GAL 020318135 GALUMEDICAL@YAHOO.COM.MX		NUMERO 001197 ACTA CONSTITUTIVA 13,402 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5400/1230/2022 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). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 % NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E74-2022 DIA MES AÑO
DIA 01 MES 01 AÑO 2023	HOJA No. 1 DE 1	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ISRAEL GARCIA LUNA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 17,734 TELÉFONO Y FAX: 5360-0029/ FAX 5373-6062 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
NO. CONTRATO RM-AF-0056/23		AREA REQUERENTE -002510-		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CONTRATO		
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N.
001	13120016	SULFATO DE BARIO VIA ORAL FCO. DE 340 GR. Cantidad Solicitada:	25500001	28.00	69.00	FRASCO	196.00	5,488.00	13,524.00	
002	13120019	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 300 MG/ML PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 61.2% Cantidad Solicitada:	25500001	212.00	530.00	FRASCO	905.00	191,860.00	479,650.00	
003	13120021	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA QUELATOS DE GADOLINIUM (GADOBUTROL) 1MM/ML. DE 15 ML. (GADOVIST) Cantidad Solicitada:	25500001	42.00	105.00	FRASCO	2,015.00	84,630.00	211,575.00	
004	13120032	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 370 MG/ML PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 76.9% Cantidad Solicitada:	25500001	24.00	60.00	FRASCO	1,139.00	27,336.00	68,340.00	

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2023, SE REALIZA CONTRATO POR CONCEPTO DE INCREMENTO DEL 20% DE CONFORMIDAD CON EL ART. 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-AF-0425/22.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

(Ochocientos Noventa y seis Mil Setecientos Ochenta y tres Pesos 24/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 309,314.00	Importe: \$ 773,089.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 309,314.00	SubTotal: \$ 773,089.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 309,314.00	Sub Total 2: \$ 773,089.00
Impuesto I.V.A:	\$ 49,490.24	Impuesto I.V.A: \$ 123,694.24
Total:	\$ 358,804.24	Total: \$ 896,783.24

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

PROVEEDOR