

 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) ABALAT, S.A. DE C.V.		NUMERO 000061	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 116,398	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/012/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0070/21		AREA REQUINTE -002521-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 2DA SESIÓN ORDINARIA FECHA 26/02/2021		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		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E57-2021 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 03 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELEFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
001	13070002	EQUIPOS DESECHABLE DE UN SOLO ACCESO (UNIPUNCION), CON ACD COMO ANTICOAGULANTE, CON CAPACIDAD PARA LA OBTENCION DE CONCENTRADO PLAQUETARIO LEUCORREDUCIDO UNICO Y DOBLE Y PLASMA LEUCORREDUCIDO	25400060	600.00	1,500.00	PIEZA	3,551.00	2,130,600.00	5,326,500.00
Cantidad Solicitada:									
002	13070710	EQUIPOS DESECHABLE DE DOBLE ACCESO Y UNIPUNCION, PARA PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS, CON SOLUCION FISIOLOGICA Y ACD COMO ANTICOAGULANTE, DEBE TENER CAPACIDAD DE OBTENER CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS, RECOLECCION DE GRANULOCITOS, LEUCOFERESIS, Y RECAMBIO ERITROCITARIO.	25400060	168.00	420.00	PIEZA	3,551.00	596,568.00	1,491,420.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 26 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO. DERIVADO DE LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS LLEVADA A CABO DEL 26 DE FEBRERO DE 2021 Y CON FUNDAMENTO LEGAL 41-I Y 41-VIII DE LA L.A.A.S.S.P.

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

(siete Millones Novecientos ocho Mil Setecientos Ochenta y siete Pesos 20/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 2,727,168.00	Importe: \$ 6,817,920.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 2,727,168.00	SubTotal: \$ 6,817,920.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 2,727,168.00	Sub Total 2: \$ 6,817,920.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 436,346.88	Impuesto I.V.A: \$ 1,090,867.20
Total:	\$ 3,163,514.88	Total: \$ 7,908,787.20

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

