

 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) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N° 47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,950	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-0071/21		AREA REQUIRIENTE -002521-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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 ALTERNA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E58-2021 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: 20,950 TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876 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 M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13070027	BOLSA P/FRACCIONARA SANGRE CUADRUPLA : CONTIENE UNA BOLSA PRIMARIA DE 450-500 ML, CON SOLUCION ANTICOAGULANTE DE 63 A 70 ML. DE CPD, CONECTADA A UN TUBO COLECTOR INTEGRAL CON AGUJA DE 15 Ó 16 G Y AUN SISTEMA SECUNDARIO FORMADO POR TRES BOLSAS, UNA BOLSA VACÍA DE 350-400 ML, OTRA VACÍA DE 400-450 ML. CONTENIENDO 100 ML. DE SOLUCIÓN ADITIVA QUE PROPORCIONE COMO MÍNIMO 42 DÍAS DE VIGENCIA AL CONCENTRADO ERITROCITARIO; COMPATIBLE CON SISTEMAS DE REDUCCION DE LEUCOCITOS EN 1 Ó MÁS LOGARITMOS. 080.098	25400060	2,520.00	6,300.00	PIEZA	298.00	750,960.00	1,877,400.00
Cantidad Solicitada:									
002	13070745	NAVAJAS SELLADORAS DE COBRE PARA CORTE Y UNION ESTERIL DE TUBOS DE PLASTICO QUE ALCANCE UNA TEMPERATURA DE HASTA 320° CENTÍGRADOS, PARA GARANTIZAR LA ESTERILIDAD. CAJA C/140 PZAS COMO MÍNIMO	25400060	20.00	50.00	CAJA	7,149.00	142,980.00	357,450.00
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:
--

(dos Millones Quinientos Noventa y dos Mil Cuatrocientos Veintiseis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 893,940.00	Importe: \$ 2,234,850.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 893,940.00	SubTotal: \$ 2,234,850.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 893,940.00	Sub Total 2: \$ 2,234,850.00
Impuesto I.V.A:	\$ 143,030.40	Impuesto I.V.A: \$ 357,576.00
Total:	\$ 1,036,970.40	Total: \$ 2,592,426.00

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

 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) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N° 47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,950	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-0071/21		AREA REQUIRIENTE -002521-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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 ALTERNA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,950 TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E58-2021 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 03 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

PROVEEDOR