

 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) COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V. AV. ANTOINE LAVOISIER NO. EXT. 28 PARQUE INDUSTRIAL CUAMATLA 54730 CUAUTITLAN IZCALLI, MÉXICO CPE061212DK0 RENE.VALERA@PENTAMED.COM.MX		NUMERO 003129 ACTA CONSTITUTIVA 26655 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA			
DIA 02 MES 03 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/104/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL			
NO. CONTRATO RM-AF-0077/21		AREA REQUERENTE -002301-				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		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E65-2021		DIA 02 MES 03 AÑO 2021	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE VALERA REA FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		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 ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE VALERA REA FIRMA:				CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 29982		TELEFONO Y FAX: 55 52908653	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 03 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO							

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	13010585	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICA 5 G FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE	25301186	80.00	200.00	FRASCO	7,091.00	567,280.00	1,418,200.00
Cantidad Solicitada:									
002	13011138	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENEN: INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 6 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 120 ML.	25302724	24.00	60.00	ENVASE	8,500.00	204,000.00	510,000.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO DEL 02 DE MARZO AL 31 DE MAYO 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:	\$ 771,280.00	Importe: \$ 1,928,200.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 771,280.00	SubTotal: \$ 1,928,200.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 771,280.00	Sub Total 2: \$ 1,928,200.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 771,280.00	Total: \$ 1,928,200.00

(un Millon Novecientos Veintiocho Mil Doscientos 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