HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 1 DE 36

NO. CONTRATO: RM-AF-0106/19

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No.: FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS
EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: 000720

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA: SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA: PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO: PARCIAL

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

Instituto Nacional de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
D403

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
001	13010001	EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: EPINEFRINA 1:1000. AMP.DE.1ML.AMPOLLETA DE 1 ML Cantidad Solicitada:	25300809	4,766	11,916.00	AMPOLLETA	4.80	22,876.80	57,196.80
002	13010011.	ADENOSINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 6 MG DE ADENOSINA Cantidad Solicitada:	25300085	54	135.00	FRASCO AM	291.08	15,718.32	39,295.80
003	13010017	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGEO HUMANO, SOLUCION INYECTABLE.FRASCO AMPULA DE 50MG. Cantidad Solicitada:	25300146	7	18.00	FRASCO AM	4,239.24	29,674.68	76,306.32
004	13010020	AGUA INYECTABLE 10 ML. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 10 ML. Cantidad Solicitada:	25300090	4,896	12,240.00	AMPOLLETA	2.08	10,183.68	25,459.20
005	13010022	ANTITROMBINA III. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANTITROMBINA III 500 UI. FRASCO AMPULAS CON 10 ML DILUYENTE Cantidad Solicitada:	25300267	11	27.00	FRASCO	7,092.00	78,012.00	191,484.00
006	13010025	SEROALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 G /50 ML, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 50 ML, PUEDE VENIR O NO VENIR UN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION Cantidad Solicitada:	25300585	4,352	10,881.00	FRASCO AM	892.43	3,883,855.36	9,710,530.83
007	13010028	INFLIXIMAB. SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG Cantidad Solicitada:	25301178	40	99.00	FRASCO AM	6,992.79	279,711.60	692,286.21
008	13010031	BUSULFAN 6 MG/AMPOLLETA DE 10 ML Cantidad Solicitada:	25300400	54	135.00	AMPOLLETA	12,368.79	667,914.66	1,669,786.65
009	13010034	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 250 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI Cantidad Solicitada:	25302282	302	756.00	FRASCO AM	1,430.00	431,860.00	1,081,080.00
010	13010051	LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG Cantidad Solicitada:	25301307	2,635	6,588.00	FRASCO	508.26	1,339,265.10	3,348,416.88
011	13010053	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGESTION ENZIMATICA PARA NEUTRALIZAR 150 DL50 (1.8 MG) DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO CENTRUROIDES: ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5ML. Cantidad Solicitada:	25300912	4	9.00	FRASCO	566.16	2,264.64	5,095.44
012	13010060	AMINOFILINA (TEOFILINA-ETIL-ENDIAMINA) SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE 250 MG Cantidad Solicitada:	25300173	868	2,169.00	AMPOLLETA	4.82	4,183.76	10,454.58
013	13010062	HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG Cantidad Solicitada:	25301109	2,074	5,184.00	AMPOLLETA	160.79	333,478.46	833,535.36
014	13010065	SUXAMETONIO. CLORURO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLURURO DE SUXAMETONIO 40 MG Cantidad Solicitada:	25301997	14	36.00	AMPOLLETA	41.77	584.78	1,503.72
015	13010070	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE DE 1ML	25302168	11	27.00	FRASCO AM	813.12	8,944.32	21,954.24

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 2 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA IN..RNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACE.. E FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
016	13010075	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. AMPOLLETA DE 1 ML	25300296	475	1,188.00	AMPOLLETA	2.93	1,391.75	3,480.84
		Cantidad Solicitada:							
017	13010080	BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 % 10. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BICARBONATO DE SODIO 0.75 G (BICARBONATO 8.9 MEQ), AMPOLLETA DE 10 ML	25300357	23,342	58,356.00	AMPOLLETA	4.36	101,771.12	254,432.16
		Cantidad Solicitada:							
018	13010082	BENZATINA BENCILPENICILINA 1,200,000. (PENICILINA BENZATINICA 1,200,000). POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1,200,000 UI DE BENCILPENICILINA.	25301706	7	18.00	FRASCO AM	10.70	74.90	192.60
		Cantidad Solicitada:							
019	13010087	FACTOR VIII CON FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII 500 UI Y FACTOR DE VON WILLEBRAND 1200 UI	25302282	151	378.00	FRASCO AM	2,860.00	431,860.00	1,081,080.00
		Cantidad Solicitada:							
020	13010108	IBUPROFENO 10 MG/2 ML	25300002	4	9.00	AMPOLLETA	4,650.00	18,600.00	41,850.00
		Cantidad Solicitada:							
021	13010110	BUTILHIOSCINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20 MG	25300406	115	288.00	AMPOLLETA	5.00	575.00	1,440.00
		Cantidad Solicitada:							
022	13010115	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: GLUCONATO DE CALCIO 1 G EQUIVALENTE A 0.093 G DE CALCIO IONIZABLE	25301071	11,527	28,818.00	AMPOLLETA	3.29	37,923.83	94,811.22
		Cantidad Solicitada:							
023	13010116	LEVOCARNITINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITICA 1 G	25301315	108	270.00	AMPOLLETA	31.63	3,416.04	8,540.10
		Cantidad Solicitada:							
024	13010119	CLONIDINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.15 MG/ML	25300533	1,307	3,267.00	AMPOLLETA	23.53	30,753.71	76,872.51
		Cantidad Solicitada:							
025	13010120	DEXRAZOXANO SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO	25300670	245	612.00	FRASCO AM	3,270.60	801,297.00	2,001,607.20
		Cantidad Solicitada:							
026	13010137	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75 MG	25303089	11	27.00	AMPOLLETA	2,820.39	31,024.29	76,150.53
		Cantidad Solicitada:							
027	13010145	CLORFENAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MALEATO DE CLORFENAMINA 10 MG	25300555	2,066	5,166.00	AMPOLLETA	27.30	56,401.80	141,031.80
		Cantidad Solicitada:							
028	13010150	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO)	25300569	17,903	44,757.00	AMPOLLETA	1.53	27,391.59	68,478.21
		Cantidad Solicitada:							
029	13010155	CLORURO DE SODIO AL 17.7% SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORURO DE SODIO 1.77G AMPOLLETA DE 10 ML.	25300580	2,459	6,147.00	AMPOLLETA	4.69	11,532.71	28,829.43
		Cantidad Solicitada:							
030	13010156	GANCICLOVIR. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE GANCICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 500MG DE	25301042	180	450.00	FRASCO AM	1,078.33	194,099.40	485,248.50

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 3 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

FECHA ENTREGA: **SEGUN PROGRAMA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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
		GANCICLOVIR							
		Cantidad Solicitada:							
031	13010157	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR, CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE IPRATROPIO Y SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2.5 MG DE SALBUTAMOL EN 2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML	25301219	306	765.00	AMPOLLETA	15.68	4,798.08	11,995.20
		Cantidad Solicitada:							
032	13010161	LAUROMACROGOL 400 SOL. INY. 3% AMP. 2 ML	25300002	4	9.00	AMPOLLETA	306.90	1,227.60	2,762.10
		Cantidad Solicitada:							
033	13010167	ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE : CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON DOS AMPOLLETAS CON 10 ML. (250 MG/ML).	25300838	18	45.00	CAJA	3,310.30	59,585.40	148,963.50
		Cantidad Solicitada:							
034	13010171	AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG	25300175	263	657.00	AMPOLLETA	51.94	13,660.22	34,124.58
		Cantidad Solicitada:							
035	13010175	CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA	25300519	4,802	12,006.00	AMPOLLETA	4.42	21,224.84	53,066.52
		Cantidad Solicitada:							
036	13010181	SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: SOMATROPINA 6.70 MG ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 1.5 ML (10 MG1.5 ML)	25303026	450	1,125.00	ENVASE	1,291.50	581,175.00	1,452,937.50
		Cantidad Solicitada:							
037	13010184	DEXMEDETOMIDINA SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG	25300669	702	1,755.00	FRASCO	720.94	506,099.88	1,265,249.70
		Cantidad Solicitada:							
038	13010185	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 8 MG DE DEXAMETASONA. AMPOLLETA DE 2 ML	25300663	4,158	10,395.00	AMPOLLETA	6.85	28,482.30	71,205.75
		Cantidad Solicitada:							
039	13010199	ACIDO VALPROICO SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 500 MG	25300076	810	2,025.00	FRASCO	643.44	521,186.40	1,302,966.00
		Cantidad Solicitada:							
040	13010205	TESTOSTERONA. SOLUCION INYECTABLE (250 MG/ML). CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG. VEHICULO CBP 1 ML.	25302045	4	9.00	AMPOLLETA	434.13	1,736.52	3,907.17
		Cantidad Solicitada:							
041	13010220	DOBUTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG .	25300746	270	675.00	FRASCO AM	25.02	6,755.40	16,888.50
		Cantidad Solicitada:							
042	13010221	CLORHIDRATO DE TIAMINA, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, SOLUCION INYECTABLE CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1000 MCG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	25302282	4	9.00	JERINGA	226.99	907.96	2,042.91
		Cantidad Solicitada:							
043	13010222	HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE VITAMINA B 12 100 MG AMPOLLETA DE 2 ML	25301129	65	162.00	AMPOLLETA	1.12	72.80	181.44
		Cantidad Solicitada:							
044	13010225	PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200MG. EN EMULSION CON EDETATO	25301799	515	1,287.00	AMPOLLETA	162.54	83,708.10	209,188.98

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 4 DE 36

NO. CONTRATO: RM-AF-0106/19 | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: 000720

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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): 26-I LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: LA012NBG003-E64-2019 DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		SODICO							
		Cantidad Solicitada:							
045	13010227	KETOROLACO/TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG Y KETOROLACO 10MG	25301267	61	153.00	AMPOLLETA	224.91	13,719.51	34,411.23
		Cantidad Solicitada:							
046	13010229	KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30MG.	25301268	2,333	5,832.00	AMPOLLETA	1.42	3,312.86	8,281.44
		Cantidad Solicitada:							
047	13010230	DOPAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOPAMINA 200 MG.	25300754	47	117.00	AMPOLLETA	7.50	352.50	877.50
		Cantidad Solicitada:							
048	13010231	PLERIXAFORD 24 MG / 1.2ML	25300536	29	72.00	AMPOLLETA	7.00	203.00	504.00
		Cantidad Solicitada:							
049	13010237	L-ASPARAGINASA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 U.I.	25301284	716	1,791.00	FRASCO AM	1,586.88	1,136,206.08	2,842,102.08
		Cantidad Solicitada:							
050	13010241	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G. DE ESTREPTOMICINA	25300873	4	9.00	FRASCO AM	30.29	121.16	272.61
		Cantidad Solicitada:							
051	13010246	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 4000 UI.	25300827	1,656	4,140.00	FRASCO AM	105.82	175,237.92	438,094.80
		Cantidad Solicitada:							
052	13010257	ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE.CADA FRASCO AMPULA CONTIENE ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 2000 UI	25300826	587	1,467.00	FRASCO AM	43.91	25,775.17	64,415.97
		Cantidad Solicitada:							
053	13010270	MAGNESIO SULFATO DE, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE MAGNESIO 1G DE MAGNESIO.	25301396	6,876	17,190.00	AMPOLLETA	4.44	30,529.44	76,323.60
		Cantidad Solicitada:							
054	13010278	EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACION VII ALFA RECOMBINANTE 60 000 UI (1.2 MG) O 1 MG(50 KUI) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (1 MG) Y JERINGA PRELLENADA CON 1.0 ML DE DILUYENTE Y UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULA	25300816	90	225.00	FRASCO AM	11,560.45	1,040,440.50	2,601,101.25
		Cantidad Solicitada:							
055	13010285	HIDROCORTIZONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENE A 100 MG DE HIDROCORTISONA	25301115	1,570	3,924.00	FRASCO AM	19.28	30,269.60	75,654.72
		Cantidad Solicitada:							
056	13010286	FACTOR IX DE COAGULACION PLASMATICO, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE FACTOR IX 600 UI, UN VIAL CON DISOLVENTE. CADA VIAL CONTIENE APROXIMADAMENTE 120 UI DE FACTOR IX / ML	25300920	32	81.00	FRASCO AM	6,666.67	213,333.44	540,000.27
		Cantidad Solicitada:							
057	13010287	FLUTICASONA SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.5 MG / 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML.	25300988	648	1,620.00	AMPOLLETA	70.81	45,884.88	114,712.20

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 5 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
	Cantidad Solicitada:								
058	13010290	HIDROCORTISONA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 500 MG DE HIDROCORTISONA	25301113	61	153.00	FRASCO AM	70.84	4,321.24	10,838.52
	Cantidad Solicitada:								
059	13010292	COLISTINA, METANSULFONATO, CADA AMPOLLETA CONTIENE 100MG DE COLISTINA EN 3ML. DE DILUYENTE	25302282	148	369.00	AMPOLLETA	3,314.68	490,572.64	1,223,116.92
	Cantidad Solicitada:								
060	13010293	COMPLEJO COAGULANTE ANTIHINIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE. COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 500 U FEIBA PROTEINA PLASMATICA HUMANA 200-600 MG.	25300599	212	531.00	FRASCO	9,138.82	1,937,429.84	4,852,713.42
	Cantidad Solicitada:								
061	13010299	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO 250 UI	25300917	151	378.00	FRASCO AM	2,139.00	322,989.00	808,542.00
	Cantidad Solicitada:								
062	13010301	FACTOR IX FACTOR II FACTOR VII FACTOR X PROTEINA C PROTEINA S	25300001	7	18.00	FRASCO AM	10,924.14	76,468.98	196,634.52
	Cantidad Solicitada:								
063	13010306	FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO DE POTASIO DIBASICO 1.550 G Y FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G. AMPOLLETA DE 10 ML	25301023	2,016	5,040.00	AMPOLLETA	7.89	15,906.24	39,765.60
	Cantidad Solicitada:								
064	13010312	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOL. INY. (500 UI) CADA FCO. AMP. CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO 500 UI	25300002	151	378.00	FRASCO	5,076.93	766,616.43	1,919,079.54
	Cantidad Solicitada:								
065	13010317	FACTOR IX DE LA COAGULACION . CAJA DE CARTON CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO DE 500 UI Y CON JERINGA PRELLENADA CON 5ML. DE DILUYENTE	25300921	450	1,125.00	FRASCO	3,605.00	1,622,250.00	4,055,625.00
	Cantidad Solicitada:								
066	13010331	VACUNA ATENUADA CONTRA VARICELA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VIRUS VIVOS ATENUADOS, CULTIVADOS EN CELULAS DIPLOIDES MRC-5, DERIVADAS DE LA CEPA OKA ORIGINAL NO MENOS DE 1000 UFP. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO (UNA DOSIS) Y UNA JERINGA O AMPOLLETA CON 0.5 ML- O 0.7 ML. DE DILUYENTE CLAVE 020.000.3819.00	25302157	25	63.00	FRASCO AM	641.25	16,031.25	40,398.75
	Cantidad Solicitada:								
067	13010333	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA HEPATITIS B. SUSPENSION INYECTABLE. CADA DOSIS DE 1 ML CONTIENE: AGSHB 20 MCG. FRASCO AMPULA CON 1 DOSIS DE 1 ML.	25302181	36	90.00	FRASCO	250.00	9,000.00	22,500.00
	Cantidad Solicitada:								
068	13010335	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25 000 UI DE HEPARINA (	25301104	1,202	3,006.00	FRASCO AM	176.00	211,552.00	529,056.00
	Cantidad Solicitada:								
069	13010338	GELATINA SUCCINILADA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 MILILITROS CONTIENE: POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G	25301752	18	45.00	FRASCO	368.08	6,625.44	16,563.60
	Cantidad Solicitada:								
070	13010340	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 10,000 UI DE HEPARINA EN AMPULA DE 10 ML	25301103	1,116	2,790.00	FRASCO AM	26.64	29,730.24	74,325.60

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 6 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301**
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
071	13010342	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	25301204	10	25.00	FRASCO	50.20	502.00	1,255.00
		Cantidad Solicitada:							
072	13010343	INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH CADA FRASCO CONTIENE INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	25301203	19	48.00	FRASCO	44.33	842.27	2,127.84
		Cantidad Solicitada:							
073	13010347	INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA	25301198	69	172.00	FRASCO	570.97	39,396.93	98,206.84
		Cantidad Solicitada:							
074	13010348	INSULINA NORVORAPID SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA ASPARTICA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 3.5 MG	25301204	40	100.00	FRASCO	250.00	10,000.00	25,000.00
		Cantidad Solicitada:							
075	13010349	INSULINA LEVEMIR SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U	25301205	4	9.00	FRASCO	130.00	520.00	1,170.00
		Cantidad Solicitada:							
076	13010361	TERIPARATIDE 250 MCG/ 2.4 ML (PTH 1-34 ADN RECOMBINANTE)	25302282	7	18.00	CARTUCHO	4,535.56	31,748.92	81,640.08
		Cantidad Solicitada:							
077	13010365	ALFA INTERFERON 2B 5 MV1, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON ALFA 2B 5 MUI	25301217	4	9.00	FRASCO AM	701.00	2,804.00	6,309.00
		Cantidad Solicitada:							
078	13010382	ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II DE 2 BILLÓN DE UFC. CADA AMPOLLETA DE SUSPENSION CONTIENE: ESPORAS DE BACILLUS CLAUS II 2 BILLONES UFC.	25302282	3,726	9,315.00	AMPOLLETA	24.99	93,112.74	232,781.85
		Cantidad Solicitada:							
079	13010390	CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CEFALOTINA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFALOTINA	25300449	3,337	8,343.00	FRASCO AM	20.67	68,975.79	172,449.81
		Cantidad Solicitada:							
080	13010391	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4ML	25300797	421	1,053.00	JERINGA	95.19	40,074.99	100,235.07
		Cantidad Solicitada:							
081	13010392	ENOXAPARINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0.2ML	25300796	882	2,205.00	JERINGA	59.77	52,717.14	131,792.85
		Cantidad Solicitada:							
082	13010393	CLARITROMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 500MG DE CLARITROMICINA	25300514	68	171.00	FRASCO AM	677.02	46,037.36	115,770.42
		Cantidad Solicitada:							
083	13010400	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE FITOMENADIONA 10 MG	25300956	1,127	2,817.00	AMPOLLETA	18.48	20,826.96	52,058.16
		Cantidad Solicitada:							
084	13010405	DIGOXINA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE DIGOXINA 0.5 MG.	25300721	14	36.00	AMPOLLETA	13.86	194.04	498.96
		Cantidad Solicitada:							
085	13010410	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 20 MG DE FUROSEMIDA	25301033	6,160	15,399.00	AMPOLLETA	2.97	18,295.20	45,735.03
		Cantidad Solicitada:							

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 7 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No.: FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud

09 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019**
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
086	13010411	TIMOGLOBULINA, CADA FRASCO-AMPULA CONTIENE GLOBLULINA ANTILINFOCITO DE CONEJO 25 MG. Cantidad Solicitada:	25302282	54	135.00	FRASCO AM	3,935.86	212,536.44	531,341.10
087	13010417	ACIDO FOLINICO SOL.INY. 50 MG C.M. 2192 Cantidad Solicitada:	25300056	22	54.00	FRASCO	138.22	3,040.84	7,463.88
088	13010420	MANITOL 20%. SOLUCION INYECTABLE AL 20%. CADA ENVASE CONTIENE MANITOL 20 MG/100 ML. Cantidad Solicitada:	25301402	198	495.00	ENVASE	37.67	7,458.66	18,646.65
089	13010424	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OMEPRAZOL SODICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL Cantidad Solicitada:	25301629	4,266	10,665.00	FRASCO AM	46.62	198,880.92	497,202.30
090	13010425	DESMOPRESINA SOLUCION NASAL CADA MILILITRO CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MCG DE DESMOPRESINA Cantidad Solicitada:	25300655	32	80.00	FRASCO	574.55	18,385.60	45,964.00
091	13010426	MESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG Cantidad Solicitada:	25301436	7	18.00	AMPOLLETA	87.20	610.40	1,569.60
092	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA Cantidad Solicitada:	25301493	742	1,854.00	FRASCO AM	1,275.73	946,591.66	2,365,203.42
093	13010443	PALIVIZUMAB DE 100 MG SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO CON 100 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML. Cantidad Solicitada:	25301675	29	72.00	FRASCO	17,845.47	517,518.63	1,284,873.84
094	13010446	PALIVIZUMAB DE 50 MG SOLUCION INYECTABLE. FRASCO CON 50 MG DE PALIVIZUMAB EN 1 ML Cantidad Solicitada:	25301675	22	54.00	FRASCO	8,922.21	196,288.62	481,799.34
095	13010447	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG Cantidad Solicitada:	25301862	50	126.00	FRASCO AM	1,619.55	80,977.50	204,063.30
096	13010450	MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE (INFANTIL) CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI. COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200.0 UI. ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 7.0 UI NICOTINAMIDA 17.0 MG RIBOFLAVINA 1.4 MG PIRIDOXINA 1.0 MG ACIDO PANTOTENICO 5.0 MG TIAMINA 1.2 MG ACIDO ASCORBICO 80.0 MG. BIOTINA .02 MG CIANOCOBALAMINA 0.001 MG. ACIDO FOLICO 0.14 MG. VITAMINA K 0.2 MG Cantidad Solicitada:	25301530	36	90.00	FRASCO AM	149.16	5,369.76	13,424.40
097	13010456	AMBROXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML Cantidad Solicitada:	25300153	328	819.00	AMPOLLETA	25.17	8,255.76	20,614.23
098	13010461	NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: NIMODIPINO 10 MG Cantidad Solicitada:	25301583	4	9.00	FRASCO AM	246.40	985.60	2,217.60
099	13010462	BESILATO DE CISATRACURIO. SOLUCION INYECTABLE, CADA MILILITRO CONTIENE BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO Cantidad Solicitada:	25300506	94	234.00	AMPOLLETA	170.45	16,022.30	39,885.30
100	13010465	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G Cantidad Solicitada:	25301443	2,452	6,129.00	AMPOLLETA	2.54	6,228.08	15,567.66
101	13010469	BUMETANIDA SOLUCION INYECTABLE (0.5 MG/2ML), CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG DE BUMETAMIDA, DILUYENTE CBP 2 ML.	25302282	277	693.00	AMPOLLETA	40.90	11,329.30	28,343.70

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 8 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud

09 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
102	13010471	TRINITRATO DE GLICERILO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TRINITRATO DE GLICEROL 50 MG	25302123	11	27.00	FRASCO AM	532.33	5,855.63	14,372.91
		Cantidad Solicitada:							
103	13010472	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE: FILGRASTRIM 300MCG.	25300952	259	648.00	JERINGA	916.10	237,269.90	593,632.80
		Cantidad Solicitada:							
104	13010475	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE 4 MG DE BROMURO DE VECURONIO	25302220	1,494	3,735.00	AMPOLLETA	25.14	37,559.16	93,897.90
		Cantidad Solicitada:							
105	13010480	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA	25301601	1,264	3,159.00	AMPOLLETA	54.21	68,521.44	171,249.39
		Cantidad Solicitada:							
106	13010531	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR ESTERIL. CADA AMPOLLETA CONTIENE BUDESONIDA MICRONIZADA 0.250 MG/2 ML. AMPOLLETA DE 2 ML	25300387	680	1,701.00	AMPOLLETA	472.34	321,191.20	803,450.34
		Cantidad Solicitada:							
107	13010535	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG DILUYENTE 2 ML	25301466	1,735	4,338.00	AMPOLLETA	1.36	2,359.60	5,899.68
		Cantidad Solicitada:							
108	13010537	ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALPROSTADIL 500 MCG; ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML. CADA UNA (500 MCG/ML)	25302378	76	189.00	AMPOLLETA	5,096.00	387,296.00	963,144.00
		Cantidad Solicitada:							
109	13010540	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG	25301559	43	108.00	AMPOLLETA	27.60	1,186.80	2,980.80
		Cantidad Solicitada:							
110	13010543	DIPIRIDAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 10 MG DE DIPIRIDAMOL, DILUYENTE 2 ML	25300736	7	18.00	AMPOLLETA	116.76	817.32	2,101.68
		Cantidad Solicitada:							
111	13010545	CLORANFENICOL, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE SUCCINATO SÓDICO DE CLORAMFENICOL, EQUIVALENTE A 1 G DE CLORAMFENICOL, ENVASE CON DILUYENTE 5ML	25300543	11	27.00	FRASCO AM	49.89	548.79	1,347.03
		Cantidad Solicitada:							
112	13010555	ALFA-DORNASA SOLUCION PARA INHALACION CADA AMPOLLETA CONTIENE ALFA DORNASA 2.5 MG/2.5 ML AMPOLLETA DE 2.5 ML	25300108	1,526	3,816.00	AMPOLLETA	607.31	926,755.06	2,317,494.96
		Cantidad Solicitada:							
113	13010556	CICLOSPORINA A SOL.INY. 50 MG/ML C.M. 4236	25300482	90	225.00	AMPOLLETA	111.94	10,074.60	25,186.50
		Cantidad Solicitada:							
114	13010560	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE RANITIDINA	25301835	2,981	7,452.00	AMPOLLETA	1.60	4,769.60	11,923.20
		Cantidad Solicitada:							
115	13010561	ROCURONIO BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 50 MG DE BROMURO DE ROCURONIO	25301868	7	18.00	AMPOLLETA	256.88	1,798.16	4,623.84
		Cantidad Solicitada:							
116	13010563	OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OCTREOTIDA EN FORMA DE PEPTIDO LIBRE 1 MG FRASCO CON 5 ML	25301615	598	1,494.00	FRASCO AM	333.59	199,486.82	498,383.46

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 9 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON Nº 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
117	13010586	INMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) SOLUCION INYECTABLE 300 MCG	25301180	11	27.00	FRASCO	2,466.67	27,133.37	66,600.09
		Cantidad Solicitada:							
118	13010590	METILPREDNISOLONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE 500 MG DE METILPREDNISOLONA, 8 ML DE DILUYENTE	25301458	1,001	2,502.00	FRASCO	40.65	40,690.65	101,706.30
		Cantidad Solicitada:							
119	13010606	PROTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 71.5 MG DE SULFATO DE PROTAMINA, AMPULA DE 5 ML	25301807	115	288.00	AMPOLLETA	107.63	12,377.45	30,997.44
		Cantidad Solicitada:							
120	13010611	FOSFOLIPIDO DE PULMON BOVINO SUSPENSION INYECTABLE 25 MG/8 ML FRASCO AMPULA	25300339	7	18.00	FRASCO AM	4,110.43	28,773.01	73,987.74
		Cantidad Solicitada:							
121	13010616	PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G/100 ML CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1 G DILUYENTE 100 ML	25301840	4,349	10,872.00	FRASCO	120.84	525,533.16	1,313,772.48
		Cantidad Solicitada:							
122	13010617	PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTBALE 500MG/50 ML, CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL (ACETAMINOFÉN) 500MG DILUYENTE 50 ML	25301840	4,025	10,062.00	FRASCO	111.87	450,276.75	1,125,635.94
		Cantidad Solicitada:							
123	13010629	NEVAZIZUMAB DE 100 ML CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BEVACIZUMAB 100 MG	25302282	15	38.00	FRASCO AM	5,739.13	86,086.95	218,086.94
		Cantidad Solicitada:							
124	13010634	PENTOXIFILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: PENTOXIFILINA 300 MG	25301710	29	72.00	FRASCO AM	117.20	3,398.80	8,438.40
		Cantidad Solicitada:							
125	13010635	TUBERCULINA PRUEBA CUTANEA PPD, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TUBERCULINA 5UI	25302282	7	18.00	FRASCO AM	1,142.40	7,996.80	20,563.20
		Cantidad Solicitada:							
126	13010646	TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG.	25302097	1,415	3,537.00	AMPOLLETA	7.80	11,037.00	27,588.60
		Cantidad Solicitada:							
127	13010648	TOXINA BOTULINICA TIPO "A" SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI	25302091	65	162.00	FRASCO AM	5,819.76	378,284.40	942,801.12
		Cantidad Solicitada:							
128	13010650	VACUNA ANTINEUMOCOCCICA SOLUCION INYECTABLE CADA DOSIS CONTIENE 0.5 ML QUE CONTIENEN POLIOSIDOS PURIFICADOS DEL STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SEROTIPOS 1,2,3,4,5,6B,7F,8,9N.9V,10A.11A,12F,14,15B,17F,18C,19A,19F,20,22F,23F Y 33F, CADA UNO CON 25 MCG. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 0.5 ML. CLAVE: 020.000.0146.00	25302138	4	9.00	FRASCO AM	352.31	1,409.24	3,170.79
		Cantidad Solicitada:							
129	13010651	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS "A" SOLUCION INYECTABLE O SUSPENSION INYECTABLE LA DOSIS DE 0.5 ML. CONTIENE: ANTIGENO DEL VIRUS DE HEPATITIS "A" (CEPA RG-SB) AL MENOS 500 U RIA ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON UNA DOSIS (0.5ML) O SUSPENSION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML. CONTIENE: ANTIGENO VIRAL HEPATITIS CEPA HM175, 720 U ELISA (PEDIATRICA). CLAVE 020.00.3825.00	25302168	36	90.00	FRASCO AM	893.75	32,175.00	80,437.50
		Cantidad Solicitada:							
130	13010654	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 5ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (350-550MG), PLAMAFIBRONECTINA (10-45MG), FACTOR XIII (50-250U) Y PLASMINOGENO (0.2-0.6MG); UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (15000UIK), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (20UI), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (2500UI); UN FRASCO	25300610	63	158.00	FRASCO AM	9,603.60	605,026.80	1,517,368.80

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 10 DE 36

NO. CONTRATO: RM-AF-0106/19

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO 000720

ACTA CONSTITUTIVA 1807

LICENCIA O PERMISO SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: 5354-5830

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

México
Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (200 MICROMOL)							
		Cantidad Solicitada:							
131	13010656	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 3 ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (270 MG), FACTOR XIII (180 U) UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (300 KIU, UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (1500UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (17.7 MICROMOL)	25300603	97	242.00	FRASCO AM	5,356.58	519,588.26	1,296,292.36
		Cantidad Solicitada:							
132	13010657	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCIÓN CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE 2ML CON LIOFILIZADO DE: FIBRINÓGENO (140-220MG), PLAMAFIBRONECTINA (4-18MG), FACTOR XIII (20-100U) Y PLASMINOGENO (0.08-0.24MG); UN FRASCO ÁMPULA CON APROTININA (6000UIK), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (8UI), UN FRASCO ÁMPULA CON TROMBINA (1000UI); UN FRASCO ÁMPULA CON CLORURO DE CALCIO (80 MICROMOL)	25300609	26	65.00	FRASCO AM	3,841.44	99,877.44	249,693.60
		Cantidad Solicitada:							
133	13010658	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCION, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 1 ML UN MILILITRO CONTIENE FIBRINOGENO 70-110 MG PLASMAFIBRONECTINA 2-9 MG FACTOR XIII 10-50 UI, PLASMINOGENO 0-120 MCG. APROTININA 300 UI.	25300608	11	27.00	FRASCO AM	1,920.72	21,127.92	51,859.44
		Cantidad Solicitada:							
134	13010659	BESILATO DE ATRACURIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE BESILATO DE ATRACURIO 25 MG DILUYENTE 2.5 ML	25300608	4	9.00	AMPOLLETA	122.39	489.56	1,101.51
		Cantidad Solicitada:							
135	13010662	SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TUROCTOCOG ALFA 250 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO , UNA JERINGA PRELLENADA CON 4 ML. DE DILUYENTE Y EQUIPO DE ADMINISTRACION	25300002	2,160	5,400.00	FRASCO	1,375.00	2,970,000.00	7,425,000.00
		Cantidad Solicitada:							
136	13010663	SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TUROCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO , UNA JERINGA PRELLENADA CON 4 ML. DE DILUYENTE Y EQUIPO DE ADMINISTRACION	25300002	1,652	4,131.00	FRASCO	2,750.00	4,543,000.00	11,360,250.00
		Cantidad Solicitada:							
137	13010685	SALBUTAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.5 MG	25301218	11	27.00	AMPOLLETA	173.94	1,913.34	4,696.38
		Cantidad Solicitada:							
138	13010687	DICLOFENACO, SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 75 MG.	25300690	425	1,062.00	AMPOLLETA	3.63	1,542.75	3,855.06
		Cantidad Solicitada:							
139	13010688	VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: VASOPRESINA 20 UI	25302215	83	207.00	AMPOLLETA	94.75	7,864.25	19,613.25
		Cantidad Solicitada:							
140	13010700	LIDOCAINA Y EPINEFRINA AL 2%, SOLUCION INYECTABLE CADA CARTUCHO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 36 MG. EPINEDRINA 0.018 MG (1:100 000). VEHICULO CBP 1.8 ML.	25301355	72	180.00	CARTUCHO	103.28	7,436.16	18,590.40
		Cantidad Solicitada:							
141	13010705	LIDOCAINA Y EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA 0.25 MG (1:200 000)	25301355	83	207.00	FRASCO AM	22.50	1,867.50	4,657.50
		Cantidad Solicitada:							
142	13010708	CLORHIDRATO DE ARTICAINA AL 4% CON EPINEFRINA 1:100,000	25300002	1,202	3,006.00	CAJA	10.89	13,089.78	32,735.34
		Cantidad Solicitada:							
143	13010710	LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE LEVOSIMENDAN 2.5 MG ENVASE CON 5 ML	25301340	14	36.00	FRASCO	11,846.15	165,846.10	426,461.40

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 11 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. | FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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)
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA **08** MES **04** AÑO **2019**

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
		Cantidad Solicitada:							
144	13010712	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 40MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA	25301871	220	549.00	AMPOLLETA	82.54	18,158.80	45,314.46
		Cantidad Solicitada:							
145	13010713	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE AL 7.5% CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA	25301870	130	324.00	AMPOLLETA	125.67	16,337.10	40,717.08
		Cantidad Solicitada:							
146	13010715	LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G.	25301352	180	450.00	FRASCO AM	23.01	4,141.80	10,354.50
		Cantidad Solicitada:							
147	13010718	SUERO ANTIVIPERINO POLIVALENTE TIPO FABOTERAPICO	25301978	4	9.00	FRASCO	2,153.85	8,615.40	19,384.65
		Cantidad Solicitada:							
148	13010722	ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE ONDANSETRON 8 MG AMPOLLETA DE 4 ML	25301632	5,868	14,670.00	AMPOLLETA	26.40	154,915.20	387,288.00
		Cantidad Solicitada:							
149	13010730	BASILIXIMAB SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE BASILIXIMAB 20 MG	25300310	25	63.00	FRASCO AM	14,424.33	360,608.25	908,732.79
		Cantidad Solicitada:							
150	13010731	LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA BOLSA CONTIENE 200 MG DE LINEZOLID EN 100 ML	25301361	86	216.00	BOLSA	538.19	46,284.34	116,249.04
		Cantidad Solicitada:							
151	13010740	VACUNA ANTIRRABICA SUSPENSION INYECTABLE CADA DOSIS DE 0.5 ML DE VACUNA RECONSTITUIDA CONTIENE: LIOFILIZADO DE VIRUS INACTIVADOS DE LA RABIO (CEPA WISTAR PMWI 38-1503-3M) CON POTENCIA 2.5 UI. CULTIVADO EN CELULAS VERO. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO PARA UNA DOSIS Y JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML DE DILUYENTE	25302148	4	9.00	ENVASE	200.00	800.00	1,800.00
		Cantidad Solicitada:							
152	13041072	TRINITRATO DE GLICERILO CADA PARCHE CON 9 CM. CONTIENE TRINITRATO DE GLICERILO 18.7 MG	25302282	25	63.00	PIEZA	16.43	410.75	1,035.09
		Cantidad Solicitada:							
153	13041075	ACETILCOLINA SOLUCIÓN OFTÁLMICO, CADA CAPSULA CONTIENE 20 MG DE CLORURO DE ACETILCOLINA, FRASCO CON 2 ML	25300033	4	9.00	FRASCO	737.50	2,950.00	6,637.50
		Cantidad Solicitada:							
154	13041079	TACROLIMUS CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS	25302003	1,091	2,727.00	CAPSULA	206.10	224,855.10	562,034.70
		Cantidad Solicitada:							
155	13041080	VITAMINA A CÁPSULA CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 000 UI	25302240	83	207.00	CAPSULA	1.23	102.09	254.61
		Cantidad Solicitada:							
156	13041083	FUMARATO FERROSO, ACIDO FOLICO, VITAMINA B12 VITAMINA C Y E, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ASCORBICO 600MG, CIANOCOBALAMINA 25 MCG, ACIDO FOLICO 1MG, SUCCINATO ACIDO DE D-ALFA-TOCOFERILO 25.83MG, FUMARATO FERROSO 350 MG	25302282	1,501	3,753.00	TABLETA	12.04	18,072.04	45,186.12
		Cantidad Solicitada:							
157	13041086	VITAMINAS A. C. D. SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A 5,000 UI) ERGOCALCIFERON VITAMINA D2 1,000 UI, ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C 30MG), ASCORBATO DE SODIO EQUIVALENTE A VITAMINA C 30MG EN 3ML, FRASCO DE 15 ML.	25302246	220	549.00	FRASCO	21.81	4,798.20	11,973.69
		Cantidad Solicitada:							

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 12 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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).: **26-I LICITACIÓN PUBLICA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019** DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
158	13041090	NIFEDIPINO. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO 10 MG Cantidad Solicitada:	25301576	119	297.00	CAPSULA	0.92	109.48	273.24
159	13041091	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL AL 0.025% CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0.025 MG FRASCO CON 20 ML Cantidad Solicitada:	25301661	108	270.00	FRASCO	63.78	6,888.24	17,220.60
160	13041100	ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE ESPIRONOLACTONA Cantidad Solicitada:	25300843	4,086	10,215.00	TABLETA	0.68	2,778.48	6,946.20
161	13041114	MESALAZINA, CADA SOBRE CONTIENE 2G DE MESALAZINA Cantidad Solicitada:	25302282	14	36.00	SOBRE	44.02	616.28	1,584.72
162	13041115	AMOXICILINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA Cantidad Solicitada:	25300186	324	810.00	CAPSULA	1.34	434.16	1,085.40
163	13041120	AMOXICILINA SUSPENSION ORAL FRASCO DE 250 MG/5 ML, CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 3.750 G DE AMOXICILINA Cantidad Solicitada:	25302282	32	81.00	FRASCO	105.24	3,367.68	8,524.44
164	13041122	AMANTADINA, CLORFENAMINA Y PARACETAMOL SOLUCION GOTAS CADA 100 ML DE SOLUCIÓN PEDIATRICA CONTIENE AMANTADINA 2.5 G CLORFENAMINA 0.1 G Y PARACETAMOL 15 G Cantidad Solicitada:	25302282	4	9.00	FRASCO	92.37	369.48	831.33
165	13041125	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA, SOLUCION OFTALMICA, CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 50 MG, TROPICAMIDA 5 MG. Cantidad Solicitada:	25302124	47	117.00	FRASCO	171.52	8,061.44	20,067.84
166	13041132	ARTELAC GOTAS OFTALMICAS Cantidad Solicitada:	25300002	18	45.00	FRASCO	203.28	3,659.04	9,147.60
167	13041135	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 1 G DE SUCRALFATO Cantidad Solicitada:	25301973	497	1,242.00	TABLETA	1.02	506.94	1,266.84
168	13041141	HIDRALAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301110	6,754	16,884.00	TABLETA	3.70	24,989.80	62,470.80
169	13041148	BUDESONIDA /FORMETEROL POLVO PARA INHALACIÓN, CONTIENE BUDESONIDA 160MCG Y FORMETEROL 4.5MCG, CAJA CON 60 DOSIS Cantidad Solicitada:	25302282	4	9.00	FRASCO	683.97	2,735.88	6,155.73
170	13041155	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG Cantidad Solicitada:	25300041	72	180.00	TABLETA	0.48	34.56	86.40
171	13041157	BUTILHIOSCINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25300405	94	234.00	TABLETA	1.00	94.00	234.00
172	13041161	HIDROXIZINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG. Cantidad Solicitada:	25301126	302	756.00	TABLETA	1.78	537.56	1,345.68
173	13041162	DICLOFENACO GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE DICLOFENACO SODICO 100 MG Cantidad Solicitada:	25300689	40	99.00	GRAGEAS	0.38	15.20	37.62

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 13 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA . ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud

09 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
174	13041164	ATROPINA AL 1 % SOLUCION GOTAS OFTALMICAS Cantidad Solicitada:	25300298	18	45.00	FRASCO	276.93	4,984.74	12,461.85
175	13041166	AMOXICILINA/CLAVULANATO SUSPENSIÓN. CADA 5ML DE SUSPENSIÓN CONTIENE 200 MG DE AMOXICILINA Y 28.5 ML DE ACIDO CLAVULÁNICO. FRASCO DE 30 ML. Cantidad Solicitada:	25300182	68	171.00	FRASCO	131.11	8,915.48	22,419.81
176	13041167	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO Cantidad Solicitada:	25300186	875	2,187.00	TABLETA	3.84	3,360.00	8,398.08
177	13041170	VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG Cantidad Solicitada:	25302193	518	1,296.00	TABLETA	1.30	673.40	1,684.80
178	13041171	VALPROATO DE MAGNESIO, SOLUCIÓN FRASCO 40ML, CADA FRASCO CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 20G 100ML. Cantidad Solicitada:	25302194	25	63.00	FRASCO	67.74	1,693.50	4,267.62
179	13041173	AZITROMICINA TABLETAS 500 MG. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA. Cantidad Solicitada:	25300306	43	108.00	TABLETA	13.63	586.09	1,472.04
180	13041176	RANITIDINA JARABE CADA 10 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE RANITIDINA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301834	40	99.00	FRASCO	56.71	2,268.40	5,614.29
181	13041179	BROMURO DE IPATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR CADA 100 ML CONTIENEN BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25MG DE BROMURO DE IPRATROPIO FRASCO DE 20 ML. Cantidad Solicitada:	25302282	79	198.00	FRASCO	528.37	41,741.23	104,617.26
182	13041180	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TRIMETOPRIM 80 MG Y SULFAMETOXAZOL 400 MG Cantidad Solicitada:	25302117	8,442	21,105.00	TABLETA	0.51	4,305.42	10,763.55
183	13041185	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOL, SUSPENSION ORAL, CADA 5ML CONTIENE EL EQUIVALENTE A 40MG DE TRIMETROPRIMA Y SULFAMETOXAZOL. FRASCO DE 120 ML. Cantidad Solicitada:	25302116	428	1,071.00	FRASCO	12.22	5,230.16	13,087.62
184	13041186	MUPIROCINA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G. Cantidad Solicitada:	25301533	205	512.00	TUBO	142.41	29,194.05	72,913.92
185	13041190	BEZAFIBRATO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BEZAFIBRATO 200 MG Cantidad Solicitada:	25300353	40	99.00	TABLETA	0.86	34.40	85.14
186	13041193	VITAMINAS TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE:CLORHIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1). 250 MG ,CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6). 250 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1 MG Cantidad Solicitada:	25300597	14	36.00	TABLETA	14.23	199.22	512.28
187	13041196	DIFENHIDRAMINA JARABE . CADA 5 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 12.5 MG Cantidad Solicitada:	25300713	101	252.00	FRASCO	5.54	559.54	1,396.08
188	13041197	VITAMINA B TABLETA CADA TABLETA DE CAPA ENTERICA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 250 MG CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 250 MG . CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6). 250 MG. CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1MG. Cantidad Solicitada:	25300597	14	36.00	TABLETA	13.20	184.80	475.20

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 14 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

Hospital Infantil de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
189	13041209	FLUTICASONA/SALMETEROL, CADA INHALACIÓN CONTIENE 25MG DE FLUTICASONA Y 50 MG DE SALMETEROL, FRASCO ON 120 DOSIS Cantidad Solicitada:	25302282	7	18.00	FRASCO	959.20	6,714.40	17,265.60
190	13041210	DICLOXACILINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA SODICA MONOHIDRATADA 250 MG Cantidad Solicitada:	25302282	223	558.00	CAPSULA	2.90	646.70	1,618.20
191	13041218	CARBONATO DE CALCIO VITAMINA D TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,496.65 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 2.8 MG EQUIVALENTE A 200 U.I DE VITAMINA D3 Cantidad Solicitada:	25302248	1,098	2,745.00	TABLETA	3.63	3,985.74	9,964.35
192	13041219	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL CADA SOLUCION ORAL AL 30% CADA 100ML CONTIENEN LEVOCARNITINA 30 G. Cantidad Solicitada:	25301315	22	54.00	FRASCO	514.57	11,320.54	27,786.78
193	13041223	CARBONATO DE CALCIO. CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1,666.667 MG DE CALCIO. CALCIO, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO 1.66.667 MG. EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO Cantidad Solicitada:	25300411	7	18.00	TABLETA	0.87	6.09	15.66
194	13041225	CARVEDILOL25 MG TABLETA Cantidad Solicitada:	25300436	36	90.00	TABLETA	27.20	979.20	2,448.00
195	13041227	DEFLAZACORT TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE DEFLAZACORT. Cantidad Solicitada:	25300647	14	36.00	TABLETA	35.38	495.32	1,273.68
196	13041231	CLONIDINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 0.1 MG DE CLORHIDRATO DE CLONIDINA Cantidad Solicitada:	25300534	169	423.00	COMPRIMID	41.44	7,003.36	17,529.12
197	13041232	AMIODARONA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Cantidad Solicitada:	25300176	112	279.00	TABLETA	2.03	227.36	566.37
198	13041234	ACIDO MICOFENOLICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG Cantidad Solicitada:	25300062	8,755	21,888.00	TABLETA	24.81	217,211.55	543,041.28
199	13041245	VITAMINAS Y MINERALES TABLETA TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ÁCIDO FOLINICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE Cantidad Solicitada:	25302254	4	9.00	TABLETA	0.54	2.16	4.86
200	13041246	CIPROFLOXACINO. SOLUCIÓN OFTALMICA, CADA MILILITRO CONTIENE CIPROFLOXACIONO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE 3 MG DE CRIPROFLOXACION. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 MILITROS. Cantidad Solicitada:	25300496	22	54.00	FRASCO	37.50	825.00	2,025.00
201	13041250	CIPROFLOXACINO TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE:CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. Cantidad Solicitada:	25300494	230	576.00	TABLETA	0.61	140.30	351.36
202	13041252	LORATADINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301382	284	711.00	TABLETA	0.62	176.08	440.82
203	13041256	CLORURO DE POTASIO CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 500 MG. Cantidad Solicitada:	25300568	7,524	18,810.00	TABLETA	7.09	53,345.16	133,362.90
204	13041257	CLORHEXIDINA SOLUCION ANTISEPTICA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 100 ML CONTIENE DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA O.12,	25300002	270	675.00	FRASCO	227.13	61,325.10	153,312.75

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 15 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		XILITOL 1.00 G 200 ML Cantidad Solicitada:							
205	13041258	LORATADINA JARABE CADA 5 ML CONTIENE LORATADINA 5 MG, FRASCO 120 ML Cantidad Solicitada:	25302282	47	117.00	FRASCO	21.83	1,026.01	2,554.11
206	13041260	CLORAMFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL, FRASCO CON 15 ML. Cantidad Solicitada:	25300546	47	117.00	FRASCO	33.97	1,596.59	3,974.49
207	13041262	CIPROFLOXACINO UNGUENTO OFTALMICO Cantidad Solicitada:	25300002	14	36.00	TUBO	615.39	8,615.46	22,154.04
208	13041265	CLORAMFENICOL, UNGUENTO OFTALMICO, CONTIENE 5 MG, TUBO CON 5 G. Cantidad Solicitada:	25300548	14	36.00	TUBO	25.16	352.24	905.76
209	13041266	FOSFATO DE OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 75 MG DE OSELTAMIVIR Cantidad Solicitada:	25302282	641	1,602.00	CAPSULA	62.22	39,883.02	99,676.44
210	13041267	CITALOPRAM TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM Cantidad Solicitada:	25300511	148	369.00	TABLETA	4.79	708.92	1,767.51
211	13041269	BECLOMETASONA AEROSOL CADA 100 GRAMOS CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 0.294 G Cantidad Solicitada:	25300315	4	9.00	FRASCO	239.05	956.20	2,151.45
212	13041270	CLORFENAMINA JARABE CADA ML CONTIENE 0.5 MG Cantidad Solicitada:	25300554	11	27.00	FRASCO	5.75	63.25	155.25
213	13041272	CLOPIDROGEL 75 MG Cantidad Solicitada:	25300538	29	72.00	TABLETA	27.04	784.16	1,946.88
214	13041275	CLORFENAMINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG Cantidad Solicitada:	25300556	133	333.00	TABLETA	0.29	38.57	96.57
215	13041276	CIPROFLOXACINO GOTAS OTICAS CON FRASCO GOTERO ESTERIL CON 10 ML Cantidad Solicitada:	25300493	4	9.00	FRASCO	388.40	1,553.60	3,495.60
216	13041278	PANCREATINA CÁPSULAS CADA CAPSULA CON MICROESFERAS ACIDO RESISTENTES CONTIENE PANCREATINA 150 MG, LIPASA, PROTEASA, AMILASA Cantidad Solicitada:	25301680	11,466	28,665.00	CAPSULA	8.41	96,429.06	241,072.65
217	13041281	COMPLEJO B. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MONONITRATO CLORHIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 MCG. Cantidad Solicitada:	25300598	742	1,854.00	TABLETA	0.48	356.16	889.92
218	13041282	BROMURO IPATROPIO SALBUTAMOL SOLUCION SUSPENSION EN AEROSOL. CADA MILILITRO CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1.68 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO. SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 8.77 MG DE SALBUTAMOL. CARTUCHO CON 4.5 ML Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR Cantidad Solicitada:	25301220	36	90.00	CARTUCHO	245.45	8,836.20	22,090.50
219	13041285	CREMA CORPORAL HIDRATANTE Cantidad Solicitada:	25302282	4	9.00	PIEZA	69.33	277.32	623.97

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 16 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
220	13041294	LEVOCARNITINA TABLETA MASTICABLE. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOCARNITINA 1.0 G.	25301316	65	162.00	TABLETA	13.95	906.75	2,259.90
		Cantidad Solicitada:							
221	13041297	MESILATO DE DOXASOZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DOXAZOSINA MESILATO 2 MG.	25302282	162	405.00	TABLETA	41.29	6,688.98	16,722.45
		Cantidad Solicitada:							
222	13041300	BICARBONATO DE POTASIO, CLORURO DE POTASIO, CLORHIDRATO DE LISINA, TABLETA EFERVECENTE FORMULA BICARBONATO DE POTASIO 500.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.750 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	25300568	2,084	5,211.00	TABLETA	15.24	31,760.16	79,415.64
		Cantidad Solicitada:							
223	13041302	LOSARTAN COMPRIMIDO RECUBIERTO. CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: LOSARTAN POTASICO 50 MG	25301388	1,454	3,636.00	COMPRIMID	0.85	1,235.90	3,090.60
		Cantidad Solicitada:							
224	13041303	LECHE DE MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE 805 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO	25300150	50	126.00	FRASCO	47.83	2,391.50	6,026.58
		Cantidad Solicitada:							
225	13041305	ACETATO DE CALCIO Y SULFATO DE ALUMINIO SOBRE CADA 100 G DE POLVO CONTIENE ACETATO DE CALCIO 0.8008 G Y SULFATO DE ALUMINIO 1.1352 G	25302282	194	486.00	SOBRE	20.87	4,048.78	10,142.82
		Cantidad Solicitada:							
226	13041308	MICONAZOL CREMA AL 2% ,CADA G DE CREMA CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG.	25301484	36	90.00	TUBO	118.84	4,278.24	10,695.60
		Cantidad Solicitada:							
227	13041311	MICONAZOL GEL ORAL CADA 100 ML CONTIENE MICONAZOL BASE 2 G	25301483	11	27.00	TUBO	372.48	4,097.28	10,056.96
		Cantidad Solicitada:							
228	13041312	MICONAZOL CREMA CADA TUBO CONTIENE 20 MG. TUBO CON 20G.	25301484	18	45.00	TUBO	11.08	199.44	498.60
		Cantidad Solicitada:							
229	13041313	METFORMINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG	25301449	120	300.00	TABLETA	0.27	32.40	81.00
		Cantidad Solicitada:							
230	13041315	CLINDAMICINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA	25300517	187	468.00	CAPSULA	2.45	458.15	1,146.60
		Cantidad Solicitada:							
231	13041318	DANAZOL TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: DANAZOL 100MG.	25300631	4	9.00	TABLETA	23.82	95.28	214.38
		Cantidad Solicitada:							
232	13041319	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO AL 5% TUBO DE 10 GR. UNGÜENTO, CADA 100 G DE POMADA CONTIENE DEXPANTENOL 5 G.	25302282	292	729.00	TUBO	496.22	144,896.24	361,744.38
		Cantidad Solicitada:							
233	13041320	CLORTALIDONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLORTALIDONA 50 MG.	25300566	4	9.00	TABLETA	0.82	3.28	7.38
		Cantidad Solicitada:							
234	13041323	DIETA ELEMENTAL INCOMPLETA LIBRE DE GRASA DE ADMINISTRACION ENTERAL NUTRICIONAL	25301015	166	414.00	SOBRE	123.70	20,534.20	51,211.80
		Cantidad Solicitada:							
235	13041324	CIPROFLOXACINO Y DEXAMETASONA CADA ML DE SOLUCIÓN OFTÁLMICA CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 3.50 MG DE CIPROFLOXACINO,DEXAMETASONA 1.00 MG.	25302282	11	27.00	FRASCO	599.96	6,599.56	16,198.92
		Cantidad Solicitada:							

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 17 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No.: FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
236	13041326	CEFIXIMA CAPSULAS, CADA CAPSULA CONTIENE CEFIXIMA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CEFIXIMA. Cantidad Solicitada:	25302282	72	180.00	CAPSULA	184.80	13,305.60	33,264.00
237	13041331	DEXAMETASONA GOTAS OFTÁLMICAS Cantidad Solicitada:	25300665	18	45.00	FRASCO	138.47	2,492.46	6,231.15
238	13041334	DEXAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DEXAMETASONA 0.75 MG Cantidad Solicitada:	25300662	33,293	83,232.00	TABLETA	2.19	72,911.67	182,278.08
239	13041337	DEFERASIROX COMPRIMIDO DISPERSABLE CONTIENE 250 MG Cantidad Solicitada:	25300643	835	2,088.00	COMPRIMID	197.73	165,104.55	412,860.24
240	13041344	KETOROLACO GOTAS OFTALMICA CADA ML DE SOLUCION OFTALMICA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301267	4	9.00	FRASCO	393.54	1,574.16	3,541.86
241	13041345	ACIDO VALPROICO SOLUCION ORAL CADA 100 MILILITRO CONTIENE VALPROATO DE SODIO 5.000 G Cantidad Solicitada:	25300076	94	234.00	FRASCO	394.83	37,114.02	92,390.22
242	13041350	ACETAZOLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETAZOLAMIDA 250 MG Cantidad Solicitada:	25300029	148	369.00	TABLETA	7.19	1,064.12	2,653.11
243	13041355	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Cantidad Solicitada:	25300001	666	1,665.00	TABLETA	0.52	346.32	865.80
244	13041361	FLUCONAZOL CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG Cantidad Solicitada:	25300960	2,462	6,156.00	CAPSULA	4.38	10,783.56	26,963.28
245	13041363	DESMOPRESINA ACETATO DE TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 0.178 MG DE DESMOPRESINA Cantidad Solicitada:	25300656	245	612.00	TABLETA	73.91	18,107.95	45,232.92
246	13041365	DIGOXINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25 MG Cantidad Solicitada:	25300722	68	171.00	TABLETA	0.73	49.64	124.83
247	13041366	DIGOXINA ELIXIR CADA MILILITRO CONTIENE 0.05 MG DE DIGOXINA Cantidad Solicitada:	25300720	22	54.00	FRASCO	281.24	6,187.28	15,186.96
248	13041370	VERAPAMILO TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MG Cantidad Solicitada:	25302224	6,646	16,614.00	TABLETA	0.72	4,785.12	11,962.08
249	13041371	VERAPAMILO, TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 180MG. Cantidad Solicitada:	25302222	18	45.00	TABLETA	403.22	7,257.96	18,144.90
250	13041385	DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA Cantidad Solicitada:	25300756	18	45.00	FRASCO	343.20	6,177.60	15,444.00
251	13041396	KETOROLACO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301267	385	963.00	TABLETA	6.81	2,621.85	6,558.03
252	13041397	CLONIXINATO DE LISINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE CLONIXINATO DE LISINA 125 MG	25300535	14	36.00	TABLETA	7.06	98.84	254.16

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 18 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION[illegible] EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA IN[illegible]ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACE[illegible]E FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MEXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
253	13041405	DIMENHIDRINATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DIMENHIDRATO 50 MG.	25300729	14	36.00	TABLETA	5.53	77.42	199.08
		Cantidad Solicitada:							
254	13041408	KETOROLACO/TRAMADOL CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25MG Y KETOROLACO 10MG.	25300423	11	27.00	CAPSULA	35.86	394.46	968.22
		Cantidad Solicitada:							
255	13041410	ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION GLUCOSA 20 G (KCL 1.5G/NACL3.5 G/CITRATO TRISODICO 2.9 G) ENVASE CON 27.9 G.	25300783	32	81.00	SOBRE	4.60	147.20	372.60
		Cantidad Solicitada:							
256	13041423	ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL	25300839	18	45.00	TABLETA	17.43	313.74	784.35
		Cantidad Solicitada:							
257	13041425	FENITOINA, SUSPENSION FRASCO CON 120 ML. CADA 100 ML CONTIENE FENITOINA 750 MG ORAL.	25300938	32	81.00	FRASCO	17.97	575.04	1,455.57
		Cantidad Solicitada:							
258	13041427	ESOMEPRAZOL SOBRE GRANULADO. CADA SOBRE CONTIENE MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 10 MG DE ESOMEPRAZOL	25300839	133	333.00	SOBRE	23.76	3,160.08	7,912.08
		Cantidad Solicitada:							
259	13041432	VITAMINA E CAPSULA DE GELATINA. CADA CAPSULA CONTIENE ACETATO DE DL-ALFATOCOFERILO (VITAMINA E) 400 MG	25302242	1,804	4,509.00	CAPSULA	1.40	2,525.60	6,312.60
		Cantidad Solicitada:							
260	13041434	LEVOTIROXINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG DE LEVOTIROXINA SODICA ANHIDRA	25301341	623	1,557.00	TABLETA	0.36	224.28	560.52
		Cantidad Solicitada:							
261	13041435	EVEROLIMUS TABLETA CADA TABLETA CONTIENE EVEROLIMUS 0.5 MG	25300903	14	36.00	TABLETA	1,062.60	14,876.40	38,253.60
		Cantidad Solicitada:							
262	13041445	SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL	25302282	94	234.00	FRASCO	21.74	2,043.56	5,087.16
		Cantidad Solicitada:							
263	13041451	HIERRO POLIMATOSADO GOTAS DE 50 MG. CADA ML. DE SOLUCION GOTAS CONTIENE: COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO 178.6 MG EQUIVALENTE A 50.0 MG	25301135	7	18.00	FRASCO	193.75	1,356.25	3,487.50
		Cantidad Solicitada:							
264	13041452	MAGLADRATO Y DIMETICONA GEL CADA 100 ML DE GEL CONTIENE MAGLADRATO 8 G Y DIMETICONA 1 G	25301854	54	135.00	SOBRE	13.49	728.46	1,821.15
		Cantidad Solicitada:							
265	13041455	METRONIDAZOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 250 MG	25301477	302	756.00	TABLETA	0.82	247.64	619.92
		Cantidad Solicitada:							
266	13041456	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA	25301768	68	171.00	FRASCO	347.88	23,655.84	59,487.48
		Cantidad Solicitada:							
267	13041466	CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA. CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 100 MG	25300479	216	540.00	CAPSULA	12.50	2,700.00	6,750.00

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 19 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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).: **26-I LICITACIÓN PUBLICA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019** DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
268	13041477	FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA FRASCO CONTIENE 250 U G PROPIONATO DE FLUTICASONA 3.33 MG CAJA CON FRASCO PRESURIZADO CON 5.1 G	25300989	54	135.00	FRASCO	218.04	11,774.16	29,435.40
		Cantidad Solicitada:							
269	13041500	NITROFURAZONA POMADA CADA 100 G DE POMADA CONTIENE NITROFURAZONA O.2 G	25302282	11	27.00	TUBO	204.07	2,244.77	5,509.89
		Cantidad Solicitada:							
270	13041506	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL CADA ML CONTIENE NITROFURANTOINA 5 MG	25301595	40	99.00	FRASCO	212.44	8,497.60	21,031.56
		Cantidad Solicitada:							
271	13041507	IMATINIB COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE MESILATO DE IMATINIB 100 MG.	25301160	3,028	7,569.00	COMPRIMID	57.31	173,534.68	433,779.39
		Cantidad Solicitada:							
272	13041521	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA GEL LUBRICANTE HIDROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 2%. CADA MILILITRO CONTIENE: HIPROMELOSA 20 MG.	25301124	7	18.00	TUBO	379.48	2,656.36	6,830.64
		Cantidad Solicitada:							
273	13041523	HIALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1% DE HIALURONATO DE SODIO Y 19% DE POLIVILPIRROLIDONA	25302282	1,973	4,932.00	SOBRE	79.88	157,603.24	393,968.16
		Cantidad Solicitada:							
274	13041525	NEOMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NEOMICINA EQUIVALENTE A 250 MG.	25301551	25	63.00	TABLETA	7.04	176.00	443.52
		Cantidad Solicitada:							
275	13041531	LACOSAMIDA TABLETAS DE 50 MG	25302282	756	1,890.00	TABLETA	21.03	15,898.68	39,746.70
		Cantidad Solicitada:							
276	13041540	VORICONAZOL, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG.	25302257	223	558.00	TABLETA	235.25	52,460.75	131,269.50
		Cantidad Solicitada:							
277	13041545	HIDROXICLOROQUINA SULFATO DE, CADA TABLETA CONTIENE:SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200 MG.	25302282	662	1,656.00	TABLETA	35.73	23,653.26	59,168.88
		Cantidad Solicitada:							
278	13041546	HIDROXIUREA (HIDROXICARBAMIDA), CAPSULA DE 500 MG.	25302282	324	810.00	CAPSULA	19.42	6,292.08	15,730.20
		Cantidad Solicitada:							
279	13041550	ERITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA	25300821	11	27.00	TABLETA	1.51	16.61	40.77
		Cantidad Solicitada:							
280	13041551	ERITROMICINA SUSPENSION ORAL. CADA 5 MILILITROS CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA BASE.	25300824	4	9.00	FRASCO	43.75	175.00	393.75
		Cantidad Solicitada:							
281	13041554	RACECADOTRILO GRANULADO ,CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE: RACECADOTRILO 10 MG.	25301110	1,980	4,950.00	SOBRE	151.87	300,702.60	751,756.50
		Cantidad Solicitada:							
282	13041560	PROPRANOLOL, TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE PROPANOLOL 40 MG	25301805	338	846.00	TABLETA	0.32	108.16	270.72
		Cantidad Solicitada:							
283	13041561	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE 100 MG DE INDOMETACINA	25301176	4	9.00	SUPOSITORI	4.32	17.28	38.88

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 20 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. / FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA **08** MES **04** AÑO **2019**

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
		Cantidad Solicitada:							
284	13041564	INDOMETACINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG	25301173	68	171.00	CAPSULA	0.46	31.28	78.66
		Cantidad Solicitada:							
285	13041565	ISOCONAZOL CREMA CADA 100 GR CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G	25301147	18	45.00	TUBO	40.64	731.52	1,828.80
		Cantidad Solicitada:							
286	13041566	LOPERAMIDA RAXAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG	25301376	2,423	6,057.00	TABLETA	0.32	775.36	1,938.24
		Cantidad Solicitada:							
287	13041570	AZATIOPRINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG	25300304	371	927.00	TABLETA	5.75	2,133.25	5,330.25
		Cantidad Solicitada:							
288	13041573	ISONIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 100 MG DE ISONIAZIDA	25301241	882	2,205.00	TABLETA	0.76	670.32	1,675.80
		Cantidad Solicitada:							
289	13041575	ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL. CADA TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG	25301252	22	54.00	TABLETA	3.11	68.42	167.94
		Cantidad Solicitada:							
290	13041581	LOPINAVIR, RITONAVIR 200 MG / 50 MG (KALETRA)	25301379	288	720.00	TABLETA	32.15	9,259.20	23,148.00
		Cantidad Solicitada:							
291	13041595	CEFALEXINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE MONIDRATO DE CEFALEXINA 500 MG	25300447	572	1,431.00	CAPSULA	1.56	892.32	2,232.36
		Cantidad Solicitada:							
292	13041599	ATORVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 20 MG DE ATORVASTATINA	25300291	94	234.00	TABLETA	2.85	267.90	666.90
		Cantidad Solicitada:							
293	13041600	CEFALEXINA, SUSPESION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE MONOHIDRATO DE CEFALEXINA 250 MG 5 ML. CONTIENE: CEFALEXINA MONOHIDRATO 0.5 G DE CEFALEXINA.	25302282	18	45.00	FRASCO	130.00	2,340.00	5,850.00
		Cantidad Solicitada:							
294	13041602	CLARITROMICINA TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA	25300515	205	513.00	TABLETA	2.36	483.80	1,210.68
		Cantidad Solicitada:							
295	13041603	CLARITROMICINA SUSPENSION CADA 5 ML CONTIENE 250 MG DE CLARITROMICINA, FRASCO DE 60 ML	25300514	36	90.00	FRASCO	391.35	14,088.60	35,221.50
		Cantidad Solicitada:							
296	13041606	SEVELAMERO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 800 MG DE CLORHIDRATO DE SEVELAMERO	25300556	126	315.00	COMPRIMID	25.52	3,215.52	8,038.80
		Cantidad Solicitada:							
297	13041607	LAMIVUDINA (3TC) TABLETAS 150 MG. CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG	25302282	18	45.00	TABLETA	72.86	1,311.48	3,278.70
		Cantidad Solicitada:							
298	13041609	CETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG.	25301318	32	81.00	TABLETA	29.80	953.60	2,413.80
		Cantidad Solicitada:							
299	13041610	CARBAZOCROMO BISULFITO SODICO DE MENADIONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFONATO SODICO, CADA TABLETA CONTIENE:SULFONATO SÓDICO DE CARBAZOCROMO 25MG/5MG 25MG/5MG	25301990	882	2,205.00	TABLETA	7.04	6,209.28	15,523.20

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 21 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA . ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
300	13041611	ALCOHOL POLIVINILICO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE ALCOHOL POLIVINILICO 14 MG	25300102	25	63.00	FRASCO	137.50	3,437.50	8,662.50
		Cantidad Solicitada:							
301	13041614	LAMOTRIGINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	25302088	29	72.00	TABLETA	12.74	369.46	917.28
		Cantidad Solicitada:							
302	13041617	LEVETIRACETAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG	25301310	1,148	2,871.00	TABLETA	16.43	18,861.64	47,170.53
		Cantidad Solicitada:							
303	13041618	HIALURONATO GOTAS OFTALMICA, CADA MILILITRO DE SOLUCIÓN CONTIENE HIALURONATO DE SODIO 4.0 MG.	25301106	25	63.00	AMPOLLETA	382.77	9,569.25	24,114.51
		Cantidad Solicitada:							
304	13041620	FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG	25301035	1,357	3,393.00	TABLETA	0.36	488.52	1,221.48
		Cantidad Solicitada:							
305	13041621	ÁCIDO FÓLINICO, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 15 MG DE ACIDO FOLINICO	25300059	140	351.00	TABLETA	30.43	4,260.20	10,680.93
		Cantidad Solicitada:							
306	13041623	MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN HIDROXIDO DE MAGNESIO 425 MG	25301397	4	9.00	FRASCO	78.97	315.88	710.73
		Cantidad Solicitada:							
307	13041630	NITROFURANTOINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE NITROFURANTOINA 100 MG	25301594	209	522.00	CAPSULA	1.04	217.36	542.88
		Cantidad Solicitada:							
308	13041631	LEVETIRAZETAM SOLUCION ORAL, CADA MLCONTIENE 100MG DE LEVETIRAZETAM FRASCO CON 300 ML	25301308	61	153.00	FRASCO	2,639.14	160,987.54	403,788.42
		Cantidad Solicitada:							
309	13041635	MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MEBENDAZOL 100 MG	25301405	11	27.00	TABLETA	2.92	32.12	78.84
		Cantidad Solicitada:							
310	13041642	MAGNESIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 250 MG DE MAGNESIO	25301397	3,218	8,046.00	TABLETA	3.39	10,909.02	27,275.94
		Cantidad Solicitada:							
311	13041653	NITAZOXANIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NITAZOXANIDA 500 MG	25301587	7	18.00	TABLETA	24.91	174.37	448.38
		Cantidad Solicitada:							
312	13041655	POLIETILENGLICOL CADA SOBRE CONTIENE 17 GRAMOS DE POLIETILENGLICOL	25302282	1,084	2,709.00	SOBRE	23.94	25,950.96	64,853.46
		Cantidad Solicitada:							
313	13041657	CITRATO DE SODIO Y LAURIL SULFOACETATO DE SODIO. SUSPENSION ENEMA, CONTIENE CITRATO DE SODIO 450 MG Y LAURIL SUFOACETATO DE SODIO 45 MG	25301485	11	27.00	TUBO	154.00	1,694.00	4,158.00
		Cantidad Solicitada:							
314	13041658	NITAZOXANIDA. SUSPENSIÓN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG FRASCO CON 60 ML	25301588	7	18.00	FRASCO	39.53	276.71	711.54
		Cantidad Solicitada:							
315	13041665	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CONTIENE HIDROXIDO DE ALUMINIO 185 MG HIDROXIDO DE MAGNESIO 2200 MG O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG FRASCO CON 240 ML	25300148	29	72.00	FRASCO	14.57	422.53	1,049.04
		Cantidad Solicitada:							

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 22 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. / FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
316	13041670	PIRIDOSTIGMINA TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG Cantidad Solicitada:	25301731	36	90.00	TABLETA	8.44	303.84	759.60
317	13041674	MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG Cantidad Solicitada:	25302282	22	54.00	TABLETA	19.91	438.02	1,075.14
318	13041677	PREDNISOLONA UNGUENTO OFTALMICO CADA TUBO CONTIENE ACETATO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE PREDNISOLONA Cantidad Solicitada:	25301775	11	27.00	TUBO	315.15	3,466.65	8,509.05
319	13041680	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG. Cantidad Solicitada:	25301772	7,034	17,586.00	TABLETA	0.37	2,602.58	6,506.82
320	13041681	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 20 MG Cantidad Solicitada:	25301771	2,290	5,724.00	TABLETA	7.67	17,564.30	43,903.08
321	13041685	PREDNISONA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 50 MG Cantidad Solicitada:	25301775	814	2,034.00	TABLETA	1.19	968.66	2,420.46
322	13041687	HIPROMELOSA AL 0.5% (METILCELULOSA) SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE HIPROMELOSA 5MG Cantidad Solicitada:	25301144	90	225.00	FRASCO	22.29	2,006.10	5,015.25
323	13041689	CETIRIZINA, SOLUCION ORAL DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG Cantidad Solicitada:	25302237	7	18.00	FRASCO	266.03	1,862.21	4,788.54
324	13041696	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE MONTELUKAS SODICO EQUIVALENTE A 10.0 MG DE MONTELUKAST Cantidad Solicitada:	25301516	104	261.00	COMPRIMID	2.88	299.52	751.68
325	13041698	CLORURO DE SODIO GOTAS CADA 100 ML CONTIENE 0.65 G DE CLORURO DE SODIO Y GLICEROL 1 G. Cantidad Solicitada:	25301549	32	81.00	FRASCO	61.54	1,969.28	4,984.74
326	13041705	NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO POLVO CONTIENE NISTATINA 100,000 UI/ML Cantidad Solicitada:	25301586	2,232	5,580.00	FRASCO	37.27	83,186.64	207,966.60
327	13041709	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO, CADA SOBRE DE POLVO PARA PREPARAR SUSPENSION ORAL CONTIENE: POLIESTIRENO SULFONATO CÁLCICO 15 G 14.96 G. Cantidad Solicitada:	25302282	1,512	3,780.00	SOBRE	66.13	99,988.56	249,971.40
328	13041713	LIDOCAINA PRILOCAINA CREMA 100 GR CONTIENE LIDOCAINA 2.5 G Y PRILOCAINA 2.5 G Cantidad Solicitada:	25301343	14	36.00	TUBO	431.20	6,036.80	15,523.20
329	13041715	PRAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PRAZOSINA Cantidad Solicitada:	25301763	4,507	11,268.00	TABLETA	36.14	162,882.98	407,225.52
330	13041720	PRAZOSINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PRAZOSINA Cantidad Solicitada:	25301764	8,053	20,133.00	CAPSULA	0.61	4,912.33	12,281.13
331	13041728	DOMPERIDONA TABLETA ,CADA TABLETA CONTIENE:DOMPERIDONA 10 MG. Cantidad Solicitada:	25302282	1,112	2,781.00	TABLETA	3.08	3,424.96	8,565.48

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 . ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO **000720**

ACTA CONSTITUTIVA 1807

LICENCIA O PERMISO SI ( ) NO (X)

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

HOJA No. **23** DE **36**

NO. CONTRATO
RM-AF-0106/19

AREA REQUIRENTE
-005201-

REQUISICION No.
-

SESION COMITE No.
FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
0 9 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA **08** MES **04** AÑO **2019**

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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
332	13041729	DOMPERIDONA SUSPENSION, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE:DOMPERIDONA 1 MG. Cantidad Solicitada:	25302282	155	387.00	FRASCO	237.12	36,753.60	91,765.44
333	13041730	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 400 MG Cantidad Solicitada:	25302282	1,415	3,537.00	TABLETA	7.61	10,768.15	26,916.57
334	13041731	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 200 MG Cantidad Solicitada:	25301147	241	603.00	TABLETA	7.00	1,687.00	4,221.00
335	13041732	IBUPROFENO SUSPENSION CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENE IBUPROFENO 2.0 G Cantidad Solicitada:	25302282	148	369.00	FRASCO	35.59	5,267.32	13,132.71
336	13041733	IBUPROFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO DE 600 MG Cantidad Solicitada:	25301147	277	693.00	TABLETA	27.09	7,503.93	18,773.37
337	13041734	AMBROXOL SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.300 G Cantidad Solicitada:	25300556	18	45.00	FRASCO	6.47	116.46	291.15
338	13041746	TROPICAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 1 G Cantidad Solicitada:	25302125	14	36.00	FRASCO	120.29	1,684.06	4,330.44
339	13041753	LACTATO CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO ELEMENTAL Cantidad Solicitada:	25300411	140	351.00	TABLETA	4.49	628.60	1,575.99
340	13041754	TOBRAMICINA PREDNISOLONA GEL CADA CON TUBO DE 3G Cantidad Solicitada:	25300002	14	36.00	TUBO	579.62	8,114.68	20,866.32
341	13041755	ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG Cantidad Solicitada:	25300891	18	45.00	TABLETA	3.04	54.72	136.80
342	13041756	CIPROFLOXACINO, DEXAMETASONA TUBO DE 3MG/1MG/G TUBO DE 3.5 G Cantidad Solicitada:	25300002	14	36.00	TUBO	575.22	8,053.08	20,707.92
343	13041757	LIDOCAINA (10 MG), OFLOXACINO (3MG). HIDROCORTISONA (2.5 MG) Cantidad Solicitada:	25300002	18	45.00	FRASCO	409.24	7,366.32	18,415.80
344	13041758	DORZOLAMIDA + TIMOLOL CADA ML. DE SOL. CONTIENE: DORSOLAMIDA 20 MG Y TIMOLOL 5 MG. FCO. GOTERO DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25300002	18	45.00	FRASCO	94.84	1,707.12	4,267.80
345	13041765	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACIDO ACETILSALICILICO EQUIVALENTE A 100 MG Cantidad Solicitada:	25300040	619	1,548.00	TABLETA	2.33	1,442.27	3,606.84
346	13041766	HIDROCLORATO DE MINOCICLINA CAPSULA CADA CAPSULA DE 100 MG CONTIENE MICROGRANULOS DE CLORHIDRATO DE MINOCICLINA EQUIVALENTES A 100 MG DE MINOCICLINA BASE Cantidad Solicitada:	25301497	4	9.00	CAPSULA	50.92	203.68	458.28
347	13041770	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NAPROXENO 250 MG Cantidad Solicitada:	25301549	155	387.00	TABLETA	0.44	68.20	170.28
348	13041773	PIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE PIRACETAM 800 MG Cantidad Solicitada:	25302282	4	9.00	TABLETA	17.12	68.48	154.08

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 24 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud

09 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
349	13041775	METAMIZOL SODICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE METAMIZOL 500 MG. Cantidad Solicitada:	25301442	137	342.00	TABLETA	0.54	73.98	184.68
350	13041778	PROPRANOLOL, TABLETAS RANURADAS, CADA TABLETA CONTIENE 10 MG DE PROPRANOLOL Cantidad Solicitada:	25301804	1,195	2,988.00	TABLETA	0.84	1,003.80	2,509.92
351	13041781	METFORMINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG Cantidad Solicitada:	25302282	126	315.00	TABLETA	4.43	558.18	1,395.45
352	13041782	NEOMICINA, POLIMIXINA, DEXAMETASONA, SOLUCIÓN OFTALMICA, CADA FRASCO CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 600 000UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA 0.350 G DE NEOMICINA BASE, DEXAMETASONA 0.1G, FRASCO DE 100 ML Cantidad Solicitada:	25301557	7	18.00	FRASCO	354.28	2,479.96	6,377.04
353	13041785	NITAZOXANIDA TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA DISPERSABLE CONTIENE:NITAZOXANIDA 500 MG Cantidad Solicitada:	25301587	25	63.00	TABLETA	4.47	111.75	281.61
354	13041790	NEOMICINA POLIMIXINA B, GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.75 MG DE NEOMICINA BASE SULFATO DE POLIMIXINA EQUIVALENTE A 5000 U DE POLIMIXINA B GARAMICIDINA 25 MCG Cantidad Solicitada:	25301555	4	9.00	FRASCO	32.23	128.92	290.07
355	13041792	MOMETASONA SPRAY CADA 100 ML CONTIENEN FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FUROATO DE MOMETASONA Cantidad Solicitada:	25301509	14	36.00	FRASCO	223.01	3,122.14	8,028.36
356	13041795	NEOMICINA POLIMIXINA GARAMICIDINA UNGUENTO OFTALMICO CONTIENE CADA GRAMO SULFATO DE NEOMICINA 3.5 MG SULFATO DE POLIMIXINA B 5000 UI Cantidad Solicitada:	25301752	4	9.00	TUBO	23.29	93.16	209.61
357	13041798	GABAPENTINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG Cantidad Solicitada:	25301037	2,160	5,400.00	CAPSULA	3.63	7,840.80	19,602.00
358	13041800	NEOSPORIN UNGUENTO CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500 000 U BACITRACINA ZINC 40 000 U Y SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE Cantidad Solicitada:	25301557	14	36.00	TUBO	247.81	3,469.34	8,921.16
359	13041804	NIMODIPINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE NIMODIPINO 30 MG Cantidad Solicitada:	25301582	4	9.00	TABLETA	15.26	61.04	137.34
360	13041805	KETOCONAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE KETOCONAZOL 200 MG Cantidad Solicitada:	25301264	29	72.00	TABLETA	0.80	23.20	57.60
361	13041813	PROPAFENONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301797	68	171.00	TABLETA	2.51	170.68	429.21
362	13041814	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG Cantidad Solicitada:	25301337	162	405.00	GRAGEAS	1.14	184.68	461.70
363	13041821	COMPLEJO B. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE MONONITRATO CLORHIDRATO DE TIAMINA 100MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 MCG. Cantidad Solicitada:	25302282	6,156	15,390.00	CAPSULA	5.14	31,641.84	79,104.60

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 25 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ... ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
364	13041822	AMLODIPINO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. Cantidad Solicitada:	25300180	1,073	2,682.00	TABLETA	0.81	869.13	2,172.42
365	13041827	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301623	205	513.00	TABLETA	28.47	5,836.35	14,605.11
366	13041829	OFLOXACINO OFTALMICO CADA 100 ML DE SOLUCION OFTALMICO CONTIENE OFLOXACINA 0.300 G Cantidad Solicitada:	25301619	11	27.00	FRASCO	639.02	7,029.22	17,253.54
367	13041835	OMEPRAZOL MAGNESICO CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE OMEPRAZOL MAGNESIO EQUIVALENTE 20 MG DE OMEPRAZOL. Cantidad Solicitada:	25301683	4,727	11,817.00	CAPSULA	0.80	3,781.60	9,453.60
368	13041841	CASEINATO DE CALCIO. POLVO ENVASE CON 275 G Cantidad Solicitada:	25302282	32	81.00	LATA	441.03	14,112.96	35,723.43
369	13041848	OXIBUTININA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTININA 5 MG Cantidad Solicitada:	25301654	464	1,161.00	TABLETA	11.98	5,558.72	13,908.78
370	13041853	OXIDO DE ZINC PASTA CADA GRAMO CONTIENE OXIDO DE ZINC 250 MG. ALMIDON 250 MG LANOLINA 100 MG. VASELINA BLANCA 400MG Cantidad Solicitada:	25301659	126	315.00	TUBO	18.75	2,362.50	5,906.25
371	13041870	AMPICILINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. Cantidad Solicitada:	25300191	130	324.00	CAPSULA	0.91	118.30	294.84
372	13041875	AMPICILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA . FRASCO TRASLUCIDO PARA 60 ML Y VASITO DOSIFICADOR DE 5 ML ADOSADO AL ENVASE. Cantidad Solicitada:	25302282	7	18.00	FRASCO	19.13	133.91	344.34
373	13041881	BISMUTO SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE SUBSALICILATO DE BISMUTO 1.750 G FRASCO CON 240 ML. Cantidad Solicitada:	25300363	18	45.00	FRASCO	30.94	556.92	1,392.30
374	13041884	ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL, CADA SOBRE CONTIENE CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G Cantidad Solicitada:	25301694	432	1,080.00	SOBRE	3.61	1,559.52	3,898.80
375	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada:	25301694	601	1,503.00	FRASCO	42.74	25,686.74	64,238.22
376	13041892	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 60 MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada:	25300781	144	360.00	FRASCO	40.23	5,793.12	14,482.80
377	13041896	FENAZOPIRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG Cantidad Solicitada:	25300928	313	783.00	TABLETA	0.74	231.62	579.42
378	13041900	POLIVITAMINAS Y MINERALES, SOLUCION GOTAS, PALMITATO DE VITAMINA A 2500 UI, COLECALCIFEROL VIT B3 666.66 UI, AC. ASCÓRBICO VIT C 50 MG, CLORHIDRATO DE TIAMINA VIT B1 0.83MG, RIVOFLABINA VIT B2 1 MG Y NIACINAMIDA 6.67 MG. Cantidad Solicitada:	25301530	90	225.00	FRASCO	78.95	7,105.50	17,763.75
379	13041904	POLIMIXINA, BACITRACINA,NEOMICINA SOLUCION OFTALMICA SOLUCIÓN CONTIENE: SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 1.750 MG DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 5,000 U, DE POLIMIXINA, GRAMICIDINA 0.025 MG. Cantidad Solicitada:	25301752	4	9.00	FRASCO	159.20	636.80	1,432.80

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 26 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACION ' EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACE[illegible]E FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud

09 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
380	13041906	CISAPRIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CISAPRIDA 5 MG Cantidad Solicitada:	25300505	432	1,080.00	TABLETA	0.65	280.80	702.00
381	13041907	CISAPRIDA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENE CISAPRIDA 0.1 G FRASCO 60 ML. Cantidad Solicitada:	25300503	76	189.00	FRASCO	53.73	4,083.48	10,154.97
382	13041909	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE 5 MG Cantidad Solicitada:	25301767	11	27.00	FRASCO	35.05	385.55	946.35
383	13041910	MERCAPTOPURINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPURINA 50 MG Cantidad Solicitada:	25301426	9,792	24,480.00	TABLETA	32.70	320,198.40	800,496.00
384	13041912	TACROLIMUS CAPSULA, CONTIENE TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS. Cantidad Solicitada:	25302002	16,315	40,788.00	CAPSULA	19.89	324,505.35	811,273.32
385	13041915	METOCLOPRAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MONOCLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG Cantidad Solicitada:	25301467	151	378.00	TABLETA	0.20	30.20	75.60
386	13041916	LISINOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LISINOPRIL 10 MG Cantidad Solicitada:	25300791	54	135.00	TABLETA	0.96	51.84	129.60
387	13041919	PREGABALINA CÁPSULAS CADA CÁPSULAS CONTIENE PREGABALINA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301777	198	495.00	CAPSULA	13.78	2,728.44	6,821.10
388	13041920	ZINC, GLUCONATO DE, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 30 MG DE ZINC Cantidad Solicitada:	25302269	731	1,827.00	TABLETA	2.80	2,046.80	5,115.60
389	13041923	FLUOXETINA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. Cantidad Solicitada:	25300981	97	243.00	TABLETA	0.25	24.25	60.75
390	13041930	COLESTIRAMINA. POLVO CADA SOBRE CONTIENE COLESTIRAMINA 4 G Cantidad Solicitada:	25301842	112	279.00	SOBRE	25.00	2,800.00	6,975.00
391	13041935	RANITIDINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RANITIDINA EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA. Cantidad Solicitada:	25301833	140	351.00	TABLETA	0.42	58.80	147.42
392	13041940	CICLOPENTOLATO SOLUCION OFTALMICA AL 1% CADA MILITRO CONTIENE CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO 10 MG FCO. GOTERO DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25300477	7	18.00	FRASCO	118.75	831.25	2,137.50
393	13041942	LACTULOSA JARABE CADA 100 ML DE JARABE CONTIENEN LACTULOSA 66.7 G Cantidad Solicitada:	25302282	202	504.00	FRASCO	110.88	22,397.76	55,883.52
394	13041945	ENALAPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Cantidad Solicitada:	25300792	979	2,448.00	TABLETA	0.16	156.64	391.68
395	13041948	RIFAMPICINA SUSPENSION CADA 100 ML CONTIENEN RIFAMPICINA 2G Cantidad Solicitada:	25301848	11	27.00	FRASCO	468.32	5,151.52	12,644.64
396	13041950	RIFAMPICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE RIFAMPICINA 300 MG Cantidad Solicitada.	25301847	14	36.00	CAPSULA	35.90	502.60	1,292.40

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 27 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No. - | SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA . ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO **000720**

ACTA CONSTITUTIVA 1807

LICENCIA O PERMISO SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
397	13041956	RIFAMPICINA CON ATOMIZADOR SPRAY, CADA 20ML CONTIENE RIFAMPICINA SODICA EQUIVALENTE A 1G, FRASCO CON 100 ML Cantidad Solicitada:	25301848	4	9.00	FRASCO	365.50	1,462.00	3,289.50
398	13041957	ISONIAZIDA Y RIFAMPICINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE ISONIAZIDA 200 MG Y RIFAMPICINA 150 MG Cantidad Solicitada:	25301845	4	9.00	CAPSULA	7.33	29.32	65.97
399	13041959	RIFAXIMINA 200 MG TAB Cantidad Solicitada:	25302282	144	360.00	TABLETA	24.25	3,492.00	8,730.00
400	13041963	RISPERIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 2 MG Cantidad Solicitada:	25301858	202	504.00	TABLETA	0.41	82.82	206.64
401	13041968	POLIETILENGLICOL, POLVO PARA PREPARAR SOLUCION ORAL. CADA SOBRE CONTIENE: POLIETILENGLICOL 3350. BICARBONATO DE SODIO 1.43 G, CLORURO DE SODIO 2.80 G, CLORURO DE POTASIO 0.37 G. Cantidad Solicitada:	25301748	108	270.00	SOBRE	58.25	6,291.00	15,727.50
402	13041980	CALCITRIOL. CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, CADA CAPSULA CONTIENE CALCITRIOL 0.250 MCG Cantidad Solicitada:	25300414	1,174	2,934.00	CAPSULA	0.50	587.00	1,467.00
403	13041983	VIGABATRINA COMPRIMDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG VIGABATRINA Cantidad Solicitada:	25302229	587	1,467.00	COMPRIMID	23.46	13,771.02	34,415.82
404	13041984	MOXIFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 5 MG Cantidad Solicitada:	25301525	25	63.00	FRASCO	772.30	19,307.50	48,654.90
405	13041985	CICLOSPORINA EMULSION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE CICLOSPORINA MODIFICADA EN MICROEMULSION 100 MG Cantidad Solicitada:	25300481	82	206.00	FRASCO	515.78	42,293.96	106,250.68
406	13041987	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE MESALAZINA 250 MG Cantidad Solicitada:	25301433	4	9.00	SUPOSITORI	10.93	43.72	98.37
407	13041988	MESALAZINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE 250 MG DE MESALAZINA Cantidad Solicitada:	25302282	47	117.00	CAPSULA	10.19	478.93	1,192.23
408	13041989	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 50 MG DE SILDENAFIL Cantidad Solicitada:	25301908	792	1,980.00	TABLETA	16.78	13,289.76	33,224.40
409	13041992	METOPROLOL TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE TARTRATO DE METOPROLOL 100 MG Cantidad Solicitada:	25301469	4	9.00	TABLETA	0.39	1.56	3.51
410	13041997	ITRACONAZOL, CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE 100 MG Cantidad Solicitada:	25301258	68	171.00	CAPSULA	2.75	187.00	470.25
411	13041998	ACENOCUMAROL(ACENOCUMARINA) CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG Cantidad Solicitada:	25300024	137	342.00	TABLETA	1.95	267.15	666.90
412	13041999	TIZANIDINA CLORHIDRATO DE, TABLETA , CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2MG. Cantidad Solicitada:	25302282	1,602	4,005.00	TABLETA	19.80	31,719.60	79,299.00
413	13042004	SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA CREMA CADA 100 G CONTIENE SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G	25301908	18	45.00	TUBO	281.75	5,071.50	12,678.75

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 28 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. / FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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).: **26-I LICITACIÓN PUBLICA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019** DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
414	13042006	SIROLIMUS DE 1 MG	25301912	641	1,602.00	CAPSULA	32.56	20,870.96	52,161.12
		Cantidad Solicitada:							
415	13042018	SENOSIDOS A-B TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SENOSIDOS A-B AL 45% EQUIVALENTE A 8.6 MG DE SENOSIDOS A-B	25301894	101	252.00	TABLETA	0.65	65.65	163.80
		Cantidad Solicitada:							
416	13042025	LACTOBACILUS REUTERI GOTAS CADA FRASCO CONTIENE 5 ML	25302282	4	9.00	FRASCO	265.68	1,062.72	2,391.12
		Cantidad Solicitada:							
417	13042026	SERTRALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA	25301899	133	333.00	TABLETA	13.13	1,746.29	4,372.29
		Cantidad Solicitada:							
418	13042027	AGUA DE MAR, CONTIENE 31.82 ML, HALOGENOS 959 MG Y AGUA PURIFICADA 100 ML	25301965	4	9.00	FRASCO	202.56	810.24	1,823.04
		Cantidad Solicitada:							
419	13042030	SULFATO FERROSO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE SULFATO FERROSO 200 MG	25301990	551	1,377.00	TABLETA	1.20	661.20	1,652.40
		Cantidad Solicitada:							
420	13042032	FUMARATO FERROSO 200 MG TABLETA CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO FERROSO (65.74 MG DE FE) 200 MG	25301031	22	54.00	TABLETA	0.13	2.86	7.02
		Cantidad Solicitada:							
421	13042035	GLICEROL SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE GLICEROL 1.380 G	25301059	14	36.00	SUPOSITORI	3.14	43.96	113.04
		Cantidad Solicitada:							
422	13042060	CARBAMAZEPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBAMAZEPINA 200 MG	25300426	256	639.00	TABLETA	1.83	468.48	1,169.37
		Cantidad Solicitada:							
423	13042065	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENE 2 G DE CARBAMAZEPINA	25300425	7	18.00	FRASCO	55.00	385.00	990.00
		Cantidad Solicitada:							
424	13042070	PARACETAMOL TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 90% EQUIVALENTE A 500MG	25301688	2,704	6,759.00	TABLETA	0.39	1,054.56	2,636.01
		Cantidad Solicitada:							
425	13042071	PARACETAMOL/ NAPROXENO SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE NAPROXENO SODICO 100 MG Y PARACETAMOL 200 MG	25301688	4	9.00	SUPOSITORI	29.75	119.00	267.75
		Cantidad Solicitada:							
426	13042072	TEMOZOLOMIDA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE TEMOZOLOMIDA 100 MG.	25302023	2,000	5,000.00	CAPSULA	2,067.48	4,134,960.00	10,337,400.00
		Cantidad Solicitada:							
427	13042074	EMTRICITABINA TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO TABLETA RECUBIERTA CADA TABLETA CONTIENE EMTRICITABINA 200 MG TENOFOVIR 300 MG DISOPROXIL FUMARATO 350 MG	25302282	86	216.00	TABLETA	68.70	5,908.20	14,839.20
		Cantidad Solicitada:							
428	13042076	METOTREXATO, CADA TABLETA CONTIENE METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 2.5 MG DE METOTREXATO	25301474	248	621.00	TABLETA	2.29	567.92	1,422.09
		Cantidad Solicitada:							
429	13042079	PARICALCITROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 2 MCG DE PARICALCITROL	25301692	11	27.00	TABLETA	161.00	1,771.00	4,347.00
		Cantidad Solicitada:							
430	13042080	PARACETAMOL SOLUCION ORAL. CONTIENE 3.2 G EN 100 ML, FRASCO CON 120 ML	25302282	162	405.00	FRASCO	100.62	16,300.44	40,751.10

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 29 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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): **26-I LICITACIÓN PUBLICA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019**
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
431	13042084	TEOFILINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE TEOFILINA DE 100 MG.	25302032	148	369.00	TABLETA	1.69	250.12	623.61
		Cantidad Solicitada:							
432	13042086	BENZONATATO PERLA CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	25300336	29	72.00	PIEZA	0.88	25.52	63.36
		Cantidad Solicitada:							
433	13042089	POLIVITAMINAS Y MINERALES. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE TIAMINA 5 A 10 MG. RIVOFLAVINA 2.5 A 10 MG. PIRIDOXINA 2 A 5 MG. ACIDO PANTOTENICO 2 A 7 MG., NICOTINAMIDA 10 A 100 MG. VITAMINA B12 3 A 5 MG.	25302245	1,012	2,529.00	TABLETA	0.54	546.48	1,365.66
		Cantidad Solicitada:							
434	13042091	TOBRAMICINA CADA GRAMO CONTIENE 3.0 DE TOBRAMICINA EXCIPIENTE C.B.P. 1.0 GRS TUBO CON 3 Y 5 GRS	25300002	18	45.00	TUBO	615.39	11,077.02	27,692.55
		Cantidad Solicitada:							
435	13042092	PARACETAMOL. SUPOSITORIOS CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL 300MG	25301687	7	18.00	SUPOSITORI	1.29	9.03	23.22
		Cantidad Solicitada:							
436	13042095	TETRACAINA SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5.0 MG FRASCO GOTERO CON 10 ML.	25302046	22	54.00	FRASCO	68.75	1,512.50	3,712.50
		Cantidad Solicitada:							
437	13042096	TOBRAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. CADA MILILITRO CONTIENE SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA	25302082	104	261.00	FRASCO	27.32	2,841.28	7,130.52
		Cantidad Solicitada:							
438	13042100	TRAMADOL TABLETA LIBERACION PROLONGADA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25300556	641	1,602.00	TABLETA	29.77	19,082.57	47,691.54
		Cantidad Solicitada:							
439	13042101	TRAMADOL CAPSULA, CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 50 MG.	25302096	119	297.00	CAPSULA	24.50	2,915.50	7,276.50
		Cantidad Solicitada:							
440	13042102	TRAMADOL SOLUCION GOTAS, CADA ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG.	25302096	137	342.00	FRASCO	299.58	41,042.46	102,456.36
		Cantidad Solicitada:							
441	13042104	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA UNGÜENTO , CADA G DE UNGÜENTO CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3 MG DE TOBRAMICINA DEXAMETASONA 1 MG.	25302081	50	126.00	TUBO	406.70	20,335.00	51,244.20
		Cantidad Solicitada:							
442	13042107	OXCARBAZEPINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: OXCARBAZEPINA 300 MG.	25301650	554	1,386.00	TABLETA	12.32	6,825.28	17,075.52
		Cantidad Solicitada:							
443	13042108	PENTOXIFILINA, GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE 400 MG.	25301711	54	135.00	GRAGEAS	1.06	57.24	143.10
		Cantidad Solicitada:							
444	13042109	VITAMINAS A, C, D, SOLUCION ORAL. CADA MILILITRO CONTIENE PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 9000 UI, ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 125 MG. COLECALCIFEROL (VITAMINA D3)1800 UI. EN 1ML, FRASCO 15 ML	25302247	14	36.00	FRASCO	18.83	263.62	677.88
		Cantidad Solicitada:							
445	13042110	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA GOTAS OFTALMICAS, CADA ML. DE SUSPENSION OFTALMICA CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG. DEXAMETASONA 1 MG.	25302082	76	189.00	FRASCO	148.42	11,279.92	28,051.38
		Cantidad Solicitada:							
446	13042113	TRIMEBUTINA JARABE CADA 100 ML DE JARABE CONTIENEN TRIMEBUTINA 2.0 G	25302114	11	27.00	FRASCO	87.27	959.97	2,356.29

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 30 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION[illegible] EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA IN[illegible]ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACE[illegible] E FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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).: **26-I LICITACIÓN PUBLICA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019** DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
447	13042115	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25 MG	25302090	2,268	5,670.00	TABLETA	2.46	5,579.28	13,948.20
		Cantidad Solicitada:							
448	13042121	ACIDO URSODEOXICOLICO CAPSULAS CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG	25300075	1,663	4,158.00	CAPSULA	9.11	15,149.93	37,879.38
		Cantidad Solicitada:							
449	13042123	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR	25302192	140	351.00	COMPRIMID	336.30	47,082.00	118,041.30
		Cantidad Solicitada:							
450	13042133	ESPORAS DE BACILLUS CALUSIL, SUSPENSION, CADA SOBRE CONTIENE 1 BILLON DE ESPORAS DE BACILLUS CALUSIL.	25302282	7	18.00	SOBRE	48.33	338.31	869.94
		Cantidad Solicitada:							
451	13042135	SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA 100 G CONTIENE SALBUTAMOL 0.1166 GRAMOS ENVASE PRESURIZADO CON 20 GR CON 200 DOSIS DE 100 MCG CADA UNA	25301882	162	405.00	FRASCO	36.93	5,982.66	14,956.65
		Cantidad Solicitada:							
452	13042145	SALBUTAMOL SOLUCION PARA RESPIRADORES CADA ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 5 MG DE SALBUTAMOL FRASCO CON 10 ML	25301881	497	1,242.00	FRASCO	21.55	10,710.35	26,765.10
		Cantidad Solicitada:							
453	13042147	VITAMINA D 400 UI	25302282	30,002	75,006.00	CAPSULA	1.99	59,703.98	149,261.94
		Cantidad Solicitada:							
454	13042148	TRETINOINA CÁPSULA CADA CAPSULA CONTIENE 10 MG	25302107	1,886	4,716.00	CAPSULA	139.48	263,059.28	657,787.68
		Cantidad Solicitada:							
455	13042152	CETIRIZINA TABLETA 10 MG CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG	25300466	40	99.00	TABLETA	18.90	756.00	1,871.10
		Cantidad Solicitada:							
456	13042154	DOXICICLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA	25300760	4	9.00	TABLETA	5.28	21.12	47.52
		Cantidad Solicitada:							
457	13042155	MELFALAM 2MG TABLETAS	25301419	191	477.00	TABLETA	62.16	11,872.56	29,650.32
		Cantidad Solicitada:							
458	13042168	LIDOCAINA, HIDROCORTISONA OXIDO DE ZINC, SUBACETATO DE ALUMINIO 50 MG, 2.5 MG, 180 MG, 35 MG.	25300002	18	45.00	TUBO	38.50	693.00	1,732.50
		Cantidad Solicitada:							
459	13042172	LIDOCAINA, SOLUCION SPRAY AL 10%, CADA FRASCO CONTIENE 115 ML	25302261	7	18.00	FRASCO	397.78	2,784.46	7,160.04
		Cantidad Solicitada:							
460	13042175	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALBENDAZOL 200 MG	25300101	40	99.00	TABLETA	1.51	60.40	149.49
		Cantidad Solicitada:							
461	13042179	MOXIFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG	25301526	4	9.00	TABLETA	55.92	223.68	503.28
		Cantidad Solicitada:							
462	13042180	CEFUROXIMA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE AXETIL CEFUROXIMA EQUIVALENTE A 250 MG	25300462	277	693.00	TABLETA	35.05	9,708.85	24,289.65

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 . .ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO **000720**

ACTA CONSTITUTIVA 1807

LICENCIA O PERMISO SI ( ) NO (X)

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA **08** MES **04** AÑO **2019**

DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

HOJA No. **31** DE **36**

NO. CONTRATO
RM-AF-0106/19

AREA REQUIRENTE
-005201-

REQUISICION No.
-

SESION COMITE No.

FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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
		Cantidad Solicitada:							
463	13042182	ONDANSETRON TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG	25301633	1,120	2,799.00	TABLETA	3.02	3,382.40	8,452.98
		Cantidad Solicitada:							
464	13042185	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 200 MG	25300036	2,444	6,111.00	TABLETA	0.75	1,833.00	4,583.25
		Cantidad Solicitada:							
465	13042186	ACICLOVIR SUSPENSIÓN CADA 100 ML DE SUSPENSION CONTIENEN ACICLOVIR 4 G	25300035	11	27.00	FRASCO	224.66	2,471.26	6,065.82
		Cantidad Solicitada:							
466	13042187	ACICLOVIR TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 400 MG	25300037	749	1,872.00	TABLETA	3.59	2,688.91	6,720.48
		Cantidad Solicitada:							
467	13042188	ACICLOVIR UNGUENTO CADA GRAMO CONTIENE ACICLOVIR 30 MG EXCIPIENTE C.B.P. 1.00 G. TUBO CON 4.5 GRS	25300002	14	36.00	TUBO	29.20	408.80	1,051.20
		Cantidad Solicitada:							
468	13042190	ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALOPURINOL 100 MG	25300140	1,858	4,644.00	TABLETA	10.26	19,063.08	47,647.44
		Cantidad Solicitada:							
469	13042203	CAPTOPRIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 25 MG DE CAPTOPRIL	25300423	2,628	6,570.00	TABLETA	0.19	499.32	1,248.30
		Cantidad Solicitada:							
470	13042209	TOBRAMICINA SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300 MG. ENVASE CON 14 SOBRES CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	25302081	2,520	6,300.00	AMPOLLETA	694.05	1,749,006.00	4,372,515.00
		Cantidad Solicitada:							
471	13043047	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML, AMPOLLETA DE 1 ML (SOLUCION ORAL Y PARA PERFUSION)	25302282	457	1,143.00	AMPOLLETA	983.27	449,354.39	1,123,877.61
		Cantidad Solicitada:							
472	13052200	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA ALIMENTACION DEL LACTANTE DE 0 A 6 MESES, LATA CON 400 G (NAN I)	25301007	1,650	4,125.00	LATA	47.54	78,441.00	196,102.50
		Cantidad Solicitada:							
473	13052205	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA LA ALIMENTACION DEL LACTANTE DE SEIS A DOCE MESES DE EDAD, LATA DE 400 G (NAN II)	25301014	480	1,200.00	LATA	157.90	75,792.00	189,480.00
		Cantidad Solicitada:							
474	13052209	FORMULA LACTEA EN POLVO PARA LA ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO PRETERMINO, LATA DE 400 G (PRE-NAN)	25301290	216	540.00	LATA	271.62	58,669.92	146,674.80
		Cantidad Solicitada:							
475	13052210	FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA DE LECHE DE VACA SIN LACTOSA LATA DE 400 G (NAN SIN LACTOSA)	25301290	450	1,125.00	LATA	106.24	47,808.00	119,520.00
		Cantidad Solicitada:							
476	13052217	LECHE ENTERA EN POLVO, CADA LATA CONTIENE 1600 GRAMOS (NIDO)	25301291	108	270.00	LATA	315.77	34,103.16	85,257.90
		Cantidad Solicitada:							
477	13052222	FORMULA DE PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, BOTE DE 400 G (ALFARE)	25301007	532	1,331.00	BOTE	207.90	110,602.80	276,714.90
		Cantidad Solicitada:							
478	13052233	FORMULA SEMIELEMENTAL CON PROTEINAS PARCIALMENTE HIDROLIZADAS Y 60% DE TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, LATA DE 250 ML (PEPTAME JUNIOR)	25301546	288	720.00	LATA	89.38	25,741.44	64,353.60
		Cantidad Solicitada:							

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 32 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19** | AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: - | SESION COMITE No. FECHA:

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL / EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE): **25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

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): **26-I LICITACIÓN PUBLICA**

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO: **LA012NBG003-E64-2019**
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
479	13052234	FORMULA LACTEA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA CON LACTOSA SIN TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, LATA DE 450 G (ALTHERA)	25300146	30	75.00	LATA	537.50	16,125.00	40,312.50
		Cantidad Solicitada:							
480	13052236	FORMULA AMINOACIDICA COMPLETA SIN TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA ENVASE CON 400 G.	25302282	4	9.00	LATA	554.40	2,217.60	4,989.60
		Cantidad Solicitada:							
481	13052238	FORMULA POLIMERICA ENVASE DE 400 G	25301609	101	252.00	LATA	303.21	30,624.21	76,408.92
		Cantidad Solicitada:							
482	13052255	FORMULA DE PROTEINA A BASE DE AMINOACIDOS, LATA DE 400 MG (ALFAMINO)	25301007	648	1,620.00	LATA	313.50	203,148.00	507,870.00
		Cantidad Solicitada:							
483	13082636	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA SOL. INY. 0.9G/100 ML., 5 G/1000 ML 100 ML	25300002	3,002	7,506.00	BOLSA	18.03	54,126.06	135,333.18
		Cantidad Solicitada:							
484	13082641	AGUA INYECTABLE 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML. FRASCO DE PLASTICO CON DISEÑO DE TAPA ROSCA Y TAPON DE CORCHO	25300089	51,930	129,825.00	FRASCO	14.05	729,616.50	1,824,041.25
		Cantidad Solicitada:							
485	13082643	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 500 ML	25300570	16,607	41,517.00	BOLSA	15.58	258,737.06	646,834.86
		Cantidad Solicitada:							
486	13082644	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML BOLSA CON 250 ML	25300578	13,831	34,578.00	BOLSA	13.01	179,941.31	449,859.78
		Cantidad Solicitada:							
487	13082645	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 250 ML	25300578	9,810	24,525.00	ENVASE	11.83	116,052.30	290,130.75
		Cantidad Solicitada:							
488	13082650	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 500 ML	25300578	5,717	14,292.00	ENVASE	11.20	64,030.40	160,070.40
		Cantidad Solicitada:							
489	13082651	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/100 ML ENVASE CON 1000 ML	25300576	4,396	10,989.00	ENVASE	21.08	92,667.68	231,648.12
		Cantidad Solicitada:							
490	13082655	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5 G/100 ML ENVASE CON 250 ML	25301081	6,678	16,695.00	ENVASE	17.29	115,462.62	288,656.55
		Cantidad Solicitada:							
491	13082660	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML ENVASE CON 500 ML	25301076	4,500	11,250.00	ENVASE	18.26	82,170.00	205,425.00
		Cantidad Solicitada:							
492	13082661	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML BOLSA CON 500 ML	25301077	5,821	14,553.00	BOLSA	23.95	139,412.95	348,544.35
		Cantidad Solicitada:							
493	13082662	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML	25301075	4,651	11,628.00	ENVASE	22.20	103,252.20	258,141.60
		Cantidad Solicitada:							
494	13082665	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10% GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 500 ML	25301074	6,962	17,406.00	ENVASE	10.95	76,233.90	190,595.70
		Cantidad Solicitada:							
495	13082668	SOLUCION GLUCOSA INYECTABLE AL 5 % 5 G/100ML. BOLSA CON 250 ML.	25301072	5,220	13,050.00	BOLSA	16.24	84,772.80	211,932.00
		Cantidad Solicitada:							

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 33 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. / FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA . ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: 13 **ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
496	13082670	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% 50 G/100 ML ENVASE CON 50 ML Cantidad Solicitada:	25301081	3,060	7,650.00	ENVASE	31.08	95,104.80	237,762.00
497	13082677	SOL. HARTMAN BOLSA 500 ML. NA 1500 MG, K 78.5 MG, CA 27.25 MG, CL 1940 MG,LACTATO 1230 MG Cantidad Solicitada:	25301923	5,072	12,681.00	BOLSA	20.71	105,041.12	262,623.51
498	13082678	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE, CLORURO DE SODIO 1500 MG., CLORURO DE POTASIO 78.5 MG., CALCIO 27.25 MG., LACTATO 1230 MG., AGUA 500 ML, BOLSA CON 500 ML. Cantidad Solicitada:	25301926	1,411	3,528.00	BOLSA	20.70	29,207.70	73,029.60
499	13082679	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE CLORURO DE SODIO 0.600 G., CLORURO DE POTASIO 0.030 G., CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 MG., LACTATO DE SODIO 0.310 G., BOLSA CON 1000 ML. Cantidad Solicitada:	25301924	1,890	4,725.00	BOLSA	24.45	46,210.50	115,526.25
500	13082682	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL DE 1.5 % CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONIHIDRATADA 1.5 G CLURURO DE SODIO 567MG, CLORURO DE CALCIO 25.7 MG, CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 15.2 MG, LATATO DE SODIO 392 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML, PH 5.0-5.6 ENVASE BOLSA DE 2000 ML Cantidad Solicitada:	25302282	227	567.00	BOLSA	71.26	16,176.02	40,404.42
501	13082684	BOLSAS DOBLES PARA DIALISIS PERITONIAL HIPERTONICO DE 4.25 % DE 2000 ML. Cantidad Solicitada:	25302282	122	306.00	BOLSA	70.18	8,561.96	21,475.08
502	13082687	SOLUCION PARA DIALISIS AL 2.5 % CON SISTEMA DOBLE BOLSA DE 2000 ML Cantidad Solicitada:	25302282	122	306.00	BOLSA	71.83	8,763.26	21,979.98
503	13082695	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% Y GLUCOSA SOL INY. 0.9 G/100ML., 5 G/100 ML. 500 ML. Cantidad Solicitada:	25300582	1,501	3,753.00	FRASCO	14.26	21,404.26	53,517.78
504	13082697	SOLUCION MIXTA DE 1000 ML. (CLORURO DE SODIO/GLUCOSA) Cantidad Solicitada:	25302282	900	2,250.00	BOLSA	18.06	16,254.00	40,635.00
505	13099001	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 15 MG/3 ML. DE MIDAZOLAM. Cantidad Solicitada:	25301487	7,528	18,819.00	AMPOLLETA	14.91	112,242.48	280,591.29
506	13099002	EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/2 ML. Cantidad Solicitada:	25300778	54	135.00	AMPOLLETA	30.19	1,630.26	4,075.65
507	13099003	FLUMAZENIL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FLUMAZENIL 0.5 MG. Cantidad Solicitada:	25300967	32	81.00	AMPOLLETA	307.47	9,839.04	24,905.07
508	13099005	NALBUFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE NALBUFINA Cantidad Solicitada:	25301543	61	153.00	AMPOLLETA	6.65	405.65	1,017.45
509	13099006	TIOPENTAL, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE TIOPENTAL 500 MG, FRASCO CON 20 ML DE DILUYENTE. Cantidad Solicitada:	25302282	241	603.00	FRASCO	51.66	12,450.06	31,150.98
510	13099009	BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG /ML. DE BUPRENORFINA. Cantidad Solicitada:	25300678	1,501	3,753.00	AMPOLLETA	27.72	41,607.72	104,033.16
511	13099010	DIAZEPAN SOLUCION INYECTABLE 10 MG DE DIAZEPAM	25300678	248	621.00	AMPOLLETA	5.17	1,282.16	3,210.57

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 34 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: -005201-

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACION[illegible] EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA IN[illegible]ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO **000720**

ACTA CONSTITUTIVA 1807

LICENCIA O PERMISO SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA **13 ALMACE[illegible]E FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA **08** MES **04** AÑO **2019**

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
		Cantidad Solicitada:							
512	13099012	BUPRENORFINA, TABLETA SUBLINGUAL, CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.2 MG. DE BUPRENORFINA.	25300397	302	756.00	TABLETA	23.73	7,166.46	17,939.88
		Cantidad Solicitada:							
513	13099013	LORAZEPAM TABLETAS 2 MG	25302282	112	279.00	TABLETA	10.81	1,210.72	3,015.99
		Cantidad Solicitada:							
514	13099016	CLOBAZAM, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLOBAZAM 10 MG.	25300524	133	333.00	TABLETA	10.30	1,369.90	3,429.90
		Cantidad Solicitada:							
515	13099017	HALOPERIDOL TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: HALOPERIDOL 10 MG.	25301095	14	36.00	TABLETA	4.24	59.36	152.64
		Cantidad Solicitada:							
516	13099018	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL DE 2 MG/ML. GOTAS, CADA MILILITRO CONTIENE: HALOPERIDOL 2 MG.	25301096	4	9.00	FRASCO	129.34	517.36	1,164.06
		Cantidad Solicitada:							
517	13099020	HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG/ML. EN 1 MILILITRO.	25301097	11	27.00	AMPOLLETA	26.10	287.10	704.70
		Cantidad Solicitada:							
518	13099021	CLONAZEPAM TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2MG	25300532	180	450.00	TABLETA	1.79	322.20	805.50
		Cantidad Solicitada:							
519	13099022	CLONAZEPAM. SOLUCION GOTAS. CADA MILILITRO CONTIENE 2.5 MG.	25300530	43	108.00	FRASCO	35.46	1,524.78	3,829.68
		Cantidad Solicitada:							
520	13099031	ETOMIDATO, SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE ETOMIDATO 20 MG., AMPOLLETA CON 10 ML. DILUYENTE.	25300897	18	45.00	AMPOLLETA	66.53	1,197.54	2,993.85
		Cantidad Solicitada:							
521	13099032	FENTANILO CITRATO DE, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 0.5 MG. DE FENTANILO, AMPULA CON 10 ML.	25300947	1,663	4,158.00	AMPOLLETA	29.19	48,542.97	121,372.02
		Cantidad Solicitada:							
522	13099033	KETAMINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO CONTIENE 500 MG/10 ML. DE KETAMINA.	25301262	104	261.00	FRASCO	35.23	3,663.92	9,195.03
		Cantidad Solicitada:							
523	13099035	DIAZEPAM TABLETAS 10 MG C.M. 3215	25300683	18	45.00	TABLETA	18.99	341.82	854.55
		Cantidad Solicitada:							
524	13099039	MORFINA 30 MG	25301522	227	567.00	TABLETA	5.46	1,239.42	3,095.82
		Cantidad Solicitada:							
525	13099040	MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE 5 MG/5 ML. DE MIDAZOLAM.	25301488	403	1,008.00	AMPOLLETA	19.76	7,963.28	19,918.08
		Cantidad Solicitada:							
526	13099046	SULFATO DE MORFINA, SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE 2.5 MG. EN 2.5 ML.	25301520	317	792.00	AMPOLLETA	36.96	11,716.32	29,272.32
		Cantidad Solicitada:							
527	13099050	MORFINA SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE MORFINA 200 MG/20 ML.	25301840	648	1,620.00	AMPOLLETA	680.13	440,724.24	1,101,810.60
		Cantidad Solicitada:							
528	13099054	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	25300178	180	450.00	TABLETA	1.94	349.20	873.00

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 09 MES 04 AÑO 2019 | HOJA No. 35 DE 36

NO. CONTRATO: **RM-AF-0106/19**

AREA REQUIRENTE: **-005201-**

REQUISICION No.: -

SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 04 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO: 00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA ERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO: **000720**

ACTA CONSTITUTIVA: 1807

LICENCIA O PERMISO: SI ( ) NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ISMAEL CONTRERAS AGUADO**

FIRMA:

CARGO: Rep. legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA: **13 ALMACEN DE FARMACIA**

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA 08 MES 04 AÑO 2019

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
		Cantidad Solicitada:							
529	13099059	OXICODONA Y PARACETAMOL 5MG/325 MG	25302282	151	378.00	TABLETA	7.83	1,182.33	2,959.74
		Cantidad Solicitada:							
530	13099063	SUFENTANILO, SOLUCIÓN INYECTABLE, CADA 5 ML CONTIENE 0.250MG DE SUFENTANILO	25302282	212	531.00	AMPOLLETA	170.50	36,146.00	90,535.50
		Cantidad Solicitada:							
531	13099064	MORFINA , SOLUCION ORAL CADA 5 MILILITROS CONTIENE 30 MG DE MORFINA.	25302282	47	117.00	FRASCO	400.53	18,824.91	46,862.01
		Cantidad Solicitada:							
532	13099066	SULFATO DE MORFINA 15 MG. TABLETAS	25301987	227	567.00	TABLETA	2.65	601.55	1,502.55
		Cantidad Solicitada:							
533	13099067	REMIFENTANILO CLORHIDRATO DE , SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG.	25301520	212	531.00	AMPOLLETA	232.07	49,198.84	123,229.17
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 09 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Ciento Veinticuatro Millones Setecientos Sesenta y seis Mil Doscientos Ochenta y seis Pesos 56/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	49,901,187.71	$	124,766,286.56
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	49,901,187.71	$	124,766,286.56
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	49,901,187.71	$	124,766,286.56
Impuesto I.V.A:	$	0.00	$	0.00
Total:	$	49,901,187.71	$	124,766,286.56

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

HOJA No. **36** DE **36**

NO. CONTRATO
RM-AF-0106/19

AREA REQUIRENTE
-005201-

REQUISICION No.
-

SESION COMITE No.
FECHA

CONTRATO

CERRADO ( ) **ABIERTO (X)**

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **09** MES **04** AÑO **2019**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACION EXTRANJERO)

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V.
COLON N° 1419
MODERNA
41090
GUADALAJARA, JALISCO
DIM-010319-S79
VENTAS@DIMESA.COM.MX

NUMERO **000720**

ACTA CONSTITUTIVA
1807

LICENCIA O PERMISO
SI ( )
NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
ISMAEL CONTRERAS AGUADO

FIRMA:

CARGO: Rep. Legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4757

TELEFONO Y FAX: **5354-5830**

FECHA: DIA 22 MES 04 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA **13**
ALMACEN DE FARMACIA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/208/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud
09 ABR 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25301
MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
D403

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).
26-I
LICITACIÓN PUBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG003-E64-2019
DIA **08** MES **04** AÑO **2019**

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

GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS

Recibí copia original Nayeli Acosta 26/04/19

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 9 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MONTO MÄXIMO PERO SUPERIOR AL MONTO MÏNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.