

 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) RECORDATI RARE DISEASES, S.A. DE C.V. EJERCITO NACIONAL 418 307 POLANCO V SECCIÓN 11560 MIGUEL HIDALGO RRD141023KV3 GOICOECHEA.F@RECORDATI.COM		NUMERO 003038	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 116048	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/105/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0112/21		AREA REQUERENTE -002250-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 3A SESION ORDINARIA FECHA 31/03/2021		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GABRIEL F. GOICOECHEA ROMERO FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E105-2021 DIA 01 MES 04 AÑO 2021		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2021		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
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 119184		TELEFONO Y FAX: 5566113453				
FECHA: DIA MES AÑO						

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	13043181	CLORHIDRATO DE CISTEAMINA AL 0.55% GOTAS	25303290	13.00	32.00	FRASCO	31,875.00	414,375.00	1,020,000.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 1 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE QUE PERSISTA LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO (EL DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA) SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO Y DEBERÁ ENVIAR POR ESCRITO DICHA AUTORIZACIÓN PRESUPUESTAL, AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACÉUTICAS. ESTE CONTRATO FUE AUTORIZADO EN LA 3a SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 414,375.00	Importe: \$ 1,020,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 414,375.00	SubTotal: \$ 1,020,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 414,375.00	Sub Total 2: \$ 1,020,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 414,375.00	Total: \$ 1,020,000.00

(un Millon Veinte Mil Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS