

 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) OCTAPHARMA, S.A. DE C.V. CALZ. MÉXICO TACUBA 1419 ARGENTINA PONIENTE 11230 CIUDAD DE MÉXICO OCT0303257R2 JORGE.FERNANDEZ@OCTAPHARMA.COM		NUMERO 002935 ACTA CONSTITUTIVA 76959 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 06 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/203/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO CON EL ART. 51 DE LA LAASP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0115/21		AREA REQUERENTE -002273-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E106-2021 DIA 06 MES 04 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JORGE FERNANDEZ PUENTE FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 115570 TELÉFONO Y FAX: 50821170 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 06 MES 04 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010312	FACTOR VIII DE LA COAGULACION HUMANO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO. FACTOR VIII DE LA COAGULACION HUMANO 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO UN FRASCO CON 5 ML O 10 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA ADM	25302612	100.00	250.00	FRASCO	750.00	75,000.00	187,500.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 06 DE ABRIL AL 30 DE JUNIO DE 2021

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Ciento Ochenta y siete Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	75,000.00	Importe:	\$	187,500.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	75,000.00	SubTotal:	\$	187,500.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	75,000.00	Sub Total 2:	\$	187,500.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	75,000.00	Total:	\$	187,500.00

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

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS