

 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) FH MEDICS, S.A. DE C.V. COBRE N°. 167 EDIF. A INT. 402 POPULAR RASTRO 15220 CIUDAD DE MEXICO ALC. VENUSTIANO C. FME-1110034-U2 FHMEDICS@HOTMAIL.COM		NUMERO 001100	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 09 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 29,343	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0127/21		AREA REQUIRIENTE -002241-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/199/21, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
							NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E116-2021
							DIA 09 MES 04 AÑO 2021
							TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDGAR RAUL FUENTES ALVAREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 29,343 TELÉFONO Y FAX: 55-36-77-57-94 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 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	13071986	KIT DE STENT PALMAZ BLUE . CATETER HIDROFILICO DIFERENTES CURVAS, INTRODUTOR STENDER, KIT DE DIAGNOSTICO BASICO, KIT DE BALON .035 (POWER FLEX), KIT DE ANGIOPLASTIA AORTICA	25400100	0.00	1.00	KIT	129,300.00	0.00	129,300.00
		Cantidad Solicitada: 1							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	09-04-21
Fecha Máxima:	16-04-21

				MINIMOS	MAXIMOS
(Ciento Cuarenta y nueve Mil Novecientos Ochenta y ocho Pesos 00/100 M.N.)		Importe:	\$	0.00	Importe: \$ 129,300.00
		Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
		SubTotal:	\$	0.00	SubTotal: \$ 129,300.00
		Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
		Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2: \$ 129,300.00
		Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A: \$ 20,688.00
		Total:	\$	0.00	Total: \$ 149,988.00

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

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

PROVEEDOR