

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

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. C.V.
TABASCO N°. 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06700
CIUDAD DE MEXICO
MED950301RK2
RACHEL@MEDSTENT.COM.MX

NUMERO
002704
ACTA
CONSTITUTIVA
61,943
LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. C.V.
TABASCO N°. 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06700
CIUDAD DE MEXICO
MED950301RK2
RACHEL@MEDSTENT.COM.MX

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. C.V.
TABASCO N°. 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06700
CIUDAD DE MEXICO
MED950301RK2
RACHEL@MEDSTENT.COM.MX

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. C.V.
TABASCO N°. 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06700
CIUDAD DE MEXICO
MED950301RK2
RACHEL@MEDSTENT.COM.MX

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. C.V.
TABASCO N°. 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06700
CIUDAD DE MEXICO
MED950301RK2
RACHEL@MEDSTENT.COM.MX

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. C.V.
TABASCO N°. 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06700
CIUDAD DE MEXICO
MED950301RK2
RACHEL@MEDSTENT.COM.MX

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO		PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL NETO M.N.
			MINIMA	MAXIMA		UNITARIO	MINIMO		
001	13072341	KIT DE DISPOSITIVO PIPCA (SEGURO POPULAR) OCCLUTECH	5	12.00	KIT	59,000.00	295,000.00	708,000.00	
002	13076423	KIT DE IMPLANTACION VASCULAR PLUG II (SEGURO POPULAR)	4	10.00	KIT	33,000.00	132,000.00	330,000.00	
003	13076580	KIT PARA PUNCION TRANSEPTAL PEDIATRICO	1	3.00	KIT	39,000.00	39,000.00	117,000.00	
004	13076582	INTRODUCTOR CON VAINA HEMOSTATICA ARROW-FLEX	4	11.00	PIEZA	2,788.90	11,155.60	30,677.90	
005	13076584	KIT DE CIERRE PARA CIA, FIGULLA FLEX II (SEGURO POPULAR)	4	11.00	KIT	93,018.00	372,072.00	1,023,198.00	
006	13076588	SET PARA ASPIRACION DE TROMBOS HUNTER	1	2.00	SET	9,900.00	9,900.00	19,800.00	

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, DERIVADO DE LA NOVENA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL DÍA 30-04-2019.

FECHAS DE ENTREGA:
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 859,127.60	Importe:	\$ 2,228,675.90
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 859,127.60	SubTotal:	\$ 2,228,675.90
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 859,127.60	Sub Total 2:	\$ 2,228,675.90
Impuesto I.V.A.:	\$ 137,460.42	Impuesto I.V.A.:	\$ 356,588.14
Total:	\$ 996,588.02	Total:	\$ 2,585,264.04

(dos Millones Quinientos Ochenta y cinco Mil Doscientos Sesenta y cuatro Pesos 04/100 M.N.)



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

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIÓN (EXTRANJERO)
MEDSTENT, S.A. DE C.V.

NÚMERO
002704
ACTA
CONSTITUTIVA
61,943

LUGAR DE ENTREGA
13
ALMACE" DE FARMACIA

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL

DIA 02 MES 05 AÑO 2019

TABASCO N° 294-302
ROMA DELG. CUAUHTEMOC
06/00
CIUDAD DE MÉXICO
MED960301RK2
RACHELR@MEDSTENT.COM.MX

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

NO. CONTRATO
RM-AF-0131/19

ÁREA REQUERENTE
-002241-

OBSERVACIONES:
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1100/2018
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE AGUERO-A
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE FISCALÍA
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),
41-I
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS

REQUISICIÓN NO.

SESIÓN COMITÉ NO.
9A, S. EXTRAORDINARIA
FECHA
30/04/2019

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. JENNY RACHEL ROMERO VALDES
FIRMA:
CARGO: Representante Legal

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACIÓN:
SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS
DIA 02 MES 05 AÑO 2019

AUTORIZACIÓN PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO
00F-001

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)
25401
MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

TELÉFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E157-2019

PARTIDA CODIGO

CONTRATANTE (NOMBRE Y FIRMA)

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Vo. Bo. SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

CLAVE CODIGO

MINIMA

MAXIMA

UNIDAD

AUTO

PRECIO

LIBRE

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

PRECIO TOTAL NETO M.L.

ADRIANA MALDONADO ROSA

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

COPIA CONSECUTIVO