

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203ES0

FECHA No. 1 DE 2

NO. CONTRATO RM-AF-0135/19

REQUISICION No. -REQ: 000248-

FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019

AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AMD3PR

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
 ABALAT, S.A. DE C.V.
 ABASOLO N° - 78
 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA
 04650
 CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN
 ABA-040721-TS9
 CDELUNA@ABALAT.COM.MX

NUMERO 000061
 ACTA CONSTITUTIVA 116,398

LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
 CUAUHTÉMOC DE LUNA BONILLA

FIRMA: *[Firma]*

CARGO: *[Firma]*

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481

TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547

FECHA: DIA 05 MES 05 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA 13
 ALMACF DE FARMACIA

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 (LAASP), 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0016/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P. de MEXICO
 FEDERICO GÓMEZ
 Instituto Nacional de Salud
 02 MAY 2019

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E158-2019

DIA MES AÑO

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	13100021	EQUIPO ALADO PARA TOMA MULTIPLE CALIBRE 21G X3/4" CON SISTEMA DE SEGURIDAD SAFETY LOOK CAJA CON 100 PIEZAS	25500001	1	2.00	CAJA	690.00	690.00	1,380.00
002	13100150	AGUJA PARA TOMA MULTIPLE CAL. 21 GAX25MM DE LONG. COLOR VERDE CON CAMARA DE VISUALIZACION DEBE INCLUIR HOLDER CAJA CON 50 PIEZAS	25500001	38	96.00	CAJA	203.00	7,714.00	19,488.00
003	13100154	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO DE 13X100 MM. DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ORO VOL. DE DRENADO 5 ML. RECUBIERTO DE PARTICULAS DE SILICE, GEL SEPARADOR INERTE, ETIQUETADO INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, ESTERIL CAJA CON 100 TUBOS (CLAVE 080 909 6530),	25500001	10	25.00	CAJA	253.00	2,530.00	6,325.00
004	13102703	TUBO DE SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO DE 13 X 75 MM DESECHABLE PARA ADULTO CON HEPARINA DE LITIO, TAPON VERDE VOL. DE DRENADO 3 ML. ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, ESTERIL CAJA CON 100 TUBOS	25500048	26	66.00	CAJA	426.00	11,076.00	28,116.00
005	13102995	TUBOS VACUTAINER DE 1.8 ML. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET, AL VACIO, (13 X 75 MM), DESECHABLE CON CITRATO DE SODIO 0.109 MOLAR (3.2%), LIQUIDO, TAPON AZUL, CON SILICON COMO LUBRICANTE, C/100 PIEZAS	25500048	60	150.00	CAJA	270.00	16,200.00	40,500.00
006	13104000	TUBOS DE 4 ML. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET, AL VACIO, (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ROJO, CON SILICON COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACION, (+/- 0.3 ML.) ETIQUETADO INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, CON TAPON DE SEGURIDAD, ESTERIL C/100 PIEZAS	25500048	312	780.00	CAJA	205.00	63,960.00	159,900.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 02 DE MAYO HASTA EL 02 DE AGOSTO DE 2019.

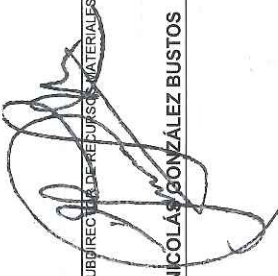
FECHAS DE ENTREGA:
 Fecha Mínima:
 Fecha Máxima:

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 102,170.00	Importe:	\$ 255,709.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 102,170.00	SubTotal:	\$ 255,709.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 102,170.00	Sub Total 2:	\$ 255,709.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 16,347.20	Impuesto I.V.A.:	\$ 40,913.44
Total:	\$ 118,517.20	Total:	\$ 296,622.44

(Doscientos Noventa y seis Mil Seiscientos Veintidos Pesos 44/100 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 NACIONAL Y EXTRANJERO) ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°.- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MÉXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061 ACTA CONSTITUTIVA 116,398	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 05 AÑO 2019	FECHA 02 DE 2	ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°.- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MÉXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0016/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTICULO 87 DE LA L.A.A.S.S.P HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 02 MAY 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0135/19	AREA REQUIRIENTE -02520-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: 		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
REQUISICION No. -REQ: 000248-	SESION COMITE No. FECHA	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA 16 MES 05 AÑO 2019		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBGG003E158-2019 DIA MES AÑO	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		CLAVE CUCOP		CANTIDAD MINIMA	PRECIO UNITARIO	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	UNIDAD	PRECIO TOTAL NETO M.A. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.A. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	--------	-------------------------------	-------------------------------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	Va. Bo. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	--	---	---

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

COPIA CONSECUTIVO