

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
DR. MARQUEZ No. 162  
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO  
HIM871203B30

FECHA No. 1 DE 2  
DIA 03 MES 06 AÑO 2019  
NO. CONTRATO  
RM-AF-0147/19  
REQUISICION No. 11 S. EXTRAORDINARIA  
FECHA

## CONTRATO

CERRADO ( ) ABIERTO ( X )

ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION:  
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS  
DIA 03 MES 06 AÑO 2019  
AUTORIZACION PRESUPUESTO  
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO  
00AM03

PROVEEDOR (NOMBRE) DOMICILIO FISCAL, R.F.C.  
PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO)  
INTERNATIONAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.  
VARSOVIA NO. 44  
JUAREZ DELG. CUAUHTEMOC  
06600  
CIUDAD DE MEXICO  
IMS-961218-FTA  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
MARIA S. TRUJEQUE HERNANDEZ  
FIRMA:  
CARGO: Representante Legal  
NÚMERO DE PODER NOTARIAL:  
TELÉFONO Y FAX: 55-25-25-61 55-17-98-52-71 41-81-7696  
FECHA: DIA 18 MES 06 AÑO 2019

LUGAR DE REGISTRO: 13  
ALMACÉN: 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 (LAASSP)  
#1-1  
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS AL TERNA  
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO  
AA012NBGG003E170-2019  
DIA MES AÑO  
TELEFONOS:  
57 61 03 81  
57 61 72 53  
52 28 99 17 CONMUTADOR  
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE):  
25401  
MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS  
PRESUPUESTO AUTORIZADO  
RECURSOS FISCALES  
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO  
CONTROL PRESUPUESTAL  
OBSERVACIONES:  
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/255/2019  
CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A LA LEY DE HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
Instituto Nacional de Salud  
03 JUL 2019

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                    | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO MINIMO | PRECIO MAXIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |
|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|---------------|---------------|------------------------|
| 001     | 13071616 | SET ESTANDAR                                                                 | 25400097    | 12,000          | 30,000.00       | SET    | 90.90           | 1,090,800.00  | 2,727,000.00  |                        |
| 002     | 13071617 | SET DE TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS                                 | 25400097    | 3,800           | 9,500.00        | SET    | 135.45          | 514,710.00    | 1,286,775.00  |                        |
| 003     | 13071644 | SET PARA NUTRICION ENTERAL CON BOLSA INCLUIDA                                | 25400097    | 4,480           | 11,200.00       | SET    | 135.45          | 606,816.00    | 1,517,040.00  |                        |
| 004     | 13071646 | EQUIPO INFUSOMAT SPACE ESTANDAR PARA VOLUMENES MEDIDOS CON BURETRA DE 150 ML | 25400097    | 10,000          | 25,000.00       | PIEZA  | 135.45          | 1,354,500.00  | 3,386,250.00  |                        |

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 03 DE JUNIO DE 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, DERIVADO DE LA ONCEAVA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL DÍA 31-05-2019.

FECHAS DE ENTREGA:  
Fecha Mínima:  
Fecha Máxima:

| MINIMOS                        | MAXIMOS                          |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Importe: \$ 3,566,826.00       | Importe: \$ 8,917,065.00         |
| Descuento: \$ 0.00             | Descuento: \$ 0.00               |
| Sub Total: \$ 3,566,826.00     | Sub Total: \$ 8,917,065.00       |
| Otros Impuestos: \$ 0.00       | Otros Impuestos: \$ 0.00         |
| Sub Total 2: \$ 3,566,826.00   | Sub Total 2: \$ 8,917,065.00     |
| Impuesto I.V.A.: \$ 570,692.16 | Impuesto I.V.A.: \$ 1,426,730.40 |
| Total: \$ 4,137,518.16         | Total: \$ 10,343,795.40          |

(Diez Millones Trescientos Cuarenta y tres Mil Setecientos Noventa y cinco Pesos 40/100 M.N.)

COMPROBANTE (NOMBRE Y FIRMA): ADRIANA MALDONADO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO: L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ  
V. B. SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES: LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS  
AUTORIDAD DIRECTOR DE ADMINISTRACION: C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

