

 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) SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NO. 4255 C BOSQUES DE TETLAMEYA DELEG. COYOACAN 04730 CIUDAD DE MEXICO SMC 031119-155 ENRIQUE.MENDIETA@SUMEDICS.COM.MX		NUMERO 002377 ACTA CONSTITUTIVA 42,916 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 23 MES 04 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2				OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/215/21, con cargo a recursos fiscales, de acuerdo con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0159/21		AREA REQUERENTE -005201-						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 AA012NBG003E158-2021 DIA 23 MES 04 AÑO 2021	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE MENDIETA REYNOSO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27937 TELÉFONO Y FAX: 55148861 / FAX 52080991 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03							

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO	M.N. MAXIMO
001	13011020	MANITOL. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 20% CADA ENVASE CONTIENE: MANITOL 50 G ENVASE CON 250 ML. Cantidad Solicitada:	25301402	60.00	150.00	ENVASE	38.00	2,280.00	5,700.00	
002	13041034	RACECADOTRILO. GRANULADO ORAL CADA SOBRE CONTIENE: RACECADOTRILO 30 MG ENVASE CON 18 SOBRES Cantidad Solicitada:	25303287	17.00	42.00	CAJA	194.00	3,298.00	8,148.00	
003	13041035	RACECADOTRILO. GRANULADO ORAL CADA SOBRE CONTIENE: RACECADOTRILO 10 MG ENVASE CON 18 SOBRES Cantidad Solicitada:	25303286	33.00	81.00	ENVASE	176.00	5,808.00	14,256.00	
004	13041042	FUROSEMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: FUROSEMIDA 40 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25301035	36.00	90.00	CAJA	13.00	468.00	1,170.00	
005	13041427	ESOMEPRAZOL SOBRE GRANULADO. CADA SOBRE CONTIENE MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 10 MG DE ESOMEPRAZOL Cantidad Solicitada:	25300839	5.00	11.00	CAJA	379.22	1,896.10	4,171.42	
006	13041456	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG DE PREDNISOLONA Cantidad Solicitada:	25301768	60.00	150.00	FRASCO	96.69	5,801.40	14,503.50	
007	13041550	ERITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA Cantidad Solicitada:	25300821	3.00	6.00	CAJA	58.00	174.00	348.00	
008	13041979	AMOXICILINA ? ACIDO CLAVULÁNICO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ÁCIDO CLAVULÁNICO. ENVASE CON 12 TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25302393	10.00	25.00	ENVASE	18.00	180.00	450.00	
009	13042263	ÁCIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25300041	3.00	6.00	CAJA	13.00	39.00	78.00	
010	13082678	SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE, CLORURO DE SODIO 1500 MG., CLORURO DE POTASIO 78.5 MG., CALCIO 27.25 MG., LACTATO 1230 MG., AGUA 500 ML, BOLSA CON 500 ML. Cantidad Solicitada:	25301926	120.00	300.00	BOLSA	15.18	1,821.60	4,554.00	

CONTRATO ABIERO CON VIGENCIA DEL 23 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2021.	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	
MINIMOS	
MAXIMOS	

 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) SUMINISTROS MEDICOS DEL CENTRO, S.A. DE C.V. CALZADA DE TLALPAN NO. 4255 C BOSQUES DE TETLAMEYA DELEG. COYOACAN 04730 CIUDAD DE MEXICO SMC 031119-155 ENRIQUE.MENDIETA@SUMEDICS.COM.MX		NUMERO 002377	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 04 AÑO 2021	HOJA No. 2 DE 2			ACTA CONSTITUTIVA 42,916	OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/215/21 , con cargo a recursos fiscales, de acuerdo con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0159/21	AREA REQUERENTE -005201-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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 AA012NBG003E158-2021 DIA 23 MES 04 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENRIQUE MENDIETA REYNOSO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27937 TELEFONO Y FAX: 55148861 / FAX 52080991 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 23 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
			Importe:	\$	21,766.10		Importe:	\$	53,378.92
			Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
			SubTotal:	\$	21,766.10		SubTotal:	\$	53,378.92
			Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
			Sub Total 2:	\$	21,766.10		Sub Total 2:	\$	53,378.92
			Impuesto I.V.A:	\$	0.00		Impuesto I.V.A:	\$	0.00
			Total:	\$	21,766.10		Total:	\$	53,378.92

(Cincuenta y tres Mil Trescientos Setenta y ocho Pesos 92/100 M.N.)

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