

 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) INVESTIGACION Y DESARROLLO EN EQUIPO MEDICO S.A. DE C.V. LUIS SPOTA N°5 SAN SIMON TICUMAC, ALC. BENITO JUAREZ 03660 CIUDAD DE MÉXICO IDE990325F-57 HORACIO.ROJAS@IDEM-MEDICAL.COM		NUMERO 001475 ACTA CONSTITUTIVA 59,099 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 25 MES 01 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio 5430/021/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0169/22		AREA REQUERENTE -002210-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
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 AA012NBG003E24-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HORACIO ROJAS RAMÍREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 110,209 TELÉFONO Y FAX: (55) 5243-3051 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 01 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13075896	CIRCUITO DE PACIENTE ADULTO DESECHABLE, VENTILA PARA TERAPIA DE HUMIDIFICADOR UNIVERSAL DESECHABLE, CON SISTEMA DE AUTOLLENADO. INCLUYE LINEA DE CONEXION DE BLENDER A CAMARA DE HUMIDIFICACION, CON COLA DE RATON PARA TORRE DE ALTO FLUJO Cantidad Solicitada: 60	25400611	0.00	60.00	PIEZA	712.29	0.00	42,737.40
002	13075897	CIRCUITO DE PACIENTE NEONATAL DESECHABLE, VENTILA PARA TERAPIA DE HUMIDIFICACION Y OXÍGENO P/BLENDER (SHOT) Y CAMARA DE HUMIDIFICACION UNIVERSAL DESECHABLE, CON SISTEMA DE AUTOLLENADO, INCLUYE LINEA DE CONEXION DE BLENDER A CAMARA DE HUMIDIFICACION CON COLA DE RATON PARA TORRE DE ALTO FLUJO Cantidad Solicitada: 60	25400611	0.00	60.00	PIEZA	1,002.46	0.00	60,147.60

NOTA: CONTRATO CON CARGO A LA REUQI: 019 DE GASTO DE BOLSILOO

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-01-22
Fecha Máxima:	04-02-22

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 102,885.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal: \$ 102,885.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2: \$ 102,885.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 16,461.60
Total:	\$ 0.00	Total: \$ 119,346.60

(Ciento Diecinueve Mil Trescientos Cuarenta y seis Pesos 60/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR