

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <div>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ No. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO<br/>HIM871203BS0</div>                                                                                                    |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br>DHB BIOMED CONSULTANT GROUP S.A. DE C.V.<br><br>ATENAS N°32, DESPACHO 21<br>JUAREZ, ALC. CUAUHTEMOC<br>06600<br>CIUDAD DE MÉXICO<br>DBC-121009-H47<br>CONTABILIDAD@DHBBIOMED.COM.MX |  | NUMERO<br>003134<br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>18,852<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( X ) |  | LUGAR DE ENTREGA    13<br>ALMACEN DE FARMACIA<br><br>OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO<br>5430/193/2021, CON CARGO A RECURSOS<br>FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA<br>L.A.A.S.S.P. |  | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA<br><br>CONDICIONES DE ENTREGA<br>PARCIAL<br><br>CONDICIONES DE PAGO<br>PARCIAL<br><br>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br>42<br>ADJUDICACION DIRECTA<br><br>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br>AA012NBG003E171-2021<br><br>DIA    MES    AÑO |  |                                |  |                                                                                                                                                                                                                |  |
| DIA   03 MES   05 AÑO 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br>1    DE   2                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NO. CONTRATO<br>RM-AF-0180/21                                                                                |  | AREA REQUERENTE<br>-002231-                                                                                                                                                                                      |  | REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br>C. MIGUEL SOTELO MARTINEZ<br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    27,023<br><br>TELÉFONO Y FAX:    (55) 1038-5637<br><br>FECHA:    DIA    MES    AÑO |  |
| <div>CONTRATO</div> <div>ART. 47 LAASSP    SA ( X )    NA (    )<br/>ART. 48 LAASSP    SA ( X )    NA (    )</div> <div>FECHA DE AUTORIZACION:<br/>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br/>DIA 03   MES   05   AÑO   2021</div> <div>AUTORIZACION PRESUPUESTO<br/>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br/>00AD01</div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |  |                                                                                                                                                                                                                |  |

| PARTIDA CODIGO       |          | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                                                                                                                                             | CLAVE CUCOP | CANTIDAD |        | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |           |
|----------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|--------|--------|-----------------|------------------------|-----------|
|                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             | MINIMA   | MAXIMA |        |                 | MINIMO                 | MAXIMO    |
| 001                  | 13070264 | MASCARILLA ORONASAL PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA CON PRESIÓN POSITIVA MARCA DRÄGER, MODELO CLASSIC STAR, TAMAÑO GRANDE , NO. DE REFERENCIA MP01575 , CON CODO ESTÁNDART, PERA DE BOMBEO, ARNES DE FIJACIÓN, ACCESO AL PACIENTE PARA TUBO NASOGÁSTICO. | 25400322    | 4.00     | 10.00  | PIEZA  | 1,093.00        | 4,372.00               | 10,930.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 002                  | 13070929 | SENSOR DE FLUJO ANEMOMETRIA DE ALAMBRE CALIENTE PARA VENTILADOR MCA DRAGER MOD BABY LOG 8000 PLUS N. CAT 8910179                                                                                                                                      | 25400611    | 20.00    | 50.00  | PIEZA  | 644.00          | 12,880.00              | 32,200.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 003                  | 13072802 | PIEZA EN "Y" CON ADAPTADOR PARA SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR MARCA DRAGER MODELO BABY LOG NO. DE CATALOGO 84101185 REUSABLE                                                                                                                        | 25400611    | 8.00     | 20.00  | PIEZA  | 1,093.00        | 8,744.00               | 21,860.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 004                  | 13072821 | CABLE PARA SENSOR DE FLUJO DE VENTILADOR MARCA DRAGER, MODELO BABY LOG 8000 PLUS NO. DE CATALOGO 8409626-20 PARA EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL                                                                                                        | 25400607    | 1.00     | 2.00   | PIEZA  | 2,358.00        | 2,358.00               | 4,716.00  |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 005                  | 13072965 | MASCARILLA ORONASAL P/VENTILACION NO INVASIVA CON PRESION POSITIVA MCA: DRAGUER MOD. CLASSIC STAR, TAMAÑO MEDIANA REF: MPO1574, CON CODO ESTANDAR ,PERA DE BOMBEO, ARNES DE FIJACION, ACCESO AL PACIENTE PARA TUBO NASOGASTICO                        | 25400322    | 6.00     | 15.00  | PIEZA  | 1,116.00        | 6,696.00               | 16,740.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 006                  | 13075841 | CABLE PARA SENSOR DE FLUJO DRAGER EVITA INFINITY V500                                                                                                                                                                                                 | 25400611    | 1.00     | 1.00   | PIEZA  | 2,415.00        | 2,415.00               | 2,415.00  |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 007                  | 13075842 | SENSOR DE FLUJO DRAGER EVITA INFINITY 500                                                                                                                                                                                                             | 25400611    | 1.00     | 2.00   | PIEZA  | 318.00          | 318.00                 | 636.00    |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 008                  | 13075843 | FILTRO HME ADULTO PEDIATRICO                                                                                                                                                                                                                          | 25400611    | 60.00    | 150.00 | PIEZA  | 46.00           | 2,760.00               | 6,900.00  |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 009                  | 13075844 | FILTRO HME PEDIATRICO NEONATAL                                                                                                                                                                                                                        | 25400611    | 60.00    | 150.00 | PIEZA  | 46.00           | 2,760.00               | 6,900.00  |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |
| 010                  | 13076728 | PIEZA EN "Y" P/ SENSOR DE FLUJO DRAGER MODELO BABY LOG NO. DE CATALOGO 8000 REUSABLE                                                                                                                                                                  | 25400611    | 8.00     | 20.00  | PIEZA  | 2,070.00        | 16,560.00              | 41,400.00 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |        |        |                 |                        |           |

|                                                          |  |  |  |         |           |          |         |            |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|---------|-----------|----------|---------|------------|--|
| NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 03-05-2021 AL 31-08-2021 |  |  |  |         |           |          |         |            |  |
| FECHAS DE ENTREGA :                                      |  |  |  |         |           |          |         |            |  |
| Fecha Mínima:                                            |  |  |  |         |           |          |         |            |  |
| Fecha Máxima:                                            |  |  |  |         |           |          |         |            |  |
|                                                          |  |  |  | MINIMOS |           |          | MAXIMOS |            |  |
| Importe:                                                 |  |  |  | \$      | 59,863.00 | Importe: | \$      | 144,697.00 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>DHB BIOMED CONSULTANT GROUP S.A. DE C.V.</b> |  | NUMERO<br><b>003134</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                  | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                  |
| DIA <b>03</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>2</b> DE <b>2</b>                                                                                                       |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>18,852                                                                                                                                                           | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NÚMERO 5430/193/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0180/21</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUIRENTE<br>-002231-                                                                                                            |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                    |                                                                                                                                                           | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                   |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br>FECHA                                                                                                             |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>42</b><br><b>ADJUDICACION DIRECTA</b> |                                                                                                                                                           |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>C. MIGUEL SOTELO MARTINEZ</b>                                                                     |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E171-2021</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | FIRMA:                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           | DIA    MES    AÑO                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | CARGO:                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 27,023                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | TELEFONO Y FAX: <b>(55) 1038-5637</b>                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO                                                      |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |
| <b>CONTRATO</b><br><br><b>ART. 47 LAASSP      SA ( <b>X</b> )      NA (    )</b><br><br><b>ART. 48 LAASSP      SA ( <b>X</b> )      NA (    )</b>                                                                                      |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>03</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00AD01                                                             |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                         |

| PARTIDA | CODIGO | DESCRIPCION DE LOS BIENES | CLAVE CUCOP      | CANTIDAD |           | UNIDAD | PRECIO UNITARIO  | PRECIO TOTAL NETO M.N. |            |
|---------|--------|---------------------------|------------------|----------|-----------|--------|------------------|------------------------|------------|
|         |        |                           |                  | MINIMA   | MAXIMA    |        |                  | MINIMO                 | MAXIMO     |
|         |        |                           | Descuento:       | \$       | 0.00      |        | Descuento:       | \$                     | 0.00       |
|         |        |                           | SubTotal:        | \$       | 59,863.00 |        | SubTotal:        | \$                     | 144,697.00 |
|         |        |                           | Otros Impuestos: | \$       | 0.00      |        | Otros Impuestos: | \$                     | 0.00       |
|         |        |                           | Sub Total 2:     | \$       | 59,863.00 |        | Sub Total 2:     | \$                     | 144,697.00 |
|         |        |                           | Impuesto I.V.A:  | \$       | 9,578.08  |        | Impuesto I.V.A:  | \$                     | 23,151.52  |
|         |        |                           | Total:           | \$       | 69,441.08 |        | Total:           | \$                     | 167,848.52 |

(Ciento Sesenta y siete Mil Ochocientos Cuarenta y ocho Pesos 52/100 M.N.)

|                            |                                 |                                            |                           |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO           | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL |
| ADRIANA MALDONADO POPOCA   | 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

PROVEEDOR