

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59		NUMERO 001973 ACTA CONSTITUTIVA 2,521 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/270/2020, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	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). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E144-2020 DIA 08 MES 05 AÑO 2020	
DIA 08 MES 05 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 2	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16872 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 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
NO. CONTRATO RM-AF-0212/20		AREA REQUERENTE -002220-		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 05 AÑO 2020			AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()			

PARTIDA		CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO
001	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPÍDICO	Cantidad Solicitada:	25300156	2,080.00	5,200.00	MILIGRAMO	49.90	259,480.00
002	13130026	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL	Cantidad Solicitada:	25303284	4,400.00	11,000.00	MILIGRAMO	36.00	396,000.00
003	13130050	CARBOPLATINO	Cantidad Solicitada:	25300432	3,111.00	7,776.00	MILIGRAMO	1.30	10,108.80
004	13130105	CISPLATINO	Cantidad Solicitada:	25300508	551.00	1,377.00	MILIGRAMO	4.90	6,747.30
005	13130110	CITARABINA	Cantidad Solicitada:	25300512	6,680.00	16,700.00	MILIGRAMO	0.25	4,091.50
006	13130120	CLARITROMICINA	Cantidad Solicitada:	25300514	4,526.00	11,314.00	MILIGRAMO	1.30	14,708.20
007	13130160	DOXORRUBICINA	Cantidad Solicitada:	25300762	756.00	1,890.00	MILIGRAMO	3.70	6,993.00
008	13130165	ETOPOSIDO	Cantidad Solicitada:	25300901	7,060.00	17,650.00	MILIGRAMO	0.40	7,024.70
009	13130168	ERTAPENEM	Cantidad Solicitada:	25302282	3,720.00	9,300.00	MILIGRAMO	0.35	3,215.94
010	13130180	FLUOROURACILIO	Cantidad Solicitada:	25300977	400.00	1,000.00	MILIGRAMO	0.14	140.00
011	13130200	IFOSFAMIDA	Cantidad Solicitada:	25301156	800.00	2,000.00	MILIGRAMO	0.25	200.00
012	13130210	IRINOTECAN	Cantidad Solicitada:	25301230	316.00	789.00	MILIGRAMO	3.50	2,761.50
013	13130240	METOTREXATO	Cantidad Solicitada:	25301470	88,736.00	221,840.00	MILIGRAMO	0.34	74,981.92
014	13130255	MITOXANTRONA	Cantidad Solicitada:	25301503	15.00	36.00	MILIGRAMO	37.25	1,341.00
015	13130280	TOPOTECAN	Cantidad Solicitada:	25302282	3.00	7.00	MILIGRAMO	1,710.00	11,970.00
016	13130305	VORICONAZOL	Cantidad Solicitada:	25302255	5,320.00	13,300.00	MILIGRAMO	1.56	20,748.00
017	13131090	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 5% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3%	Cantidad Solicitada:	25301185	120.00	300.00	GRAMO	1,474.00	442,200.00

