

 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) MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.		NUMERO 003153	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 24 MES 05 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20702	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/205/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0237/21		AREA REQUERENTE -002270-		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). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE02NBG003E182-2021 DIA 24 MES 05 AÑO 2021		
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ARMANDO RAMOS ESTAVILLO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 05 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20702		
		TELEFONO Y FAX: 8444390352				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010010	DOXORRUBICINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA 50 MG	25300765	216.00	540.00	FRASCO AM	258.94	55,931.04	139,827.60
		Cantidad Solicitada:							
002	13010187	BLEOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 5 ML.	25300365	53.00	132.00	ENVASE	431.20	22,853.60	56,918.40
		Cantidad Solicitada:							
003	13010188	DACARBAZINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: DACARBAZINA 200 MG. ENVASE CON UNA FRACO AMPULA.	25300626	100.00	250.00	ENVASE	244.20	24,420.00	61,050.00
		Cantidad Solicitada:							
004	13010189	DAUNORUBICINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CLORHIDRATO DE DAUNORUBICINA EQUIVALENTE A 20 MG. DE DAUNORUBICINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	25300640	346.00	864.00	ENVASE	205.70	71,172.20	177,724.80
		Cantidad Solicitada:							
005	13010191	ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: ETOPOSIDO 100 MG. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 5 ML.	25300902	88.00	220.00	ENVASE	1,265.00	111,320.00	278,300.00
		Cantidad Solicitada:							
006	13010194	METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 50 MG. DE METOTREXATO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25301472	2,304.00	5,760.00	FRASCO AM	104.28	240,261.12	600,652.80
		Cantidad Solicitada:							
007	13010195	METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG. DE METOTREXATO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25301473	3,456.00	8,640.00	ENVASE	214.28	740,551.68	1,851,379.20
		Cantidad Solicitada:							
008	13010197	VINBLASTINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE VINBLASTINA 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	25302231	24.00	60.00	FRASCO AM	236.06	5,665.44	14,163.60
		Cantidad Solicitada:							
009	13010198	CITARABINA SOLUCIÓN INYETABLE CADA FRASCO AMPULA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CITARABINA 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO	25300513	1,152.00	2,880.00	ENVASE	224.62	258,762.24	646,905.60
		Cantidad Solicitada:							
010	13010215	CARBOPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CARBAPLATINO 150 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA	25300433	260.00	650.00	FRASCO AM	436.04	113,370.40	283,426.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.		NUMERO 003153	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 24 MES 05 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20702	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/205/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0237/21		AREA REQUERENTE -002270-		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). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ARMANDO RAMOS ESTAVILLO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO CE02NBG003E182-2021
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		TELEFONOS :		DIA 24 MES 05 AÑO 2021
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		57 61 03 81		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 24 MES 05 AÑO 2021		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20702		57 61 72 53		
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 8444390352		52 28 99 17 CONMUTADOR		
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
Cantidad Solicitada:									
011	13011120	VINCRISTINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE VINCRISTINA 1 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y UNA AMPOLLETA DE 10 ML DE DILUYENTE.	25302233	2,400.00	6,000.00	FRASCO AM	102.08	244,992.00	612,480.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 24 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO RELATIVO A LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y CARDIOVASCULARES PARA EL EJERCICIO 2021", DE LA SECRETARIA DE SALUD CON NÚMERO AA-012M7B998-E12-2021. ESTA ADJUDICACIÓN SE REALIZÓ EN USD (UNITED STATE DOLLARS) POR LO QUE AL MOMENTO DEL PAGO, SE TOMARA EL TIPO DE CAMBIO PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN CORRESPONDIENTE AL DÍA EN QUE SE REALIZÉ EL PAGO EN COMENTO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:		\$	1,889,299.72	Importe:	\$ 4,722,828.00
Descuento:		\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:		\$	1,889,299.72	SubTotal:	\$ 4,722,828.00
Otros Impuestos:		\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:		\$	1,889,299.72	Sub Total 2:	\$ 4,722,828.00
Impuesto I.V.A.:		\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00
Total:		\$	1,889,299.72	Total:	\$ 4,722,828.00

(cuatro Millones Setecientos Veintidos Mil Ochocientos Veintiocho Pesos 00/100 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