

|                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>DEVELOPMENT INSERTION MATERIAL & ACCESS CARE,<br>S.A. DE C.V.<br>EJE 3 SUR, BAJA CALIFORNIA N° 177 D-603<br>ROMA SUR, DELG. CUAUHTEMOC<br>06760<br>CIUDAD DE MEXICO<br>DIM 090707PF4<br>BLOM_SINGER@HOTMAIL.COM |  | NUMERO<br><b>000712</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                              | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                     |
| DIA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                                                                                        |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>20,611                                                                                                                                                                                                                                                 | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/043/2020,<br>CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL<br>ART. 51 DE LA LAASSP | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b>                                                                     |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0321/20</b>                                                                                                                                                                               |  | AREA REQUERENTE<br>-002610-                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( <b>X</b> )<br>NO (     )                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       | CONDICIONES DE PAGO<br><b>TOTAL</b>                                                                        |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                               |  | SESION COMITE No.<br><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>ADJUDICACIÓN DIRECTA                                                                                              |                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E149-2020</b><br><br>DIA     MES     AÑO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| <b>CONTRATO</b><br><br>ART. 47 LAASSP     SA (     )     NA ( <b>X</b> )<br><br>ART. 48 LAASSP     SA (     )     NA ( <b>X</b> )                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>GABRIELA ROMERO LOPEZ</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    20,611<br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>TEL-FAX 5668-2088</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO |                                                                                                                                       | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25401</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS</b> |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2020</b>                                                                                                         |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>AM04PR                                                                                                                                                                                                                             |  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |                                                                                                            |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                                                                                                                                                                           | CLAVE<br>CUCOP | MINIMA | CANTIDAD<br>MAXIMA | UNIDAD | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO TOTAL<br>MINIMO | PRECIO TOTAL NETO<br>MAXIMO |
|---------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------------|--------|--------------------|------------------------|-----------------------------|
| 001     | 13070373 | AGUJA ILLINOIS CON MANGO EN T PARA ASPIRACION DE MEDULA DE ESTERNON/HUESO ILIACO, QUE CUENTA CON FRENO DE PREFUNDIDAD AJUSTABLE DE 2.5 CM. A 7.9CM DE LONGITUD PARA USO PEDIATRICO. CON MEDIDAS DE 15G X 3"                                                                         | 25400020       | 0.00   | 60.00              | PIEZA  | 1,206.00           | 0.00                   | 72,360.00                   |
|         |          | Cantidad Solicitada:        60                                                                                                                                                                                                                                                      |                |        |                    |        |                    |                        |                             |
| 002     | 13072600 | AGUJA PARA INFUSIÓN INTRAÓSEA CAL. 18 GA. X 3.0 CM. DE LONGITUD MÁXIMA, AJUSTABLE CON DISPOSITIVO, DE SEGURIDAD, CON MARCA A UN CM DEL EXTREMO PROXIMAL PARA DETERMINACIÓN DE PROFUNDIDAD, CON MANDRIL, DE ACERO INOXIDABLE, MANGO DE PLÁSTICO, DESECHABLE, CON CONECTOR LUER-LOCK. | 25400020       | 0.00   | 60.00              | PIEZA  | 1,206.00           | 0.00                   | 72,360.00                   |
|         |          | Cantidad Solicitada:        60                                                                                                                                                                                                                                                      |                |        |                    |        |                    |                        |                             |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>FECHAS DE ENTREGA :</b> |                 |
| Fecha Mínima:              | <b>03-06-20</b> |
| Fecha Máxima:              | <b>13-06-20</b> |

|                                                                            |                  | MINIMOS | MAXIMOS                      |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------------------------|
| (Ciento Sesenta y siete Mil Ochocientos Setenta y cinco Pesos 20/100 M.N.) | Importe:         | \$ 0.00 | Importe: \$ 144,720.00       |
|                                                                            | Descuento:       | \$ 0.00 | Descuento: \$ 0.00           |
|                                                                            | SubTotal:        | \$ 0.00 | SubTotal: \$ 144,720.00      |
|                                                                            | Otros Impuestos: | \$ 0.00 | Otros Impuestos: \$ 0.00     |
|                                                                            | Sub Total 2:     | \$ 0.00 | Sub Total 2: \$ 144,720.00   |
|                                                                            | Impuesto I.V.A:  | \$ 0.00 | Impuesto I.V.A: \$ 23,155.20 |
|                                                                            | Total:           | \$ 0.00 | Total: \$ 167,875.20         |

|                                 |                                     |                                                        |                                |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)      | JEFE DEL DEPARTAMENTO               | Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL      |
| <b>ADRIANA MALDONADO POPOCA</b> | <b>L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</b> | <b>L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</b>                    | <b>DR. JAIME NIETO ZERMEÑO</b> |

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

PROVEEDOR