

 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 PROPIOS 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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E144-2020 DIA 08 MES 05 AÑO 2020
DIA 08 MES 05 AÑO 2020 NO. CONTRATO RM-AF-0333/20 REQUISICION No. -		HOJA No. 1 DE 2 AREA REQUERENTE -002270- SESION COMITE No. FECHA		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

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **08** MES **05** AÑO **2020**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
AM03PR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13130110	CITARABINA Cantidad Solicitada:	25300512	10,916.00	27,290.00	MILIGRAMO	0.26	2,838.16	7,095.40
002	13130168	ERTAPENEM Cantidad Solicitada:	25302282	3,716.00	9,290.00	MILIGRAMO	0.35	1,284.99	3,212.48
003	13130200	IFOSFAMIDA Cantidad Solicitada:	25301156	20,930.00	52,325.00	MILIGRAMO	0.25	5,127.85	12,819.63
004	13130305	VORICONAZOL Cantidad Solicitada:	25302255	7,731.00	19,325.10	MILIGRAMO	1.56	12,060.36	30,147.16
005	13131095	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 10% 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	47.00	115.30	GRAMO	1,573.00	73,931.00	181,366.90

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 8 AL 18 DE MAYO.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 95,242.36	Importe: \$ 234,641.56
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 95,242.36	SubTotal: \$ 234,641.56
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 95,242.36	Sub Total 2: \$ 234,641.56
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 95,242.36	Total: \$ 234,641.56

(Doscientos Treinta y cuatro Mil Seiscientos Cuarenta y un Pesos 56/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

 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	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 08 MES 05 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/270/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0333/20		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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16872 TELEFONO 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		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E144-2020 DIA 08 MES 05 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 08 MES 05 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS