

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <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>BQL SALUD Y TECNOLOGIA, S.A. DE C.V.</b> |  | NUMERO<br><b>003162</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>33510                                                                  |  | 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>07</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>1</b>                                                                                                   |  | OTTAWA NUMERO EXTERIOR 1196<br>PROVIDENCIA 1RA SECCION<br><b>44630</b>                                                    |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                                          |  | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                |  |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0372/21</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUIRENTE<br><b>-002140-</b>                                                                                                 |  | GUADALAJARA JALISCO<br><b>BST2006092R2</b><br><b>RAFAEL.RANGEL@BQL.COM.MX</b>                                             |  | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/254/2021,</b><br><b>CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO</b><br><b>AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b>                                      |  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                   |  |
| REQUISICION No.<br><b>-</b>                                                                                                                                                                                                            |  | SESION COMITE No.<br><b>6A. SESION ORDINARIA</b><br>FECHA<br><b>25/06/2021</b>                                                     |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>RAFAEL RANGEL GARCIA</b><br><br>FIRMA:                                               |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-I</b><br><b>NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA</b> |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003E311-2021</b><br><br>DIA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2021</b> |  |
| <b>CONTRATO</b><br>ART. 47 LAASSP SA ( <b>X</b> ) NA ( )<br>ART. 48 LAASSP SA ( <b>X</b> ) NA ( )                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                    |  | CARGO:                                                                                                                    |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25401</b><br><b>MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS</b>                                                                                                  |  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR                                                 |  |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2021</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00AM03                                                         |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 33931<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>(33) 3642-3601, 3642-3487 EXT.121</b><br><br>FECHA: DIA MES AÑO |  |                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                         |  |

| 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 |
|----------------------|----------|---------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001                  | 13073138 | IMPLANTES COCLEARES MARCA ADVNCECED-BIONICS | 25400180    | 4.00            | 9.00            | PIEZA  | 280,172.42      | 1,120,689.68                  | 2,521,551.78                  |
| Cantidad Solicitada: |          |                                             |             |                 |                 |        |                 |                               |                               |

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO. DERIVADO DE LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS LLEVADA A CABO DEL 25 DE JUNIO DE 2021 Y CON FUNDAMENTO LEGAL 41-I DE LA L.A.A.S.S.P.

|                     |  |
|---------------------|--|
| FECHAS DE ENTREGA : |  |
| Fecha Mínima:       |  |
| Fecha Máxima:       |  |

(dos Millones Novecientos Veinticinco Mil Pesos 06/100 M.N.)

|                  | MINIMOS         | MAXIMOS                       |
|------------------|-----------------|-------------------------------|
| Importe:         | \$ 1,120,689.68 | Importe: \$ 2,521,551.78      |
| Descuento:       | \$ 0.00         | Descuento: \$ 0.00            |
| SubTotal:        | \$ 1,120,689.68 | SubTotal: \$ 2,521,551.78     |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00         | Otros Impuestos: \$ 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ 1,120,689.68 | Sub Total 2: \$ 2,521,551.78  |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 179,310.35   | Impuesto I.V.A: \$ 403,448.28 |
| Total:           | \$ 1,300,000.03 | Total: \$ 2,925,000.06        |

|                            |                                 |                                            |                                     |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO           | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN |
| ADRIANA MALDONADO POPOCA   | LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ               | C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO         |

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

PROVEEDOR