

 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) FARMACOS HERCOR, S.A. DE C.V.		NUMERO 003061	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 17 MES 06 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 53071		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0393/20		AREA REQUERENTE -05201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -REQ: 000258-		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OMAR ALBERTO HERNÁNDEZ MEZA FIRMA:		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 () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		CARGO:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/306/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP			NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E179-2020 DIA 17 MES 06 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 07 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS			TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 53071		TELEFONO Y FAX: 5511065624			
		FECHA: DIA MES AÑO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010246	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 4000 UI. Cantidad Solicitada: 180	25300827	0.00	180.00	FRASCO AM	95.40	0.00	17,172.00
002	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA Cantidad Solicitada: 100	25301493	0.00	100.00	FRASCO AM	395.00	0.00	39,500.00
003	13041989	SILDENAFIL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE A 50 MG DE SILDENAFIL Cantidad Solicitada: 200	25301908	0.00	200.00	TABLETA	4.95	0.00	990.00

NOTA: CONTRATO CERRADO CON VIGENCIA DEL 18 AL 22 DE JUNIO DE 2020

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	18-06-20
Fecha Máxima:	22-06-20

(Cincuenta y siete Mil Seiscientos Sesenta y dos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 57,662.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 57,662.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 57,662.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 57,662.00

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

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS