

 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) NOVO NORDISK MÉXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 002930 ACTA CONSTITUTIVA 19049		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		HOMERO #1500 PISO 3 POLANCO CHAPULTEPEC 11560		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0477/21		AREA REQUERENTE -002273-		MIGUEL HIDALGO NNM040713CM7 LSDZ@NOVONORDISK.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/538/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LUIS ARMANDO PÉREZ DÍAZ FIRMA:		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 AA012NBG003-E398-202 DIA 02 MES 08 AÑO 2021	
CONTRATO				CARGO:		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 ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 57814					
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 5579802223					
		FECHA: DIA MES AÑO							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010662	TUROCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TUROCTOCOG ALFA 250 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO , UNA JERINGA PRELLENADA CON 4 ML. DE DILUYENTE Y EQUIPO DE ADMINISTRACION	25303098	80.00	200.00	FRASCO	717.50	57,400.00	143,500.00
Cantidad Solicitada:									
002	13010663	TUROCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE COAGULACION HUMANO DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: TUROCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO , UNA JERINGA PRELLENADA CON 4 ML. DE DILUYENTE Y EQUIPO DE ADMINISTRACION	25303100	400.00	1,000.00	FRASCO	1,435.00	574,000.00	1,435,000.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 02 DE AGOSTO AL 01 DE OCTUBRE DE 2021, LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL FUE AUTORIZADA POR UN MONTO SUPERIOR AL MÍNIMO PERO MENOR AL MÁXIMO SOLICITADO Y SI SUBSISTE LA NECESIDAD DE ESTOS MEDICAMENTOS, EL AREA ADMINISTRADORA DEL CONTRATO SERA LA RESPONSABLE DE SOLICITAR EL COMPLEMENTO DEL TECHO PRESUPUESTAL, ENVIANDO UNA COPIA A EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACÉUTICAS.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 631,400.00	Importe: \$ 1,578,500.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 631,400.00	SubTotal: \$ 1,578,500.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 631,400.00	Sub Total 2: \$ 1,578,500.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 631,400.00	Total: \$ 1,578,500.00

(un Millon Quinientos Setenta y ocho Mil Quinientos Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

 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) NOVO NORDISK MÉXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 002930 ACTA CONSTITUTIVA 19049		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		HOMERO #1500 PISO 3 POLANCO CHAPULTEPEC 11560 MIGUEL HIDALGO NNM040713CM7 LSDZ@NOVONORDISK.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0477/21		AREA REQUERENTE -002273-				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/538/2021 CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LUIS ARMANDO PÉREZ DÍAZ FIRMA:				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	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E398-202 DIA 02 MES 08 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 57814				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 5579802223 FECHA: DIA MES AÑO				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