

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371 ACTA CONSTITUTIVA 12,247 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 25 MES 04 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2				OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/143/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0497/22		AREA REQUIRIENTE -002231-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E272-2022	
				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247				DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 04 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		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	13070717	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO EXTRA GRANDE, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNÉS DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/850 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR850PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0.00	20.00	PIEZA	1,182.57	0.00	23,651.40
		Cantidad Solicitada: 20							
002	13070882	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO GRANDE, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNÉS DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/850 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR850 PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0.00	20.00	PIEZA	1,418.97	0.00	28,379.40
		Cantidad Solicitada: 20							
003	13071166	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO MEDIANO, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNÉS DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/850 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR850 PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0.00	20.00	PIEZA	1,418.97	0.00	28,379.40
		Cantidad Solicitada: 20							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 25-04-2022 AL 05-05-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 459

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-04-22
Fecha Máxima:	05-05-22

(Noventa y tres Mil Doscientos Setenta y cinco Pesos 83/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 80,410.20
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 80,410.20
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 80,410.20
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 12,865.63
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 93,275.83

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371 ACTA CONSTITUTIVA 12,247 LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 25 MES 04 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/143/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0497/22		AREA REQUERENTE -002231-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247 TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327 FECHA: DIA MES AÑO				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 04 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E272-2022 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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX	NUMERO 002371 ACTA CONSTITUTIVA 12,247 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 25 MES 04 AÑO 2022	HOJA No. 1 DE 2	OBSERVACIONES: Se autoriza mediante oficio número 5430/143/2022, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.			CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0497/22	AREA REQUIRIENTE -002231-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
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 ADJUDICACION DIRECTA
					NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E272-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247 TELÉFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327 FECHA: DIA MES AÑO			TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 25 MES 04 AÑO 2022	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				

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	13070717	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO EXTRA GRANDE, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNÉS DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/850 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR850PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0.00	20.00	PIEZA	1,182.57	0.00	23,651.40
		Cantidad Solicitada: 20							
002	13070882	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO GRANDE, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNÉS DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/850 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR850 PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0.00	20.00	PIEZA	1,418.97	0.00	28,379.40
		Cantidad Solicitada: 20							
003	13071166	MASCARILLA DE CPAP Y VENTILACIÓN NO INVASIVA NEONATAL, TAMAÑO MEDIANO, FABRICADA EN SILICON FLEXIBLE, CON ARNÉS DE SUJECCIÓN PARA PACIENTES DE MAS DE 3,000 GRAMOS DE PESO O RANGO DE PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 A 45 CM CON TUBOS DE ADAPTACIÓN COMPATIBLES PARA SER USADOS CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MR 730/850 PROPIEDAD DEL HOSPITAL.COMPATIBLES PARA SER USADOS HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL MODELO MR730/MR850 PROPIEDAD (DESCRIPCION COMPLETA EN EL ANEXO TECNICO DE LA CONVOCATORIA)	25400322	0.00	20.00	PIEZA	1,418.97	0.00	28,379.40
		Cantidad Solicitada: 20							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 25-04-2022 AL 05-05-2022 CON CARGO A LA REQUISICIÓN NO. 459

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	25-04-22
Fecha Máxima:	05-05-22

(Noventa y tres Mil Doscientos Setenta y cinco Pesos 83/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 80,410.20
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 80,410.20
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 80,410.20
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 12,865.63
Total:	\$ 0.00	\$ 93,275.83

