

 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) DIAGNOCELL LABORATORIOS, S. A. DE C. V. HOMERO 1804 INT 803 COL. POLANCO I SECCIÓN 11510 CIUDAD DE MÉXICO DLA-030328-HR7 DIAGNOCELLLABS@YAHOO.COM.MX		NUMERO 000668 ACTA CONSTITUTIVA 50,823 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 10 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/404/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0609/20		AREA REQUERENTE -002530-						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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E231-2020 DIA 01 MES 10 AÑO 2020	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GUSTAVO GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 56,718 TELÉFONO Y FAX: 5536-8708 / 5536-8659 / 1107-8833 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO RATORIO		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13100469	CUCHILLAS DESECHABLES P/MICROTOMO AUTOMATICO LEICA 818 , PERFIL ALTO C/50 NAVAJAS REF: 14035838926 Cantidad Solicitada:	25500001	24.00	60.00	CAJA	3,200.00	76,800.00	192,000.00
002	13100954	TUBOS DE ENSAYE SIN LABIO DE POLIESTIRENO TRANSPARENTE IRROMPIBLE DE 12 X 75 MM Cantidad Solicitada:	25500054	10,500.00	26,250.00	PIEZA	0.60	6,300.00	15,750.00

CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

				MINIMOS		MAXIMOS	
		Importe:	\$	83,100.00		Importe:	\$ 207,750.00
		Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$ 0.00
		SubTotal:	\$	83,100.00		SubTotal:	\$ 207,750.00
		Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$ 0.00
		Sub Total 2:	\$	83,100.00		Sub Total 2:	\$ 207,750.00
		Impuesto I.V.A:	\$	13,296.00		Impuesto I.V.A:	\$ 33,240.00
		Total:	\$	96,396.00		Total:	\$ 240,990.00

(Doscientos Cuarenta Mil Novecientos Noventa Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	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

PROVEEDOR