

 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) DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V. CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO 4856 GUADALUPE ARENAL 14610 ALCALDIA DE TLALPAN, D.F. DDI-931011-GI1 DGARCIAV@DISUR.COM.MX		NUMERO 000697	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 10 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/520/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0679/20		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID GARCIA VAZQUEZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 110950		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 10 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 55 56735869/ 55 24582700/ 55 56094899		
		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	13010220	DOBUTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG . Cantidad Solicitada:	25300746	39.00	96.00	FRASCO AM	150.15	5,855.85	14,414.40
002	13010335	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25 000 UI DE HEPARINA () Cantidad Solicitada:	25301104	15.00	36.00	FRASCO	7,865.00	117,975.00	283,140.00
003	13011112	CIPROFLOXACINO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML. Cantidad Solicitada:	25302464	416.00	1,040.00	ENVASE	17.88	7,438.08	18,595.20
004	13041523	HIALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1%DE HIALURONATO DE SODIO Y 19%DE POLIVILPIRROLIDONA Cantidad Solicitada:	25302282	124.00	308.00	CAJA	722.74	89,619.76	222,603.92
005	13041581	LOPINAVIR, RITONAVIR 200 MG / 50 MG (KALETRA) Cantidad Solicitada:	25301379	2.00	3.00	CAJA	2,656.00	5,312.00	7,968.00
006	13041637	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA Cantidad Solicitada:	25301326	2.00	4.00	CAJA	18.38	36.76	73.52
007	13041715	PAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PAZOSINA Cantidad Solicitada:	25301763	72.00	180.00	CAJA	57.58	4,145.76	10,364.40
008	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada:	25301694	200.00	500.00	FRASCO	18.63	3,726.00	9,315.00
009	13099067	REMIFENTANILO CLORHIDRATO DE , SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG. Cantidad Solicitada:	25301520	4.00	8.00	ENVASE	929.50	3,718.00	7,436.00
010	13099099	ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIEN ETOMIDATO 20MG ENASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10ML Cantidad Solicitada:	25300898	24.00	60.00	ENVASE	259.22	6,221.28	15,553.20

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 09 DE OCTUBRE DEL 2020 AL 10 DE NOVIEMBRE DEL 2020.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	244,048.49	Importe: \$ 589,463.64
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$	244,048.49	SubTotal: \$ 589,463.64
Otros Impuestos: \$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00

(Quinientos Ochenta y nueve Mil Cuatrocientos Sesenta y tres Pesos 64/100 M.N.)

 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) DISTRIBUIDORA DISUR, S.A. DE C.V. CALZADA MÉXICO XOCHIMILCO 4856 GUADALUPE ARENAL 14610 ALCALDIA DE TLALPAN, D.F. DDI-931011-GI1 DGARCIAV@DISUR.COM.MX		NUMERO 000697	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 09 MES 10 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/520/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0679/20		AREA REQUERENTE -005201-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID GARCIA VAZQUEZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO DIA MES AÑO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 110950		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 09 MES 10 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 55 56735869/ 55 24582700/ 55 56094899		
		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	13010220	DOBUTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG . Cantidad Solicitada:	25300746	39.00	96.00	FRASCO AM	150.15	5,855.85	14,414.40
002	13010335	HEPARINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HEPARINA SODICA EQUIVALENTE A 25 000 UI DE HEPARINA () Cantidad Solicitada:	25301104	15.00	36.00	FRASCO	7,865.00	117,975.00	283,140.00
003	13011112	CIPROFLOXACINO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML. Cantidad Solicitada:	25302464	416.00	1,040.00	ENVASE	17.88	7,438.08	18,595.20
004	13041523	HIALURONATO DE SODIO Y POLIVILPIRROLIDONA GEL BIOADHERENTE ORAL CADA SOBRE CONTIENE 1% DE HIALURONATO DE SODIO Y 19% DE POLIVILPIRROLIDONA Cantidad Solicitada:	25302282	124.00	308.00	CAJA	722.74	89,619.76	222,603.92
005	13041581	LOPINAVIR, RITONAVIR 200 MG / 50 MG (KALETRA) Cantidad Solicitada:	25301379	2.00	3.00	CAJA	2,656.00	5,312.00	7,968.00
006	13041637	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA Cantidad Solicitada:	25301326	2.00	4.00	CAJA	18.38	36.76	73.52
007	13041715	PAZOSINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PAZOSINA EQUIVALENTE A 2 MG DE PAZOSINA Cantidad Solicitada:	25301763	72.00	180.00	CAJA	57.58	4,145.76	10,364.40
008	13041886	ELECTROLITOS ORALES, SOLUCION, CONTIENE 45MMOL/L DE SODIO Cantidad Solicitada:	25301694	200.00	500.00	FRASCO	18.63	3,726.00	9,315.00
009	13099067	REMIFENTANILO CLORHIDRATO DE , SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG. Cantidad Solicitada:	25301520	4.00	8.00	ENVASE	929.50	3,718.00	7,436.00
010	13099099	ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIEN ETOMIDATO 20MG ENASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10ML Cantidad Solicitada:	25300898	24.00	60.00	ENVASE	259.22	6,221.28	15,553.20

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 09 DE OCTUBRE DEL 2020 AL 10 DE NOVIEMBRE DEL 2020.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe: \$	244,048.49	Importe: \$ 589,463.64
Descuento: \$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal: \$	244,048.49	SubTotal: \$ 589,463.64
Otros Impuestos: \$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00

(Quinientos Ochenta y nueve Mil Cuatrocientos Sesenta y tres Pesos 64/100 M.N.)

