

 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) MEDICAL SCOPE S.A DE C.V MONTE IRAZU NO. 189 LOMAS DE CHAPULTEPEC 11000 ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO MSC06042871A MARIANA.RIVERA@MEDICAL-SCOPE.COM		NUMERO 001715 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/1251/2022, CON RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 % NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E601-2022 DIA MES AÑO		
DIA 01 MES 01 AÑO 2023 HOJA No. 1 DE 1		NO. CONTRATO RM-MT-0086/23		AREA REQUIRIENTE -002452-		REQUISICION No. -		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AD01		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIANA RIVERA WELSH FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 55 5202-2634 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONOS : 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	90319716	COLONOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIAS O RESECCION DE POLIPOS O DILATACION. Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	12,971.10	25,942.20	64,855.50
002	90319717	PANENDOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIA ESCLEROSIS DE POLIGADURA DE VARICES, CON O SIN DILATACION DE ESOFAGO GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA. Cantidad Solicitada: 55.000		22.00	55.00	SERVICIO	12,971.10	285,364.20	713,410.50
003	90319718	COLANGIOPANCREATOGRAFIARETOGRAD A ENDOSCOPIA (CPRE) CON O SIN ESFINTEROTOMIA CON O SIN GUÍA HIDROFILICA Y BALÓN DE EXTRACCIÓN DE LITOS. Cantidad Solicitada: 1.000		0.00	1.00	SERVICIO	8,536.91	0.00	8,536.91
004	90319719	COLANGIOPANCREATOGRAFIARETOGRAD A ENDOSCOPIA (CPRE) CON O SIN ESFINTEROTOMIA, GUIA HIDROFILICA CON STEN BILIAR O PANCREATICO, CON O SIN EXTRACCION DE LITOS. Cantidad Solicitada: 3.000		1.00	3.00	SERVICIO	9,605.39	9,605.39	28,816.17
005	90319720	PANENDOSCOPIA NEONATAL CON O SIN DILATACION ESOFAGICA. Cantidad Solicitada: 8.000		3.00	8.00	SERVICIO	13,471.10	40,413.30	107,768.80

NOTA: SE ELABORA CONTRATO POR CONCEPTO DE INCREMENTO EN VIGENCIA, Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0265/22, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2023

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-23
Fecha Máxima:	28-02-23

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	361,325.09	Importe:	\$ 923,387.88
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	361,325.09	SubTotal:	\$ 923,387.88
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	361,325.09	Sub Total 2:	\$ 923,387.88
Impuesto I.V.A:	\$	57,812.01	Impuesto I.V.A:	\$ 147,742.06
Total:	\$	419,137.10	Total:	\$ 1,071,129.94

(un Millon Setenta y un Mil Ciento Veintinueve Pesos 94/100 M.N.)

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

PROVEEDOR