

 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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHTEMOC N°. 220-201 COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTEMOC 06720 CIUDAD DE MÉXICO CPL-851230-512 ADRIEL.GUTIERREZ@BIOSMANN.COM		NUMERO 000305	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 23,533	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/751/2020, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0087/21		AREA REQUERENTE -002461-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E332-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		
		CARGO:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303				
		TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.AXIMO
001	90953401	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CANULA OROFARINGEA TRANSLUCIDAS SONDA PARA ASPIRACION, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARINGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESION, ELECTRO	33900009	35.20	88.00	KIT	5,284.00	185,996.80	464,992.00
		Cantidad Solicitada: 88.000							
002	90953402	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA REGIONAL, INCLUYE: EQUIPO DE BLOQUEO PEDIATRICO, CATETER PARA VENOCCLISIS, CANULA OROFARINGEA, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO, JERINGAS DE 3ML,5ML,10ML, Y 20 ML. AGUJA ESPINAL, AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL CON, GUANTES ESTERILES, CIRCUITO ANESTESICO, SONDAS ENDOTRAQUEALES, SONDAS PARA ASPIRACION, ATROPINA.	33900009	48.00	120.00	KIT	1,989.00	95,472.00	238,680.00
		Cantidad Solicitada: 120.000							

ESTE CONTRATO SE ELABORA POR UN CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO CON EL CONTRATO RM-MT-0226/20, CON UNA VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 22 DE ENERO DE 2021, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LA L.A.A.S.S.P.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-21
Fecha Máxima:	22-01-21

(Ochocientos Dieciseis Mil Doscientos Cincuenta y nueve Pesos 52/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 281,468.80	Importe:	\$ 703,672.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 281,468.80	SubTotal:	\$ 703,672.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 281,468.80	Sub Total 2:	\$ 703,672.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 45,035.01	Impuesto I.V.A.:	\$ 112,587.52
Total:	\$ 326,503.81	Total:	\$ 816,259.52

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

 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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHTEMOC N°. 220-201 COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTEMOC 06720 CIUDAD DE MÉXICO CPL-851230-512 ADRIEL.GUTIERREZ@BIOSMANN.COM		NUMERO 000305 ACTA CONSTITUTIVA 23,533 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/751/2020, CON CARGO A 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 AA012NBG003E332-2020 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
DIA 01 MES 01 AÑO 2021 NO. CONTRATO RM-MT-0087/21 REQUISICION No. -		HOJA No. 2 DE 2 AREA REQUERENTE -002461- SESION COMITE No. FECHA NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303 TELÉFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526 FECHA: DIA MES AÑO				
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO

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

PROVEEDOR