HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA **14** MES **03** AÑO **2023** | HOJA No. **1** DE **1**

NO. CONTRATO: **RM-MT-0137/23**

AREA REQUIRENTE: **-002452-**

REQUISICION No.: **-**

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASSP **SA (X)** **NA ( )**

ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ( )

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **14** MES **03** AÑO **2023**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00VH01

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**)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
MARIANA RIVERA WELSH

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: **55 5202-2634**

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA **15**
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE EL OFICIO NO. 5430/198/2023 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
33901
SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS

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).
42
ADJUDICACION DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
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
001	90319716	COLONOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIAS O RESECCION DE POLIPOS O DILATACION.		1.00	3.00	SERVICIO	12,971.10	12,971.10	38,913.30
		Cantidad Solicitada: 3.000							
002	90319717	PANENDOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIA ESCLEROSIS DE POLIGADURA DE VARICES, CON O SIN DILATACION DE ESOFAGO GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA.		12.00	30.00	SERVICIO	12,971.10	155,653.20	389,133.00
		Cantidad Solicitada: 30.000							
003	90319718	COLANGIOPANCREATOGRAFIARETOGRAD A ENDOSCOPIA (CPRE) CON O SIN ESFINTEROTOMIA CON O SIN GUÍA HIDROFILICA Y BALÓN DE EXTRACCIÓN DE LITOS.		1.00	2.00	SERVICIO	8,536.91	8,536.91	17,073.82
		Cantidad Solicitada: 2.000							
004	90319719	COLANGIOPANCREATOGRAFIARETOGRAD A ENDOSCOPIA (CPRE) CON O SIN ESFINTEROTOMIA, GUIA HIDROFILICA CON STEN BILIAR O PANCREATICO, CON O SIN EXTRACCION DE LITOS.		1.00	2.00	SERVICIO	9,605.39	9,605.39	19,210.78
		Cantidad Solicitada: 2.000							
005	90319720	PANENDOSCOPIA NEONATAL CON O SIN DILATACION ESOFAGICA.		2.00	5.00	SERVICIO	13,471.10	26,942.20	67,355.50
		Cantidad Solicitada: 5.000							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 14 DE MARZO DEL 2023 AL 30 DE ABRIL DEL 2023

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mìnima: **14-03-23**
Fecha Màxima: **30-04-23**

(Seiscientos Dieciseis Mil Setecientos Cincuenta y seis Pesos 22/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	$	213,708.80	$	531,686.40
Descuento:	$	0.00	$	0.00
SubTotal:	$	213,708.80	$	531,686.40
Otros Impuestos:	$	0.00	$	0.00
Sub Total 2:	$	213,708.80	$	531,686.40
Impuesto I.V.A:	$	34,193.41	$	85,069.82
Total:	$	247,902.21	$	616,756.22

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

PROVEEDOR