



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

DIA 05 MES 04 AÑO 2019

FOJA No. 1 DE 1

NO. CONTRATO

AREA REQUERENTE
-002231-

RM-MT-0163/19

REQUISICION No.

SECCION COMITE No.
6A EXTRAORDINARIA
FECHA
05/04/2019

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR MACO (EXTRANJERO)
PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.
BIOLOGO MAXIMINO MARTINEZ NO. 3804
SAN SALVADOR XOCHIMILCANCA
DELEGACION: AZCAPOTZALCO, MEXICO, D.F.
PME-960701G60

NUMERO
001980
ACTA
CONSTITUTIVA

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
J.R. ALEJANDRO DEL TORRES ORTIZ

FIRMA:

Alejandro Torres

CARGO:

Apoderado Legal

NUMERO DE PODER NOTARIAL: 25580

TELEFONO Y FAX: 25-84-92-32 / 25-84-38-13

FECHA:

DIA 17 MES Abril AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0077/2019
CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL
ART. 51 DE LA LAASSP

CONDICIONES DE PAGO
TOTAL

HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

05 ABR 2019

PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS PROPIOS
CONTROL PRESUPUESTAL

DEFINICION DE PRESUPUESTO
PARTIDA PRESUPUESTAL (Código y Nombre)

SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS

TELEFONOS:

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 COMUTADOR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

001 90953561 MEZCLA OXIGENO/HELIO (HELIOX) GRADO MEDICO, CON UNA CONCENTRACIÓN DE 80% HELIO Y 20% OXIGENO.

Cantidad Solicitada: 18,000

002 90953562 KITS DE SUMINISTRO DESECHABLE PARA PACIENTES RECÉN NACIDOS (INCLUYENDO PREMATUROS) Y PACIENTES PEDIÁTRICOS-ADULTOS.

Cantidad Solicitada: 180,000

NOTA: EL PROVEEDOR ENTREGARA AL MENOS 6 EQUIPOS PARA EL SUMINISTRO DE HELIOX Y ALTA VELOCIDAD A TITULO GRATUITO DE ACUERDO AL ART. 55 DE LA LAASSP.

FECHAS DE ENTREGA:

Fecha Mínima: 05-04-19
Fecha Máxima: 31-12-19

(un Million Seiscientos Cincuenta y tres Mil Seiscientos Noventa y seis Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 570,240.00	Importe:	\$ 1,425,600.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 570,240.00	SubTotal:	\$ 1,425,600.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 570,240.00	Sub Total 2:	\$ 1,425,600.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 91,238.40	Impuesto I.V.A.:	\$ 228,096.00
Total:	\$ 661,478.40	Total:	\$ 1,653,696.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

Graciela Villeda González

JEFE DEL DEPARTAMENTO
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

L.C. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CARLOS ROQUELO PLASCENCIA PACHECO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES