

 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) VARLIX MEXICO, SA DE CV.		NUMERO 002522 ACTA CONSTITUTIVA 59,980	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/169/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0224/21		AREA REQUERENTE -002430-				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). 42 ADJUDICACION DIRECTA
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE E. MARQUEZ MACEYRA		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E352-2021 DIA 02 MES 08 AÑO 2021	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		
		TELEFONO Y FAX: 2167-1218/2167-1219				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	90319543	MANTENIMIENTO DE ENDOSCOPIA FLEXIBLE Cantidad Solicitada: 4.000		1.60	4.00	SERVICIO	6,000.00	9,600.00	24,000.00
002	90319545	ENDOPUERTOS PARA NEUROENDOSCOPIA Cantidad Solicitada: 7.000		2.80	7.00	SERVICIO	10,000.00	28,000.00	70,000.00
003	90319546	RENTA DE SEPARADORES CEREBRALES ARTICULADOS Cantidad Solicitada: 15.000		6.00	15.00	SERVICIO	5,000.00	30,000.00	75,000.00
004	90319558	CLIPS DE ANEURISMA SUGITA MARCA MIZUHU PARA USO EN CIRUGÍA DE ANEURISMA Y MALFORMACION ANTERIOVENOSA. Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	PIEZA	6,000.00	12,000.00	30,000.00
005	90319560	RENTA DE SISTEMA PARA MONITORIZACIÓN TRANSOPERATORIA CORTICOGRAFIA PARA PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA DE EPILEPSIA. Cantidad Solicitada: 4.000		1.60	4.00	SERVICIO	43,750.00	70,000.00	175,000.00

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 02 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021. CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE PERSISTA A LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO (DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA) SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO Y DEBERA ENVIAR POR ESCRITO DICHA AUTORIZACIÓN PRESUPUESTAL, AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-08-21
Fecha Máxima:	31-12-21

(Cuatrocientos Treinta y tres Mil Ochocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 149,600.00	Importe:	\$ 374,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 149,600.00	SubTotal:	\$ 374,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 149,600.00	Sub Total 2:	\$ 374,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 23,936.00	Impuesto I.V.A:	\$ 59,840.00
Total:	\$ 173,536.00	Total:	\$ 433,840.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
----------------------------	-----------------------	--	-------------------------------------

 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) VARLIX MEXICO, SA DE CV.		NUMERO 002522 ACTA CONSTITUTIVA 59,980		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 02 MES 08 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		BOSQUE DE RADIATAS N°:- 10 PTA. BAJA BOQUES DE LAS LOMAS 05120 CIUDAD DE MEXICO VME060922B32		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/169/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP	
NO. CONTRATO RM-MT-0224/21		AREA REQUIRENTE -002430-						CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RENE E. MARQUEZ MACEYRA FIRMA:				CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
				CARGO:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
				NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E352-2021 DIA 02 MES 08 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				TELEFONO Y FAX: 2167-1218/2167-1219				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 08 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS			

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
		JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA				LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA			
						L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ			
									C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES