

 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@BIOSSMANN.COM		NUMERO 000305 ACTA CONSTITUTIVA 23,533 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022		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		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA
				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO
						TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2022	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04
--	--

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
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 TRANLUCIDAS SONDA PARA ASPIRACION, CATETER PARA VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, 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		1,152.00	2,880.00	SERVICIO	5,535.00	6,376,320.00	15,940,800.00
		Cantidad Solicitada: 2880.000							
002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.		1,692.00	4,230.00	SERVICIO	2,980.00	5,042,160.00	12,605,400.00
		Cantidad Solicitada: 4230.000							

NOTA: CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO. ESTE CONTRATO DERIVA DE UNA CONTRATACION PLURIANUAL PARA CUBRIR EL PERIODO DEL 01 DE JUNIO DE 2022 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 LA CUAL FUE AUTORIZADA DE LA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS LLEVADA A CABO DEL 29 DE ABRIL DE 2022 Y CON FUNDAMENTO LEGAL 41-I DE LA L.A.A.S.S.P.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-06-22
Fecha Máxima:	31-12-22

(Treinta y tres Millones Ciento Trece Mil Quinientos Noventa y dos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	11,418,480.00	Importe:	\$	28,546,200.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	11,418,480.00	SubTotal:	\$	28,546,200.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	11,418,480.00	Sub Total 2:	\$	28,546,200.00
Impuesto I.V.A:	\$	1,826,956.80	Impuesto I.V.A:	\$	4,567,392.00
Total:	\$	13,245,436.80	Total:	\$	33,113,592.00

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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHTÉMOC N°. 220-201 COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTÉMOC 06720 CIUDAD DE MÉXICO CPL-851230-512 ADRIEL.GUTIERREZ@BIOSMANN.COM		NÚMERO 000305 ACTA CONSTITUTIVA 23,533 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO	
		TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526		FECHA: DIA MES AÑO				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				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
ADRIANA MALDONADO POPOCA		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ				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

PROVEEDOR

 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@BIOSSMANN.COM		NUMERO 000305 ACTA CONSTITUTIVA 23,533 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA		
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2			OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 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 06 AÑO 2022 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04						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	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS	TELÉFONOS : 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	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 VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, 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		1,152.00	2,880.00	SERVICIO	5,535.00	6,376,320.00	15,940,800.00
		Cantidad Solicitada: 2880.000							
002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.		1,692.00	4,230.00	SERVICIO	2,980.00	5,042,160.00	12,605,400.00
		Cantidad Solicitada: 4230.000							

NOTA: CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO. ESTE CONTRATO DERIVA DE UNA CONTRATACION PLURIANUAL PARA CUBRIR EL PERIODO DEL 01 DE JUNIO DE 2022 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 LA CUAL FUE AUTORIZADA DE LA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS LLEVADA A CABO DEL 29 DE ABRIL DE 2022 Y CON FUNDAMENTO LEGAL 41-I DE LA L.A.A.S.S.P.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-06-22
Fecha Máxima:	31-12-22

(Treinta y tres Millones Ciento Trece Mil Quinientos Noventa y dos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	11,418,480.00	Importe:	\$	28,546,200.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	11,418,480.00	SubTotal:	\$	28,546,200.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	11,418,480.00	Sub Total 2:	\$	28,546,200.00
Impuesto I.V.A:	\$	1,826,956.80	Impuesto I.V.A:	\$	4,567,392.00
Total:	\$	13,245,436.80	Total:	\$	33,113,592.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. 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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHEMOC 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		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303 TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526 FECHA: DIA MES AÑO		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04							

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
		ADRIANA MALDONADO POPOCA							
		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ							
		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

PROVEEDOR

 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 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 06 AÑO 2022 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				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		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS	TELÉFONOS : 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	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 VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, 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		1,152.00	2,880.00	SERVICIO	5,535.00	6,376,320.00	15,940,800.00
		Cantidad Solicitada: 2880.000							
002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCLISIS, EQUIPO PARA VENOCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.		1,692.00	4,230.00	SERVICIO	2,980.00	5,042,160.00	12,605,400.00
		Cantidad Solicitada: 4230.000							

NOTA: CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO. ESTE CONTRATO DERIVA DE UNA CONTRATACION PLURIANUAL PARA CUBRIR EL PERIODO DEL 01 DE JUNIO DE 2022 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 LA CUAL FUE AUTORIZADA DE LA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS LLEVADA A CABO DEL 29 DE ABRIL DE 2022 Y CON FUNDAMENTO LEGAL 41-I DE LA L.A.A.S.S.P.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-06-22
Fecha Máxima:	31-12-22

(Treinta y tres Millones Ciento Trece Mil Quinientos Noventa y dos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	11,418,480.00	Importe:	\$	28,546,200.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	11,418,480.00	SubTotal:	\$	28,546,200.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	11,418,480.00	Sub Total 2:	\$	28,546,200.00
Impuesto I.V.A:	\$	1,826,956.80	Impuesto I.V.A:	\$	4,567,392.00
Total:	\$	13,245,436.80	Total:	\$	33,113,592.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. 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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHEMOC 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		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303 TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526 FECHA: DIA MES AÑO		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04							

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
		ADRIANA MALDONADO POPOCA							
		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ							
		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

PROVEEDOR

 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	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 1 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04		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		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
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 TRANLUCIDAS 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		1,152.00	2,880.00	SERVICIO	5,535.00	6,376,320.00	15,940,800.00
		Cantidad Solicitada: 2880.000							
002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.		1,692.00	4,230.00	SERVICIO	2,980.00	5,042,160.00	12,605,400.00
		Cantidad Solicitada: 4230.000							

NOTA: CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO. ESTE CONTRATO DERIVA DE UNA CONTRATACION PLURIANUAL PARA CUBRIR EL PERIODO DEL 01 DE JUNIO DE 2022 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 LA CUAL FUE AUTORIZADA DE LA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS LLEVADA A CABO DEL 29 DE ABRIL DE 2022 Y CON FUNDAMENTO LEGAL 41-I DE LA L.A.A.S.S.P.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-06-22
Fecha Máxima:	31-12-22

(Treinta y tres Millones Ciento Trece Mil Quinientos Noventa y dos Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	11,418,480.00	Importe:	\$	28,546,200.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	11,418,480.00	SubTotal:	\$	28,546,200.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	11,418,480.00	Sub Total 2:	\$	28,546,200.00
Impuesto I.V.A:	\$	1,826,956.80	Impuesto I.V.A:	\$	4,567,392.00
Total:	\$	13,245,436.80	Total:	\$	33,113,592.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. 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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHTÉMOC N°. 220-201 COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTÉMOC 06720 CIUDAD DE MÉXICO CPL-851230-512 ADRIEL.GUTIERREZ@BIOSMANN.COM		NÚMERO 000305 ACTA CONSTITUTIVA 23,533 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 06 AÑO 2022		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/260-367/2022, 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-0231/22		AREA REQUERENTE -002460-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 5TA SESIÓN ORDINARIA FECHA 29/04/2022		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO	
		TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526		FECHA: DIA MES AÑO				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 06 AÑO 2022		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM04				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
ADRIANA MALDONADO POPOCA		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ							C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR