

 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) MH SPINE, S.A. DE C.V. CERRADA DE GAVIOTAS MZA 10 L 22 CASA B SAN BUENAVENTURA 56530 IXTAPALUCA, ESTADO DE MÉXICO MSP1509248W8 MHSPINE.SA@GMAIL.COM		NUMERO 002916 ACTA CONSTITUTIVA 25,625 LICENCIA O PERMISO SI () NO (☒)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 11 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/590/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0248/19		AREA REQUERENTE -02420-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -REQ: 000558-		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
CONTRATO CERRADO (☒) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA () NA (☒)		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EUSEBIO MISAEL MUNGIA MORENO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 25,625 TELÉFONO Y FAX: 55-71-58-41-02/55-71-58-41-07 FECHA: DIA MES AÑO				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E244-2019 DIA MES AÑO
		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

PROVEEDOR