

 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) ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V. GUILLERMO BARROSO N° 11-A FRACC. INDUSTRIAL LAS ARMAS 54080 TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX. EEE-830909-BM4 LALO-LOZANO@HOTMAIL.COM		NUMERO 001015	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 10 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 11,199	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0013/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0102/19		AREA REQUERENTE -05230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000133-		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		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO LOZANO JACOME		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E1252019		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 10 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 41525 TELEFONO Y FAX: 2626-5001, FAX 2626-5001 EXT. 2251 FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13070120	BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPÓR MEDIDA 6.0 X 18.0 X 3.0CM CON APERTURA LATERAL A BASE DE HILO Y RECUBRIMIENTO BACTERICIDA CAJA CON 1000	25400064	2	4.00	CAJA	333.00	666.00	1,332.00
		Cantidad Solicitada:							
002	13070121	BOLSA P/ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR MEDIDA 7.5 X 23 X 4.0 CM 060.125.2653 CAJA CON 1000 PZAS	25400064	48	120.00	CAJA	480.00	23,040.00	57,600.00
		Cantidad Solicitada:							
003	13070123	BOLSA P/ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR MEDIDA 12.0 X 26 X 4.0 CM 060.125.2679 CAJA CON 1000 PZAS	25400064	28	70.00	CAJA	583.00	16,324.00	40,810.00
		Cantidad Solicitada:							
004	13070126	BOLSA P/ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR MEDIDA 25 X 38 X 8 CM CAJA CON 250 A 500 PZAS060.125.2836	25400064	16	40.00	CAJA	892.00	14,272.00	35,680.00
		Cantidad Solicitada:							
005	13071059	VENDA DE GUATA DE ALGODÓN, REPELENTE DE AGUA, LONGITUD DE 5 MTS. X 5 CM. DE ANCHO.	25400539	600	1,500.00	PIEZA	6.50	3,900.00	9,750.00
		Cantidad Solicitada:							
006	13076489	BOLSA MIXTA CON AUTOSELLADO PMG CON INDICADORES IMPRESOS DE ESTERILIZACIÓN A VAPOR, GAS O.E. Y FORMALDEHIDO TAMAÑO 13.5CM X 25.5CM C/200	25400064	2	6.00	CAJA	184.00	368.00	1,104.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 10 DE ABRIL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	58,570.00	Importe:	\$ 146,276.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	58,570.00	SubTotal:	\$ 146,276.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	58,570.00	Sub Total 2:	\$ 146,276.00
Impuesto I.V.A:	\$	9,371.20	Impuesto I.V.A:	\$ 23,404.16
Total:	\$	67,941.20	Total:	\$ 169,680.16

(Ciento Sesenta y nueve Mil Seiscientos Ochenta Pesos 16/100 M.N.)

 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) ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE, S.A. DE C.V. GUILLERMO BARROSO N°. 11-A FRACC. INDUSTRIAL LAS ARMAS 54080 TLALNEPANTLA, EDO. DE MEX. EEE-830909-BM4 LALO-LOZANO@HOTMAIL.COM		NUMERO 001015	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 10 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 11,199	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0102/19		AREA REQUIRIENTE -05230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -REQ: 000133-		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0013/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E1252019				
		DIA MES AÑO				
		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 10 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO LOZANO JACOME				
		FIRMA:				
		CARGO:				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 41525				
		TELÉFONO Y FAX: 2626-5001, FAX 2626-5001 EXT. 2251				
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
---------	--------	---------------------------	----------------	--------------------	--------	--------	--------------------	----------------------------------	--------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vº. Bº. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

PROVEEDOR