

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59 ALVJIMENEZ@SAFEPH.COM.MX		NUMERO 001973 ACTA CONSTITUTIVA 2,521 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/247/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL 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 AA012NBG003-E1382019 DIA 24 MES 04 AÑO 2019
DIA 23 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 5	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,975 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
NO. CONTRATO RM-AF-0128/19	AREA REQUERENTE -002270-					
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. 8º EXTRAORDINARIA FECHA 22/04/2019					
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13130001	ACIDO FOLÍNICO Cantidad Solicitada:	25300055	41,872	104,680.00	MILIGRAMO	5.48	229,458.56	573,646.40
002	13130005	ACICLOVIR Cantidad Solicitada:	25300035	522,006	1,305,014.00	MILIGRAMO	0.43	224,462.58	561,156.02
003	13130010	ACTINOMICINA D Cantidad Solicitada:	25300629	4,286	10,716.00	MICROGRA	15.50	66,433.00	166,098.00
004	13130015	AMFOTERICINA Cantidad Solicitada:	25300156	1,284	3,209.00	MILIGRAMO	5.94	7,626.96	19,061.46
005	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPÍDICO Cantidad Solicitada:	25300156	42,526	106,314.00	MILIGRAMO	49.90	2,122,047.40	5,305,068.60
006	13130026	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL Cantidad Solicitada:	25303284	21,334	53,334.00	MILIGRAMO	81.25	1,733,387.50	4,333,387.50
007	13130030	AMIKACINA Cantidad Solicitada:	25300160	1,211,584	3,028,960.00	MILIGRAMO	0.04	48,463.36	121,158.40
008	13130035	AMOXICILINA/AC. CLAVULÁNICO Cantidad Solicitada:	25300182	267	667.00	MILIGRAMO	0.40	106.80	266.80
009	13130037	AMOXACILINA /SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	399,340	998,350.00	MILIGRAMO	0.21	83,861.40	209,653.50
010	13130040	AMPICILINA Cantidad Solicitada:	25300188	1,953,507	4,883,767.00	MILIGRAMO	0.03	58,605.21	146,513.01
011	13130042	AMPICILINA CON SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	267	667.00	MILIGRAMO	0.48	128.16	320.16
012	13130045	BLEOMICINA Cantidad Solicitada:	25300364	590	1,476.00	UNIDAD	22.70	13,393.00	33,505.20
013	13130050	CARBOPLATINO Cantidad Solicitada:	25300432	38,512	96,281.00	MILIGRAMO	1.68	64,700.16	161,752.08
014	13130055	CASPOFUNGINA Cantidad Solicitada:	25300440	5,943	14,858.00	MILIGRAMO	62.00	368,466.00	921,196.00
015	13130065	CEFEPIMA Cantidad Solicitada:	25300450	10,075,888	25,189,719.00	MILIGRAMO	0.09	906,829.92	2,267,074.71
016	13130070	CEFOTAXIMA Cantidad Solicitada:	25300453	474,119	1,185,297.00	MILIGRAMO	0.03	14,223.57	35,558.91
017	13130075	CEFTAZIDIMA Cantidad Solicitada:	25300458	149,284	373,210.00	MILIGRAMO	0.04	5,971.36	14,928.40

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59 ALVJIMENEZ@SAFEPH.COM.MX		NUMERO 001973 ACTA CONSTITUTIVA 2,521 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/247/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL 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 AA012NBG003-E1382019 DIA 24 MES 04 AÑO 2019
DIA 23 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 2 DE 5	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,975 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO				
NO. CONTRATO RM-AF-0128/19		AREA REQUERENTE -002270-				
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 8º EXTRAORDINARIA FECHA 22/04/2019				
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2019 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03						
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS						
TELEFONOS : 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
018	13130080	CEFTRIAXONA Cantidad Solicitada:	25300460	1,846,218	4,615,544.00	MILIGRAMO	0.04	73,848.72	184,621.76
019	13130085	CEFUROXIMA Cantidad Solicitada:	25300462	466,899	1,167,248.00	MILIGRAMO	0.05	23,344.95	58,362.40
020	13130090	CICLOFOSFAMIDA Cantidad Solicitada:	25300472	276,698	691,745.00	MILIGRAMO	0.22	60,873.56	152,183.90
021	13130095	CIPROFLOXACINO Cantidad Solicitada:	25300493	221,279	553,198.00	MILIGRAMO	0.08	17,702.32	44,255.84
022	13130105	CISPLATINO Cantidad Solicitada:	25300508	5,243	13,108.00	MILIGRAMO	4.98	26,110.14	65,277.84
023	13130110	CITARABINA Cantidad Solicitada:	25300512	317,872	794,680.00	MILIGRAMO	0.39	123,970.08	309,925.20
024	13130115	CITARABINA 100 MG (RU) Cantidad Solicitada:	25302282	5,896	14,740.00	MILIGRAMO	1.55	9,138.80	22,847.00
025	13130120	CLARITROMICINA Cantidad Solicitada:	25300514	69,973	174,932.00	MILIGRAMO	1.30	90,964.90	227,411.60
026	13130135	DACARBAZINA Cantidad Solicitada:	25300625	17,955	44,887.00	MILIGRAMO	0.88	15,800.40	39,500.56
027	13130140	DAUNORUBICINA Cantidad Solicitada:	25300639	5,799	14,498.00	MILIGRAMO	8.80	51,031.20	127,582.40
028	13130155	DICLOXACILINA Cantidad Solicitada:	25300692	548,684	1,371,711.00	MILIGRAMO	0.05	27,434.20	68,585.55
029	13130160	DOXORRUBICINA Cantidad Solicitada:	25300762	7,814	19,535.00	MILIGRAMO	5.28	41,257.92	103,144.80
030	13130165	ETOPOSIDO Cantidad Solicitada:	25300901	80,045	200,113.00	MILIGRAMO	0.67	53,630.15	134,075.71
031	13130168	ERTAPENEM Cantidad Solicitada:	25302282	77,099	192,747.00	MILIGRAMO	0.49	37,778.51	94,446.03
032	13130170	FILGASTRIM Cantidad Solicitada:	25300951	423,030	1,057,575.00	MICROGRA	1.16	490,714.80	1,226,787.00
033	13130175	FLUCONAZOL Cantidad Solicitada:	25300959	50,075	125,188.00	MILIGRAMO	0.28	14,021.00	35,052.64
034	13130180	FLUOROURACILIO Cantidad Solicitada:	25300977	6,382	15,956.00	MILIGRAMO	0.14	893.48	2,233.84

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PH0830421-C59 ALVJIMENEZ@SAFEPH.COM.MX		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 4 DE 5		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/247/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0128/19		AREA REQUERENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 8° EXTRAORDINARIA FECHA 22/04/2019		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 CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,975 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E1382019 DIA 24 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 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 MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
052	13130300	VINCRISTINA Cantidad Solicitada:	25302232	1,540	3,850.00	MILIGRAMO	71.55	110,187.00	275,467.50
053	13130305	VORICONAZOL Cantidad Solicitada:	25302255	75,654	189,136.00	MILIGRAMO	4.59	347,251.86	868,134.24
054	13130310	VINORELBINA Cantidad Solicitada:	25302234	239	597.00	MILIGRAMO	25.00	5,975.00	14,925.00
055	13131090	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 5% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3% Cantidad Solicitada:	25301185	104	260.00	GRAMO	1,474.00	153,296.00	383,240.00
056	13131095	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 10% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3% Cantidad Solicitada:	25301185	715	1,788.00	GRAMO	1,573.00	1,124,695.00	2,812,524.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 23 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

(Treinta y dos Millones Doscientos Treinta y ocho Mil Trescientos Treinta Pesos 28/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 12,895,716.86	Importe: \$ 32,238,330.28
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 12,895,716.86	SubTotal: \$ 32,238,330.28
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 12,895,716.86	Sub Total 2: \$ 32,238,330.28
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 12,895,716.86	Total: \$ 32,238,330.28

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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59 ALVJIMENEZ@SAFEPM.COM.MX		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 5 DE 5		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/247/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0128/19		AREA REQUERENTE -002270-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 8° EXTRAORDINARIA FECHA 22/04/2019		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 CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68,975 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E1382019 DIA 24 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 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
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ		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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS