

|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ No. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO<br/>HIM871203BS0</div></div> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br>PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.<br><br>AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203<br>CUAUHTEMOC<br>06500<br>CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC<br>PHO830421-C59<br>ALVJIMENEZ@SAFEPH.COM.MX |  | NUMERO<br>001973<br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>2,521<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO (    X    ) | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                    | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA                                                                                                                                                                      |
| DIA <b>24</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                                  |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                   | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/221/2019,<br>CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUEDO AL<br>ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P. | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                             |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0129/19</b>                                                                                                                                                                                         |  | AREA REQUIRIENTE<br>-002280-                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                                                |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                         |  | SESION COMITE No.<br><b>8°EXTRAORDINARIA</b><br>FECHA<br><b>22/04/2019</b>                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-I</b><br>NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003-E1382019</b><br><br>DIA <b>24</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                              |
| <div>CONTRATO<br/>CERRADO (    )    ABIERTO (    X    )<br/>ART. 48 LAASSP        SA (    X    )    NA (    )</div>                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                   | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25301</b><br>MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS                                                  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                                                                                                           |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>23</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                   |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00FO05                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                       |  | CARGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
| NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    68,975                                                                                                                                                                                          |  | TELEFONO Y FAX: <b>54-84-21-13</b> FAX: <b>56-59-45-06</b>                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                       |  | DIA        MES        AÑO                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                                                              | CLAVE<br>CUCOP | MINIMA  | CANTIDAD<br>MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO TOTAL<br>MINIMO | PRECIO TOTAL<br>MAXIMO | M.N.<br>MAXIMO |
|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|--------------------|-----------|--------------------|------------------------|------------------------|----------------|
| 001     | 13130007 | ACETATO DE SODIO 4MEQ/1ML<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                      | 28302282       | 1,120   | 2,800.00           | MILILITRO | 0.97               | 1,086.40               | 2,716.00               |                |
| 002     | 13130136 | L-GLUTAMINA PARENTERAL 1ML=0.2 G<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                               | 25302276       | 2,960   | 7,400.00           | MILILITRO | 7.90               | 23,384.00              | 58,460.00              |                |
| 003     | 13130162 | ZINC 1MG/1 ML<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                                  | 25302282       | 64      | 160.00             | MILILITRO | 5.66               | 362.24                 | 905.60                 |                |
| 004     | 13131001 | AMINOACIDOS CRISTALINOS AL 10 %<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                | 25300165       | 380,000 | 950,000.00         | MILILITRO | 0.30               | 114,000.00             | 285,000.00             |                |
| 005     | 13131005 | AMINOACIDOS PEDIATRICOS AL 10 %<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                | 25302282       | 104,000 | 260,000.00         | MILILITRO | 0.67               | 69,680.00              | 174,200.00             |                |
| 006     | 13131006 | AMINOACIDOS AROMATICOS PARA NEFROPATA 8.05%<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                    | 25302387       | 260     | 649.00             | MILILITRO | 0.35               | 91.00                  | 227.15                 |                |
| 007     | 13131010 | SOLUCION DEXTROSA AL 50 %<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                      | 25302282       | 400,000 | 1,000,000.00       | MILILITRO | 0.07               | 28,000.00              | 70,000.00              |                |
| 008     | 13131020 | LIPIDOS INTRAVENOSOS DE CADENA LARGA LCT 20 %<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                  | 25302282       | 168,000 | 420,000.00         | MILILITRO | 1.25               | 210,000.00             | 525,000.00             |                |
| 009     | 13131025 | AGUA INYECTABLE<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                                | 25300089       | 540,002 | 1,350,006.00       | MILILITRO | 0.06               | 32,400.12              | 81,000.36              |                |
| 010     | 13131030 | CLORURO DE SODIO AL 17.7%<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                      | 25300570       | 12,088  | 30,221.00          | MILILITRO | 0.50               | 6,044.00               | 15,110.50              |                |
| 011     | 13131035 | CLORURO DE POTASIO<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                             | 25300568       | 3,394   | 8,485.00           | MILILITRO | 0.50               | 1,697.00               | 4,242.50               |                |
| 012     | 13131040 | FOSFATO DE POTASIO<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                             | 25301022       | 11,980  | 29,950.00          | MILILITRO | 0.79               | 9,464.20               | 23,660.50              |                |
| 013     | 13131045 | SULFATO DE MAGNESIO<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                            | 25301395       | 9,788   | 24,470.00          | MILILITRO | 0.78               | 7,634.64               | 19,086.60              |                |
| 014     | 13131050 | GLUCONATO DE CALCIO AL 10 %<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                    | 25301070       | 20,368  | 50,920.00          | MILILITRO | 0.50               | 10,184.00              | 25,460.00              |                |
| 015     | 13131055 | HEPARINA 1ML = 1,000 U<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                         | 25301102       | 984     | 2,460.00           | MILILITRO | 2.85               | 2,804.40               | 7,011.00               |                |
| 016     | 13131060 | OLIGOELEMENTOS<br>Cantidad Solicitada:                                                                                                                                 | 25302282       | 8,676   | 21,690.00          | MILILITRO | 6.00               | 52,056.00              | 130,140.00             |                |
| 017     | 13131061 | OLIGOELEMENTOS: MEZCLA DE ELEMENTOS TRAZA PARA LA NUTRICION PARENTERAL DE ADULTOS QUE CONTIENE NIVELES ADAPTADOS DE SELENIO, MANGANESO Y COBRE<br>Cantidad Solicitada: | 25301611       | 180     | 451.00             | MILILITRO | 11.55              | 2,079.00               | 5,209.05               |                |

|                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ No. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO<br/>HIM871203BS0</div> |                                  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br>PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.<br><br>AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203<br>CUAUHTEMOC<br>06500<br>CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC<br>PHO830421-C59<br>ALVJIMENEZ@SAFEPH.COM.MX |  | NUMERO<br><b>001973</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>2,521<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO (    X    ) | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b><br><br>OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/221/2019,<br>CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUEDO AL<br>ART. 51 DE LA L.A.A.S.P. | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b><br><br>CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b><br><br>CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b><br><br>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>41-I</b><br>NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA<br><br>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>AA012NBG003-E1382019</b><br><br>DIA <b>24</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b> |
| DIA <b>24</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                        | HOJA No.<br><b>2</b> DE <b>3</b> | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    68,975<br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>54-84-21-13</b> FAX: <b>56-59-45-06</b><br><br>FECHA:          DIA       MES       AÑO                           |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25301</b><br><b>MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS</b>                        |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0129/19</b>                                                                                                                                                                               | AREA REQUERENTE<br>-002280-      | FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>23</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2019</b>                                                                                                                                                                            |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00FO05                                               |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                               |                                  | SESION COMITE No.<br><b>8º EXTRAORDINARIA</b><br>FECHA<br><b>22/04/2019</b>                                                                                                                                                                                                           |  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                               |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**CONTRATO**  
CERRADO (    )    ABIERTO (    X    )  
ART. 48 LAASSP    SA (    X    )    NA (    )

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                     | CLAVE CUCOP | MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD    | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | M.N. MAXIMO |
|---------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|-------------|
| 018     | 13131065 | MULTIVITAMINICO PEDIATRICO<br>Cantidad Solicitada:                                                                            | 25302282    | 9,440  | 23,600.00       | MILILITRO | 14.10           | 133,104.00                    | 332,760.00  |
| 019     | 13131070 | MULTIVITAMINICO ADULTO<br>Cantidad Solicitada:                                                                                | 25302282    | 2,000  | 5,000.00        | MILILITRO | 12.65           | 25,300.00                     | 63,250.00   |
| 020     | 13131075 | BOLSA EVA 500 ML<br>Cantidad Solicitada:                                                                                      | 25302282    | 1,680  | 4,200.00        | PIEZA     | 69.00           | 115,920.00                    | 289,800.00  |
| 021     | 13131080 | BOLSA EVA 3000 ML<br>Cantidad Solicitada:                                                                                     | 25302282    | 1,186  | 2,965.00        | PIEZA     | 92.00           | 109,112.00                    | 272,780.00  |
| 022     | 13131085 | EMULSION DE LIPIDOS INYECTABLES (ACIDOS GRASOS OMEGA-3) PARA NPT LIBRE DE PIROGENOS<br>Cantidad Solicitada:                   | 25302282    | 30,806 | 77,016.00       | MILILITRO | 10.10           | 311,140.60                    | 777,861.60  |
| 023     | 13131100 | SELENIO 1 ML-40 MCG<br>Cantidad Solicitada:                                                                                   | 25302282    | 140    | 350.00          | MILILITRO | 7.30            | 1,022.00                      | 2,555.00    |
| 024     | 13131105 | CROMO 1 ML-4 MG<br>Cantidad Solicitada:                                                                                       | 25302282    | 40     | 100.00          | MILILITRO | 5.45            | 218.00                        | 545.00      |
| 025     | 13131107 | ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS PARENTERAL DE CADENA MEDIA, ACEITE DE OLIVA Y ACIDOS OMEGA 3 DE PESCADO<br>Cantidad Solicitada: | 25302282    | 70,279 | 175,697.00      | MILILITRO | 3.10            | 217,864.90                    | 544,660.70  |
| 026     | 13131108 | VITAMINA C<br>Cantidad Solicitada:                                                                                            | 25302246    | 41     | 102.00          | MILILITRO | 3.82            | 156.62                        | 389.64      |
| 027     | 13131109 | L-CARNITINA<br>Cantidad Solicitada:                                                                                           | 25302282    | 172    | 430.00          | MILILITRO | 5.20            | 894.40                        | 2,236.00    |
| 028     | 13131110 | SOLUCION 10%DE AMINOACIDOS INYECTABLES PEDIATRICOS<br>Cantidad Solicitada:                                                    | 25302387    | 44,736 | 111,840.00      | MILILITRO | 1.75            | 78,288.00                     | 195,720.00  |

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

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

|                  | MINIMOS            | MAXIMOS                            |
|------------------|--------------------|------------------------------------|
| Importe:         | \$    1,563,987.52 | Importe:    \$    3,909,987.20     |
| Descuento:       | \$    0.00         | Descuento:    \$    0.00           |
| SubTotal:        | \$    1,563,987.52 | SubTotal:    \$    3,909,987.20    |
| Otros Impuestos: | \$    0.00         | Otros Impuestos:    \$    0.00     |
| Sub Total 2:     | \$    1,563,987.52 | Sub Total 2:    \$    3,909,987.20 |

(cuatro Millones de Pesos 00/100 M.N.)

