

 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) MEDSTENT, S.A. DE C.V.		NUMERO 002704	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 61,943	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1100/2018 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-0131/19		AREA REQUERENTE -002241-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 9A. S.EXTRAORDINARIA FECHA 30/04/2019		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		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. JENNY RACHEL ROMERO VALDES		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E157-2019		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)		FIRMA:		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
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00FO01				
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 129,342		TELEFONO Y FAX: (55) 52-08-69-50		
		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	13072341	KIT DE DISPOSITIVO P/PCA (SEGURO POPULAR) OCCLUTECH	25400100	5	12.00	KIT	59,000.00	295,000.00	708,000.00
		Cantidad Solicitada:							
002	13076423	KIT DE IMPLANTACIÓN VASCULAR PLUG II (SEGURO POPULAR)	25400100	4	10.00	KIT	33,000.00	132,000.00	330,000.00
		Cantidad Solicitada:							
003	13076580	KIT PARA PUNCION TRANSEPTAL PEDIATRICO	25400100	1	3.00	KIT	39,000.00	39,000.00	117,000.00
		Cantidad Solicitada:							
004	13076582	INTRODUCTOR CON VAINA HEMOSTATICA ARROW-FLEX	25400100	4	11.00	PIEZA	2,788.90	11,155.60	30,677.90
		Cantidad Solicitada:							
005	13076584	KIT DE CIERRE PARA CIA, FIGULLA FLEX II (SEGURO POPULAR)	25400100	4	11.00	KIT	93,018.00	372,072.00	1,023,198.00
		Cantidad Solicitada:							
006	13076588	SET PARA ASPIRACION DE TROMBOS HUNTER	25400100	1	2.00	SET	9,900.00	9,900.00	19,800.00
		Cantidad Solicitada:							

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, DERIVADO DE LA NOVENA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL DIA 30-04-2019.

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

(dos Millones Quinientos Ochenta y cinco Mil Doscientos Sesenta y cuatro Pesos 04/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 859,127.60	Importe: \$ 2,228,675.90
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 859,127.60	SubTotal: \$ 2,228,675.90
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 859,127.60	Sub Total 2: \$ 2,228,675.90
Impuesto I.V.A:	\$ 137,460.42	Impuesto I.V.A: \$ 356,588.14
Total:	\$ 996,588.02	Total: \$ 2,585,264.04

 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) MEDSTENT, S.A. DE C.V. TABASCO N°. 294-302 ROMA DELG. CUAUHTEMOC 06700 CIUDAD DE MEXICO MED950301RK2 RACHELR@MEDSTENT.COM.MX		NUMERO 002704	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 61,943	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1100/2018 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-0131/19		AREA REQUERENTE -002241-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 9A. S.EXTRAORDINARIA FECHA 30/04/2019		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 C. JENNY RACHEL ROMERO VALDES FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 129,342 TELEFONO Y FAX: (55) 52-08-69-50 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E157-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00FO01		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
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