

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061 ACTA CONSTITUTIVA 116,398 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0016/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTÍCULO 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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E158-2019 DIA MES AÑO
DIA 02 MES 05 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2	NO. CONTRATO RM-AF-0135/19		AREA REQUIRIENTE -02520-	REQUISICION No. -REQ: 000248-	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO				TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13100021	EQUIPO ALADO PARA TOMA MULTIPLE CALIBRE 21G X3/4" CON SISTEMA DE SEGURIDAD SAFETY LOOK CAJA CON 100 PIEZAS	25500001	1	2.00	CAJA	690.00	690.00	1,380.00
Cantidad Solicitada:									
002	13100150	AGUJA PARA TOMA MULTIPLE CAL. 21 GAX25MM DE LONG. COLOR VERDE CON CAMARA DE VISUALIZACION DEBE INCLUIR HOLDER CAJA CON 50 PIEZAS	25500001	38	96.00	CAJA	203.00	7,714.00	19,488.00
Cantidad Solicitada:									
003	13100154	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECO- LECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO DE 13X100 MM. DESECHA- BLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGU- LANTE, TAPON ORO VOL. DE DRENADO 5 ML. RECUBIERTO DE PARTICULAS DE SILICE, GEL SEPARADOR INERTE, ETI- QUETADO INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCI- DAD. ESTREIL. CAJA CON 100 TUBOS (CLAVE 080 909 6530).	25500001	10	25.00	CAJA	253.00	2,530.00	6,325.00
Cantidad Solicitada:									
004	13102703	TUBO DE SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO DE 13 X 75 MM DESECHABLE PARA ADULTO CON HEPARINA DE LITIO, TAPON VERDE VOL. DE DRENADO 3 ML. ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, ESTERIL CAHA CON 100 TUBOS	25500048	26	66.00	CAJA	426.00	11,076.00	28,116.00
Cantidad Solicitada:									
005	13102995	TUBOS VACUTAINER DE 1.8 ML. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET, AL VACIO, (13 X 75 MM) , DESECHABLE CON CITRATO DE SODIO 0.109 MOLAR (3.2%), LIQUIDO, TAPON AZUL, CON SILICON COMO LUBRICANTE, C/100 PIEZAS	25500048	60	150.00	CAJA	270.00	16,200.00	40,500.00
Cantidad Solicitada:									
006	13104000	TUBOS DE 4 ML. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET, AL VACIO, (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO , SIN ANTICUAGULANTE, TAPON ROJO, CON SILICON COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACION, (+/- 0.3 ML.) ETIQUETADO INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD, CON TAPON DE SEGURIDAD. ESTERIL C/100 PIEZAS	25500048	312	780.00	CAJA	205.00	63,960.00	159,900.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 02 DE MAYO HASTA EL 02 DE AGOSTO DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Doscientos Noventa y seis Mil Seiscientos Veintidos Pesos 44/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 102,170.00	Importe: \$ 255,709.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 102,170.00	SubTotal: \$ 255,709.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 102,170.00	Sub Total 2: \$ 255,709.00
Impuesto I.V.A.:	\$ 16,347.20	Impuesto I.V.A: \$ 40,913.44
Total:	\$ 118,517.20	Total: \$ 296,622.44

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061 ACTA CONSTITUTIVA 116,398 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0016/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTÍCULO 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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E158-2019 DIA MES AÑO
DIA 02 MES 05 AÑO 2019	HOJA No. 2 DE 2	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
NO. CONTRATO RM-AF-0135/19		AREA REQUERENTE -02520-		FECHA		
REQUISICION No. -REQ: 000248-		SESION COMITE No.				
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR						

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