

 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) INTERNATIONAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.		NUMERO 001398	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 03 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 20,743	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/255/2019 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-0147/19		AREA REQUERENTE -002610-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 11 S. EXTRAORDINARIA FECHA		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 MARIA S. TRUJEQUE HERNANDEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 55-25-25-61 55-17-98-52-71 41-81-7696 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E170-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 03 MES 06 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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13071616	SET ESTANDAR Cantidad Solicitada:	25400097	12,000	30,000.00	SET	90.90	1,090,800.00	2,727,000.00
002	13071617	SET DE TRANSFUSION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS Cantidad Solicitada:	25400097	3,800	9,500.00	SET	135.45	514,710.00	1,286,775.00
003	13071644	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON BOLSA INCLUIDA Cantidad Solicitada:	25400097	4,480	11,200.00	SET	135.45	606,816.00	1,517,040.00
004	13071646	EQUIPO INFUSOMAT SPACE ESTANDAR PARA VOLUMENES MEDIDOS CON BURETRA DE 150 ML Cantidad Solicitada:	25400097	10,000	25,000.00	PIEZA	135.45	1,354,500.00	3,386,250.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 03 DE JUNIO DE 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, DERIVADO DE LA ONCEAVA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL DIA 31-05-2019.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Diez Millones Trescientos Cuarenta y tres Mil Setecientos Noventa y cinco Pesos 40/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 3,566,826.00	Importe: \$ 8,917,065.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 3,566,826.00	SubTotal: \$ 8,917,065.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 3,566,826.00	Sub Total 2: \$ 8,917,065.00
Impuesto I.V.A:	\$ 570,692.16	Impuesto I.V.A: \$ 1,426,730.40
Total:	\$ 4,137,518.16	Total: \$ 10,343,795.40

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

 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)		NÚMERO 001398		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DÍA 03 MES 06 AÑO 2019		HOJA N°. 2 DE 2		INTERNATIONAL MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.		ACTA CONSTITUTIVA 20,743		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0147/19		AREA REQUIRENTE -002610-		VARSOVIA NO. 44 JUAREZ DELG. CUAUHTEMOC 06600 CIUDAD DE MEXICO IMS-961218-FTA		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 11 S. EXTRAORDINARIA FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA S. TRUJEQUE HERNANDEZ		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/255/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA	
				FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E170-2019	
				CARGO:				DÍA MES AÑO	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 03 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELÉFONO Y FAX: 55-25-25-61 55-17-98-52-71 41-81-7696					
				FECHA: DÍA MES AÑO					