

 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) INDUSTRIAS NAJI, S.A. DE C.V.		NUMERO 002775	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 44599	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/358/2019 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-0160/19		AREA REQUERENTE -002320-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 12.S.EXTRAORDINARIA FECHA 14/06/2019		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. OSCAR O. NAVARRO JIMENEZ FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E184-2019 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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
TELEFONO Y FAX: (01) 728 2857501		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				
FECHA: DIA MES AÑO						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.AXIMO
001	13072955	GLUCONATO DE CLOREXIDINA DEL 1% AL 2% ESPUMA DE 946 ML.	25400603	2,251	5,627.00	FRASCO	330.00	742,830.00	1,856,910.00
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 17 DE JUNIO DE 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, DERIVADO DE LA DÉCIMA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, LLEVADA A CABO EL DIA 14-06-2019.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 742,830.00	Importe: \$ 1,856,910.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 742,830.00	SubTotal: \$ 1,856,910.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 742,830.00	Sub Total 2: \$ 1,856,910.00
Impuesto I.V.A:	\$ 118,852.80	Impuesto I.V.A: \$ 297,105.60
Total:	\$ 861,682.80	Total: \$ 2,154,015.60

(dos Millones Ciento Cincuenta y cuatro Mil Quince Pesos 60/100 M.N.)

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