

 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) PRAXAIR MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.		NUMERO 001980	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 05 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0163/19		AREA REQUIRIENTE -002231-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 6A EXTRAORDINARIA FECHA 05/04/2019		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JR.ALEJANDRO DEJ. TORRES ORTÍZ FIRMA:		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 ()		CARGO:		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0077/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP			NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E120-2019 DIA 10 MES 04 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS			TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 25580		TELEFONO Y FAX: 25-84-92-32 / 25-84-38-13		FECHA: DIA MES AÑO			

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	90953551	MEZCLA OXIGENO/HELIO (HELIOX) GRADO MEDICO, CON UNA CONCENTRACIÓN DE 80%HELIO Y 20%OXIGENO. Cantidad Solicitada: 18.000	33900010	7	18.00	SERVICIO	41,700.00	300,240.00	750,600.00
002	90953552	KITS DE SUMINISTRO DESECHABLE PARA PACIENTES RECIÉN NACIDOS (INCLUYENDO PREMATUROS) Y PACIENTES PEDIÁTRICOS-ADULTOS. Cantidad Solicitada: 180.000	33900010	72	180.00	SERVICIO	3,750.00	270,000.00	675,000.00

NOTA: EL PROVEEDOR ENTREGARA AL MENOS 6 EQUIPOS PARA EL SUMINISTRO DE HELIOX Y ALTA VELOCIDAD A TITULO GRATUITO DE ACUERDO AL ART. 55 DE LA LAASSP.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	05-04-19
Fecha Máxima:	31-12-19

(un Millon Seiscientos Cincuenta y tres Mil Seiscientos Noventa y seis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 570,240.00	Importe: \$ 1,425,600.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 570,240.00	SubTotal: \$ 1,425,600.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 570,240.00	Sub Total 2: \$ 1,425,600.00
Impuesto I.V.A:	\$ 91,238.40	Impuesto I.V.A: \$ 228,096.00
Total:	\$ 661,478.40	Total: \$ 1,653,696.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	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

COMPRAS GUBERNAMENTALES