

 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) APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES, S.A. DE C.V.		NUMERO 000110	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 12 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 72,827	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0166/19		AREA REQUIRIENTE -002460-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 7°EXTRAORDINARIA FECHA 12/04/2019		OBSERVACIONES: AURORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0180/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		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 RODRIGO HERNANDEZ MENDEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 8,899 TELÉFONO Y FAX: 8000-4400/8000-4401 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E133-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 04 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	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90953401	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CANULA OROFARINGEA TRANSLUCIDAS SONDA PARA ASPIRACION, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARINGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PIRESION, ELECTRO	33900009	1,248	3,120.00	KIT	5,030.00	6,277,440.00	15,693,600.00
		Cantidad Solicitada:	3120.000						
002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.	33900009	1,880	4,700.00	KIT	1,950.00	3,666,000.00	9,165,000.00
		Cantidad Solicitada:	4700.000						

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 12 DE ABRIL DE 2019 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, LA ELABORACION DEL PRESENTE CONTRATO SE AUTORIZA DE CONFORMIDAD CON LOS ACUERDOS DE LA SEPTIMA SESION EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MONTO MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MONTO MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.

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

(Veintiocho Millones Ochocientos Treinta y cinco Mil Novecientos Setenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	9,943,440.00		Importe:	\$ 24,858,600.00
Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	9,943,440.00		SubTotal:	\$ 24,858,600.00
Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	9,943,440.00		Sub Total 2:	\$ 24,858,600.00
Impuesto I.V.A:	\$	1,590,950.40		Impuesto I.V.A:	\$ 3,977,376.00
Total:	\$	11,534,390.40		Total:	\$ 28,835,976.00

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
----------------------------	-----------------------	--	-------------------------------------

 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) APLICACIONES MEDICAS INTEGRALES, S.A. DE C.V.		NUMERO 000110	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 12 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 72,827	OBSERVACIONES: AURORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0180/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0166/19		AREA REQUIRIENTE -002460-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 7° EXTRAORDINARIA FECHA 12/04/2019		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 RODRIGO HERNANDEZ MENDEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 8,899 TELEFONO Y FAX: 8000-4400/8000-4401 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E133-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 12 MES 04 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	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
ADRIANA MALDONADO POPOCA		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

PROVEEDOR