

 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) KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001590 ACTA CONSTITUTIVA 15,716	LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 16 MES 10 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		AV. INSURGENTES SUR N° 863, PISOS 15-16 NAPÓLES 03810 ALC. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO KME 590502-HY7 RSLICITACIONESMEXICO@MEDTRONIC.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/490/2019 Y OLI-010 CARTERA 1712NBG0003, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 41 DE LA L.A.A.S.S.P.  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 16 OCT 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL (PARTIDA Y REGISTRO FISCAL (Nº. Y NOMBRE)) 53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO INFOIS	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AG-0282/19		AREA REQUINIENTE -002210-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()			CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. LOURDES TAPIA HERNANDEZ FIRMA:  CARGO: <i>Representante Legal</i>			PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 77,750		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E68-2019 DIA 15 MES 10 AÑO 2019			TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 16 MES 10 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO OIF015		TELEFONO Y FAX: 5804-1500 FECHA: 24 0 DIA 24 MES 10 AÑO 2019			

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
001	11512224	EQUIPO NEUMÁTICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR PARA VENTILACIÓN A TRAVÉS DE MASCARILLA. CICLADO POR VOLUMEN O POR PRESIÓN, QUE PERMITA LOS SIGUIENTES MODOS DE VENTILACIÓN: PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS: (CPAP), CON HERRAMIENTA DE AJUSTE QUE PERMITA REDUCIR LA PRESIÓN AL COMIENZO DE LA EXHALACIÓN PARA CONFORT DEL PACIENTE DURANTE LA EXHALACIÓN Y VOLVIENDO AL NIVEL DECPAP ESTABLECIDO ANTES DE QUE FINALICE LA EXHALACIÓN(C-FLEX); ESPONTÁNEO CO	53100335	0.00	1.00	PIEZA	343,342.67	0.00	343,342.67
Cantidad Solicitada:		1							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 16 DE OCTUBRE AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2019. LA DESCRIPCIÓN COMPLETA DE LOS BIENES SE ENCUENTRA DETALLADA CONFORME AL ANEXO TÉCNICO DE LA CONVOCATORIA Y PROPOSICIÓN TÉCNICA ACEPTADA POR EL ÁREA REQUINIENTE, LO ANTERIOR DERIVADO DE QUE EL SISTEMA SIAH CUENTA CON POCA CAPACIDAD DE CAPTURA Y NO PERMITE INGRESAR TODAS LAS CARACTERÍSTICAS, LA FECHA LÍMITE DE ENTREGA ES EL 20 DE DICIEMBRE DEL 2019 Y NO HABRÁ PRORROGAS (PUNTO INDICADO EN LA CONVOCATORIA SECCIÓN III), ASÍ MISMO DEBERÁ CUMPLIR CON LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA ANTES DE SER RECIBIDOS LOS EQUIPOS.

ESTA CONTRATACIÓN ESTA AUTORIZADA A TRAVÉS DE LOS OFICIOS DE REFERENCIA: 5400/263/2019 Y 5400/271/2019; INFORMA QUE A TRAVÉS DEL OFICIO NÚMERO DGPYP-8-2245-2019, SE DA A CONOCER LA EMISIÓN DEL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI) NÚMERO 10, SOLICITUD 27, AUTORIZADO CON RECURSOS FISCALES EN EL SISTEMA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO (SICOP) DE REGISTRO DE LA CARTERA 1712NBG0003.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	16-10-19
Fecha Máxima:	20-12-19

(Trescientos Noventa y ocho Mil Doscientos Setenta y siete Pesos 50/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 343,342.67
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 343,342.67
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 343,342.67
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 54,934.83
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 398,277.50

 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) KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 001690 ACTA CONSTITUTIVA 15,716		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 16 MES 10 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		AV. INSURGENTES SUR N° 863, PISOS 15-16 NAPÓLES 03810 ALC. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO KME 590502-HY7 RSLICITACIONESMEXICO@MEDTRONIC.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/490/2019 Y OLI-010 CARTERA 1712NBG0003, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0282/19		AREA REQUIRIENTE -002210-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		ARTICULO 51 DE LA LAASSP HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. LOURDES TAPIA HERNANDEZ FIRMA: 		 16 OCT 2019		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO: <i>Representante Legal</i>		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 77,750		PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG001-E68-2019 DIA 15 MES 10 AÑO 2019	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 16 MES 10 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO OIF015		TELÉFONO Y FAX: 5804-1500		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO IF015		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA		CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.		
					MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.
								MINIMO	MAXIMO
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)			JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES			AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	
LIC. CUAUHTEMOC TORIZ PROENZA			LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		LIC. NICOLAS GONZÁLEZ BUSTOS			C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO	

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO