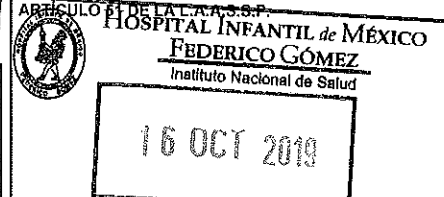


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) NEUMEDICA HOMCARE, S.A. DE C.V.		NUMERO 002915 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 16 MES 10 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		CALLE MONTECITO NO. EXT. 38 INT. PISO 20 OFICINA 7, COL. NAPOLES 03810 BENITO JUEREZ, CIUDAD DE MÉXICO NHO170614M8A VENTAS@NEUMEDICA.COM.MX		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°- 5430/490/2019 Y OLI-010 CARTERA 1712NBG0003, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA L.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AG-0285/19		AREA REQUIRENTE -002210-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIANA GARCIA GARCIA FIRMA: 				CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 16 MES 10 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO OIF015		NUMERO DE PODER NOTARIAL:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
TELEFONO Y FAX: 55 8435-0150/83		FECHA: DIA 24 MES 10 AÑO 2019		PARTIDA PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE) 53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO IF015		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	

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	11512223	EQUIPO ELECTRÓNICO PORTÁTIL PARA MEDICIÓN Y REGISTRO CONTINUO DE BIÓXIDO DE CARBONO (CO2) ESPIRADO, CON PANTALLA, EL CUAL SERÁ CAPAZ DE DETERMINAR LA CAPNOGRAFÍA EN PACIENTES NO ASISTIDOS A LA VENTILACIÓN MECÁNICA. MEDICIÓN Y DESPLIEGUE DE PARÁMETROS Y CURVAS QUE REQUIERAN LAS UNIDADES DE ATENCIÓN. CON BATERÍA RECARGABLE. CON SISTEMA DE ALARMAS, CONTROL DEL VOLUMEN Y SILENCIADOR TEMPORAL. INDICADOR DE SENSOR DESCONECTADO Y DE BATERÍA. CALIBRACIÓN MANUAL Y AUTOMÁTICA. DEBERÁ SER CAPAZ DE	53100139	0.00	1.00	PIEZA	79,900.00	0.00	79,900.00
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 REQUIRENTE, 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.

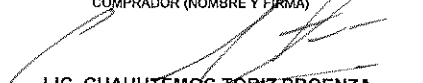
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	16-10-19
Fecha Máxima:	20-12-19

(Noventa y dos Mil Seiscientos Ochenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 79,900.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 79,900.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 79,900.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	\$ 12,784.00
Total:	\$ 0.00	\$ 92,684.00

 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) NEUMEDICA HOMCARE, S.A. DE C.V. CALLE MONTECITO NO. EXT. 38 INT. PISO 20 OFICINA 7, COL. NAPOLES 03810 BENITO JUEREZ, CIUDAD DE MÉXICO NHO170614M8A VENTAS@NEUMEDICA.COM.MX		NUMERO 002915 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 16 MES 10 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		NO. CONTRATO RM-AG-0285/19		AREA REQUERENTE -002210-		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIANA GARCIA GARCIA FIRMA: 		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/490/2019 Y OLI-010 CARTERA 1712NBG0003, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 41 DE LA LAASSP  HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 16 OCT 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIANA GARCIA GARCIA FIRMA: 		CARGO:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		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		TELEFONO Y FAX: 55 8435-0150/83 FECHA: DIA 24 MES 10 AÑO 2019		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO IFO15		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE BUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MAXIMO
---------	--------	---------------------------	----------------	--------------------	--------	--------	--------------------	----------------------------------	--------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  LIC. CUAUHEMOC TORIZ PROENZA	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vº. Bº. SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	---	---	---

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

COPIA CONSECUTIVO