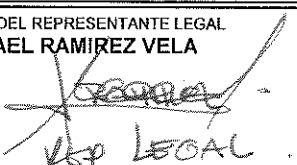


 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N° 47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/490/2019 Y OLI-010 CARTERA 1712NBG0003, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 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 PRESUPUESTAL (Nº. Y NOMBRE) 53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO IF015		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL 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 TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
DIA 16 MES 10 AÑO 2019 HOJA No. 1 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA FIRMA:  CARGO: REP LEGAL		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 16 MES 10 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO OIF015			
NO. CONTRATO RM-AG-0289/19		AREA REQUIRENTE -002521-		FECHA		NUMERO DE PODER NOTARIAL: 20950 TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876 FECHA: DIA 24 MES 10 AÑO 2019.			

CONTRATO

CERRADO (X) ABIERTO ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

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	11512214	CONGELADOR REFRIGERADOR PARA LABORATORIO, REFRIGERADOR COMBINADO, SECCIÓN DE REFRIGERADOR Y SECCIÓN DE CONGELADOR, OFRECE LA COMODIDAD DE DOS COMPARTIMENTOS DE REFRIGERACIÓN. CAPACIDAD DEL CONGELADOR 113L (4.7CU.FT.) CAPACIDAD DEL REFRIGERADOR 311.4L (11CU.FT.). RANGO DE TEMPERATURA DEL REFRIGERADOR: +2°C +4°C. RANGO DE TEMPERATURA DEL CONGELADOR: 20°C. RÁPIDA RECUPERACIÓN DE LA TEMPERATURA DESPUÉS DE LA APERTURA DE LA PUERTA. SISTEMA AVANZADO DE E	53100287	0.00	1.00	PIEZA	128,036.46	0.00	128,036.46
		Cantidad Solicitada: 1							
002	11512222	EQUIPO CON TEMPERATURA DE CONGELACIÓN HASTA MENOS 76 GRADOS CENTÍGRADOS. CON RANGO DE TEMPERATURA DE -37 HASTA -76°C. VERTICAL. CAPACIDAD DE 13 ± 1 PIES CÚBICOS. CUATRO REPISAS O CHAROLAS INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE. CINCO PUERTAS INTERNAS. ALARMA ACÚSTICA Y VISUAL EN CASO DE FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA. COMPRESOR CON POTENCIA ADECUADA A LA CAPACIDAD DEL EQUIPO. REGISTRO DIARIO AUTOMÁTICO DE LA TEMPERATURA Y CONTROL CON MICROPROCESADOR. INTERIORES RECUBIERTOS CO	53100285	0.00	1.00	PIEZA	368,516.05	0.00	368,516.05
		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 ESTÁ 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

(Quinientos Setenta y seis Mil Pesos 91/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe:	\$ 496,552.51
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal:	\$ 496,552.51
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	Sub Total 2:	\$ 496,552.51
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A.:	\$ 79,448.40
Total:	\$ 0.00	Total:	\$ 576,000.91



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)

NUMERO
000948,
ACTA
CONSTITUTIVA

DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL,
S.A. DE C.V.
CALLE NOGAL N° 47 INT. 2
COL. SANTA MARIA LA RIVERA
06400
ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO
DQH-121109-S19
DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM

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-0289/19

AREA REQUIRENTE
-002521-

REQUISICION No.

SESION COMITE No.

FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. RAFAEL RAMIREZ VELA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20950

TELÉFONO Y FAX: 55 6359-4876

FECHA: DIA 24 MES 10 AÑO 2019.

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.-
5430/490/2019 Y OLI-010 CARTERA
1712NBG0003, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL

ARTICULO 51 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

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)

53101
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO

IF015

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).
26-I
LICITACIÓN PÚBLICA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
LA012NBG001-E68-2019

DIA 15 MES 10 AÑO 2019

TELÉFONOS :

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

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

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

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

COPIA CONSECUTIVO