

 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) DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V.		NUMERO 003396		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 08 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/289/2023,CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0832/23		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NAYELI MATILDE ACOSTA PECH				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
CONTRATO				FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003I315-2023	
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO:				DIA 11 MES 08 AÑO 2023	
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				TELEFONOS :	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 08 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		TELEFONO Y FAX: 455664		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA:		DIA		MES		AÑO			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010241	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G. DE ESTREPTOMICINA Cantidad Solicitada:	25300873	12.00	30.00	FRASCO AM	36.60	439.20	1,098.00
002	13010246	ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O BETA DE 4000 UI. Cantidad Solicitada:	25300827	224.00	560.00	ENVASE	517.63	115,949.12	289,872.80
003	13011143	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA ENVASE CIN 1 FRASCO AMPULA CON 20 ML CADA UNA Cantidad Solicitada:	25300002	26.00	64.00	FRASCO AM	108.19	2,812.94	6,924.16
004	13012034	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 60 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML. Cantidad Solicitada:	25300798	19.00	46.00	JERINGA	227.50	4,322.50	10,465.00
005	13017785	DEXAMETASONA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML. Cantidad Solicitada:	25300664	1,204.00	3,008.00	ENVASE	3.53	4,250.12	10,618.24
006	13041768	FLUOXETINA. CÁPSULA O TABLETA CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CÁPSULAS O TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25302624	222.00	554.00	CAPSULA	11.75	2,608.50	6,509.50
007	13041877	OLANZAPINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25302898	70.00	173.00	ENVASE	42.10	2,947.00	7,283.30
008	13042303	OLANZAPINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14 TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25302896	4.00	8.00	ENVASE	27.05	108.20	216.40
009	13042832	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS. Cantidad Solicitada:	25302579	58.00	143.00	TABLETA	13.94	808.52	1,993.42
010	13043126	FEXOFENADINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA 120 MG ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS. Cantidad Solicitada:	25300949	240.00	600.00	COMPRIMID	37.77	9,064.80	22,662.00
011	13082662	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML Cantidad Solicitada:	25301075	144.00	360.00	ENVASE	14.70	2,116.80	5,292.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 14 DE AGOSTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023, DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NBG-012NBG003-I-315-2023 PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS. CABE MENCIONAR QUE SE CUENTA CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO AL MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE QUE PERSISTA LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARA

 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) DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V. CALLE 15 # 323 CIUDAD INDUSTRIAL 97288 MERIDA, YUCATAN DMT190918N50 TECNOMED		NUMERO 003396	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 08 AÑO 2023		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		
NO. CONTRATO RM-AF-0832/23		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL		
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/289/2023, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA	
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NAYELI MATILDE ACOSTA PECH					NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003I315-2023 DIA 11 MES 08 AÑO 2023
		FIRMA:					
		CARGO:					
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
		TELÉFONO Y FAX: 455664					
		FECHA: DIA MES AÑO					

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
EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO.									
FECHAS DE ENTREGA :									
Fecha Mínima:									
Fecha Máxima:									

(Trescientos Sesenta y dos Mil Novecientos Treinta y cuatro Pesos 82/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 145,427.70	Importe: \$ 362,934.82
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 145,427.70	SubTotal: \$ 362,934.82
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 145,427.70	Sub Total 2: \$ 362,934.82
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 145,427.70	Total: \$ 362,934.82

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

PROVEEDOR