



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ NO. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO
HIM871203B50

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
HEALTHCARE SYSTEMS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

NUMERO
001464
ACTA
CONSTRUCTIVA

DIA 21 MES 05 AÑO 2021

FOLIA No. 1 DE 2

NO. CONTRATO AREA REQUERIENTE
-005330-

RM-MT-0199/21

REQUISICION No. SESION COMITE No.
CAAS 5º SESIOS ORD.
FECHA
21/05/2021

LAFAYETTE NO. 115
ANDRÉS

ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO
HSM870707RA5

MROMERO@HEALTH-SYSTEM.COM.MX

LICENCIA O
PERMISO
SI ()
NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRERA

FIRMA:

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: AUTORIZACION PRESUPUESTO
SUBSECCION RECURSOS FINANCIEROS CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
DIA 21 MES 05 AÑO 2021 00AM03

CARGO:

NUMERO DE PODER NOTARIAL:

TELEFONO Y FAX: 55 5254-2665

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No.
5430243/2021, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL
ARTICULO 61 DE LA L.A.A.S.P.

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).
41-1
NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNAT

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG001-E52/2021
DIA 21 MES 05 AÑO 2021

TELEFONOS :

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

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

001 90763776 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A ANGIOGRAFO BIPLANAR Y UN ECOCARDIOGRAFO DE LA MARCA PHILIPS.
Cantidad Solicitada: 1.000

CLAVE CUCOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N.
90035401 0.00 1.00 SERVICIO 3,126,000.00 0.00 3,126,000.00

CONTRATO ABIERTO, CON UNA VIGENCIA DEL 22 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, SE CUENTA CON EL DOCUMENTO DE JUSTIFICACIÓN SOBRE LA PROCEDENCIA DE NO CELEBRAR LICITACIÓN PÚBLICA, ASÍ COMO LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL, EN LA QUE SE INDICA QUE CUENTA CON LA AUTORIZACIÓN DEL 40% DEL MONTO REQUERIDO PARA INICIAR EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, COMO LO ESTABLECE EL ARTICULO 47 DE LA L.A.A.S.P. Y EL ARTICULO 85 DE SU REGLAMENTO. SUPERVISIÓN DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES.- EL AREA REQUERIENTE Y RESPONSABLE DE ADMINISTRAR EL CONTRATO, SERÁ EL DEPARTAMENTO DE INGENIERIA BIOMEDICA, DEPENDIENTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE MANTENIMIENTO, QUIEN VIGILARÁ QUE CADA ORDEN DE SERVICIO QUE SE EMITA CON CARGO AL CONTRATO CUENTE CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL, POR LO QUE DEBERÁ GESTIONAR EL COMPLEMENTO PRESUPUESTAL EN TIEMPO Y FORMA PARA CUBRIR EL MÁXIMO ADJUDICADO, EN CASO DE NO CONTAR CON LOS RECURSOS DEBERÁ DE GESTIONAR LA CANCELACIÓN DEL CONTRATO, QUEDANDO BAJO SU RESPONSABILIDAD SI ALGUNA ORDEN DE SERVICIO QUEDA SIN SUFICIENCIA.
MONTO MÍNIMO: 1,450,464.00 (IVA INCLUIDO)
MONTO MÁXIMO: 3,626,160.00 (IVA INCLUIDO)

FECHAS DE ENTREGA :

Fecha Mínima: 22-05-21
Fecha Máxima: 31-12-21

MINIMOS

MAXIMOS

Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	3,126,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	3,126,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	3,126,000.00
Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	500,160.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	3,626,160.00

(tres Millones Seiscientos Veintiséis Mil Ciento Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

PERLA MARTINEZ ARMAS

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA

VO. DE SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) HEALTHCARE SYSTEMS DE MEXICO, S.A. DE C.V. LAFAYETTE NO. 115 ANZURES 11590 ALC. MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO HSM970707RA5 MROMERO@HEALTH-SYSTEM.COM.MX		NUMERO 001464 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 21 MES 05 AÑO 2021		FOLIO No. 2 DE 2		AREA REQUERENTE -006330-		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO No. 5430/243/2021, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 61 DE LA L.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0199/21		SESION COMITE No. CAAS 6º SESIOS ORD. FECHA 21/05/2021		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRERA FIRMA: CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 35401 INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE E QUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO		CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No.		FECHA 21/05/2021		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 55 5254-2665 FECHA: DIA MES AÑO		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-1 NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS AL TERNAT		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA072NBG001-E52/2021 DIA 21 MES 05 AÑO 2021	
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 21 MES 05 AÑO 2021		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 21 MES 05 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO	
PRECIO UNITARIO		CANTIDAD MINIMA MAXIMA		UNIDAD		PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO			

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

PROVEEDOR