

 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 NAC() Y EXTRANJERO) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO ADI991022KX2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX		NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 21 ALMAC DE VIVERES		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2020 1 DE 2		HOJA No.		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/694/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA LAASSP de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ENE 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0045/20		AREA REQUIRENTE -005301-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA: 		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E4-2020 DIA 01 MES 01 AÑO 2020	
REQUISICION No.		SESION COMITE No. FECHA		CARGO:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		TELEFONOS :	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		TELEFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 14 MES 01 AÑO 2020		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES ADES	

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	21830010	CREMA ACIDIFICADA ESPESA FRESCA 100% DE VACA BOTE DE PLASTICO DE 900 ML Cantidad Solicitada:	22100111	840.00	2,100.00	BOTE	70.80	59,472.00	148,680.00
002	21830060	QUESO BLANCO CANASTO PIEZA DE 10 KILOS Cantidad Solicitada:	22100243	852.00	2,131.00	KILOGRAMO	186.30	158,727.60	397,005.30
003	21830071	MARGARINA BARRA DE 1 KILO Cantidad Solicitada:	22100199	109.00	272.51	KILOGRAMO	105.50	11,499.50	28,749.81
004	21850210	JAMON DE PIERNA REBANADA DE 30 GRAMOS PAQUETE DE 300 GRAMOS Cantidad Solicitada:	22100116	857.00	2,143.00	PAQUETE	62.10	53,219.70	133,080.30
005	21850280	SALCHICHA VIENA PRIMERA CALIDAD, SIN CUBIERTA DE PLÁSTICO DE UN KILO. Cantidad Solicitada:	22100116	431.00	1,077.00	KILOGRAMO	105.50	45,470.50	113,623.50
006	21850290	TOCINO CON POCA GRASA REBANADA DE PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100131	202.00	504.43	KILOGRAMO	233.40	47,146.80	117,733.96
007	21850400	QUESO AMARILLO REBANADA DE 20 GRS. CREMOSO Y SUAVE. Cantidad Solicitada:	22100243	78.00	196.00	KILOGRAMO	202.30	15,779.40	39,650.80
008	21850420	QUESO MANCHEGO PIEZA DE UN KILO, PRIMERA CALIDAD, CREMOSO Y SUAVE Cantidad Solicitada:	22100243	226.00	564.00	KILOGRAMO	201.20	45,471.20	113,476.80
009	21850440	QUESO OAXACA PIEZA DE TRES KILOS DE PRIMERA CALIDAD SIN HARINA. Cantidad Solicitada:	22100241	90.00	225.00	KILOGRAMO	158.60	14,274.00	35,685.00
010	21850445	QUESO SUAVE TIPO PETIT SUIZE PIEZA DE 45 GRS., SÓLO SABOR FRESA Y DURAZNO Cantidad Solicitada:	22100243	5,724.00	14,310.00	PIEZA	5.40	30,909.60	77,274.00
011	21850450	QUESO PANELA PIEZA DE UN KILO PRIMERA CALIDAD. Cantidad Solicitada:	22100242	621.00	1,552.00	KILOGRAMO	159.00	98,739.00	246,768.00
012	21850460	YOGHURT INDIVIDUAL PIEZA DE 145 GR VARIOS SABORES. Cantidad Solicitada:	22100173	9,130.00	22,825.00	PIEZA	7.80	71,214.00	178,035.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 05 DE ABRIL DEL 2020, LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE CONFORMIDAD A LA ORDEN DE SURTIMIENTO QUE LE SERÁ ENTREGADA EN EL ALMACÉN DE VIVERES, LOS DÍAS JUEVES DE CADA SEMANA, LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL ALMACÉN DE VIVERES EN HORARIO DE 8:00 A 10:00 HORAS DE LUNES A DOMINGO Y DÍAS FESTIVOS, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO, EN CASO DE ENTREGAR LOS BIENES CON FECHA POSTERIOR AL SEÑALADO EN LA ORDEN DE SURTIMIENTO SE APLICARÁ LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE, EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA EN COORDINACIÓN CON EL ALMACÉN DE VIVERES DEBERÁ SUPERVISAR LA CALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL HOSPITAL, REQUISICIÓN NO. R21-000002.

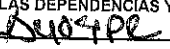
LA CONTRATACIÓN ES REQUERIDA Y AUTORIZADA POR EL ÁREA USUARIA Y/O REQUIRENTE MEDIANTE ESCRITO DE JUSTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA EXPEDIDA A TRAVÉS DEL OFICIO NO. 5301-447-2019.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 01 MES 01 AÑO 2020	HOJA No. 2 DE 2
NO. CONTRATO RM-AG-0045/20	AREA REQUERENTE -005301-
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL (TRANJERO) ABASTOS Y DISTRIBUCIONES INSTITUCIONALES S.A DE C.V. CALLE 4 MZ. 5 LT. 6 EJIDO DEL MORAL 09040 IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO ADI991022KK2 LICITACIONES@ABADI.COM.MX	NUMERO 000090 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)
---	--

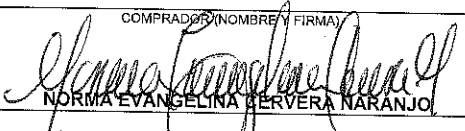
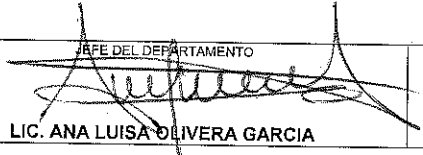
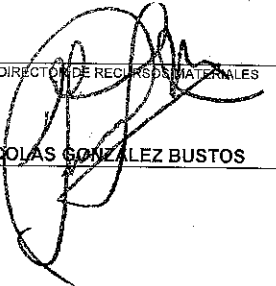
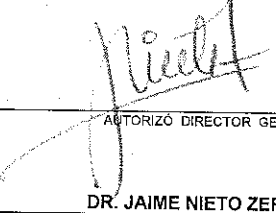
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. VERONICA LETICIA ALAVEZ F. FIRMA:  CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 2454-0225 /26 FAX: 2454-0226 FECHA: DIA 14 MES 01 AÑO 20

LUGAR DE ENTREGA 21 ALMACEN VIVERES	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/694/2019, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 61 DE LA LAASSP  FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 01 ENE 2020 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 22104 PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL EN L AS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDAD ADES 	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG001-E4-2020 DIA 01 MES 01 AÑO 2020 TELÉFONOS : 57 61 03 81 557 61 72 63 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
Fecha Máxima:									

(un Millon Seiscientos Veintinueve Mil Setecientos Sesenta y dos Pesos 47/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	651,923.30	Importe:	\$	1,629,762.47
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	651,923.30	SubTotal:	\$	1,629,762.47
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	651,923.30	Sub Total 2:	\$	1,629,762.47
Impuesto I.V.A.:	\$	0.00	Impuesto I.V.A.:	\$	0.00
Total:	\$	651,923.30	Total:	\$	1,629,762.47

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  NORMA EVANGELINA BERVERA NARANJO	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vc. Bc. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL  DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
--	--	---	--

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

COPIA CONSECUTIVO