



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

DR. MARQUEZ No. 162

C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203BS0

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| HOJA No.              |                    |
| DIA 29 MES 07 AÑO2022 | 1 DE 1             |
| NO. CONTRATO          |                    |
| RM-MT-0254/22         |                    |
| REQUISICION No.       | SESION COMITE No.  |
| -                     | SESION ORDINARIA 7 |
|                       | FECHA              |
|                       | 28/07/2022         |

CONTRATO

|                                   |                                      |        |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------|
| ART. 47 LAASSP                    | SA ( X )                             | NA ( ) |
| ART. 48 LAASSP                    | SA ( X )                             | NA ( ) |
| FECHA DE AUTORIZACION:            | AUTORIZACION PRESUPUESTO             |        |
| SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS | CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO |        |
| DIA 29 MES 07 AÑO 2022            | 00AM04                               |        |

|                                                                                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) | NUMERO<br>000200      |
| BIO-STERIL, SA DE CV.                                                            | ACTA<br>CONSTITUTIVA  |
| PIRINEOS NO. 255                                                                 | LICENCIA O<br>PERMISO |
| SANTA CRUZ ATOYAC                                                                | SI ( )                |
| 03310                                                                            | NO ( X )              |
| BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO                                                  |                       |
| BS010122C33                                                                      |                       |
| INFO@BIOSTERIL.COM.MX                                                            |                       |

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL |             |
| C. DULCE M. GURRIA HAVAUX      |             |
| FIRMA:                         |             |
| CARGO:                         |             |
| NUMERO DE PODER NOTARIAL:      |             |
| TELEFONO Y FAX: (55) 5539-3989 |             |
| FECHA:                         | DIA MES AÑO |

|                                                                                          |    |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------|
| LUGAR DE ENTREGA                                                                         | 15 | FECHA ENTREGA                              |
| ALMACEN DE MANTENIMIENTO                                                                 |    | SEGUN PROGRAMA                             |
| OBSERVACIONES:                                                                           |    | CONDICIONES DE ENTREGA                     |
| AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO                                                               |    | TOTAL                                      |
| 5430/373/685/2022, PAGO DE CONFORMIDAD CON                                               |    | CONDICIONES DE PAGO                        |
| EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.                                                        |    | TOTAL                                      |
|                                                                                          |    | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y             |
|                                                                                          |    | FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE              |
|                                                                                          |    | ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y            |
|                                                                                          |    | SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).     |
|                                                                                          |    | 41-I                                       |
|                                                                                          |    | NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNATIVOS |
|                                                                                          |    | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO      |
|                                                                                          |    | AA012NBG001-E93-2022                       |
|                                                                                          |    | DIA 29 MES07 AÑO 2022                      |
| PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)                                                      |    | TELEFONOS :                                |
| 35401                                                                                    |    | 57 61 03 81                                |
| INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO |    | 57 61 72 53                                |
|                                                                                          |    | 52 28 99 17 CONMUTADOR                     |

| PARTIDA              | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                    | CLAVE CUCOP | MINIMA | MAXIMA | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |              |
|----------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------|----------|--------|-----------------|------------------------|--------------|
|                      |          |                                                                              |             |        |        |          |        |                 | MINIMO                 | MAXIMO       |
| 001                  | 90763719 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A 3 ESTERILIZADORES DE LA MARCA STERIS | 35400001    | 0.00   | 1.00   | SERVICIO |        | 1,815,253.36    | 0.00                   | 1,815,253.36 |
| Cantidad Solicitada: |          |                                                                              | 1.000       |        |        |          |        |                 |                        |              |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| FECHAS DE ENTREGA : |          |
| Fecha Mínima:       | 29-07-22 |
| Fecha Máxima:       | 31-12-22 |

(dos Millones Ciento cinco Mil Seiscientos Noventa y tres Pesos 90/100 M.N.)

| MINIMOS          |    |  |  | MAXIMOS          |    |              |  |
|------------------|----|--|--|------------------|----|--------------|--|
| Importe:         | \$ |  |  | Importe:         | \$ | 1,815,253.36 |  |
| Descuento:       | \$ |  |  | Descuento:       | \$ | 0.00         |  |
| Sub Total:       | \$ |  |  | Sub Total:       | \$ | 1,815,253.36 |  |
| Otros Impuestos: | \$ |  |  | Otros Impuestos: | \$ | 0.00         |  |
| Sub Total 2:     | \$ |  |  | Sub Total 2:     | \$ | 1,815,253.36 |  |
| Impuesto I.V.A:  | \$ |  |  | Impuesto I.V.A:  | \$ | 290,440.54   |  |
| Total:           | \$ |  |  | Total:           | \$ | 2,105,693.90 |  |

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

PROVEEDOR

