

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59		NUMERO 001973 ACTA CONSTITUTIVA 2,521 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/670/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA 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 NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E1-2020 DIA 02 MES 01 AÑO 2020	
DIA 02 MES 01 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 3	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68975 TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS			TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
NO. CONTRATO RM-AF-0004/20		AREA REQUERENTE -002220-		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2020			AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD			PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD		MINIMO	MAXIMO
001	13130005	ACICLOVIR Cantidad Solicitada:	25300035	38,703.00	96,757.00	MILIGRAMO	0.43	16,642.29	41,605.51
002	13130015	AMFOTERICINA Cantidad Solicitada:	25300156	300.00	748.90	MILIGRAMO	5.94	1,782.00	4,448.47
003	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPÍDICO Cantidad Solicitada:	25300156	1,890.00	4,725.00	MILIGRAMO	49.90	94,311.00	235,777.50
004	13130026	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL Cantidad Solicitada:	25303284	593.00	1,483.00	MILIGRAMO	81.25	48,181.25	120,493.75
005	13130030	AMIKACINA Cantidad Solicitada:	25300160	82,650.00	206,625.40	MILIGRAMO	0.04	3,306.00	8,265.02
006	13130035	AMOXICILINA/AC. CLAVULÁNICO Cantidad Solicitada:	25300182	0.00	0.00	MILIGRAMO	0.40	0.00	0.00
007	13130037	AMOXACILINA /SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	0.00	0.00	MILIGRAMO	0.21	0.00	0.00
008	13130040	AMPICILINA Cantidad Solicitada:	25300188	191,045.00	477,612.00	MILIGRAMO	0.03	5,731.35	14,328.36
009	13130042	AMPICILINA CON SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	0.00	0.00	MILIGRAMO	0.48	0.00	0.00
010	13130055	CASPOFUNGINA Cantidad Solicitada:	25300440	174.00	435.00	MILIGRAMO	62.00	10,788.00	26,970.00
011	13130065	CEFEPIMA Cantidad Solicitada:	25300450	681,797.00	1,704,491.60	MILIGRAMO	0.09	61,361.73	153,404.24
012	13130070	CEFOTAXIMA Cantidad Solicitada:	25300453	30,641.00	76,603.00	MILIGRAMO	0.03	919.23	2,298.09
013	13130075	CEFTAZIDIMA Cantidad Solicitada:	25300458	51,704.00	129,261.00	MILIGRAMO	0.04	2,068.16	5,170.44
014	13130080	CEFTRIAXONA Cantidad Solicitada:	25300460	177,585.00	443,961.50	MILIGRAMO	0.04	7,103.40	17,758.46
015	13130085	CEFUROXIMA Cantidad Solicitada:	25300462	74,323.00	185,806.98	MILIGRAMO	0.05	3,716.15	9,290.35
016	13130095	CIPROFLOXACINO Cantidad Solicitada:	25300493	9,348.00	23,370.00	MILIGRAMO	0.08	747.84	1,869.60
017	13130120	CLARITROMICINA Cantidad Solicitada:	25300514	4,510.00	11,275.00	MILIGRAMO	1.30	5,863.00	14,657.50

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/670/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0004/20		AREA REQUERENTE -002220-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68975 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E1-2020 DIA 02 MES 01 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
018	13130168	ERTAPENEM Cantidad Solicitada:	25302282	9,332.00	23,331.00	MILIGRAMO	0.49	4,572.68	11,432.19
019	13130175	FLUCONAZOL Cantidad Solicitada:	25300959	6,465.00	16,162.10	MILIGRAMO	0.28	1,810.20	4,525.39
020	13130185	GANCICLOVIR Cantidad Solicitada:	25301041	2,602.00	6,504.00	MILIGRAMO	2.94	7,649.88	19,121.76
021	13130190	GENTAMICINA Cantidad Solicitada:	25301049	0.00	0.00	MILIGRAMO	0.09	0.00	0.00
022	13130205	IMIPENEM/CILASTATINA Cantidad Solicitada:	25301163	0.00	0.00	MILIGRAMO	0.20	0.00	0.00
023	13130230	MEROPENEM Cantidad Solicitada:	25301427	349,257.00	873,143.00	MILIGRAMO	0.43	150,180.51	375,451.49
024	13130250	METRONIDAZOL Cantidad Solicitada:	25301477	51,099.00	127,748.00	MILIGRAMO	0.04	2,043.96	5,109.92
025	13130270	PENICILINA G SÓDICA Cantidad Solicitada:	25301706	0.00	0.00	M.U.I.	4.71	0.00	0.00
026	13130275	PIPERACILINA/TAZOBACTAM Cantidad Solicitada:	25301725	288,681.00	721,702.00	MILIGRAMO	0.05	14,434.05	36,085.10
027	13130285	TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL Cantidad Solicitada:	25302119	6,477.00	16,192.05	MILIGRAMO	0.09	582.93	1,457.28
028	13130290	VANCOMICINA Cantidad Solicitada:	25302203	143,894.00	359,734.00	MILIGRAMO	0.15	21,584.10	53,960.10
029	13130305	VORICONAZOL Cantidad Solicitada:	25302255	6,457.00	16,143.00	MILIGRAMO	4.59	29,637.63	74,096.37
030	13131090	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 5% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3% Cantidad Solicitada:	25301185	0.00	0.00	GRAMO	1,474.00	0.00	0.00
031	13131095	INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA INTRAVENOSA LÍQUIDA AL 10% SIN SACAROSA COMO ESTABILIZADOR, OSMOLARIDAD MENOR DE 240 A 500 MOSM/KG, CONCENTRACIÓN DE 1G MAYOR O IGUAL A 95% CONTENIDO DE SÓDIO MENOR O IGUAL AL 3% Cantidad Solicitada:	25301185	140.00	351.00	GRAMO	1,573.00	220,220.00	552,123.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2020.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2020		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/670/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0004/20		AREA REQUERENTE -002220-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68975 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E1-2020 DIA 02 MES 01 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
				MINIMOS		MAXIMOS			
				Importe:	\$	715,237.34	Importe:	\$	1,789,699.89
				Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
				SubTotal:	\$	715,237.34	SubTotal:	\$	1,789,699.89
(un Millon Setecientos Ochenta y nueve Mil Seiscientos Noventa y nueve Pesos 89/100 M.N.)				Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
				Sub Total 2:	\$	715,237.34	Sub Total 2:	\$	1,789,699.89
				Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
				Total:	\$	715,237.34	Total:	\$	1,789,699.89

(un Millon Setecientos Ochenta y nueve Mil Seiscientos Noventa y nueve Pesos 89/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

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

PROVEEDOR