

 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) SANOFI-AVENTIS WINTHROP, SA DE CV. AV. UNIVERSIDAD N° 1738 COYOACAN 04000 COYOACAN, CD. DE MX SWI-951207-KLA BERENICE.MARTINEZ@SANOFI.COM		NUMERO 002567	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 62010	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0010/20		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO 5430/708/2019 Y 5430/707/2019 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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL BERENICE JEZABEL MARTÍNEZ SOTO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 233 TELÉFONO Y FAX: 54844400 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA-012NBG003-E6-2020 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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13010132	LARONIDASA SOL INY 500 U (2.9 MG) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML (2.9 MG O 500 U) (ALDURAZYME) 010.000.5547.00	25301282	28.00	69.00	ENVASE	8,647.65	242,134.20	596,687.85
		Cantidad Solicitada:							
002	13010467	AGALSIDASA BETA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	1.00	3.00	AMPOLLETA	42,584.96	42,584.96	127,754.88
		Cantidad Solicitada:							
003	13010474	AGALSIDASA BETA 5 MG, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	23.00	58.00	FRASCO AM	6,471.88	148,853.24	375,369.04
		Cantidad Solicitada:							

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

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 433,572.40	Importe: \$ 1,099,811.77
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 433,572.40	SubTotal: \$ 1,099,811.77
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 433,572.40	Sub Total 2: \$ 1,099,811.77
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 433,572.40	Total: \$ 1,099,811.77

(un Millon Noventa y nueve Mil Ochocientos Once Pesos 77/100 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