

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. SAN MARCOS NO.130 TLALPAN CENTRO 14000 CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 116,398	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/698/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0011/20		AREA REQUIRIENTE -002521-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		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		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E8-2020
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481		DIA MES AÑO
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547		TELÉFONOS :
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		FECHA: DIA MES AÑO		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
001	13070002	EQUIPOS DESECHABLE DE UN SOLO ACCESO (UNIPUNCION), CON ACD COMO ANTICOAGULANTE, CON CAPACIDAD PARA LA OBTENCION DE CONCENTRADO PLAQUETARIO LEUCORREDUCIDO UNICO Y DOBLE Y PLASMA LEUCORREDUCIDO	25400060	182.00	456.00	PIEZA	3,290.00	598,780.00	1,500,240.00
Cantidad Solicitada:									
002	13070710	EQUIPOS DESECHABLE DE DOBLE ACCESO Y UNIPUNCION, PARA PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS, CON SOLUCION FISIOLOGICA Y ACD COMO ANTICOAGULANTE, DEBE TENER CAPACIDAD DE OBTENER CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS, RECOLECCION DE GRANULOCITOS, LEUCOFERESIS, Y RECAMBIO ERITROCITARIO.	25400060	23.00	57.00	PIEZA	3,290.00	75,670.00	187,530.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 2 DE ENERO AL 31 DE MARZO DEL 2020	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	
Fecha Máxima:	

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	674,450.00	Importe:	\$ 1,687,770.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	674,450.00	SubTotal:	\$ 1,687,770.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	674,450.00	Sub Total 2:	\$ 1,687,770.00
Impuesto I.V.A:	\$	107,912.00	Impuesto I.V.A:	\$ 270,043.20
Total:	\$	782,362.00	Total:	\$ 1,957,813.20

(un Millon Novecientos Cincuenta y siete Mil Ochocientos Trece Pesos 20/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	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