

 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 04 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 4		AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59		ACTA CONSTITUTIVA 2,521		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0022/20		AREA REQUERENTE -002220-				LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO ANTONIO AYALA GARCIA		AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/670/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A 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	
				FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E21-2020	
				CARGO:				DIA 04 MES 02 AÑO 2020	
				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 68975		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
				TELÉFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06					
				FECHA: DIA MES AÑO					
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
001	13130001	ACIDO FOLÍNICO Cantidad Solicitada:	25300055	17,206.00	43,016.00	MILIGRAMO	5.48	94,288.88	235,727.68
002	13130005	ACICLOVIR Cantidad Solicitada:	25300035	120,215.00	300,538.00	MILIGRAMO	0.43	51,692.45	129,231.34
003	13130015	AMFOTERICINA Cantidad Solicitada:	25300156	837.00	2,092.00	MILIGRAMO	5.94	4,971.78	12,426.48
004	13130025	AMFOTERICINA COMPLEJO LIPÍDICO Cantidad Solicitada:	25300156	10,180.00	25,450.00	MILIGRAMO	49.90	507,982.00	1,269,955.00
005	13130026	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL Cantidad Solicitada:	25303284	1,186.00	2,966.00	MILIGRAMO	81.25	96,362.50	240,987.50
006	13130030	AMIKACINA Cantidad Solicitada:	25300160	256,831.00	642,078.00	MILIGRAMO	0.04	10,273.24	25,683.12
007	13130035	AMOXICILINA/AC. CLAVULÁNICO Cantidad Solicitada:	25300182	40.00	100.00	MILIGRAMO	0.40	16.00	40.00
008	13130037	AMOXACILINA /SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	40.00	100.00	MILIGRAMO	0.21	8.40	21.00
009	13130040	AMPICILINA Cantidad Solicitada:	25300188	419,430.00	1,048,576.00	MILIGRAMO	0.03	12,582.90	31,457.28
010	13130042	AMPICILINA CON SULBACTAM Cantidad Solicitada:	25302282	40.00	100.00	MILIGRAMO	0.48	19.20	48.00
011	13130050	CARBOPLATINO Cantidad Solicitada:	25300432	20,000.00	50,000.00	MILIGRAMO	1.68	33,600.00	84,000.00
012	13130055	CASPOFUNGINA Cantidad Solicitada:	25300440	320.00	800.00	MILIGRAMO	62.00	19,840.00	49,600.00
013	13130065	CEFEPIMA Cantidad Solicitada:	25300450	2,412,176.00	6,030,440.00	MILIGRAMO	0.09	217,095.84	542,739.60
014	13130070	CEFOTAXIMA Cantidad Solicitada:	25300453	76,525.00	191,312.00	MILIGRAMO	0.03	2,295.75	5,739.36
015	13130075	CEFTAZIDIMA Cantidad Solicitada:	25300458	103,409.00	258,522.00	MILIGRAMO	0.04	4,136.36	10,340.88
016	13130080	CEFTRIAXONA Cantidad Solicitada:	25300460	595,056.00	1,487,640.00	MILIGRAMO	0.04	23,802.24	59,505.60
017	13130085	CEFUROXIMA Cantidad Solicitada:	25300462	150,102.00	375,256.00	MILIGRAMO	0.05	7,505.10	18,762.80

 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 04 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 4		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/670/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0022/20		AREA REQUERENTE -002220-		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		
				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E21-2020 DIA 04 MES 02 AÑO 2020		
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 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	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	NETO M.N. MAXIMO
018	13130095	CIPROFLOXACINO Cantidad Solicitada:	25300493	33,819.00	84,548.00	MILIGRAMO	0.08	2,705.52	6,763.84
019	13130105	CISPLATINO Cantidad Solicitada:	25300508	4,170.00	10,424.00	MILIGRAMO	4.98	20,766.60	51,911.52
020	13130110	CITARABINA Cantidad Solicitada:	25300512	120,000.00	300,000.00	MILIGRAMO	0.39	46,800.00	117,000.00
021	13130120	CLARITROMICINA Cantidad Solicitada:	25300514	11,200.00	28,000.00	MILIGRAMO	1.30	14,560.00	36,400.00
022	13130140	DAUNORUBICINA Cantidad Solicitada:	25300639	40.00	100.00	MILIGRAMO	8.80	352.00	880.00
023	13130160	DOXORRUBICINA Cantidad Solicitada:	25300762	6,022.00	15,054.00	MILIGRAMO	5.28	31,796.16	79,485.12
024	13130165	ETOPOSIDO Cantidad Solicitada:	25300901	49,541.00	123,852.00	MILIGRAMO	0.67	33,192.47	82,980.84
025	13130168	ERTAPENEM Cantidad Solicitada:	25302282	49,524.00	123,810.00	MILIGRAMO	0.49	24,266.76	60,666.90
026	13130170	FILGASTRIM Cantidad Solicitada:	25300951	325,990.00	814,974.00	MICROGRA	1.16	378,148.40	945,369.84
027	13130175	FLUCONAZOL Cantidad Solicitada:	25300959	40.00	100.00	MILIGRAMO	0.28	11.20	28.00
028	13130180	FLUOROURACILIO Cantidad Solicitada:	25300977	8,000.00	20,000.00	MILIGRAMO	0.14	1,120.00	2,800.00
029	13130185	GANCICLOVIR Cantidad Solicitada:	25301041	5,203.00	13,008.00	MILIGRAMO	2.94	15,296.82	38,243.52
030	13130190	GENTAMICINA Cantidad Solicitada:	25301049	560.00	1,400.00	MILIGRAMO	0.09	50.40	126.00
031	13130205	IMIPENEM/CILASTATINA Cantidad Solicitada:	25301163	20,000.00	50,000.00	MILIGRAMO	0.20	4,000.00	10,000.00
032	13130210	IRINOTECAN Cantidad Solicitada:	25301230	1,200.00	3,000.00	MILIGRAMO	8.50	10,200.00	25,500.00
033	13130230	MEROPENEM Cantidad Solicitada:	25301427	1,079,766.00	2,699,414.00	MILIGRAMO	0.43	464,299.38	1,160,748.02
034	13130235	MESNA Cantidad Solicitada:	25301435	476,214.00	1,190,534.00	MILIGRAMO	0.19	90,480.66	226,201.46

 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 04 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 3 DE 4		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/670/2019, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0022/20		AREA REQUIRIENTE -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		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E21-2020 DIA 04 MES 02 AÑO 2020		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 04 MES 02 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
035	13130240	METOTREXATO Cantidad Solicitada:	25301470	653,118.00	1,632,796.00	MILIGRAMO	0.60	391,870.80	979,677.60
036	13130245	METOTREXATO 50 MG (RU) Cantidad Solicitada:	25301472	15,827.00	39,568.00	MILIGRAMO	1.99	31,495.73	78,740.32
037	13130250	METRONIDAZOL Cantidad Solicitada:	25301477	102,198.00	255,496.00	MILIGRAMO	0.04	4,087.92	10,219.84
038	13130255	MITOXANTRONA Cantidad Solicitada:	25301503	80.00	200.00	MILIGRAMO	63.95	5,116.00	12,790.00
039	13130270	PENICILINA G SÓDICA Cantidad Solicitada:	25301706	8.00	20.00	M.U.I.	4.71	37.68	94.20
040	13130275	PIPERACILINA/TAZOBACTAM Cantidad Solicitada:	25301725	1,154,014.00	2,885,034.00	MILIGRAMO	0.05	57,700.70	144,251.70
041	13130280	TOPOTECAN Cantidad Solicitada:	25302282	18.00	45.00	MILIGRAMO	1,710.00	30,780.00	76,950.00
042	13130285	TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL Cantidad Solicitada:	25302119	19,961.00	49,902.00	MILIGRAMO	0.09	1,796.49	4,491.18
043	13130290	VANCOMICINA Cantidad Solicitada:	25302203	465,066.00	1,162,664.00	MILIGRAMO	0.15	69,759.90	174,399.60
044	13130305	VORICONAZOL Cantidad Solicitada:	25302255	6,000.00	15,000.00	MILIGRAMO	4.59	27,540.00	68,850.00
045	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	8.00	20.00	GRAMO	1,474.00	11,792.00	29,480.00
046	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	220.00	550.00	GRAMO	1,573.00	346,060.00	865,150.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2020, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MONTO MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MONTO MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:

MINIMOS MAXIMOS

