

 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.		NUMERO 002567	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 07 MES 02 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 62010	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/040/2020, CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ART. 51 DE LA LAASSP	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0025/20		AREA REQUERENTE -002200-		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 BERENICE JEZABEL MARTÍNEZ SOTO FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E28-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 07 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
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 233		TELEFONO Y FAX: 54844400		FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.AXIMO
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	42.00	105.00	ENVASE	8,647.65	363,201.30	908,003.25
		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	2.00	4.00	AMPOLLETA	42,584.96	85,169.92	170,339.84
		Cantidad Solicitada:							
003	13010474	AGALSIDASA BETA 5 MG, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	36.00	89.00	FRASCO AM	6,471.88	232,987.68	575,997.32
		Cantidad Solicitada:							

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 10 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2020.	
FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:	

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 681,358.90	Importe: \$ 1,654,340.41
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 681,358.90	SubTotal: \$ 1,654,340.41
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 681,358.90	Sub Total 2: \$ 1,654,340.41
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 681,358.90	Total: \$ 1,654,340.41

(un Millon Seiscientos Cincuenta y cuatro Mil Trescientos Cuarenta Pesos 41/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. 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