

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) ASSILA MEDICAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 002838	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 26,978	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/036/2020 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0046/20		AREA REQUIRENTE -002231-		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		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA		FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E48-2020		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 26,978		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: 7598-2580		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA		FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13070539	CIRCUITO ISOTERMICODESECHABLE DE VENTILACIÓN NO INVASIVA CON FILTRO INSPIRATORIO MARCA RESPIRONICS NO. DE PARTE 582073 U OTRA MARCA COMPATIBLE QUE CUMPLA CON LAS CARACTERISTICAS, PARA SER UTILIZADO EN VENTILADOR MARCA RESPIRONICS MODELO BIPAP VISION PROPIEDAD DEL HOSPITAL.	25400611	28.00	70.00	PIEZA	597.50	16,730.00	41,825.00
Cantidad Solicitada:									
002	13072969	MASCARILLA NASAL PARA VENTILACION NO INVASIVA CON PRESION POSITIVA MCA: DRAGUER MOD. CLASSIC STAR, TAMAÑO GRANDE REF: MPO1625, SIN VALVULA , NO VENTILADA,CON PERA DE BOMBEO Y ARNES DE FIJACION	25400322	4.00	10.00	PIEZA	2,350.00	9,400.00	23,500.00
Cantidad Solicitada:									
003	13072971	MASCARILLA NASAL PARA VENTILACION NO INVASIVA CON PRESION POSITIVA MCA: DRAGUER MOD. CLASSIC STAR, TAMAÑO MEDIANO REF: MPO1624, SIN VALVULA , NO VENTILADA,CON PERA DE BOMBEO	25400322	4.00	10.00	PIEZA	2,350.00	9,400.00	23,500.00
Cantidad Solicitada:									
004	13072975	MASCARILLA NASAL PARA VENTILACION NO INVASIVA CON PRESION POSITIVA MCA: DRAGUER MOD. CLASSIC STAR, TAMAÑO PEQUEÑO REF: MPO1623, SIN VALVULA , NO VENTILADA,CON PERA DE BOMBEO Y ARNES DE FIJACION	25400322	4.00	10.00	PIEZA	2,350.00	9,400.00	23,500.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 02 DE MARZO Y HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2020.

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

(Ciento Treinta Mil Doscientos Noventa y siete Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 44,930.00	Importe:	\$ 112,325.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 44,930.00	SubTotal:	\$ 112,325.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 44,930.00	Sub Total 2:	\$ 112,325.00
Impuesto I.V.A:	\$ 7,188.80	Impuesto I.V.A:	\$ 17,972.00
Total:	\$ 52,118.80	Total:	\$ 130,297.00

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

 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) ASSILA MEDICAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 002838	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 26,978	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/036/2020 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0046/20		AREA REQUERENTE -002231-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) 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 ART. 47 LAASSP SA (☒) NA () ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 26,978 TELEFONO Y FAX: 7598-2580 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E48-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		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 M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
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