

 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) HI-TEC MEDICAL, S.A. DE C.V. PUENTE DE PIEDRA N°. 65 TORIELLO GUERRA DELG. TLALPAN 14050 CIUDAD DE MEXICO HME-020304-BP8 JUANCARLOS.REYES@HITECMEDICAL.MX		NUMERO 001326 ACTA CONSTITUTIVA 38,075 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 19 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/156/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0065/20		AREA REQUERENTE -002250-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E67-2020 DIA MES AÑO	
				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUAN CARLOS REYES MADRID FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 52,921 TELÉFONO Y FAX: 5171-2820 AL 23/ FAX 5171-2820 EXT. 117 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		TELÉFONOS : 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	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13076095	KIT PARA HEMODIALISIS QUE CONSTA DE : 1 FILTRO DIALIZADOR DE POLISULFONA, 1 PAQUETE DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO , 1 GALON DE SOLUCION ACIDA CONCENTRADA, 1 JUEGO DE LINEAS ARTERIOVENOSAS, Y 1 PARA DE AGUJAS FISTULA	25400163	0.00	180.00	KIT	1,100.00	0.00	198,000.00
		Cantidad Solicitada: 180							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	19-03-20
Fecha Máxima:	29-03-20

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	198,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	198,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	198,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	31,680.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	229,680.00

(Doscientos Veintinueve Mil Seiscientos Ochenta Pesos 00/100 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