

 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) DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA ARAVEL, S.A. DE C.V. CALLE NOGAL N°47 INT. 2 COL. SANTA MARIA LA RIVERA 06400 ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO DQH-121109-S19 DISTRIBUIDORA.ARAVEL@HOTMAIL.COM		NUMERO 000948 ACTA CONSTITUTIVA 20,950 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 07 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/291/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0402/20		AREA REQUIRIENTE -002521-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. RAFAEL RAMIREZ VELA FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E187-2020 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 07 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20,950 TELEFONO Y FAX: 55 6359-4876 FECHA: DIA MES AÑO		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		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13070027	BOLSA P/FRACCIONARA SANGRE CUADRUPLE : CONTIENE UNA BOLSA PRIMARIA DE 450-500 ML, CON SOLUCION ANTICOAGULANTE DE 63 A 70 ML. DE CPD, CONECTADA A UN TUBO COLECTOR INTEGRAL CON AGUJA DE 15 Ó 16 G Y AUN SISTEMA SECUNDARIO FORMADO POR TRES BOLSAS, UNA BOLSA VACÍA DE 350-400 ML, OTRA VACÍA DE 400-450 ML. CONTENIENDO 100 ML. DE SOLUCIÓN ADITIVA QUE PROPORCIONE COMO MÍNIMO 42 DÍAS DE VIGENCIA AL CONCENTRADO ERITROCITARIO; COMPATIBLE CON SISTEMAS DE REDUCCION DE LEUCOCITOS EN 1 Ó MÁS LOGARITMOS. 080.098	25400060	0.00	345.00	PIEZA	286.00	0.00	98,670.00
Cantidad Solicitada:		345							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-07-20
Fecha Máxima:	10-07-20

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$ 98,670.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$ 98,670.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$ 98,670.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 15,787.20
Total:	\$	0.00	Total:	\$ 114,457.20

(Ciento Catorce Mil Cuatrocientos Cincuenta y siete Pesos 20/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	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