

 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) GALUMEDICAL, S.A. DE C.V. BOULEVARD DE LA SANTA CRUZ N°- 171 BOULEVARES 53140 NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEX. GAL 020318135 GALUMEDICAL@YAHOO.COM.MX		NUMERO 001197	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 09 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 2			ACTA CONSTITUTIVA 13,402	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°: 5430/420/2020 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-0531/20	AREA REQUERENTE -002510-			LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. 3RA SESIÓN EXT FECHA 31/08/2020	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ISRAEL GARCIA LUNA FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO RATORIO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E243-20 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00OB04		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 17,734 TELEFONO Y FAX: 5360-0029/ FAX 5373-6062 FECHA: DIA MES AÑO		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
001	13120016	SULFATO DE BARIO VIA ORAL FCO. DE 340 GR. Cantidad Solicitada:	25500001	8.00	20.00	FRASCO	196.00	1,568.00	3,920.00
002	13120019	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 300 MG/ML PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 61.2% Cantidad Solicitada:	25500001	480.00	1,200.00	FRASCO	905.00	434,400.00	1,086,000.00
003	13120021	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA QUELATOS DE GADOLINIUM (GADOBUTROL) 1MM/ML. DE 15 ML. (GADOVIST) Cantidad Solicitada:	25500001	98.00	245.00	FRASCO	2,015.00	197,470.00	493,675.00
004	13120032	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO DE 370 MG/ML PRESENTACION EN FRASCO DE 100 ML. IOPAMIDOL DE 76.9% Cantidad Solicitada:	25500001	69.00	172.00	FRASCO	1,139.00	78,591.00	195,908.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, COMO EXEPCION A LA LICITACION PUBLICA, ADJUDICACION DIRECTA ,MEDIANTE LA TERCERA SESION EXTRAORDINARIA DEL CAAS "MEDIOS DE CONTRASTE"

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 712,029.00	Importe: \$ 1,779,503.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 712,029.00	SubTotal: \$ 1,779,503.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 712,029.00	Sub Total 2: \$ 1,779,503.00
Impuesto I.V.A:	\$ 113,924.64	Impuesto I.V.A: \$ 284,720.48
Total:	\$ 825,953.64	Total: \$ 2,064,223.48

(dos Millones Sesenta y cuatro Mil Doscientos Veintitres Pesos 48/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

 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) GALUMEDICAL, S.A. DE C.V. BOULEVARD DE LA SANTA CRUZ N°.- 171 BOULEVARES 53140 NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEX. GAL 020318135 GALUMEDICAL@YAHOO.COM.MX		NUMERO 001197	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 09 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 13,402	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°: 5430/420/2020 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-0531/20		AREA REQUERENTE -002510-		LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 3RA SESIÓN EXT FECHA 31/08/2020		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (☒) NA () ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. ISRAEL GARCIA LUNA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 17,734 TELEFONO Y FAX: 5360-0029/ FAX 5373-6062 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E243-20 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00OB04		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25501 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABO RATORIO		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR