

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 09 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/421BIS/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0540/20		AREA REQUERENTE -002220-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 3A SESION EXTRA. FECHA 28/08/2020		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16872 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E242-2020 DIA 01 MES 09 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		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	13130005	ACICLOVIR Cantidad Solicitada:	25300035	600,000.00	1,500,000.00	MILIGRAMO	0.16	96,960.00	242,400.00
002	13130065	CEFEPIMA Cantidad Solicitada:	25300450	7,400,000.00	18,500,000.00	MILIGRAMO	0.02	184,260.00	460,650.00
003	13130095	CIPROFLOXACINO Cantidad Solicitada:	25300493	240,000.00	600,000.00	MILIGRAMO	0.05	11,400.00	28,500.00
004	13130205	IMIPENEM/CILASTATINA Cantidad Solicitada:	25301163	92,000.00	230,000.00	MILIGRAMO	0.15	13,432.00	33,580.00
005	13130275	PIPERACILINA/TAZOBACTAM Cantidad Solicitada:	25301725	3,000,000.00	7,500,000.00	MILIGRAMO	0.02	52,500.00	131,250.00
006	13130285	TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL Cantidad Solicitada:	25302119	120,000.00	300,000.00	MILIGRAMO	0.05	5,484.00	13,710.00

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020.

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

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	364,036.00	Importe:	\$	910,090.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	364,036.00	SubTotal:	\$	910,090.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	364,036.00	Sub Total 2:	\$	910,090.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	364,036.00	Total:	\$	910,090.00

(Novecientos Diez Mil Noventa Pesos 00/100 M.N.)

 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) PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. AV PASEO DE LA REFORMA #295 P13INT-2203 CUAUHTEMOC 06500 CIUDAD DE MEXICO, DELG. CUAUHTEMOC PHO830421-C59		NUMERO 001973	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 09 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,521	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NO. 5430/421BIS/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0540/20		AREA REQUIRIENTE -002220-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 3A SESION EXTRA. FECHA 28/08/2020		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-III SE PUEDEN PROVOCAR PERDIDAS O COSTO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARIA TERESA ALEJANDRA MORENO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 16872 TELEFONO Y FAX: 54-84-21-13 FAX: 56-59-45-06 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E242-2020 DIA 01 MES 09 AÑO 2020
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM04PR		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vº. Bº. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS