

 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) SANOFI-AVENTIS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.		NUMERO 002955	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 09 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 62010	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/459-456/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0582/20		AREA REQUERENTE -002200-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. SESIÓN EXT. NO 4 FECHA 23/09/2020		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 ALTERNATIVOS		
		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL BERENICE JEZABEL MARTÍNEZ SOTO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E277-2020 DIA 23 MES 09 AÑO 2020		
CONTRATO		FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 233				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 54844291		
		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010132	LARONIDASA SOL INY 500 U (2.9 MG) ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 5 ML (2.9 MG O 500 U) (ALDURAZYME) 010.000.5547.00	25301282	132.00	330.00	ENVASE	8,647.65	1,141,489.80	2,853,724.50
		Cantidad Solicitada:							
002	13010467	AGALSIDASA BETA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO O LIOFILIZADO CONTIENE: AGALSIDASA BETA 35 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	4.00	8.00	AMPOLLETA	41,678.90	166,715.60	333,431.20
		Cantidad Solicitada:							
003	13010474	AGALSIDASA BETA 5 MG, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO	25300088	55.00	136.00	FRASCO AM	5,954.13	327,477.15	809,761.68
		Cantidad Solicitada:							

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 23 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020

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

(tres Millones Novecientos Noventa y seis Mil Novecientos Diecisiete Pesos 38/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	1,635,682.55	Importe:	\$ 3,996,917.38
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$	1,635,682.55	SubTotal:	\$ 3,996,917.38
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$	1,635,682.55	Sub Total 2:	\$ 3,996,917.38
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$ 0.00
Total:	\$	1,635,682.55	Total:	\$ 3,996,917.38

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vc. 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

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS