

 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) IMED ORPHAN, S.A.P.I. DE C.V. BOSQUES DE CIRUELOS 180 101 BOSQUES DE LAS LOMAS 11700 MIGUEL HIDALGO IOR1011082G9		NUMERO 002867	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 09 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 34669		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0584/20		AREA REQUERENTE -002280-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. SESIÓN EXT. NO 4 FECHA 23/09/2020		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ERWIN SAAVEDRA ITURBIDE FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 60117 TELEFONO Y FAX: 54145004 FECHA: DIA MES AÑO		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 ()		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E278-2020				
		DIA 23 MES 09 AÑO 2020				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 09 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 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	13041663	NITISINONA 10 MG	25300002	4.00	9.00	CAJA	415,899.00	1,663,596.00	3,743,091.00
Cantidad Solicitada:									

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 23 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40 POR CIENTO DEL MONTO MÁXIMO Y EN EL ENTENDIDO DE QUE EN EL CASO DE AGOTARSE Y PERSISTIR LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE ESTE INSTITUTO.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,663,596.00	Importe: \$ 3,743,091.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,663,596.00	SubTotal: \$ 3,743,091.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,663,596.00	Sub Total 2: \$ 3,743,091.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 1,663,596.00	Total: \$ 3,743,091.00

(tres Millones Setecientos Cuarenta y tres Mil Noventa y un Pesos 00/100 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

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS