

 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) GRUPO UNIMEDICAL SOLUCIONES, S.A. DE C.V.		NUMERO 003150 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2		AV. SAN JERONIMO 502 SAN JERONIMO 64640 MONTERREY, NUEVO LEON. GUS060712153 ALEJANDRA.CANO@GRUPOUNIMEDICAL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0826/21		AREA REQUERENTE -005230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALEJANDRA CANO BECERRA		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/744/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E546-2021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALEJANDRA CANO BECERRA		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONO Y FAX: (81)81430100, (81)81430697, 5581711788	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		00AM03		FECHA: DIA MES AÑO					

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	13011053	INFLIXIMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE EL FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INFLIXIMAB 100 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO E INSTRUCTIVO.	25301178	20.00	50.00	ENVASE	3,341.19	66,823.80	167,059.50
		Cantidad Solicitada:							
002	13011109	VORICONAZOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO.	25302256	124.00	309.00	ENVASE	411.44	51,018.56	127,134.96
		Cantidad Solicitada:							
003	13011130	DEXRAZOXANO. SOLUCIÓN INYECTABLE. EL FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DEXRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEXRAZOXANO. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA.	25300671	71.00	177.00	ENVASE	3,520.28	249,939.88	623,089.56
		Cantidad Solicitada:							
004	13017797	TERIPARATIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: TERIPARATIDA 250G ENVASE CON PLUMA CON CARTUCHO ENSAMBLADO DE 2.4 ML.	25303056	3.00	6.00	ENVASE	4,535.56	13,606.68	27,213.36
		Cantidad Solicitada:							
005	13043081	DEFERASIROX. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASIROX 125 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	25300642	4.00	9.00	ENVASE	2,773.77	11,095.08	24,963.93
		Cantidad Solicitada:							
006	13043082	DEFERASIROX. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: DEFERASIROX 250 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS	25300643	8.00	18.00	ENVASE	5,536.47	44,291.76	99,656.46
		Cantidad Solicitada:							
007	13043152	TEMOZOLOMIDA. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 20 MG ENVASE CON 5 CÁPSULAS	25303053	16.00	40.00	ENVASE	810.00	12,960.00	32,400.00
		Cantidad Solicitada:							

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 11 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(un Millon Ciento un Mil Quinientos Diecisiete Pesos 77/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 449,735.76	Importe: \$ 1,101,517.77
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 449,735.76	SubTotal: \$ 1,101,517.77
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 449,735.76	Sub Total 2: \$ 1,101,517.77
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 449,735.76	Total: \$ 1,101,517.77

 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) GRUPO UNIMEDICAL SOLUCIONES, S.A. DE C.V.		NUMERO 003150 ACTA CONSTITUTIVA		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2		AV. SAN JERONIMO 502 SAN JERONIMO 64640 MONTERREY, NUEVO LEON. GUS060712I53 ALEJANDRA.CANO@GRUPOUNIMEDICAL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/744/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.	
NO. CONTRATO RM-AF-0826/21		AREA REQUERENTE -005230-						CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALEJANDRA CANO BECERRA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL:				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
				TELEFONO Y FAX: (81)81430100, (81)81430697, 5581711788				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E546-2021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03						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 DE ADMINISTRACIÓN
JOEL JHOVANY ALVARADO CABRERA	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO

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

PROVEEDOR