

 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) PROVEEDORA NACIONAL DE MATERIAL DE CURACION, S.A. DE C.V. 5 DE FEBRERO N° 809 ALAMOS 03400 CIUDAD DE MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ, PNM 8604219NA PRONAMAC@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 002050 ACTA CONSTITUTIVA 48223 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/762/2021, CON CARGO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL E022, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0832/21		AREA REQUIRIENTE -002610-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HUGO RAFAEL VAZQUEZ JIMENEZ FIRMA:				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E588-2021 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X)		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,917		TELEFONO Y FAX: 55901321/55795400/56961551/ FAX 55792811		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		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		FECHA: DIA MES AÑO					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.AXIMO
001	13070056	CATETER P/VENOCLISIS DE VIALON RADIOPACOCON AGUJA LONG.28-34MM CAL.20G 060.168.6660	25400100	0.00	30.00	CAJA	425.00	0.00	12,750.00
		Cantidad Solicitada: 30							
002	13070058	CATÉTER PARA VENOCLISIS DE POLIURETANO CON MEMORIA ELASTOMERICA HASTA DE UN 98% EN UN LAPSO DE 1 MIN. PERMANENCIA EN VENA DE 72 HORAS COMO MÍNIMO, CON RADIOPACIDAD. AGUJA DE ACERO INOXIDABLE CON VISEL ATRAUMÁTICO DE ALTO FILO, CÁMARA DE REFLUJO CRISTALINA CAL. 14 G LONG. 23-27 MM CAJA CON 50 PZAS	25400100	0.00	20.00	CAJA	425.00	0.00	8,500.00
		Cantidad Solicitada: 20							
003	13070060	CATETER P/VENOCLISIS DE POLIURETANO RADIOPACO CON AGUJA LONG. 46-52 MM. CAL.16G 060.168.6629 C/50 C/U	25400100	0.00	20.00	CAJA	425.00	0.00	8,500.00
		Cantidad Solicitada: 20							
004	13070234	SONDA FOLEY 14 FR. DE DOS VÍAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LÁTEX, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTO RETENCIÓN DE 3 O 5 ML., CON VÁLVULA PARA JERINGA	25400457	0.00	100.00	PIEZA	18.40	0.00	1,840.00
		Cantidad Solicitada: 100							
005	13070239	SONDA DE DRENAJE URINARIO DE LATEX ESTERIL Y DESECHABLE CON GLOBO DE AUTORRETEN-CION DE 30ML C/VALVULA P/JERINGA MOD.FOLEY(DE DOS VIAS)CAL.18 FR.060.168.9763 CM	25400457	0.00	200.00	PIEZA	18.40	0.00	3,680.00
		Cantidad Solicitada: 200							
006	13070255	SONDA FOLEY 12 FR DE DOS VÍAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LÁTEX, ESTÉRIL Y DESECHABLE, CON GLOBO DE AUTO RETENCIÓN DE 3 O 5 ML., CON VÁLVULA PARA JERINGA	25400457	0.00	200.00	PIEZA	18.40	0.00	3,680.00
		Cantidad Solicitada: 200							
007	13070288	TUBO PARA ASPIRADORA DE HULE LATEX, COLOR AMBAR DIAMETRO INTERIOR 6.3MM. ESPESOR DE PARED 3.77MM. 060.908.0924 MCA. HOLLY. ORIGEN NACIONAL	25400522	0.00	1,400.00	METRO	59.80	0.00	83,720.00
		Cantidad Solicitada: 1400							
008	13070289	TUBO PARA CANALIZACIÓN DE LÁTEX NATURAL OPACO A LOS RAYOS X 1/4 ESTERIL	25400523	0.00	300.00	PIEZA	20.00	0.00	6,000.00
		Cantidad Solicitada: 300							
009	13070290	TUBO PARA CANALIZACIÓN DE LÁTEX NATURAL OPACO A LOS RAYOS X 1/2 ESTERIL	25400523	0.00	300.00	PIEZA	20.00	0.00	6,000.00
		Cantidad Solicitada: 300							
010	13071041	VENDA ELÁSTICA DE 5 CM. CON PEGAMENTO. (TENSOPLAST)	25400539	0.00	30.00	ROLLO	141.00	0.00	4,230.00
		Cantidad Solicitada: 30							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 11-10-2021 AL 25-10-2021 CON CARGO A LA REQUI. 1056

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	11-10-21
Fecha Máxima:	21-10-21

 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) PROVEEDORA NACIONAL DE MATERIAL DE CURACION, S.A. DE C.V. 5 DE FEBRERO N° 809 ALAMOS 03400 CIUDAD DE MEXICO DELEG. BENITO JUAREZ, PNM 8604219NA PRONAMAC@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 002050 ACTA CONSTITUTIVA 48223 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2			OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/762/2021, CON CARGO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL E022, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE LA LAASSP.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0832/21		AREA REQUERENTE -002610-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E588-2021 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA () NA (X) FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03					NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HUGO RAFAEL VAZQUEZ JIMENEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 22,917 TELÉFONO Y FAX: 55901321/55795400/56961551/ FAX 55792811 FECHA: DIA MES AÑO	
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS						TELÉFONOS : 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
				MINIMOS			MAXIMOS		
				Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	138,900.00
				Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
				SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	138,900.00
(Ciento Sesenta y un Mil Ciento Veinticuatro Pesos 00/100 M.N.)				Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
				Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	138,900.00
				Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	22,224.00
				Total:	\$	0.00	Total:	\$	161,124.00

(Ciento Sesenta y un Mil Ciento Veinticuatro Pesos 00/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	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