

 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) JHADYD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001548 ACTA CONSTITUTIVA 20,074		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 5		XOMALI 7 HACIENDA DE SAN JUAN 14370 CIUDAD DE MEXICO, DELG TLAPAN JHA010328FR1 JHADYDVENTAS@HOTMAIL.COM		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0835/21		AREA REQUIRIENTE -005230-		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		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 TOTAL	
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 () NA (X)									
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074		TELEFONO Y FAX: 5673-1556		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
FECHA:		DIA		MES		AÑO		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 MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13010051	LEVETIRACETAM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG Cantidad Solicitada: 100	25301307	0.00	100.00	ENVASE	5,334.00	0.00	533,400.00
002	13010150	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G (20 MEQ DE POTASIO, 20 MEQ DE CLORO) Cantidad Solicitada: 60	25300569	0.00	60.00	ENVASE	1,090.00	0.00	65,400.00
003	13010287	FLUTICASONA SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.5 MG / 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML. Cantidad Solicitada: 137	25300988	0.00	137.00	ENVASE	420.00	0.00	57,540.00
004	13010416	ACIDO FOLINICO SOL. INY. 3 MG. Cantidad Solicitada: 150	25300057	0.00	150.00	ENVASE	162.00	0.00	24,300.00
005	13010440	MILRINONA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE LACTATO DE MILRINONA EQUIVALENTE A 10 MG DE MILRINONA Cantidad Solicitada: 168	25301493	0.00	168.00	ENVASE	2,700.00	0.00	453,600.00
006	13010540	NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG Cantidad Solicitada: 6	25301559	0.00	6.00	ENVASE	169.00	0.00	1,014.00
007	13010713	ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE AL 7.5% CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA Cantidad Solicitada: 40	25301870	0.00	40.00	ENVASE	640.00	0.00	25,600.00
008	13011031	VECURONIO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) Cantidad Solicitada: 5	25302220	0.00	5.00	ENVASE	1,960.00	0.00	9,800.00
009	13011035	LEVETIRACETAM. SOLUCIÓN ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: LEVETIRACETAM 10 G ENVASE CON 300 ML (100 MG/ML) Cantidad Solicitada: 39	25301308	0.00	39.00	ENVASE	456.00	0.00	17,784.00
010	13011051	CICLOSPORINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CICLOSPORINA 50 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS CON UN ML. Cantidad Solicitada: 6	25300482	0.00	6.00	ENVASE	3,600.00	0.00	21,600.00
011	13011067	DIFENHIDRAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 100 MG. ENVASE CON FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. Cantidad Solicitada: 700	25300714	0.00	700.00	ENVASE	90.00	0.00	63,000.00
012	13011143	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA ENVASE CIN 1 FRASCO AMPULA CON 20 ML CADA UNA Cantidad Solicitada: 30	25300002	0.00	30.00	FRASCO AM	240.00	0.00	7,200.00
013	13041034	RACECADOTRILO. GRANULADO ORAL CADA SOBRE CONTIENE: RACECADOTRILO 30 MG ENVASE CON 18 SOBRES	25303287	0.00	45.00	ENVASE	229.00	0.00	10,305.00

 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) JHADYD, S.A. DE C.V.		NUMERO 001548 ACTA CONSTITUTIVA 20,074	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 4 DE 5		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.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-AF-0835/21		AREA REQUIRIENTE -005230-				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). 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GEORGINA CARPINTEIRO FRANCO		FIRMA:		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	
CONTRATO		CARGO:				
ART. 47 LAASSP SA () NA (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 20074				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 5673-1556 FECHA: DIA MES AÑO		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
		Cantidad Solicitada: 5							
041	13042299	ZINC, GLUCONATO DE, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE 50 MG DE ZINC	25300002	0.00	4.00	ENVASE	287.50	0.00	1,150.00
		Cantidad Solicitada: 4							
042	13042355	CLORHIDRATO DE TRIHIXIFENIDILO 5 MG	25300002	0.00	1.00	ENVASE	333.00	0.00	333.00
		Cantidad Solicitada: 1							
043	13043001	COLECALCIFEROL 4000 UI (VITAMINA D3)	25302298	0.00	87.00	ENVASE	283.00	0.00	24,621.00
		Cantidad Solicitada: 87							
044	13043080	SULFATO FERROSO. SOLUCIÓN CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML.	25301989	0.00	429.00	FRASCO	26.00	0.00	11,154.00
		Cantidad Solicitada: 429							
045	13043138	VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.	25302224	0.00	197.00	ENVASE	32.00	0.00	6,304.00
		Cantidad Solicitada: 197							
046	13043198	SENOSIDOS TABLETA 17.2 MG CAJA C/30	25302282	0.00	600.00	ENVASE	136.00	0.00	81,600.00
		Cantidad Solicitada: 600							
047	13043202	TOPIRAMATO TABLETA 50 MG.	25302282	0.00	98.00	ENVASE	831.00	0.00	81,438.00
		Cantidad Solicitada: 98							
048	13044102	CARBONATO DECALCIOO TABLETA DE 750 MG	25300411	0.00	225.00	ENVASE	66.00	0.00	14,850.00
		Cantidad Solicitada: 225							
049	13044121	METOCLOPRAMIDA SUSPENSION 1MG/1ML. FRASCO CON 1000 ML.	25301465	0.00	6.00	FRASCO	281.00	0.00	1,686.00
		Cantidad Solicitada: 6							
050	13044129	POLIMIXINA B, NEOMICINA, BACITRICINA, TUBO DE 30 GRAMOS	25302282	0.00	60.00	TUBO	275.00	0.00	16,500.00
		Cantidad Solicitada: 60							

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

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	11-10-21
Fecha Máxima:	31-12-21

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	Importe: \$ 1,890,623.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	SubTotal: \$ 1,890,623.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00

(un Millon Novecientos cuatro Mil Doscientos Noventa y dos Pesos 76/100 M.N.)

