

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371 ACTA CONSTITUTIVA 12,247 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 2				OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/907/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0913/21		AREA REQUERENTE -002210-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN 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	
				CARGO:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E616-2021	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS			
				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	13076743	CANULA NASAL SILICONIZADA DE ALTO FLUJO INFANTIL(AZUL) DE FLUJO OPTIMO MAX. 7 LPH CON ADAPTADOR PARA CIRCUITO CON ADAPTADORES DE 15 MM Y 22 MM	25400092	16.00	40.00	PIEZA	393.45	6,295.20	15,738.00
		Cantidad Solicitada:							
002	13076744	CANULA NASAL SILICONIZADA DE ALTO FLUJO NEONATAL(BLANCA) DE FLUJO OPTIMO MAX. 7 LPH CON ADAPTADOR PARA CIRCUITO CON ADAPTADORES DE 15 MM Y 22 MM	25400092	12.00	30.00	PIEZA	393.45	4,721.40	11,803.50
		Cantidad Solicitada:							
003	13076745	CANULA NASAL SILICONIZADA DE ALTO FLUJO PEDIATRICA (VERDE) DE FLUJO OPTIMO MAX. 8 LPM CON ADAPTADOR PARA CIRCUITO DE 15 MM Y 22 MM	25400092	20.00	50.00	PIEZA	393.45	7,869.00	19,672.50
		Cantidad Solicitada:							
004	13076746	CANULA NASAL SILICONIZADA DE ALTO FLUJO ADULTO CON ADAPTADOR PARA CIRCUITO DE 15 MM Y 22 MM	25400092	12.00	30.00	PIEZA	706.63	8,479.56	21,198.90
		Cantidad Solicitada:							

NOTA: CONTRATO CON VIGENCIA DEL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021, CON CARGO A LA REQUISICION NO. 1109 DE GASTO DE BOLSILLO.

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

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 27,365.16	Importe: \$ 68,412.90
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 27,365.16	SubTotal: \$ 68,412.90
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 27,365.16	Sub Total 2: \$ 68,412.90
Impuesto I.V.A:	\$ 4,378.43	Impuesto I.V.A: \$ 10,946.06
Total:	\$ 31,743.59	Total: \$ 79,358.96

(Setenta y nueve Mil Trescientos Cincuenta y ocho Pesos 96/100 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

 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) SUMINISTRADOR DE UTENCILIOS MEDICOS SALUD Y BIENESTAR, S.A. DE C.V. NORTE 74 A N°6107 GERTRUDIS SANCHEZ DELG. GUSTAVO A MADERO 07830 CIUDAD DE MEXICO SUM 101004FE1 PRIME_MEXICO@YAHOO.COM.MX		NUMERO 002371 ACTA CONSTITUTIVA 12,247 LICENCIA O PERMISO SI (☒) NO ()		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 30 MES 11 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 2				OBSERVACIONES: Autorizado mediante oficio número 5430/907/2021, con cargo a recursos fiscales, de conformidad con el Art. 51 de la L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0913/21		AREA REQUERENTE -002210-						CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS RAMIREZ GUZMAN 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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (☒) NA () ART. 48 LAASSP SA (☒) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 12,247				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E616-2021	
		TELEFONO Y FAX: 5771-3904 / FAX 1114-9327		FECHA: DIA MES AÑO				TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 30 MES 11 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS			

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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

PROVEEDOR