

 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) CSL BEHRING, S.A. DE C.V. BLVD MANUEL AVILA CAMACHO NO. 36 PISO 14 LOMAS DE CHAPULTEPEC 11000 ALC.MIGUEL HIDALGO, CD. DE MEXICO CBE 961029 PU8 LICITACIONES@CSLBEHRING.COM		NUMERO 000352 ACTA CONSTITUTIVA 17072 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 13 MES 10 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1040/2023,CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-0994/23		AREA REQUIRIENTE -005230-				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
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 SEGUNDO PARRAF	
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG0031553-2023 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 10 AÑO 2023 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SAUL ORTIZ CARRILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 86764 TELÉFONO Y FAX: 5528812180 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	TELÉFONOS : 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	13013088	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SUBCUTÁNEA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 4 G. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 20 ML. 010.000.6027.00	25302733	56.00	140.00	FRASCO AM	5,932.80	332,236.80	830,592.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 13 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023,A, CON NUMERO DE COMPRANET:
AA-12-NBG-012NBG003-I-553-2023, REQUISICION: R13-0

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

(Ochocientos Treinta Mil Quinientos Noventa y dos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 332,236.80	Importe: \$ 830,592.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 332,236.80	SubTotal: \$ 830,592.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 332,236.80	Sub Total 2: \$ 830,592.00
Impuesto I.V.A:	\$ 0.00	Impuesto I.V.A: \$ 0.00
Total:	\$ 332,236.80	Total: \$ 830,592.00

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

PROVEEDOR