

 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) VITASANITAS, S.A. DE C.V. ANILLO PERIFERICO PTE MANUEL GOMEZ #2507 SAN JUAN DE OCOTAN 45019 ZAPOPAN, JALISCO VIT 070110 R63 VENTASGOBIERNO@VITASANITAS.COM.MX		NUMERO 002494	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 13 MES 10 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		ACTA CONSTITUTIVA 3167	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-0995/23		AREA REQUERENTE -005230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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		
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JULIO CESAR OLIVEROS LARA		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I553-2023		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25301 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 10 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 9,421		
		TELEFONO Y FAX: (33) 3621-1302 FAX (33) 3621-1303		FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13010314	INMUNOGLOBULINA HUMANA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL ENDOVENOSA 10.0 G ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 100 ML.	25302734	128.00	320.00	ENVASE	14,805.00	1,895,040.00	4,737,600.00
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:

(cuatro Millones Setecientos Treinta y siete Mil Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	1,895,040.00	Importe:	\$	4,737,600.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	1,895,040.00	SubTotal:	\$	4,737,600.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	1,895,040.00	Sub Total 2:	\$	4,737,600.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	0.00
Total:	\$	1,895,040.00	Total:	\$	4,737,600.00

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

PROVEEDOR