

 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) ASSILA MEDICAL, S.A. DE C.V.		NUMERO 002838		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 14 MES 12 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 26,978		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1172/2023,CON CARGO A PRESUPUESTO PROPIO DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.		CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL	
NO. CONTRATO RM-AF-1015/23		AREA REQUIRIENTE -002210-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()				CONDICIONES DE PAGO PARCIAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 26,978		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25401 MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I585-2023	
TELEFONO Y FAX: 7598-2580		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 14 MES 12 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM01PR							

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	13073593	CABLE MULTIPARAMETRO MULTIMED PLUS, PARA ECG, RESP., SPO2 Y TEMP. 2.5M PARA MONITOR DRAGER, MODELO KAPPA, PIEZA MS20093, EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL Cantidad Solicitada:	25400611	2.00	3.00	PIEZA	6,210.00	12,420.00	18,630.00
002	13073598	SENSOR SPO2 TIPO DEDAL MODELO 550 PARA MONITOR NELLCOR Cantidad Solicitada:	25400611	1.00	2.00	PIEZA	2,800.00	2,800.00	5,600.00
003	13073599	SENSOR SPO2 TIPO DEDAL MODELO: CSI 508 PARA MONITOR CRITICARE Cantidad Solicitada:	25400611	2.00	4.00	PIEZA	2,600.00	5,200.00	10,400.00
004	13073609	CABLE ECG 5 DERIVACIONES TIPO PINZA MODELO: CSI 508 PARA MONITOR: CRITICARE Cantidad Solicitada:	25400611	1.00	2.00	PIEZA	2,600.00	2,600.00	5,200.00
005	13073611	MANGUERA PANI PARA TOMA DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA MODELO: CSI 508 PARA MONITOR: CRITICARE Cantidad Solicitada:	25400611	2.00	3.00	PIEZA	2,500.00	5,000.00	7,500.00
006	13073686	SENSOR SPO2 TIPO DEDAL MODELO PM PARA MONITOR MINDRAY Cantidad Solicitada:	25400611	1.00	2.00	PAQUETE	2,350.00	2,350.00	4,700.00
007	13073687	SENSOR SPO2 TIPO DEDAL MODELO 1100-A PARA MONITOR MEDEC Cantidad Solicitada:	25400611	3.00	7.00	PIEZA	2,850.00	8,550.00	19,950.00
008	13073688	CABLE ECG 5 DERIVACIONES TIPO PINZA MODELO 1100-A PARA MONITOR MEDEC Cantidad Solicitada:	25400611	3.00	6.00	PIEZA	2,850.00	8,550.00	17,100.00
009	13073689	MANGUERA PANI PARA TOMA DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA MODELO 1100-A MONOTOR MEDEC Cantidad Solicitada:	25400611	3.00	6.00	PIEZA	2,550.00	7,650.00	15,300.00
010	13073691	SENSOR DE SPO2 OXIMAX ADULTO TIPO DEDAL MODELO: ULTRAVIEW Cantidad Solicitada:	25400611	1.00	2.00	PIEZA	2,700.00	2,700.00	5,400.00
011	13073692	CABLE ECG 5 DERIVACIONES TIPO PINZA MODELO ULTRAVIEW PARA MONITOR: SPACELABS Cantidad Solicitada:	25400611	1.00	2.00	PIEZA	2,700.00	2,700.00	5,400.00
012	13073693	SENSOR DE SPO2 OXIMAX ADULTO TIPO DEDAL MODELO: ULTRAVIEW MONITOR: SPACELABS Cantidad Solicitada:	25400611	1.00	2.00	PIEZA	2,800.00	2,800.00	5,600.00
013	13073694	SENSOR SPO2 TIPO DEDAL MODELO INFINITY VISTA MONITOR DRAGER Cantidad Solicitada:	25400611	5.00	11.00	PIEZA	2,250.00	11,250.00	24,750.00
014	13073696	CABLE ECG 5 DERIVACIONES TIPO PINZA MODELO INFINITY VISTA MONITOR: DRAGER Cantidad Solicitada:	25400611	3.00	6.00	PIEZA	2,500.00	7,500.00	15,000.00
015	13073698	MANGUERA PANI PARA TOMA DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA MODELO INFINITY VISTA, MODELO: DRAGER Cantidad Solicitada:	25400611	3.00	6.00	PIEZA	1,850.00	5,550.00	11,100.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 14 DE DICIEMBRE DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET: AA-12-NBG-012NBG003-I-585-2023, REQUISICION: R13-01063

FECHAS DE ENTREGA :

 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) ASSILA MEDICAL, S.A. DE C.V. SEGUNDO RETORNO DE ALAMO,MZA.1 LT.23 #18 LOS PORTALES 54910 TULTITLAN, ESTADO DE MÉXICO AME170815GR7 CONTACTO@ASSILAMEDICAL.COM		NUMERO 002838 ACTA CONSTITUTIVA 26,978 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/1172/2023,CON CARGO A PRESUPUESTO PROPIO DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL 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 AA012NBG0031585-2023 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
DIA 14 MES 12 AÑO2023	HOJA No. 2 DE 2	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL AUGUSTO CONSTANTINO SIL AVILA FIRMA: CARGO:				
NO. CONTRATO RM-AF-1015/23	AREA REQUIRENTE -002210-	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 26,978 TELÉFONO Y FAX: 7598-2580 FECHA: DIA MES AÑO				
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 14 MES 12 AÑO 2023 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM01PR						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		PRECIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA	UNITARIO	MINIMO	MAXIMO
		Fecha Mínima:						
		Fecha Máxima:						

(Ciento Noventa y nueve Mil Noventa Pesos 80/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	87,620.00	Importe:	\$	171,630.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	87,620.00	SubTotal:	\$	171,630.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	87,620.00	Sub Total 2:	\$	171,630.00
Impuesto I.V.A:	\$	14,019.20	Impuesto I.V.A:	\$	27,460.80
Total:	\$	101,639.20	Total:	\$	199,090.80

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

PROVEEDOR