

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V.		000305 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,091,647.20
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. CUAUHTEMOC N°. 220-201 COLONIA: COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTEMOC CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 06720 R.F.C.: CPL-851230-512		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00		
		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ADRIEL GUTIERREZ PERALTA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526 FECHA:		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 6,091,647.20 (seis Millones Noventa y un Mil Seiscientos Cuarenta y siete Pesos 20/100 M.N.)		
		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O				
FECHA DE MODIFICACION 27 / 08 / 2020 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 1 DE: 3	NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-MT-006/20		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0108/20		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT- 28/08/20 FECHA: 28 / 08 / 2020 DIA / MES / AÑO		FECHA:		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCE		
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIA Y ALGOLOGIA MEDIANTE OFICIO 2470/106/2020, POR AMPLIACION DE VIGENCIA DEL 01/04/2020 AL 31/10/2020.						

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	001	90953401	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CANULA OROFARINGEA TRANSLUCIDAS Sonda para aspiracion, CATETER PARA VENOCISIS, EQUIPO PARA VENOCISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARINGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESION, ELECTRO	33900009	256.000	640.000	KIT	\$5,284.00	\$1,352,704.00	\$3,381,760.00
Cantidad Solicitada:			640.000							
	002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCISIS, EQUIPO PARA VENOCISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.	33900009	376.000	940.000	KIT	\$1,989.00	\$747,864.00	\$1,869,660.00
Cantidad Solicitada:			940.000							

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 2,100,568.00	\$ 5,251,420.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 2,100,568.00	\$ 5,251,420.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$ 2,100,568.00	\$ 5,251,420.00
Impuesto:	\$ 336,090.88	\$ 840,227.20
Total:	\$ 2,436,658.88	\$ 6,091,647.20

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
000005	001	90953401	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA GENERAL, INCLUYE: SEVOFLURANO, PROPOFOL, BROMURO DE VECURONIO, VESILATO DE CISATRACURIO, ATROPINA, TUBO ENDOTRAQUEAL CON O SIN GLOBO, CANULA OROFARINGEA		256.000	640.000	KIT	\$5,284.00	\$1,352,704.00	\$3,381,760.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V.		000305 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,091,647.20
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. CUAUHTEMOC N°. 220-201		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00		
FECHA DE MODIFICACION 27 / 08 / 2020 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 3	COLONIA: COL. DOCTORES, ALC. CUAUHTEMOC		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 6,091,647.20 (seis Millones Noventa y un Mil Seiscientos Cuarenta y siete Pesos 20/100 M.N.)		
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-MT-006/20	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0108/20	CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 06720 R.F.C.: CPL-851230-512				
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : ADRIEL GUTIERREZ PERALTA		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
NUMERO: AUT- 28/08/20	FECHA: 28 / 08 / 2020 DIA / MES / AÑO	CARGO: TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526	FECHA: DIA / MES / AÑO			PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCE
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIA Y ALGOLOGIA MEDIANTE OFICIO 2470/106/2020, POR AMPLIACION DE VIGENCIA DEL 01/04/2020 AL 31/10/2020.						

			TRANLUCIDAS SONDA PARA ASPIRACION, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES JERINGA 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y DE 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA Y MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL, MASCARILLA LARINGEA, LLAVE 3 VIAS C/Y SIN EXT. ELECTRODOS, CAL SODADA, DOMO P/PRESION, ELECTRO									
Cantidad Solicitada:			640.000									
000005	002	90953403	SERVICIO INTEGRAL DE ANESTESIA PARA AREAS PERIFERICAS INCLUYE: ANESTESICO INHALATORIO SEVOFLURANO, INDUCTOR, PROPOFOL, CATETER PARA VENOCCLISIS, EQUIPO PARA VENOCCLISIS, GUANTES, JERINGAS DE 3 ML. 5 ML. 10 ML. Y 20 ML. AGUJA HIPODERMICA, CIRCUITO CIRCULAR CON BOLSA DE 1 Y 2 LT. MASCARILLA CON AROMA, MASCARILLA FACIAL TRANSPARENTE CON AROMA, ELECTRODOS ECG TAMAÑO PEDIATRICO.			33900009	376.000	940.000	KIT	\$1,989.00	\$747,864.00	\$1,869,660.00
Cantidad Solicitada:			940.000									

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	2,100,568.00	\$ 5,251,420.00
Descuento:	\$	0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$	2,100,568.00	\$ 5,251,420.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$ 0.00
SubTotal 2:	\$	2,100,568.00	\$ 5,251,420.00
Impuesto:	\$	336,090.88	\$ 840,227.20
Total:	\$	2,436,658.88	\$ 6,091,647.20

Fechas de Entrega Minima: 01-04-2020
 Fechas de Entrega Maxima: 31-10-2020

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V.		000305 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$6,091,647.20
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. CUAUHTEMOC N°. 220-201		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00		
FECHA DE MODIFICACION 27 / 08 / 2020 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 3 DE: 3	COLONIA: COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTEMOC		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 6,091,647.20 (seis Millones Noventa y un Mil Seiscientos Cuarenta y siete Pesos 20/100 M.N.)		
NUMERO DE MODIFICACION SEGUNDA MOD-MT-006/20	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0108/20	CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO C.P.: 06720 R.F.C.: CPL-851230-512		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O		
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT- 28/08/20 FECHA: 28 / 08 / 2020 DIA / MES / AÑO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : ADRIEL GUTIERREZ PERALTA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526		FECHA:	PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCE	TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIA Y ALGOLOGIA MEDIANTE OFICIO 2470/106/2020, POR AMPLIACION DE VIGENCIA DEL 01/04/2020 AL 31/10/2020.						

PROVEEDOR