

 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) CASA PLARRE, S.A. DE C.V. AV. CUAUHTEMOC N°. 220-201 COL. DOCTORES, ALC. CUAHUTEMOC 06720 CIUDAD DE MÉXICO CPL-851230-512 ADRIEL.GUTIERREZ@BIOSMANN.COM		NUMERO 000305 ACTA CONSTITUTIVA 23,533 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5400/1195/2022 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA LAASSP		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0006/23		AREA REQUERENTE -002460-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E433-2022 DIA MES AÑO
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIEL GUTIERREZ PERALTA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 74,303 TELÉFONO Y FAX: 5578-0200; FAX: 5761-6526 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM01				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	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 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		1,536.00	3,840.00	SERVICIO	5,535.00	8,501,760.00	21,254,400.00
		Cantidad Solicitada:	3840.000						
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.		2,256.00	5,640.00	SERVICIO	2,980.00	6,722,880.00	16,807,200.00
		Cantidad Solicitada:	5640.000						

NOTA: CONTRATACIÓN PLURIANUAL, AUTORIZADA MEDIANTE LA 5TA. SESIÓN ORDINARIA DEL C.A.A.S, DE FECHA 29-04-2022, CABE MENCIONAR QUE CUENTA CON PRESUPUESTO AUTORIZADO DEL 40% DEL MONTO MÁXIMO, EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETA

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-23
Fecha Máxima:	31-12-23

(Cuarenta y cuatro Millones Ciento Cincuenta y un Mil Cuatrocientos Cincuenta y seis Pesos 00/100 M.N.)

	MINIMOS			MAXIMOS	
Importe:	\$	15,224,640.00	Importe:	\$	38,061,600.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	15,224,640.00	SubTotal:	\$	38,061,600.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	15,224,640.00	Sub Total 2:	\$	38,061,600.00
Impuesto I.V.A:	\$	2,435,942.40	Impuesto I.V.A:	\$	6,089,856.00
Total:	\$	17,660,582.40	Total:	\$	44,151,456.00

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

PROVEEDOR