

 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) SUMINISTROS MEDICOS AMERICA, S.A. DE C.V.		NUMERO 003224 ACTA CONSTITUTIVA 4775 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 1 DE 3		JAPON NUMERO 103 ROMERO RUBIO 15400 CIUDAD DE MEXICO SMA210327PZ5 SUMEDIAM1@GMAIL.COM NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALFREDO AGUAYO ALVAREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4775 TELÉFONO Y FAX: 55-64-26-59-43 FECHA: DIA MES AÑO	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/776/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0279/21		AREA REQUERENTE -002401-				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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E5692021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				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 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03				

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90319676	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 10.000		4.00	10.00	SERVICIO	7,000.00	28,000.00	70,000.00
002	90319677	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	35,000.00
003	90319678	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 6.000		2.00	6.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	42,000.00
004	90319679	ESPLENECTOMÍA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 4.000		2.00	4.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	28,000.00
005	90319680	LAPAROSCOPICA PARA BIOPSIA HEPÁTICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 4.000		2.00	4.00	SERVICIO	5,500.00	11,000.00	22,000.00
006	90319681	MANGA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 2.000		1.00	2.00	SERVICIO	36,000.00	36,000.00	72,000.00
007	90319682	LAPAROSCOPICA ORGANO SÓLIDO PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 4.000		2.00	4.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	28,000.00
008	90319683	LAPAROSCOPICA DIAGNOSTICA PEDIATRICA (CIERRE PERCUTÁNEO) Cantidad Solicitada: 18.000		7.00	18.00	SERVICIO	5,500.00	38,500.00	99,000.00
009	90319684	LAPAROSCOPICA PEDIATRICA CORRECCIÓN DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS Cantidad Solicitada: 6.000		2.00	6.00	SERVICIO	11,800.00	23,600.00	70,800.00
010	90319685	PLASTÍA DIAFRÁGMATICA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 6.000		2.00	6.00	SERVICIO	22,500.00	45,000.00	135,000.00
011	90319686	CRIPOTORQUIDIA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 6.000		2.00	6.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	42,000.00
012	90319687	TORACOSCOPIA PARA MALFORMACIONES PULMONARES PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 4.000		2.00	4.00	SERVICIO	11,800.00	23,600.00	47,200.00
013	90319688	CIRUGÍA ENDOSCOPICA GINECOLÓGICA PEDIATRICA Cantidad Solicitada: 10.000		4.00	10.00	SERVICIO	7,000.00	28,000.00	70,000.00
014	90319689	LAPAROSCOPIA DE OVARIO Cantidad Solicitada: 10.000		4.00	10.00	SERVICIO	7,000.00	28,000.00	70,000.00
015	90319690	LAPAROSCOPIA CON TOMA DE BIOPCIA PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	35,000.00
016	90319691	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 10.000		4.00	10.00	SERVICIO	5,500.00	22,000.00	55,000.00
017	90319692	LITOTRIPICIA PIELOCALICIAL Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	35,000.00

 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) SUMINISTROS MEDICOS AMERICA, S.A. DE C.V.		NUMERO 003224 ACTA CONSTITUTIVA 4775 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		JAPON NUMERO 103 ROMERO RUBIO 15400 CIUDAD DE MEXICO SMA210327PZ5 SUMEDIAM1@GMAIL.COM NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALFREDO AGUAYO ALVAREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4775 TELÉFONO Y FAX: 55-64-26-59-43 FECHA: DIA MES AÑO	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/776/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0279/21		AREA REQUERENTE -002401-				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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
						NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E5692021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03		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

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
018	90319693	LITOTRIPICIA URETERAL PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	35,000.00
019	90319694	LITOTRIPICIA VESICAL PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 10.000		4.00	10.00	SERVICIO	7,000.00	28,000.00	70,000.00
020	90319695	CRIPOTORQUIDIA ABDOMINAL Cantidad Solicitada: 20.000		8.00	20.00	SERVICIO	11,800.00	94,400.00	236,000.00
021	90319696	NEFRECTOMÍA PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	11,800.00	23,600.00	59,000.00
022	90319697	PIELOURETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPÍA PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	11,800.00	23,600.00	59,000.00
023	90319698	RESECCIÓN DE QUISTE RENAL LAPAROSCÓPICO PEDIÁTRICO Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	7,000.00	14,000.00	35,000.00
024	90319699	PIELOPLASTÍA PEDIÁTRICA Cantidad Solicitada: 10.000		4.00	10.00	SERVICIO	7,000.00	28,000.00	70,000.00
025	90319700	REIMPLANTE VESICAL LAPAROSCÓPICO PEDIÁTRICO Cantidad Solicitada: 5.000		2.00	5.00	SERVICIO	11,800.00	23,600.00	59,000.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 11 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	11-10-21
Fecha Máxima:	31-12-21

(un Millon Ochocientos Treinta y un Mil Seiscientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 630,900.00	Importe:	\$ 1,579,000.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 630,900.00	SubTotal:	\$ 1,579,000.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 630,900.00	Sub Total 2:	\$ 1,579,000.00
Impuesto I.V.A:	\$ 100,944.00	Impuesto I.V.A:	\$ 252,640.00
Total:	\$ 731,844.00	Total:	\$ 1,831,640.00

 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) SUMINISTROS MEDICOS AMERICA, S.A. DE C.V.		NUMERO 003224 ACTA CONSTITUTIVA 4775 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 11 MES 10 AÑO 2021		HOJA No. 3 DE 3		JAPON NUMERO 103 ROMERO RUBIO 15400 CIUDAD DE MEXICO SMA210327PZ5 SUMEDIAM1@GMAIL.COM		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 5430/776/2021, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, DE ACUERDO AL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0279/21		AREA REQUERENTE -002401-		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-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L					
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALFREDO AGUAYO ALVAREZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 4775 TELEFONO Y FAX: 55-64-26-59-43 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33901 SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON TERCEROS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E5692021 DIA 11 MES 10 AÑO 2021		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 11 MES 10 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN			
ADRIANA MALDONADO POPOCA		LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		C.P. CIPRIANO SOLIS BADILLO			

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

PROVEEDOR