



NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE CONTRATO

Oficio No. 6063.3/ AA-50-GYR-050GYR091-N-117-2024

Fecha: jueves, 26 de septiembre de 2024

Gabi Olimpia Juárez Albino  
Persona Física con Actividad Empresarial

Me permito notificarle que , Gabi Olimpia Juárez Albino resultado adjudicada en el procedimiento de Adjudicación Directa número AA-50-GYR-050GYR091-N-117-2024 con fundamento en el Artículo 42 de la LAASSP para la realización del Servicio de Mantenimiento de Cuarto de Maquinas de Esterilizadores de vapor, azotea y ductos de aire acondicionado de resonancia magnética para la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Traumatología y Ortopedia del Centro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho" de conformidad con lo siguiente:

|   |  |                  |   |
|---|--|------------------|---|
| Número de Contrato Interno                                      | C4M0049  |                  |   |
| Número de Contrato MFII   | 050GYR091N11724-001-00   |                  |   |
| Objeto de la contratación                                       | Servicio de Mantenimiento de Cuarto de Maquinas de Esterilizadores de vapor, azotea y ductos de aire acondicionado de resonancia magnética |                  |   |
| Datos del Proveedor Adjudicado                                  | Gabi Olimpia Juárez Albino   |                  |   |
|   | Persona Física con Actividad Empresarial   | R.F.C.           | JUAG6810251GA   |
| Importe Autorizado para la Contratación                         | Monto Mínimo   |                  | Monto Máximo  |
|   | \$ -   | 0.00             | \$ 193,056.09   |
| Vigencia de la Contratación                                     | Inicio   | 27/09/2024       | Fin   |
|   |  |                  | 04/10/2024  |
| Garantía de Cumplimiento de contrato                            | Si   | Monto            | \$ 19,305.61  |
|   |  |                  | diecinueve mil trescientos cinco pesos con sesenta y un centavo 00/100 m.n. |
| Fecha Limite de Entrega de Garantía de cumplimiento de Contrato | 07/10/2024   | Tipo de Garantía | Fianza , seguro de caución o carta de crédito irrevocable                   |
| Lugar de la Prestación del Servicio                             | Diagonal Defensores de la Republica, Esquina con 6 Poniente, sin número, colonia Amor, codigo postal 72140, Puebla Pue.                    |                  |   |

De conformidad con el Artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, deberá presentarse a la firma del contrato dentro de los quince días naturales posteriores a la fecha de la presente notificacion en la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Traumatología y Ortopedia del Centro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho", con domicilio en Diagonal Defensores de la Republica, Esquina con 6 Poniente, sin número, colonia Amor, codigo postal 72140, Puebla Pue., en un horario de 8:00 a 15:00 horas

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Arq. Pablo Israel Ovando Zarate  
Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales