

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                    |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ No. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO<br/>HIM871203BS0</div></div>                                                                                                                                    |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br>ACCESOFARM, S.A. DE C.V.<br><br>DR. FEDERICO GOMEZ SANTOS N°: 148<br>DOCTORES<br>06720<br>DELG. CUAUHTEMOC, D. F.<br>ACC-000112-2E7<br>GUILLERMO.AVILA@ACCESOFARM.COM |  | NUMERO<br><b>000127</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>276,827<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO (    X    )                                                                                                                                                                       | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b> | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                             |                                                                            |
| DIA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                             |  | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°<br/>5430/029/2018, CON CARGO A RECURSOS<br/>FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL<br/>ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b>                                                                                                                   |                                                          | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                           |                                                                            |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0084/18</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | AREA REQUERENTE<br>-002511-                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                              |                                                                            |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>26-I<br/>LICITACIÓN PUBLICA</b> |                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG003-E24-2018</b><br><br>DIA        MES        AÑO                                                                              |                                                                            |
| <div><div><b>CONTRATO</b><br/>CERRADO (    )    ABIERTO (    X    )<br/>ART. 48 LAASSP        SA (    X    )    NA (    )</div><div>FECHA DE AUTORIZACION:<br/>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br/>DIA <b>09</b>    MES    <b>03</b>    AÑO    <b>2018</b></div><div>AUTORIZACION PRESUPUESTO<br/>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br/>00MD01</div></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ENRIQUE GUADARRAMA GARCIA</b><br><br>FIRMA:<br><br><br>CARGO:<br><br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    308672<br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>5519-9431, FAX: 5519-1275</b><br><br>FECHA:                                DIA                MES                AÑO |                                                          | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25101<br/>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b>                                                                                                 | TELÉFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>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     |
| 001            | 13021406 | GALIO-67 -CITRATO 3 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                           | 25100037    | 4        | 10.00  | PIEZA  | 2,700.00        | 10,800.00              | 27,000.00  |
| 002            | 13022639 | TC-99M TC04 5 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                 | 25100037    | 20       | 50.00  | PIEZA  | 350.00          | 7,000.00               | 17,500.00  |
| 003            | 13022754 | TC-99M MAG-3 5MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                 | 25100037    | 160      | 400.00 | PIEZA  | 450.00          | 72,000.00              | 180,000.00 |
| 004            | 13025381 | TC99M-DTPA 5MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                   | 25100037    | 12       | 30.00  | PIEZA  | 325.00          | 3,900.00               | 9,750.00   |
| 005            | 13025383 | TC99M-MAA 5MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                    | 25100037    | 16       | 40.00  | PIEZA  | 750.00          | 12,000.00              | 30,000.00  |
| 006            | 13025385 | TC99M-DMSA 5MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                   | 25100037    | 12       | 30.00  | PIEZA  | 400.00          | 4,800.00               | 12,000.00  |
| 007            | 13025387 | TC99M-HMDP 10MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                  | 25100037    | 40       | 100.00 | PIEZA  | 998.20          | 39,928.00              | 99,820.00  |
| 008            | 13025389 | TC99M-MEBROFENIN 1 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                            | 25100037    | 20       | 50.00  | PIEZA  | 500.00          | 10,000.00              | 25,000.00  |
| 009            | 13025391 | TC99M SULFURO COLOIDAL 1 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                      | 25100037    | 32       | 80.00  | PIEZA  | 405.00          | 12,960.00              | 32,400.00  |
| 010            | 13025393 | TC99M ECD 10 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                  | 25100037    | 8        | 20.00  | PIEZA  | 942.00          | 7,536.00               | 18,840.00  |
| 011            | 13025395 | TC99M UBI 10 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                                  | 25100037    | 8        | 20.00  | PIEZA  | 895.20          | 7,161.60               | 17,904.00  |
| 012            | 13025397 | IODURO DE SODIO NAI I-131 SOLUCION 5 M CI<br>Cantidad Solicitada:                                         | 25100037    | 8        | 20.00  | PIEZA  | 499.00          | 3,992.00               | 9,980.00   |
| 013            | 13025399 | IODURO DE SODIO NAI I-131 SOLUCION 10 M CI<br>Cantidad Solicitada:                                        | 25100037    | 4        | 10.00  | PIEZA  | 750.00          | 3,000.00               | 7,500.00   |
| 014            | 13025403 | METAYODOBENCILGUANIDINA (MIBG.I131) 1.5 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                       | 25100037    | 12       | 30.00  | PIEZA  | 3,950.00        | 47,400.00              | 118,500.00 |
| 015            | 13025405 | TC99M MIBI 10 MCI (METOXIISOBTILISOPROPILICO)<br>Cantidad Solicitada:                                     | 25100037    | 4        | 10.00  | PIEZA  | 730.00          | 2,920.00               | 7,300.00   |
| 016            | 13025407 | TI-201 CLORURO DE TALIO 2 MCI<br>Cantidad Solicitada:                                                     | 25100037    | 20       | 50.00  | PIEZA  | 1,200.00        | 24,000.00              | 60,000.00  |
| 017            | 13025409 | TC99M DTPA 20 M CI (INCLUYE EQUIPO DESECHABLE PARA ESTUDIO VENTILATORIO PULMONAR)<br>Cantidad Solicitada: | 25100037    | 16       | 40.00  | PIEZA  | 1,950.00        | 31,200.00              | 78,000.00  |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ACCESOFARM, S.A. DE C.V.</b> |  | NUMERO<br><b>000127</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                           | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                   |
| DIA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>2</b> DE <b>3</b>                                                                                       |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>276,827                                                                                                                                                          | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/029/2018, CON CARGO A RECURSOS FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                 |
| NO. CONTRATO<br><br><b>RM-AF-0084/18</b>                                                                                                                                                                                               |  | AREA REQUERENTE<br><b>-002511-</b>                                                                                     |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                    |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                                                         |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>26-I</b><br><b>LICITACIÓN PUBLICA</b> |                                                                                                                                                                    |                                                                                          |
| CONTRATO<br><b>CERRADO (    ) ABIERTO ( <b>X</b> )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( <b>X</b> )</b> <b>NA (    )</b>                                                                                                                |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ENRIQUE GUADARRAMA GARCIA</b><br><br>FIRMA:                                       |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG003-E24-2018</b><br><br>DIA    MES    AÑO                                                                                            |                                                                                                                                                                    |                                                                                          |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00MD01                                             |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    308672<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>5519-9431, FAX: 5519-1275</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO     |                                                                                                                                                                    | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25101</b><br><b>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR               |

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                           | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|---------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 018     | 13025411 | TC99M COLOIDE DE RENIO 1 M CI<br>Cantidad Solicitada:               | 25100037    | 4               | 10.00           | PIEZA  | 960.00          | 3,840.00                      | 9,600.00                      |
| 019     | 13025417 | I-131-IODURO DE SODIO 100 MCI (TRATAMIENTO)<br>Cantidad Solicitada: | 25100037    | 4               | 10.00           | PIEZA  | 5,998.50        | 23,994.00                     | 59,985.00                     |
| 020     | 13025769 | YODURO DE SODIO NAL 1-131 SOLUCION 20 MCI<br>Cantidad Solicitada:   | 25100037    | 5               | 12.00           | PIEZA  | 1,500.00        | 7,500.00                      | 18,000.00                     |
| 021     | 13025772 | 1-131 YODURO DE SODIO TRATAMIENTO 150 MCI<br>Cantidad Solicitada:   | 25100037    | 4               | 10.00           | PIEZA  | 7,946.26        | 31,785.04                     | 79,462.60                     |
| 022     | 13026161 | COLOIDE DE YTRIO 90 5 MCI<br>Cantidad Solicitada:                   | 25100037    | 13              | 33.00           | PIEZA  | 13,724.10       | 178,413.30                    | 452,895.30                    |

|                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 12 DE MARZO DE 2018 HASTA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018</b> |  |
| FECHAS DE ENTREGA :<br>Fecha Mínima:<br>Fecha Máxima:                                                  |  |

|                  | MINIMOS       | MAXIMOS                       |
|------------------|---------------|-------------------------------|
| Importe:         | \$ 546,129.94 | Importe: \$ 1,371,436.90      |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento: \$ 0.00            |
| SubTotal:        | \$ 546,129.94 | SubTotal: \$ 1,371,436.90     |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: \$ 0.00      |
| Sub Total 2:     | \$ 546,129.94 | Sub Total 2: \$ 1,371,436.90  |
| Impuesto I.V.A:  | \$ 86,766.39  | Impuesto I.V.A: \$ 217,893.90 |
| Total:           | \$ 632,896.33 | Total: \$ 1,589,330.80        |

(un Millon Quinientos Ochenta y nueve Mil Trescientos Treinta Pesos 80/100 M.N.)

|                            |                              |                                            |                                        |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA) | JEFE DEL DEPARTAMENTO        | Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN    |
| GEORGINA JIMENEZ HUERTA    | L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ | LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS               | C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO |

|                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br><b>DR. MARQUEZ No. 162</b><br><b>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO</b><br><b>HIM871203BS0</b> |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ACCESOFARM, S.A. DE C.V.</b> |  | NUMERO<br><b>000127</b>                                                                                                                                                                  | LUGAR DE ENTREGA <b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                                                         | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                     |
| DIA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                                                                                            |  | HOJA No.<br><b>3</b> DE <b>3</b>                                                                                       |  | ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>276,827                                                                                                                                                          | OBSERVACIONES:<br><br><b>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°</b><br><b>5430/029/2018, CON CARGO A RECURSOS</b><br><b>FISCALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL</b><br><b>ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.</b> | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                   |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0084/18</b>                                                                                                                                                                                                   |  | AREA REQUERENTE<br>-002511-                                                                                            |  | LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO ( <b>X</b> )                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                      |
| REQUISICION No.<br>-                                                                                                                                                                                                                   |  | SESION COMITE No.<br>FECHA                                                                                             |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>26-I</b><br><b>LICITACIÓN PUBLICA</b> |                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>ENRIQUE GUADARRAMA GARCIA</b>                                                                                                                                                                     |  | FIRMA:                                                                                                                 |  | NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG003-E24-2018</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| <b>CONTRATO</b><br><b>CERRADO (    ) ABIERTO ( <b>X</b> )</b><br><b>ART. 48 LAASSP</b> <b>SA ( <b>X</b> )</b> <b>NA (    )</b>                                                                                                         |  | CARGO:                                                                                                                 |  | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25101</b><br><b>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                  | TELEFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2018</b>                                                                                                                             |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00MD01                                             |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    308672<br><br>TELEFONO Y FAX: <b>5519-9431, FAX: 5519-1275</b><br><br>FECHA:                      DIA                      MES                      AÑO     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |

| PARTIDA | CODIGO | DESCRIPCION DE LOS BIENES | CLAVE CUCOP | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
|---------|--------|---------------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|

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

PROVEEDOR