

 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) AMPLIBIO, S. A. DE C. V. AV. SAN JERONIMO #1172 INT. 1 SAN JERONIMO LIDICE 10200 CIUDAD DE MEXICO ABI-021022-UI6 AMPLIBIO@AMPLIBIO.COM		NUMERO 000117 ACTA CONSTITUTIVA 85,271 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE LOS OFICIOS NO. 5430/031/2018 Y 5430/256/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL CONDICIONES DE PAGO PARCIAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E25-2018 DIA 23 MES 03 AÑO 2018
DIA 23 MES 03 AÑO 2018 NO. CONTRATO RM-AF-0105/18	HOJA No. 1 DE 2 AREA REQUIRENTE -005230-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARTHA PATRICIA NERI PAEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 95,206 TELEFONO Y FAX: 5482-2800; FAX 5482-2820 FECHA: DIA MES AÑO		REQUISICION No. - SESION COMITE No. FECHA		

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
 SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
 DIA **23** MES **03** AÑO **2018**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
 CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
 AM03PR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13020229	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CK 20 CONCENTRADO FCO. DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	8,725.00	0.00	8,725.00
002	13020287	ANTI LEWIS B DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	FRASCO	4,891.00	4,891.00	9,782.00
003	13020290	ANTI LEWIS A DE 5 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	FRASCO	4,891.00	4,891.00	9,782.00
004	13020754	FIBRINIGEN ANTIBODY (FITC) 500 UL. GTX24217 BIO CARE Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	3,967.00	0.00	3,967.00
005	13021130	DXILOSA FRASCO 100GR. 99% MCA: MERCK CAT: 1-08689-0100 Cantidad Solicitada:	25100037	2	6.00	FRASCO	731.00	1,462.00	4,386.00
006	13023718	CARDIOLIPINA, FRASCO DE 10MG. CAT: C0563-10MG MARCA: SIGMA Cantidad Solicitada:	25100037	2	6.00	FRASCO	1,436.00	2,872.00	8,616.00
007	13026163	HISTAMINA FRASCO 5 GR. MARCA SIGMA LOT. 29H2610 Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	FRASCO	1,821.00	1,821.00	3,642.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 23 DE MARZO DE 2018 HASTA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, CONTRATO DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° LA-012NBG003-E25-2018.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 15,937.00	Importe: \$ 48,900.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 15,937.00	SubTotal: \$ 48,900.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 15,937.00	Sub Total 2: \$ 48,900.00
Impuesto I.V.A:	\$ 2,549.92	Impuesto I.V.A: \$ 7,824.00
Total:	\$ 18,486.92	Total: \$ 56,724.00

(Cincuenta y seis Mil Setecientos Veinticuatro Pesos 00/100 M.N.)

 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) AMPLIBIO, S. A. DE C. V. AV. SAN JERONIMO #1172 INT. 1 SAN JERONIMO LIDICE 10200 CIUDAD DE MEXICO ABI-021022-UI6 AMPLIBIO@AMPLIBIO.COM		NUMERO 000117	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 85,271	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE LOS OFICIOS NO. 5430/031/2018 Y 5430/256/2018 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0105/18		AREA REQUERENTE -005230-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARTHA PATRICIA NERI PAEZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 95,206 TELEFONO Y FAX: 5482-2800; FAX 5482-2820 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E25-2018 DIA 23 MES 03 AÑO 2018
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 03 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 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
		GEORGINA JIMENEZ HUERTA							
		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ							
		LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS							
		C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO							

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

PROVEEDOR