

 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) INOCHEM, S.A. DE C.V. LA GLORIA N° 5 COL. SAN MIGUEL AJUSCO, DEL. TLALPAN 14700 CIUDAD DE MEXICO. INO-031031-UD6 INFO@INOCHEM.COM.MX		NUMERO 001373 ACTA CONSTITUTIVA 38,831 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 23 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 1 DE 2		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ALBERTO JORGE HERNANDEZ MARTIN FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 93,011 TELEFONO Y FAX: TEL. 1315-2423/ 3603-2792/ FAX 1315-2423 FECHA: DIA MES AÑO		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-0118/18		AREA REQUERENTE -005230-						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 ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 23 MES 03 AÑO 2018						AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR							

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13021622	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DEL NEUTROFILO (ANCAS) PBA POR INMUNOFUORESCENCIA C/30 PBAS MCA: EUROIMMUN CAT: FA 1201-1003-13 Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	KIT	11,434.50	11,434.50	22,869.00
002	13022079	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMA DE HIGADO Y RIÑON (LKM-1) 96 PRUEBAS POR ELISA MCA: EUROIMMUN CAT: : EA-1321-9601 G Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	KIT	18,518.15	18,518.15	37,036.30
003	13022084	ANTICUERPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASA IGA TECNICA DE ELISA MCA: EUROIMMUN CAT: EA 1910-9601 A Cantidad Solicitada:	25100037	1	3.00	KIT	9,168.39	9,168.39	27,505.17
004	13022087	ANTICUERPOS ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA TECNICA DE ELISA PLACA/96 PRUEBAS.MARCA: EUROIMMUN CAT: EV-2841-9601 A Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	KIT	18,516.38	18,516.38	37,032.76

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:	\$ 57,637.42	Importe: \$ 124,443.23
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 57,637.42	SubTotal: \$ 124,443.23
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 57,637.42	Sub Total 2: \$ 124,443.23
Impuesto I.V.A:	\$ 9,221.99	Impuesto I.V.A: \$ 19,910.92
Total:	\$ 66,859.41	Total: \$ 144,354.15

(Ciento Cuarenta y cuatro Mil Trescientos Cincuenta y cuatro Pesos 15/100 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

 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) INOCHEM, S.A. DE C.V. LA GLORIA N° 5 COL. SAN MIGUEL AJUSCO, DEL. TLALPAN 14700 CIUDAD DE MEXICO. INO-031031-UD6 INFO@INOCHEM.COM.MX		NUMERO 001373	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 23 MES 03 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 38,831	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-0118/18		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 ALBERTO JORGE HERNANDEZ MARTIN FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 93,011 TELEFONO Y FAX: TEL. 1315-2423/ 3603-2792/ FAX 1315-2423 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012BG003-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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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

PROVEEDOR