

 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) BIOCARE MEDICAL REPRESENTANTE S.A. DE C.V. CHICOLOAPAN N°26 INT. B VERGEL DE COYOACAN DELG. TLALPAN 14340 CIUDAD DE MEXICO BMR151026IU1 MAC_CUBILLAS@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000833 ACTA CONSTITUTIVA 70,090 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS N° 5430/283/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 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). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E228-2018 DIA MES AÑO
DIA 13 MES 07 AÑO 2018	HOJA No. 1 DE 2	NO. CONTRATO RM-AF-0283/18	AREA REQUERENTE -02530-	REQUISICION No. -REQ: 000075-000076-0000 -000682-	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARCO ANTONIO CUBILLAS PUNARO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 70,090 TELÉFONO Y FAX: 56-77-95-11 FECHA: DIA MES AÑO
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 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	13020055	ANTICUERPO CONTRA CD99 FCO. 1 ML. CONCENTRADO DAKO CAT: M-3601 Cantidad Solicitada:	25300226	0	1.00	FRASCO	3,276.00	0.00	3,276.00
002	13020395	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO CONTRA CD8 DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	23,511.60	0.00	23,511.60
003	13020396	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO CONTRA CD43 DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	9,626.40	0.00	9,626.40
004	13020434	ANTICUERPO MONOCLORAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA CD7 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	21,999.60	0.00	21,999.60
005	13020436	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	9,680.00	0.00	9,680.00
006	13020437	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA PAX5 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	27,115.20	0.00	27,115.20
007	13020463	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO CONTRA ALK-1 FCO. DE 1ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	8,038.80	0.00	8,038.80
008	13020495	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA VIMENTINA Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	9,424.80	0.00	9,424.80
009	13020502	ANTICUERPO CD4 MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	21,092.40	0.00	21,092.40
010	13020505	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA TDT Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	24,444.00	0.00	24,444.00
011	13020506	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA MUM-1 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	7,081.20	0.00	7,081.20
012	13020588	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA K167 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	15,498.00	0.00	15,498.00
013	13020855	ANTICUERPO CONTRA MIELOPEROXIDASA FCO. 1 ML. CONCENTRADO MCA:DAKO CAT: A-398 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	5,896.80	0.00	5,896.80
014	13022436	ANTICUERPO CONTRA DESMINA MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. MCA: DAKO CAT: M0760 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	11,541.60	0.00	11,541.60
015	13022474	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CD45 CONCENTRADO DE 1 ML. MCA. DAKO CAT: M0701 Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	9,630.00	0.00	9,630.00
016	13022542	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA WT-1 FRASCO 1 ML. CONCENTRADO MCA: DAKO CAT: M3561 Cantidad Solicitada:	25300226	0	1.00	FRASCO	23,688.00	0.00	23,688.00
017	13022819	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA BCL-6 FRACO 1 ML. CONCENTRADO BIOCARE CAT: CM223C Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	16,002.00	0.00	16,002.00

 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) BIOCARE MEDICAL REPRESENTANTE S.A. DE C.V. CHICOLOAPAN N°26 INT. B VERGEL DE COYOACAN DELG. TLALPAN 14340 CIUDAD DE MEXICO BMR151026IU1 MAC_CUBILLAS@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000833	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 13 MES 07 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 70,090	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIOS N° 5430/283/2018, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0283/18		AREA REQUERENTE -02530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
REQUISICION No. -REQ: 000075-000076-0000 -000682-		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARCO ANTONIO CUBILLAS PUNARO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 70,090 TELÉFONO Y FAX: 56-77-95-11 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E228-2018 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 13 MES 07 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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
018	13023841	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 FRASCO 1 ML. CONCENTRADO MCA. BIOCARE MEDICAL CM129CK	25100037	0	1.00	FRASCO	18,270.00	0.00	18,270.00
		Cantidad Solicitada:							
019	13024615	SISTEMA DE DETECCION MACH 1 UNIVERSAL HRP POLYMER KIT 110 ML. MCA: BIOCARE MEDICAL CAT: M1U539L10	25100037	0	1.00	KIT	38,613.96	0.00	38,613.96
		Cantidad Solicitada:							

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 13 DE JULIO DE 2018 Y HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2018.

FECHAS DE ENTREGA :
Fecha Mínima:
Fecha Máxima:

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	304,430.36
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	304,430.36
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	304,430.36
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	48,708.86
Total:	\$	0.00	Total:	\$	353,139.22

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

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

PROVEEDOR