

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J COLONIA: COL. OLIVAR DE LOS PADRES CIUDAD: DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO C.P.: 01780 R.F.C.: BSJ-930628-DJ5 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: CARLOS JOSE RIOS MEJIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FIRMA FECHA: DIA / MES / AÑO		000934 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$5,624,932.80 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$1,550,514.00 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 4,074,418.80 (cuatro Millones Setenta y cuatro Mil Cuatrocientos Dieciocho Pesos 80/100 M.N.)	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 1 DE: 3		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0024/18		FUNDAMENTO LEGAL 26-I LICITACIÓN PÚBLICA		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
AUTORIZACION SUBDIRECCIÓN RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		FECHA: DIA / MES / AÑO		OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/19/2019.			

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	DICE	CLAVE	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
						MINIMA	MAXIMA		M.N.	MINIMO
	001	909900043	DETERMINACION PARA FRACCIÓN 3 DEL COMPLEMENTO.		25100037	1,344.000	3,360.000	\$105.00	\$141,120.00	\$352,800.00
	Cantidad Solicitada:									
	002	909900044	DETERMINACION PARA FRACCIÓN 4 DEL COMPLEMENTO.		25100037	1,344.000	3,360.000	\$105.00	\$141,120.00	\$352,800.00
	Cantidad Solicitada:									
	003	909900045	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGM.		25100037	1,440.000	3,600.000	\$105.00	\$151,200.00	\$378,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	004	909900046	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGG.		25100037	1,440.000	3,600.000	\$105.00	\$151,200.00	\$378,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	005	909900047	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGA		25100037	1,440.000	3,600.000	\$105.00	\$151,200.00	\$378,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	006	909900048	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGE.		25100037	1,440.000	3,600.000	\$105.00	\$151,200.00	\$378,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	007	909900049	DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD.		25100037	3,696.000	9,240.000	\$105.00	\$388,080.00	\$970,200.00
	Cantidad Solicitada:									
	008	909900050	DETERMINACION DE FACTOR REUMATOIDE.		25100037	672.000	1,680.000	\$105.00	\$70,560.00	\$176,400.00
	Cantidad Solicitada:									
	009	909900051	DETERMINACION DE ANTISTREPTOLISINAS.		25100037	480.000	1,200.000	\$105.00	\$50,400.00	\$126,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	010	909900052	DETERMINACION PARA ALFA -1- ANTITRIPSINA.		25100037	240.000	600.000	\$105.00	\$25,200.00	\$63,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	011	90990193	DETERMINACION PARA CISTATINA.		25100037	480.000	1,200.000	\$105.00	\$50,400.00	\$126,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	012	90990232	FERRITINA		25100037	192.000	480.000	\$105.00	\$20,160.00	\$50,400.00
	Cantidad Solicitada:									
	013	90990233	TRANSFERRINA		25100037	240.000	600.000	\$105.00	\$25,200.00	\$63,000.00
	Cantidad Solicitada:									
	014	90990262	RECEPTOR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINA		25100037	192.000	480.000	\$105.00	\$20,160.00	\$50,400.00
	Cantidad Solicitada:									
	015	90995202	SUBCLASES DE INMUNOGLOBULINAS		25100037	192.000	480.000	\$2,096.00	\$402,432.00	\$1,006,080.00
	Cantidad Solicitada:									

Importe:	\$	1,939,632.00	\$	4,849,080.00
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	1,939,632.00	\$	4,849,080.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
		MINIMOS		MAXIMOS



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION
31 / 12 / 2018
DÍA / MES / AÑO

HOJA NO.
HOJA: 2 DE: 3

NUMERO DE MODIFICACION
PRIMERA
MOD-MT-121/18

NO. DE CONTRATO/AÑO
RM-MT-0024/18

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V.
DOMICILIO FISCAL
CALLE: AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J
COLONIA: COL. OLIVAR DE LOS PADRES
CIUDAD: DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO
C.P.: 01780
R.F.C.: BSU-930628-DJ5
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE : CARLOS JOSE RIOS MEJIA
CARGO:
TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887
FECHA:
DÍA / MES / AÑO

000934
NUMERO

**MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION**
5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$5,624,932.80
IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
-\$1,550,514.00
NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
4,074,418.80
(cuatro Millones Setenta y cuatro Mil Cuatrocientos Dieciocho Pesos 80/100 M.N.)
FUNDAMENTO LEGAL
26-I
LICITACIÓN PÚBLICA
TELEFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

PARTE PRESUPUESTAL No. : 25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

FECHA:
DÍA / MES / AÑO

NUMERO:
FECHA:
31 / 12 / 2018
DÍA / MES / AÑO

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
NUMERO:
FECHA:
31 / 12 / 2018
DÍA / MES / AÑO

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/19/2019.

SubTotal 2:		\$	1,939,632.00	\$	4,849,080.00					
Impuesto:		\$	310,341.12	\$	775,852.80					
Total:		\$	2,249,973.12	\$	5,624,932.80					
CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUOTR	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO MIN.	PRECIO TOTAL NETO MIN.	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
000005	001	909900043	DETERMINACION PARA FRACCIÓN 3 DEL COMPLEMENTO.	25100037	1,182.000	2,954.000	PRUEBA	\$105.00	\$124,110.00	\$310,170.00
Cantidad Solicitada:		2954.000								
000005	002	909900044	DETERMINACION PARA FRACCIÓN 4 DEL COMPLEMENTO.	25100037	1,182.000	2,954.000	PRUEBA	\$105.00	\$124,110.00	\$310,170.00
Cantidad Solicitada:		2954.000								
000005	003	909900045	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGM.	25100037	1,266.000	3,165.000	PRUEBA	\$105.00	\$132,930.00	\$332,325.00
Cantidad Solicitada:		3165.000								
000005	004	909900046	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGG.	25100037	1,266.000	3,165.000	PRUEBA	\$105.00	\$132,930.00	\$332,325.00
Cantidad Solicitada:		3165.000								
000005	005	909900047	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGA	25100037	1,266.000	3,165.000	PRUEBA	\$105.00	\$132,930.00	\$332,325.00
Cantidad Solicitada:		3165.000								
000005	006	909900048	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGE	25100037	1,266.000	3,165.000	PRUEBA	\$105.00	\$132,930.00	\$332,325.00
Cantidad Solicitada:		3165.000								
000005	007	909900049	DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD.	25100037	3,250.000	8,125.000	PRUEBA	\$105.00	\$341,250.00	\$853,125.00
Cantidad Solicitada:		8125.000								
000005	008	909900050	DETERMINACION DE FACTOR REUMATOIDE.	25100037	591.000	1,477.000	PRUEBA	\$105.00	\$62,055.00	\$155,085.00
Cantidad Solicitada:		1477.000								
000005	009	909900051	DETERMINACION DE ANTISTREPTOLISINAS.	25100037	416.000	1,040.000	PRUEBA	\$105.00	\$43,680.00	\$109,200.00
Cantidad Solicitada:		1040.000								
000005	010	909900052	DETERMINACION PARA ALFA -1- ANTITRIPSINA.	25100037	212.000	529.000	PRUEBA	\$105.00	\$22,260.00	\$55,545.00
Cantidad Solicitada:		529.000								
000005	011	909900193	DETERMINACION PARA CISTATINA.	25100037	416.000	1,040.000	PRUEBA	\$105.00	\$43,680.00	\$109,200.00
Cantidad Solicitada:		1040.000								
000005	012	909900232	FERRITINA	25100037	187.000	467.000	PRUEBA	\$105.00	\$19,635.00	\$49,035.00
Cantidad Solicitada:		467.000								
000005	013	909900233	TRANSFERRINA	25100037	224.000	559.000	PRUEBA	\$105.00	\$23,520.00	\$58,695.00
Cantidad Solicitada:		559.000								
000005	014	909900262	RECEPTOR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINA	25100037	180.000	449.000	PRUEBA	\$105.00	\$18,900.00	\$47,145.00
Cantidad Solicitada:		449.000								
000005	015	90995202	SUBCLASES DE INMUNOGLOBULINAS	25100037	24.000	60.000	PRUEBA	\$2,096.00	\$50,304.00	\$125,760.00
Cantidad Solicitada:		60.000								
					MINIMOS		\$		1,405,224.00	
									MAXIMOS	
									\$	
									3,512,430.00	
									Importe:	

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: EL BC SUPPLY, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J COLONIA: COL. OLIVAR DE LOS PADRES CIUDAD: DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO C.P.: 01780 R.F.C.: BSU-930628-DJ5 REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: CARLOS JOSE RIOS MEJIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887		000934 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION S. - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$5,624,932.80 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION -\$1,550,514.00 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 4,074,418.80 (cuatro Millones Setenta y cuatro Mil Cuatrocientos Dieciocho Pesos 80/100 M.N.)	
MODIFICACION AL CONTRATO		HOJA NO. HOJA: 3 DE: 3		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0024/18		FUNDAMENTO LEGAL 26-I LICITACIÓN PÚBLICA		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONNUTADOR	
PRIMERA MOD-MT-121/18		FECHA: 31 / 12 / 2018 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		FECHA: DIA / MES / AÑO		FECHA: DIA / MES / AÑO	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		NUMERO: FECHA:		OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES MEDIANTE OFICIO 5230/18/2019.		FIRMAS		FIRMAS	

Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	1,405,224.00	\$	3,512,430.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	1,405,224.00	\$	3,512,430.00
Impuesto:	\$	224,835.84	\$	561,988.80
Total:	\$	1,630,059.84	\$	4,074,418.80

Fechas de Entrega Mínima: 01-01-2018
 Fechas de Entrega Máxima: 31-12-2018

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS AREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)

MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ

Va. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS

AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

PROVEEDOR

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO, SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.