

 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) LABORATORIOS LICON, S. A. CAMINO ANTIGUO A STA. MÓNICA N° 7 JARDINES DE SANTA MÓNICA 54050 TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO LLI-821221-D72 GUILLERMINA.CASTILLO@LICON.COM.MX		NUMERO 001647 ACTA CONSTITUTIVA 67911 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1375/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-VII UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR
DIA 02 MES 01 AÑO 2018	HOJA No. 1 DE 2	NO. CONTRATO RM-MT-0014/18		AREA REQUIRIENTE -002521-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GUILLERMINA CASTILLO RESENDIZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 48368 TELÉFONO Y FAX: 5362-0299; FAX 5362-1792 FECHA: DIA MES AÑO	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E13-2018 DIA MES AÑO
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						
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	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990138	DETERMINACION DE GRUPO SANGUINEO ABO, RH Y GRUPO SERICO. MARCA GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 15000.000	25100037	6,000	15,000.00	PRUEBA	83.35	500,100.00	1,250,250.00
002	90990139	DETERMINACION PARA CONFIRMATO- RIA DE ABO Y RH. MARCA GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 21600.000	25100037	8,640	21,600.00	PRUEBA	44.53	384,739.20	961,848.00
003	90990140	DETERMINACION DE COMPATIBILIDAD SANGUINEA MAYOR Y MENOR RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES Y COOMBS DIRECTO. MARCA. GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 14400.000	25100037	5,760	14,400.00	PRUEBA	70.13	403,948.80	1,009,872.00
004	90990141	DETERMINACION DE GRUPO ABO, RH EN NEONATOS PARA EL DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES HEMOLITICAS DEL RECIEN NACIDO. MARCA GRIFOLS PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 360.000	25100037	144	360.00	PRUEBA	112.43	16,189.92	40,474.80
005	90990142	DETERMINACIÓN DE COOMBS MONOESPECIFICO (IGG Y C3D, C3D), ESPECIAL PARA PACIENTES CON PROBLEMAS INMUNOHEMATOLOGICOS (EN TARJETA DE GEL). MCA. GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA. Cantidad Solicitada: 720.000	25100037	288	720.00	PRUEBA	153.62	44,242.56	110,606.40
006	90990253	DETERMINACION PARA EL RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (EN TARJETA DE GEL) Cantidad Solicitada: 13200.000	25100037	5,280	13,200.00	PRUEBA	77.94	411,523.20	1,028,808.00
007	90995214	DETERMINACION DE FENOTIPO DE GRUPOS RH NEGATIVO MAS KELL EN TARJETA DE GEL Cantidad Solicitada: 1200.000	25100037	480	1,200.00	PRUEBA	194.21	93,220.80	233,052.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 CÓDIGOS DESIERTOS DERIVADOS DE LA LICITACIÓN LA-012NBG003-E23-2016.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-18
Fecha Máxima:	31-12-18

(cinco Millones Trescientos Setenta y seis Mil Cuatrocientos Noventa y seis Pesos 99/100 M.N.)

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	1,853,964.48	Importe: \$ 4,634,911.20
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	1,853,964.48	SubTotal: \$ 4,634,911.20
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	1,853,964.48	Sub Total 2: \$ 4,634,911.20
Impuesto I.V.A:	\$	296,634.32	Impuesto I.V.A: \$ 741,585.79
Total:	\$	2,150,598.80	Total: \$ 5,376,496.99

 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) LABORATORIOS LICON, S. A. CAMINO ANTIGUO A STA. MÓNICA N° 7 JARDINES DE SANTA MÓNICA 54050 TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO LLI-821221-D72 GUILLERMINA.CASTILLO@LICON.COM.MX		NUMERO 001647	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
HOJA No. 2 DE 2				ACTA CONSTITUTIVA 67911	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0014/18				LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N° 5430/1375/2017 CON CARGO A RECURSOS FEDERALES, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-VII UNA LICITACION PUBLICA SE HAYA DECLAR
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL GUILLERMINA CASTILLO RESENDIZ FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 48368 TELÉFONO Y FAX: 5362-0299; FAX 5362-1792 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E13-2018 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		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
COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)		JEFE DEL DEPARTAMENTO		Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES		AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN			
GEORGINA JIMENEZ HUERTA		LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA		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