

 HOSPITAL INFANTE 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) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V.		NÚMERO 000934	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018	HOJA N°. 1 DE 3	AV. TOLUCA N°: 373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DELEG. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		ACTA CONSTITUTIVA 15066	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.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0025/18	AREA REQUIRENTE -002310-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No.	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA				PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PÚBLICA
	FECHA	FIRMA:				NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E12-2018
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:				DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15066		TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		FECHA: DIA MES AÑO				

 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) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DELEG. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 01 AÑO 2018		HOJA No. 2 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 15066	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0025/18		AREA REQUIRIENTE -002310-		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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA
				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FIRMA:		CARGO:				
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15066		TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887				
FECHA:		DIA MES AÑO				

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (**X**)
ART. 48 LAASSP SA (**X**) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **02** MES **01** AÑO **2018**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00MD01

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
018	90990074	DETERMINACION DE ALBUMINA URINARIA. Cantidad Solicitada: 400.000	25100037	160	400.00	PRUEBA	120.00	19,200.00	48,000.00
019	90990075	DETERMINACION DE HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA. Cantidad Solicitada: 480.000	25100037	192	480.00	PRUEBA	120.00	23,040.00	57,600.00
020	90990076	DETERMINACION DE CORTISOL. Cantidad Solicitada: 580.000	25100037	232	580.00	PRUEBA	120.00	27,840.00	69,600.00
021	90990078	DETERMINACION DE PARATOHORMO- NA PTH. Cantidad Solicitada: 1100.000	25100037	440	1,100.00	PRUEBA	120.00	52,800.00	132,000.00
022	90990256	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 300.000	25100037	120	300.00	PRUEBA	120.00	14,400.00	36,000.00
023	90990257	ANTICUERPOS ENTI-PEROXIDASA Cantidad Solicitada: 300.000	25100037	120	300.00	PRUEBA	120.00	14,400.00	36,000.00
024	90990258	TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 150.000	25100037	60	150.00	PRUEBA	120.00	7,200.00	18,000.00

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

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

(tres Millones Novecientos Setenta y cuatro Mil Ciento Sesenta Pesos 00/100 M.N.)

		MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$	1,370,400.00	Importe: \$ 3,426,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$	1,370,400.00	SubTotal: \$ 3,426,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$	1,370,400.00	Sub Total 2: \$ 3,426,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	219,264.00	Impuesto I.V.A: \$ 548,160.00
Total:	\$	1,589,664.00	Total: \$ 3,974,160.00

 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) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°: 373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DELEG. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934 ACTA CONSTITUTIVA 15066 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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E12-2018 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
DIA 02 MES 01 AÑO 2018	HOJA No. 3 DE 3	REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15066 TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO	
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2018		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	

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