

 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 FECHA: DIA / MES / AÑO		000934 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$587,333.52	
MODIFICACION AL CONTRATO		IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00					
FECHA DE MODIFICACION 31 / 01 / 2023 DIA / MES / AÑO HOJA NO. HOJA: 1 DE: 4		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 587,333.52 (Quinientos Ochenta y siete Mil Trescientos Treinta y tres Pesos 52/100 M.N.)					
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-002/23 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0010/23		FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %					
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-31/01/2023 FECHA: 31 / 01 / 2023 DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR					
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGÍA CON EL OFICIO NO. REF/011/2023 POR INCREMENTO EN LA VIGENCIA AL 28 DE FEBRERO DEL 2023.							

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
					MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
	001	90990056	DETERMINACION DE HORMONA DE CRE CIMIENTO.	25100037	8.000	20.000	PRUEBA	\$138.00	\$1,104.00	\$2,760.00
	Cantidad Solicitada:	20.000								
	002	90990057	DETERMINACION DE FACTOR IGF-1. (SOMATOMEDINA C)	25100037	38.000	94.000	PRUEBA	\$138.00	\$5,244.00	\$12,972.00
	Cantidad Solicitada:	94.000								
	003	90990058	DETERMINACION DE FACTOR IGFBP3.	25100037	4.000	11.000	PRUEBA	\$138.00	\$552.00	\$1,518.00
	Cantidad Solicitada:	11.000								
	004	90990059	DETERMINACION DE TRIYODOTIRONI- NA.	25100037	216.000	540.000	PRUEBA	\$138.00	\$29,808.00	\$74,520.00
	Cantidad Solicitada:	540.000								
	005	90990060	DETERMINACION DE TIROXINA TOTAL T4.	25100037	216.000	540.000	PRUEBA	\$138.00	\$29,808.00	\$74,520.00
	Cantidad Solicitada:	540.000								
	006	90990061	DETERMINACION DE TIROXINA LIBRE. FT4.	25100037	216.000	540.000	PRUEBA	\$138.00	\$29,808.00	\$74,520.00
	Cantidad Solicitada:	540.000								
	007	90990062	DETERMINACION DE HORMONA DE TIROIDES TSH.	25100037	216.000	540.000	PRUEBA	\$138.00	\$29,808.00	\$74,520.00
	Cantidad Solicitada:	540.000								
	008	90990063	DETERMINACION DE HORMONA LUTE- INIZANTE LH.	25100037	35.000	87.000	PRUEBA	\$138.00	\$4,830.00	\$12,006.00
	Cantidad Solicitada:	87.000								
	009	90990064	DETERMINACION DE HORMONA FOLICULOESTIMULANTE FSH.	25100037	35.000	87.000	PRUEBA	\$138.00	\$4,830.00	\$12,006.00
	Cantidad Solicitada:	87.000								
	010	90990065	DETERMINACION DE ESTRADIOL.	25100037	35.000	87.000	PRUEBA	\$138.00	\$4,830.00	\$12,006.00
	Cantidad Solicitada:	87.000								
	011	90990066	DETERMINACION DE PROGESTERONA.	25100037	4.000	9.000	PRUEBA	\$138.00	\$552.00	\$1,242.00
	Cantidad Solicitada:	9.000								
	012	90990067	DETERMINACION DE TESTOSTERONA.	25100037	45.000	113.000	PRUEBA	\$138.00	\$6,210.00	\$15,594.00
	Cantidad Solicitada:	113.000								
	013	90990068	DETERMINACION DE PROLACTINA.	25100037	16.000	41.000	PRUEBA	\$138.00	\$2,208.00	\$5,658.00
	Cantidad Solicitada:	41.000								
	014	90990070	DETERMINACION DE ANDROSTENEDIO- NA.	25100037	22.000	54.000	PRUEBA	\$138.00	\$3,036.00	\$7,452.00
	Cantidad Solicitada:	54.000								
	015	90990071	DETERMINACION DE DEHIDROEPIAN- DROSTERONA SULFATADA DHEA.	25100037	22.000	54.000	PRUEBA	\$138.00	\$3,036.00	\$7,452.00
	Cantidad Solicitada:	54.000								
	016	90990072	DETERMINACION DE INSULINA.	25100037	126.000	315.000	PRUEBA	\$138.00	\$17,388.00	\$43,470.00
	Cantidad Solicitada:	315.000								
	017	90990073	DETERMINACION DE PEPTIDO C.	25100037	16.000	41.000	PRUEBA	\$138.00	\$2,208.00	\$5,658.00
	Cantidad Solicitada:	41.000								
	018	90990074	DETERMINACION DE ALBUMINA URINARIA.	25100037	24.000	61.000	PRUEBA	\$138.00	\$3,312.00	\$8,418.00

 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 FIRMA		000934 NUMERO MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$587,333.52 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00 NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 587,333.52 (Quinientos Ochenta y siete Mil Trescientos Treinta y tres Pesos 52/100 M.N.) FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 % TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR	
MODIFICACION AL CONTRATO FECHA DE MODIFICACION 31 / 01 / 2023 DIA / MES / AÑO HOJA NO. HOJA: 3 DE: 4 NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-002/23 NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0010/23 AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-31/01/2023 FECHA: 31 / 01 / 2023 DIA / MES / AÑO						
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGÍA CON EL OFICIO NO. REF/011/2023 POR INCREMENTO EN LA VIGENCIA AL 28 DE FEBRERO DEL 2023.						

		MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$	202,584.00	\$	506,322.00
Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	202,584.00	\$	506,322.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NUMERO: 000934		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$587,333.52
MODIFICACION AL CONTRATO		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			IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : CARLOS JOSE RIOS MEJIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA:			NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 587,333.52 (Quinientos Ochenta y siete Mil Trescientos Treinta y tres Pesos 52/100 M.N.)
		FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %			
		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR			
FECHA DE MODIFICACION 31 / 01 / 2023 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 4 DE: 4		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-002/23		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0010/23			
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: AUT-31/01/2023 FECHA: 31 / 01 / 2023 DIA / MES / AÑO		FIRMA			
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE ENDOCRINOLOGÍA CON EL OFICIO NO. REF/011/2023 POR INCREMENTO EN LA VIGENCIA AL 28 DE FEBRERO DEL 2023.					

Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	202,584.00	\$	506,322.00
Impuesto:	\$	32,413.44	\$	81,011.52
Total:	\$	234,997.44	\$	587,333.52

Fechas de Entrega Minima: 01-01-2023
 Fechas de Entrega Maxima: 28-02-2023

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.

COMPRAS GUBERNAMENTALES GENERALES