

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
DR. MARQUEZ No. 162  
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO  
HIM871203BS0

FECHA DE ENTREGA: 17 MES 06 AÑO 2019  
NO. CONTRATO: RM-AF-0169/19  
REQUISICION No.:

FECHA DE ENTREGA: 17 MES 06 AÑO 2019  
NO. CONTRATO: RM-AF-0169/19  
REQUISICION No.:

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.):  
PROVEEDOR NACIO ( ) EXTRANJERO)  
PROVEEDORA DE MATERIALES Y REACTIVOS BIOQ,  
S.A. DE C.V.  
BELLA VISTA NORTE, NO. EXT 330 INT LOC 3  
LINDAVISTA  
67130  
GUADALUPE, NUEVO LEÓN  
PMR1702137Y7  
GABRIELALCANS@HOTMAIL.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:  
DALILA MARTINEZ MENDOZA  
FIRMA:  
CARGO:  
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 26098  
TELÉFONO Y FAX: 81 8345-4010  
FECHA: DIA 28 MES 06 AÑO 2019

LUGAR DE ENTREGA: 13  
ALMACEN E FARMACIA  
OBSERVACIONES:  
SE AUTORIZA MEDIANTE EL OFICIO  
5400440/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS  
DE ACUERDO AL ARTÍCULO 87 DE LA LEY DEL P. D.F.  
FEDERICO GÓMEZ  
Instituto Nacional de Salud  
17 JUN 2019  
PRESUPUESTO AUTORIZADO  
RECURSOS PROPIOS  
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO  
CONTROL PRESUPUESTAL  
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE):  
25101  
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS  
FECHA DE ENTREGA: 13  
ALMACEN E FARMACIA  
CONDICIONES DE ENTREGA:  
PARCIAL  
CONDICIONES DE PAGO:  
PARCIAL  
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN Y  
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE  
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP).  
26-1  
LICITACIÓN PÚBLICA  
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO  
LA012NBG003E155-2019  
DIA 14 MES 06 AÑO 2019  
TELÉFONOS:  
57 61 03 81  
57 61 72 53  
52 28 99 17 CONMUTADOR

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                               | CLAVE CUPO | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|---------|----------|---------------------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|
| 001     | 13020055 | ANTICUERPO MONOCLONAL CD99 0.1 ML                       | 25300226   | 1               | 2.00            | FRASCO | 1,489.20        | 2,978.40                      |
| 002     | 13020560 | ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA MYODI | 25100037   | 1               | 2.00            | FRASCO | 9,947.62        | 19,895.24                     |
| 003     | 13023221 | ANTICUERPO MONOCLONAL ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA 1 ML  | 25100037   | 0               | 1.00            | FRASCO | 8,964.93        | 8,964.93                      |
| 004     | 13026632 | ANTICUERPO MONOCLONAL C-HYC 1 ML                        | 25100037   | 0               | 1.00            | FRASCO | 9,947.62        | 9,947.62                      |
| 005     | 13026682 | CYTOKERATIN 7 (KS72.7) 1.0 ML                           | 25100037   | 0               | 1.00            | FRASCO | 9,050.90        | 9,050.90                      |
| 006     | 13026690 | MYOGENIN 1ML                                            | 25100037   | 0               | 1.00            | FRASCO | 9,947.62        | 9,947.62                      |

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 17 DE JUNIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA:  
Fecha Mínima:  
Fecha Máxima:

| MINIMOS                      | MAXIMOS                      |
|------------------------------|------------------------------|
| Importe: \$ 11,436.82        | Importe: \$ 60,784.71        |
| Descuento: \$ 0.00           | Descuento: \$ 0.00           |
| SubTotal: \$ 11,436.82       | SubTotal: \$ 60,784.71       |
| Otros Impuestos: \$ 0.00     | Otros Impuestos: \$ 0.00     |
| Sub Total 2: \$ 11,436.82    | Sub Total 2: \$ 60,784.71    |
| Impuesto I.V.A.: \$ 1,829.89 | Impuesto I.V.A.: \$ 9,725.55 |
| Total: \$ 13,266.71          | Total: \$ 70,510.26          |

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA):  
JEFE DEL DEPARTAMENTO:  
Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES:  
AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN:

