

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO
FEDERICO GOMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203B30

HOJA No. 1 DE 2
DIA 15 MES 10 AÑO 2019
NO CONTRATO
RM-AF-0239/19
REQUISICION No.
-REQ: 000501-

CONTRATO
CERRADO () ABIERTO (X)
ART. 48 LAASP SA (X) NA ()
FECHA DE AUTORIZACION
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 15 MES 10 AÑO 2019

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
ABALAT, S.A. DE C.V.
ABASOLO N° - 78
PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA
04650
CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN
ABA-040724-TS9
CDELUNA@ABALAT.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547
FECHA: DIA 25 MES 10 AÑO 19

LUGAR DE ENTREGA
ALMACEN FARMACIA
13
OBSERVACIONES:
SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO
54000140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS
DE ACUERDO A ARTICULO 51 DE LA LAASSP
HOSPITAL INFANTIL de México
FEDERICO GOMEZ
Instituto Nacional de Salud
15 OCT 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP),
41-II
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
NO DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003E234-2019
DIA MES AÑO
TELEFONOS:
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUOCP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	13025786	LABSCREEN SINGLE ANTIGEN CLASE II, MARCA ONE LAMBDA, N° DE CATALOGO LS2A01. REACTIVO PARA LA DETECCIÓN (ESPECIFICIDAD) DE ANTICUERPOS ANTI-HLA UTILIZANDO MICROESFERAS RECUBIERTAS CON ANTIGENOS INDIVIDUALES DE HLA DE CLASE II, LOCUS DRB, DQA1/DQB1. LOS ANTICUERPOS FRENTE AL HLA PRESENTES EN EL SUERO EN ESTUDIO SE UNEN A LOS ANTIGENOS EN LAS MICROESFERAS Y SE MARCAN CON UN CONJUGADO ANTI-HGG HUMANA DE CABRA Y R-FICOERITRINA (PE). UN ANALIZADOR DE FLUJO QUE UTILIZA EL MÉTODO DE FLUOROMETRÍA, DETECTA SIMU	25100037	1	2.00	CAJA	84,444.00	84,444.00	168,888.00
002	13025788	LABSCREEN SINGLE ANTIGEN CLASE I, MARCA ONE LAMBDA, N° DE CATALOGO LS1A04. REACTIVO PARA LA DETECCIÓN (ESPECIFICIDAD) DE ANTICUERPOS ANTI-HLA UTILIZANDO MICROESFERAS RECUBIERTAS CON ANTIGENOS INDIVIDUALES DE HLA DE CLASE I, LOCUS A, B, C. LOS ANTICUERPOS FRENTE AL HLA PRESENTES EN EL SUERO EN ESTUDIO SE UNEN A LOS ANTIGENOS EN LAS MICROESFERAS Y SE MARCAN CON UN CONJUGADO ANTI-HGG HUMANA DE CABRA Y R-FICOERITRINA (PE). UN ANALIZADOR DE FLUJO QUE UTILIZA EL MÉTODO DE FLUOROMETRÍA, DETECTA SIMU	25100037	1	2.00	CAJA	84,444.00	84,444.00	168,888.00
003	13026018	PLACA DE TIFIFICACIÓN DE HLA CLASE LI ALELOS DRB/DQB1/DPB1 POR MÉTODO DE PCR-SSP MCA: ONE LAMBDA CAT: SSPDRQP1.	25100037	1	2.00	CAJA	26,837.50	26,837.50	53,675.00
004	13026020	PLACA PARA LOCUS A HLA CLASE I POR SSO MCA: ONE LAMBDA CAT: RSS01A.	25100037	0	1.00	CAJA	97,908.00	0.00	97,908.00
005	13026023	PLACA PARA LOCUS C HLA CLASE I POR SSO MCA: ONE LAMBDA CAT: RSS01C.	25100037	0	1.00	CAJA	97,908.00	0.00	97,908.00
006	13026025	PLACA PARA LOCUS B HLA CLASE I POR SSO MCA: ONE LAMBDA CAT: RSS01B.	25100037	0	1.00	CAJA	97,908.00	0.00	97,908.00
007	13026027	PLACA PARA LOCUS DR HLA CLASE II POR SSO MCA: ONE LAMBDA CAT: RSS02B1.	25100037	0	1.00	CAJA	97,908.00	0.00	97,908.00
008	13026029	PLACA PARA LOCUS DQ HLA CLASE II POR SSO MCA: ONE LAMBDA CAT: RSS02O.	25100037	0	1.00	CAJA	97,908.00	0.00	97,908.00
009	13026031	PLACA PARA LOCUS DP HLA CLASE II POR SSO MCA: ONE LAMBDA CAT: RSS02P.	25100037	1	3.00	CAJA	110,301.00	110,301.00	330,903.00
010	13026033	PHOSPHATE BUFFERES SALINE/CITRATAE REAGENT MCA: ONE LAMBDA CAT: PC1-500	25100037	2	4.00	PIEZA	1,028.00	2,056.00	4,112.00

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

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

HOJA No. 2 DE 2
DIA 15 MES 10 AÑO 2019
NO. CONTRATO
RM-AF-0239/19
REQUISICION No.
-REQ- 000501-
FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA 15 MES 10 AÑO 2019
AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00MD01

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)
ABALAT, S.A. DE C.V.
ABASOLO N°.- 78
PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA
04650
CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN
ABA-040721-TS9
CDELUNA@ABALAT.COM.MX

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA
FIRMA:
CARGO:
NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547
FECHA: DIA 25 MES 10 AÑO 14

REPRESANTANTE LEGAL

LUGAR DE ENTREGA 13
ALMACEN DE FARMACIA
FECHA ENTREGA
SEGUN PROGRAMA
CONDICIONES DE ENTREGA
PARCIAL
CONDICIONES DE PAGO
PARCIAL
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP)
41-II
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L
NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBGG003E234-2019
DIA MES AÑO
TELEFONOS :
57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

OBSERVACIONES:
SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO
54009140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS
DE ACUERDO A ARTICULO 54 DE LA LEY DE
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud
15 OCT 2019
PRESUPUESTO AUTORIZADO
RECURSOS FISCALES
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO
CONTROL PRESUPUESTAL
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS
CUCUP
CANTIDAD
MINIMA
MAXIMA
UNIDAD
PRECIO
UNITARIO
PRECIO TOTAL NETO M.N.
MINIMO
MAXIMO

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	308,082.50	Importe: \$
Descuento:	\$	0.00	Descuento: \$
SubTotal:	\$	308,082.50	SubTotal: \$
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos: \$
Sub Total 2:	\$	308,082.50	Sub Total 2: \$
Impuesto I.V.A.:	\$	49,293.20	Impuesto I.V.A.:
Total:	\$	357,375.70	Total: \$

(un Millon Cuatrocientos Diez Mil Quinientos Sesenta y seis Pesos 96/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO
L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ
Vc. Bc. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS
AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO