

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO) IMPULSA LABS, S.A. DE C.V. CERRADA DEL CONVENTO 48A SANTA URSULA XITLA 14420 CIUDAD DE MEXICO ALCALDIA DE TLALPAN ILA190821LX7 ADMINVENTAS@IMPULSALABSMX.COM	NUMERO 003181 ACTA CONSTITUTIVA 123.856 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	FECHA ENTREGA 13 LUGAR DE ENTREGA FARMACIA 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 (LAASSP), 41-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBGG003E355-2021 DIA MES AÑO
---	--	--	--

OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO NUMERO 2430/479/2021 CON CARRO A RECURSOS FISCAL DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA S.S.P. FEDERICO GOMEZ Instituto Nacional de Salud 19 JUL 2021 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUIMICOS BASICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
---	--	---

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL (EXTRANJERO) IMPULSA LABS, S.A. DE C.V. CERRADA DEL CONVENTO 48A SANTA URSULA XITLA 14420 CIUDAD DE MEXICO ALCALDIA DE TLALPAN ILA190821LX7 ADMINVENTAS@IMPULSALABSMX.COM	NUMERO 003181 ACTA CONSTITUTIVA 123.856 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL VANIA PAULINA MONTROYA GUERRERO FIRMA CARGO: Representante legal NUMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5565850243 FECHA: DIA 02 MES 08 AÑO 2021
--	--	--

HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	FECHA DE ENTREGA DIA 19 MES 07 AÑO 2021 NO. CONTRATO RM-AF-0437/21 REQUISICION No. -REQ: 000570-	FECHA 1 DE 2 AREA REQUIRENTE -02520- SESION COMITE No. FECHA
---	---	---

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 19 MES 07 AÑO 2021	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO COMD01
---	--

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
001	13027769	CKMB TEST 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUDE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION,CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	112.00	280.00	PRUEBA	320.15	35,856.80	89,642.00
Cantidad Solicitada:									
002	13027797	CRP TEST 10 CASSETTES WITH 8 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUDE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION,CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	224.00	560.00	PRUEBA	250.98	56,218.52	140,548.80
Cantidad Solicitada:									
003	13027831	D-DIMER 10 CASSETTES WITH 8 TEST /CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUDE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION,CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	112.00	280.00	PRUEBA	358.88	40,194.56	100,486.40
Cantidad Solicitada:									
004	13027833	NT-PROBNP TEST OF 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUDE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION,CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	280.00	700.00	PRUEBA	554.82	155,349.60	388,374.00
Cantidad Solicitada:									
005	13027835	PCT (8TEST) TEST KIT AQT90 FLEX INCLUDE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION,CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	392.00	980.00	PRUEBA	380.97	149,340.24	373,350.60
Cantidad Solicitada:									
006	13027837	TNT TEST 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUDE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION,CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	56.00	140.00	PRUEBA	153.75	8,610.00	21,525.00
Cantidad Solicitada:									

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 19 DE JULIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Minima: Fecha Maxima:	MINIMOS Importe: \$ 445,570.72 Descuento: \$ 0.00 SubTotal: \$ 445,570.72 Otros Impuestos: \$ 0.00 Sub Total 2: \$ 445,570.72 Impuesto I.V.A: \$ 71,291.32 Total: \$ 516,862.04	MAXIMOS Importe: \$ 1,113,926.80 Descuento: \$ 0.00 SubTotal: \$ 1,113,926.80 Otros Impuestos: \$ 0.00 Sub Total 2: \$ 1,113,926.80 Impuesto I.V.A: \$ 178,228.29 Total: \$ 1,292,155.09
---	--	---

(un Millon Doscientos Noventa y dos Mil Ciento Cincuenta y cinco Pesos 09/100 M.N.)



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

DR. MARQUEZ No. 162

C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO

HIM871203BS0

DIA 19 MES 07 AÑO 2021

FOLIO NO. 2 DE 2

NO. CONTRATO

ÁREA REQUERIENTE

RM-AF-0437121

REQUISICION No.

SESION COMITE No.

FECHA

CONTRATO

ART. 47 LAASP

SA (X) NA ()

ART. 48 LAASP

SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:

AUTORIZACION PRESUPUESTO

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO

DIA 19 MES 07 AÑO 2021

00MDO1

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)
PROVEEDOR NACIO () EXTRANJERO)

IMPULSA LABS, S.A. DE C.V.

CERRADA DEL CONVENTO 48A

SANTA URSULA XITLA

14420

CIUDAD DE MÉXICO ALCALDIA DE TLALPÁN

LA190821LX7

ADMINVENTAS@IMPULSALABSMX.COM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

VANIA PALMAMONTOYA GUERRERO

FIRMA

CARGO: Representante legal

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

TELÉFONO Y FAX: 5565850243

FECHA: DIA 02 MES 05 AÑO 2021

NÚMERO

003181

ACTA

123.856

LICENCIA O

PERMISO

SI ()

NO (X)

LUGAR DE ENTREGA 13

ALMACEN FARMACIA

OBSERVACIONES:

Presupuesto autorizado por el Comité de Adquisiciones y Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASP) de la Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud

19 JUL 2021

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
PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, L

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NB6003E356-2021

DIA MES AÑO

TELÉFONOS :

57 61 03 81

57 61 72 53

52 28 99 17 CONMUTADOR

PARTIDA CODIGO DESCRIPCION DE LOS BIENES

CLAVE CUICOP MINIMA CANTIDAD MAXIMA UNIDAD PRECIO UNITARIO PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO

COMPRADOR (NOMBRE, FIRMA)

MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ

Subdirector de Recursos Materiales

L.C. JUAN ANTONIO GAMBA GOMEZ

AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACION

C.P. CIPRIANO SOLIS BADILO

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

COPIA CONSECUTIVO