

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: IMPULSA LABS, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: CERRADA DEL CONVENTO 48A COLONIA: SANTA URSULA XITLA CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO ALCALDIA DE TLALPAN C.P.: 14420 R.F.C.: ILA190821LX7		003181 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$1,292,155.09 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00	
MODIFICACION AL CONTRATO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: VANIA PAULINA MONTÓYA GUERRERO CARGO:  TELEFONO Y FAX: 565950243 FIRMA: 		HOSPITAL INFANTIL de México FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 24 JUN 2022		NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 1,292,155.09 (un Millon Doscientos Noventa y dos Mil Ciento Cincue y cinco Pesos 09/100 M.N.)		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA O EL O
NO. DE MODIFICACION PRIMERA MOD-AF-063/22		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0153/22		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 24/06/2022 FECHA: 24 / 06 / 2022 DIA / MES / AÑO		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR		
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZARA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO CON EL OFICIO NO. 2520/28/2022 POR INCREMENTO EN LA VIGENCIA AL 31 DE JULIO DEL 2022								

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DICE	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.																																																																																																																																																																																					
					MINIMA	MAXIMA		M.N.		MINIMO	MAXIMO																																																																																																																																																																																				
Cantidad Solicitada:	001	13027769	CKMB TEST 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	112.000	280.000	PRUEBA		\$320.15	\$35,856.80	\$89,642.00																																																																																																																																																																																				
Cantidad Solicitada:	002	13027797	CRP TEST 10 CASSETTES WITH 8 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	224.000	560.000	PRUEBA		\$250.98	\$56,219.52	\$140,548.80																																																																																																																																																																																				
Cantidad Solicitada:	003	13027831	D-DIMER 10 CASSETTES WITH 8 TEST /CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	112.000	280.000	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 INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	280.000	700.000	PRUEBA		\$554.82	\$155,349.60	\$388,374.00																																																																																																																																																																																				
Cantidad Solicitada:	005	13027835	PCT (8TEST) TEST KIT AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	392.000	980.000	PRUEBA		\$380.97	\$149,340.24	\$373,350.60																																																																																																																																																																																				
Cantidad Solicitada:	006	13027837	TNT TEST 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE . AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES	25100037	56.000	140.000	PRUEBA		\$153.75	\$8,610.00	\$21,525.00																																																																																																																																																																																				
Cantidad Solicitada:		140.000																																																																																																																																																																																													
<table><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">MINIMOS</td><td colspan="2">MAXIMOS</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">Importe:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">Descuento:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">SubTotal:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">Otros Impuestos:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">SubTotal 2:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">Impuesto:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4">Total:</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="2">\$</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">445,570.72</td><td colspan="2">1,113,926.80</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">0.00</td><td colspan="2">0.00</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">445,570.72</td><td colspan="2">1,113,926.80</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">0.00</td><td colspan="2">0.00</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">445,570.72</td><td colspan="2">1,113,926.80</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">71,291.32</td><td colspan="2">178,228.29</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">516,862.04</td><td colspan="2">1,292,155.09</td><td colspan="4"></td></tr></table>																MINIMOS		MAXIMOS						Importe:				\$		\$						Descuento:				\$		\$						SubTotal:				\$		\$						Otros Impuestos:				\$		\$						SubTotal 2:				\$		\$						Impuesto:				\$		\$						Total:				\$		\$										445,570.72		1,113,926.80										0.00		0.00										445,570.72		1,113,926.80										0.00		0.00										445,570.72		1,113,926.80										71,291.32		178,228.29										516,862.04		1,292,155.09					
				MINIMOS		MAXIMOS																																																																																																																																																																																									
Importe:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
Descuento:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
SubTotal:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
Otros Impuestos:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
SubTotal 2:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
Impuesto:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
Total:				\$		\$																																																																																																																																																																																									
				445,570.72		1,113,926.80																																																																																																																																																																																									
				0.00		0.00																																																																																																																																																																																									
				445,570.72		1,113,926.80																																																																																																																																																																																									
				0.00		0.00																																																																																																																																																																																									
				445,570.72		1,113,926.80																																																																																																																																																																																									
				71,291.32		178,228.29																																																																																																																																																																																									
				516,862.04		1,292,155.09																																																																																																																																																																																									
CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	M.N.	PRECIO UNITARIO	MINIMO	MAXIMO																																																																																																																																																																																				
000005	001	13027769	CKMB TEST 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE. AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO.	25100037	112.000	280.000	PRUEBA		\$320.15	\$35,856.80	\$89,642.00																																																																																																																																																																																				

OLXFEELS

**HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ**

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: IMPULSA LABS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL
CALLE: CERRADA DEL CONVENTO 48A
COLONIA: SANTA URSULA XITLA
CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO ALCALDIA DE TLALPAN
C.P.: 14420
R.F.C.: ILA190821LX7

REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: VANIA PAULINA MONTOYA GUERRERO
CARGO:
TELÉFONO/FAX: 5555850248

FECHA: 27 JUN 22
DÍA / MES / AÑO

003181
NUMERO

**MOTIVO (CAUSA)
DE MODIFICACION**
5 - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO
\$1,292,155.09

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION
\$0.00

MODIFICACION AL CONTRATO

HOJA NO. 2 DE: 3
HOJA: 2 DE: 3

FECHA DE MODIFICACION
24 / 06 / 2022
DÍA / MES / AÑO

NUMERO DE MODIFICACION
PRIMERA
MOD-AF-063/22

NO. DE CONTRATO/AÑO
RIM-AF-0153/22

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 24/06/2022

FECHA: 24 / 06 / 2022
DÍA / MES / AÑO

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA)
1,292,155.09
(Un Millon Doscientos Noventa y dos Mil Ciento Cincue y cinco Pesos 09/100 M.N.)

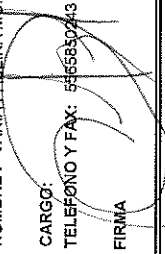
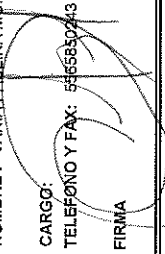
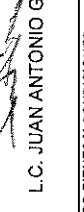
FUNDAMENTO LEGAL
41-II
PELIGRO O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA O EL O

TELEFONOS:
57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUTADOR

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZARA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO CON EL OFICIO NO. 2520/0228/2022 POR INCREMENTO EN LA VIGENCIA AL 31 DE JULIO DEL 2022

CANTIDAD SOLICITADA		DESCRIPCION		CANTIDAD		VALOR		VALOR	
000005		002		280,000		CRP TEST 10 CASSETTES WITH 8 TEST POR CASSETTE, AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES		224,000	
000005		003		560,000		D-DIMER 10 CASSETTES WITH 8 TEST /CASSETTE, AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES		112,000	
000005		004		280,000		NT-PROBNP TEST OF 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE, AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES		280,000	
000005		005		700,000		PCT (8TEST) TEST KIT AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES		392,000	
000005		006		960,000		TNT TEST 10 CASSETTES WITH 16 TEST POR CASSETTE, AQT90 FLEX INCLUYE EQUIPO AUTOMATIZADO, INSTALACION, CAPACITACION Y CONSUMIBLES		55,000	
CANTIDAD SOLICITADA:				140,000					

OLXELNIS

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: IMPULSA LABS, S.A. DE C.V. DOMICILIO FISCAL CALLE: CERRADA DEL CONVENTO 48A COLONIA: SANTA URSULA XTILA CIUDAD: CIUDAD DE MÉXICO ALCALDIA DE TLALPÁN C.P.: 14420 R.F.C.: ILA190821LX7		003181 NUMERO	MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION 5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA  HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 24 JUN 2022	IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$1,292,155.09 IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00
MODIFICACION AL CONTRATO		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: VANIA PAULINA MONTÓYA GUERRERO CARGO:  TELEFONO Y FAX: 5455850243 FIRMA: 		FECHA: 27 JUN 22 DIA / MES / AÑO		
HOJA NO. HOJA: 3 DE: 3		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-AF-0153/22		IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (Nº. Y LETRA) 1,292,155.09 (un Millon Doscientos Noventa y dos Mil Ciento Cincue y cinco Pesos 09/100 M.N.)		
PRIMERA MOD-AF-063/22		AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS NUMERO: 24/06/2022 FECHA: 24 / 06 / 2022 DIA / MES / AÑO		FUNDAMENTO LEGAL 41-II PELIGRE O SE ALTERE EL ORDEN SOCIAL, LA ECONOMIA, LOS SERVICIOS PUBLICOS, LA LA O EL O		
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZARA A SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO CON EL OFICIO NO. 2520/828/2022 POR INCREMENTO EN LA VIGENCIA AL 31 DE JULIO DEL 2022		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR		
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ		LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		
						

COMPRAS GUBERNAMENTALES FARMACEUTICAS

OLXFEI MS

CONVENIO MODIFICATORIO MOD-AF-063/22 QUE MODIFICA AL CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22 PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL HOSPITAL, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILLO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA PARTE, IMPULSA LABS, S.A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADO POR EL C.VANIA PAULINA MONTOYA GUERRERO, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTAN SE LES DENOMINARÁ COMO LAS PARTES, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

ÚNICO. Con fecha 19 de Enero de 2022 LAS PARTES celebraron el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22 para la adquisición de LOS BIENES que se describe en la Carátula del presente Contrato.

DECLARACIONES

I.- DECLARAN LAS PARTES:

- I.1 Que se reconocen mutuamente la personalidad y carácter con la que comparecen a la firma del presente Instrumento, libres de dolo, error, mala fe o cualquier otro vicio de la voluntad y reconocen que los Antecedentes estipulados en este Contrato son ciertos.
- I.2 Que tienen por reproducidas las Declaraciones de CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22 como si a la letra se insertasen.
- I.3 Que el presente Instrumento forma parte integrante de CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22 y se celebra de común acuerdo entre ellas.
- I.4 Que este Contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal, correspondiente a lo autorizado por la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL de acuerdo con el oficio descrito en la Carátula del presente Instrumento.
- I.5 Que conocen y aceptan que han leído y suscribe de conformidad la totalidad del presente Contrato, su Carátula y Anexos que lo acompañan.

Expuesto lo anterior, LAS PARTES, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO. El Objeto del presente Convenio Modificatorio consiste en modificar del CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22 los términos que se indican en la Carátula, de conformidad con la solicitud realizada por el área usuario y/o requirente.

Así mismo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 91 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, EL PROVEEDOR deberá presentar ante EL HOSPITAL, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente Contrato, la modificación a la Fianza de cumplimiento que entregó para garantizar el cumplimiento de sus obligaciones derivadas de CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22.

SEGUNDA. ACUERDO TOTAL. LAS PARTES acuerdan que, con excepción de lo que expresamente se estipula en el presente Contrato, subsisten con su fuerza legal todas y cada una de las Cláusulas y disposiciones contenidas en el CONTRATO NÚMERO RM-AF-0153/22.

TERCERA. JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES. Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contraídas en virtud del presente Contrato, LAS PARTES se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales de la Ciudad de México, por lo que EL PROVEEDOR renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

El presente Contrato se firma en seis (6) tantos, por LAS PARTES en la Ciudad de México el día 27 de Junio de dos mil veintidós (2022).

EL HOSPITAL

EL PROVEEDOR

C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C. VANIA PAULINA MONTOYA GUERRERO
REPRESENTANTE LEGAL

ÁREA REQUERENTE O USUARIA

MTRO. ISRAEL PARRA ORTEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO
AVALA LOS ASPECTOS TÉCNICOS Y DEMÁS
OBLIGACIONES QUE EN SU CARÁCTER DE
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LE IMPONE LA
LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU
REGLAMENTO.

Las firmas y antefirmas corresponden al CONTRATO N° MOD-AF-063/22 que modifica al Contrato de adquisición de bienes número RM-AF-0153/22, celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y IMPULSA LABS, S.A. DE C.V.