

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <div>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ No. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO<br/>HIM871203BS0</div>                                                                                                                                      |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br>DICIPA, S.A. DE C.V.<br><br>AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI<br>COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS<br>03800<br>CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ<br>DCP-790511-D36<br>JOSE.RAMOS@DICIPA.COM.MX |  | NUMERO<br><b>000735</b><br><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>2,323<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI (    )<br>NO (   X   ) | LUGAR DE ENTREGA <b>15</b><br><b>ALMACEN DE MANTENIMIENTO</b><br><br>OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE EL NUMERO DE OFICIO<br>NÚMERO 5430/712/2020, CON CARGO A RECURSOS<br>PROPIOS, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA<br>L.A.A.S.S.P. | FECHA ENTREGA<br><b>SEGUN PROGRAMA</b><br><br>CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>TOTAL</b><br><br>CONDICIONES DE PAGO<br><b>TOTAL</b><br><br>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br><b>52</b><br>AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %<br><br>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br><b>LA012NBG003-E46-2020</b><br><br>DIA       MES       AÑO |  |
| DIA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2021</b><br><br>HOJA No.<br><b>1</b> DE <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NO. CONTRATO<br><b>RM-MT-0019/21</b><br><br>AREA REQUIRIENTE<br><b>-002520-</b>                                                                                                                                                                                                      |  | REQUISICION No.<br><b>-</b><br><br>SESION COMITE No.<br><br>FECHA                                                      |                                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO</b><br><br>FIRMA:<br><br>CARGO:<br><br>NÚMERO DE PODER NOTARIAL:    103,413<br><br>TELÉFONO Y FAX: <b>(55) 50932000</b><br><br>FECHA:                                DIA       MES       AÑO                                                                                                                                                                                  |  |
| <div>CONTRATO</div> <div>ART. 47 LAASSP       SA (   X   )       NA (    )<br/>ART. 48 LAASSP       SA (   X   )       NA (    )</div> <div>FECHA DE AUTORIZACION:<br/>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br/>DIA <b>01</b>   MES   <b>01</b>   AÑO   <b>2021</b><br/>AUTORIZACION PRESUPUESTO<br/>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br/>AM03PR</div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          | PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)<br><b>25101</b><br><b>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b><br><br>TELÉFONOS :<br><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17    CONMUTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

| PARTIDA CODIGO |          | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                                                           | CLAVE CUCOP | CANTIDAD |          | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. |            |
|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|--------|-----------------|------------------------|------------|
|                |          |                                                                                                                                     |             | MINIMA   | MAXIMA   |        |                 | MINIMO                 | MAXIMO     |
| 001            | 90990107 | DETERMINACION DE TIEMPO DE PRO- TROMBINA. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>3275.000</b>                         | 25100037    | 1,310.00 | 3,275.00 | PRUEBA | 31.00           | 40,610.00              | 101,525.00 |
| 002            | 90990108 | DETERMINACION DE TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>3275.000</b>                | 25100037    | 1,310.00 | 3,275.00 | PRUEBA | 31.00           | 40,610.00              | 101,525.00 |
| 003            | 90990110 | DETERMINACION DE FIBRINOGENO. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>827.000</b>                                      | 25100037    | 330.80   | 827.00   | PRUEBA | 31.00           | 10,254.80              | 25,637.00  |
| 004            | 90990111 | DETERMINACION DE DÍMERO D. MCA. IL. PROCEDENCIA ESPAÑA.<br>Cantidad Solicitada: <b>397.000</b>                                      | 25100037    | 158.80   | 397.00   | PRUEBA | 125.00          | 19,850.00              | 49,625.00  |
| 005            | 90990112 | DETERMINACION DE FACTOR VIII. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>126.000</b>                                      | 25100037    | 50.40    | 126.00   | PRUEBA | 125.00          | 6,300.00               | 15,750.00  |
| 006            | 90990113 | DETERMINACION DE FACTOR IX. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>40.000</b>                                         | 25100037    | 16.00    | 40.00    | PRUEBA | 125.00          | 2,000.00               | 5,000.00   |
| 007            | 90990114 | DETERMINACION DE PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>66.000</b>                         | 25100037    | 26.40    | 66.00    | PRUEBA | 125.00          | 3,300.00               | 8,250.00   |
| 008            | 90990115 | DETERMINACION DE PROTEÍNA S DE COAGULACIÓN. MCA. IL. PROCEDENCIA ESPAÑA.<br>Cantidad Solicitada: <b>66.000</b>                      | 25100037    | 26.40    | 66.00    | PRUEBA | 125.00          | 3,300.00               | 8,250.00   |
| 009            | 90990116 | DETERMINACION DE ANTITROMBINA III. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>109.000</b>                                 | 25100037    | 43.60    | 109.00   | PRUEBA | 125.00          | 5,450.00               | 13,625.00  |
| 010            | 90990117 | DETERMINACION DE FACTORES II, V, VII Y X. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>99.000</b>                           | 25100037    | 39.60    | 99.00    | PRUEBA | 125.00          | 4,950.00               | 12,375.00  |
| 011            | 90990181 | DETERMINACION DE ANTICOAGULANTE LUPICO (TAMIZAJE Y CONFIRMATORIA) . MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>60.000</b> | 25100037    | 24.00    | 60.00    | PRUEBA | 125.00          | 3,000.00               | 7,500.00   |
| 012            | 90990234 | SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR. MCA. IL. PROCEDENCIA USA.<br>Cantidad Solicitada: <b>79.000</b>  | 25100037    | 31.60    | 79.00    | PRUEBA | 125.00          | 3,950.00               | 9,875.00   |
| 013            | 90995203 | FACTOR DE VON WILLBRAND<br>Cantidad Solicitada: <b>33.000</b>                                                                       | 25100037    | 13.20    | 33.00    | PRUEBA | 125.00          | 1,650.00               | 4,125.00   |

ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO CON EL CONTRATO RM-MT-0145/20, CON UNA VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2021, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE L.A.A.S.S.P.

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| FECHAS DE ENTREGA : |                 |
| Fecha Mínima:       | <b>01-01-21</b> |
| Fecha Máxima:       | <b>28-02-21</b> |

| MINIMOS  |                      | MAXIMOS  |                      |
|----------|----------------------|----------|----------------------|
| Importe: | \$        145,224.80 | Importe: | \$        363,062.00 |

