

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934 ACTA CONSTITUTIVA 15,066 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE EL NUMERO DE OFICIO NÚMERO 5430/712/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL CONDICIONES DE PAGO TOTAL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 % NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E46-2020 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
DIA 01 MES 01 AÑO 2021	HOJA No. 1 DE 3	REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066 TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO
NO. CONTRATO RM-MT-0029/21		AREA REQUERENTE -002310-				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR				

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990056	DETERMINACION DE HORMONA DE CRE CIMIENTO. Cantidad Solicitada: 27.000	25100037	10.80	27.00	PRUEBA	129.00	1,393.20	3,483.00
002	90990057	DETERMINACION DE FACTOR IGF-1. (SOMATOMEDINA C) Cantidad Solicitada: 126.000	25100037	50.40	126.00	PRUEBA	129.00	6,501.60	16,254.00
003	90990058	DETERMINACION DE FACTOR IGFBP3. Cantidad Solicitada: 15.000	25100037	6.00	15.00	PRUEBA	129.00	774.00	1,935.00
004	90990059	DETERMINACION DE TRIYODOTIRONI- NA. Cantidad Solicitada: 630.000	25100037	252.00	630.00	PRUEBA	129.00	32,508.00	81,270.00
005	90990060	DETERMINACION DE TIROXINA TOTAL T4. Cantidad Solicitada: 630.000	25100037	252.00	630.00	PRUEBA	129.00	32,508.00	81,270.00
006	90990061	DETERMINACION DE TIROXINA LIBRE. FT4. Cantidad Solicitada: 630.000	25100037	252.00	630.00	PRUEBA	129.00	32,508.00	81,270.00
007	90990062	DETERMINACION DE HORMONA DE TIROIDES TSH. Cantidad Solicitada: 630.000	25100037	252.00	630.00	PRUEBA	129.00	32,508.00	81,270.00
008	90990063	DETERMINACION DE HORMONA LUTE- INIZANTE LH. Cantidad Solicitada: 117.000	25100037	46.80	117.00	PRUEBA	129.00	6,037.20	15,093.00
009	90990064	DETERMINACION DE HORMONA FOLICULOESTIMULANTE FSH. Cantidad Solicitada: 117.000	25100037	46.80	117.00	PRUEBA	129.00	6,037.20	15,093.00
010	90990065	DETERMINACION DE ESTRADIOL. Cantidad Solicitada: 117.000	25100037	46.80	117.00	PRUEBA	129.00	6,037.20	15,093.00
011	90990066	DETERMINACION DE PROGESTERONA. Cantidad Solicitada: 12.000	25100037	4.80	12.00	PRUEBA	129.00	619.20	1,548.00
012	90990067	DETERMINACION DE TESTOSTERONA. Cantidad Solicitada: 150.000	25100037	60.00	150.00	PRUEBA	129.00	7,740.00	19,350.00
013	90990068	DETERMINACION DE PROLACTINA. Cantidad Solicitada: 54.000	25100037	21.60	54.00	PRUEBA	129.00	2,786.40	6,966.00
014	90990070	DETERMINACION DE ANDROSTENEDIO- NA. Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	129.00	3,715.20	9,288.00
015	90990071	DETERMINACION DE DEHIDROEPIAN- DROSTERONA SULFATADA DHEA. Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	129.00	3,715.20	9,288.00
016	90990072	DETERMINACION DE INSULINA. Cantidad Solicitada: 420.000	25100037	168.00	420.00	PRUEBA	129.00	21,672.00	54,180.00
017	90990073	DETERMINACION DE PEPTIDO C. Cantidad Solicitada: 54.000	25100037	21.60	54.00	PRUEBA	129.00	2,786.40	6,966.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 2 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 15,066		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0029/21		AREA REQUIRIENTE -002310-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE EL NUMERO DE OFICIO NÚMERO 5430/712/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E46-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		CARGO:		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS
		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887		FECHA: DIA MES AÑO				

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.AXIMO
018	90990074	DETERMINACION DE ALBUMINA URINARIA. Cantidad Solicitada: 81.000	25100037	32.40	81.00	PRUEBA	129.00	4,179.60	10,449.00
019	90990075	DETERMINACION DE HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA. Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	129.00	4,644.00	11,610.00
020	90990076	DETERMINACION DE CORTISOL. Cantidad Solicitada: 108.000	25100037	43.20	108.00	PRUEBA	129.00	5,572.80	13,932.00
021	90990078	DETERMINACION DE PARATOHORMO- NA PTH. Cantidad Solicitada: 216.000	25100037	86.40	216.00	PRUEBA	129.00	11,145.60	27,864.00
022	90990256	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	129.00	3,715.20	9,288.00
023	90990257	ANTICUERPOS ENTI-PEROXIDASA Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	129.00	3,715.20	9,288.00
024	90990258	TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 22.000	25100037	8.80	22.00	PRUEBA	129.00	1,135.20	2,838.00

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-0154/20, 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:	01-01-21
Fecha Máxima:	28-02-21

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 233,954.40	Importe: \$ 584,886.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 233,954.40	SubTotal: \$ 584,886.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 233,954.40	Sub Total 2: \$ 584,886.00
Impuesto I.V.A:	\$ 37,432.70	Impuesto I.V.A: \$ 93,581.76
Total:	\$ 271,387.10	Total: \$ 678,467.76

(Seiscientos Setenta y ocho Mil Cuatrocientos Sesenta y siete Pesos 76/100 M.N.)

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934 ACTA CONSTITUTIVA 15,066 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA																										
DIA 01 MES 01 AÑO 2021		HOJA No. 3 DE 3		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066 TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE EL NUMERO DE OFICIO NÚMERO 5430/712/2020, CON CARGO A RECURSOS PROPIOS, DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL																										
NO. CONTRATO RM-MT-0029/21		AREA REQUERENTE -002310-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL																										
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %																										
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E46-2020 DIA MES AÑO																										
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR																												
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR																																
<table><tr><td>PARTIDA</td><td>CODIGO</td><td colspan="3">DESCRIPCION DE LOS BIENES</td><td>CLAVE CUCOP</td><td colspan="2">CANTIDAD MINIMA MAXIMA</td><td>UNIDAD</td><td>PRECIO UNITARIO</td><td colspan="2">PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="3">MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ</td><td colspan="3">LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ</td><td colspan="3">L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</td><td colspan="2">DR. JAIME NIETO ZERMEÑO</td></tr></table>										PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES			CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO				MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ			LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ			L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ			DR. JAIME NIETO ZERMEÑO	
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES			CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA MAXIMA		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO MAXIMO																								
		MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ			LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ			L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ			DR. JAIME NIETO ZERMEÑO																							

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

PROVEEDOR