

 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 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
DIA 01 MES 01 AÑO 2021	HOJA No. 1 DE 2			ACTA CONSTITUTIVA 15,066		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0030/21	AREA REQUERENTE -002520-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA:		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 ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E97-2020 DIA MES AÑO	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	M.N. MAXIMO
001	90990043	DETERMINACION PARA FRACCIÓN 3 DEL COMPLEMENTO. Cantidad Solicitada: 504.000	25100037	201.60	504.00	PRUEBA	113.00	22,780.80	56,952.00
002	90990044	DETERMINACION PARA FRACCIÓN 4 DEL COMPLEMENTO. Cantidad Solicitada: 504.000	25100037	201.60	504.00	PRUEBA	113.00	22,780.80	56,952.00
003	90990045	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGM. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216.00	540.00	PRUEBA	113.00	24,408.00	61,020.00
004	90990046	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGG. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216.00	540.00	PRUEBA	113.00	24,408.00	61,020.00
005	90990047	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGA Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216.00	540.00	PRUEBA	113.00	24,408.00	61,020.00
006	90990048	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGE. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216.00	540.00	PRUEBA	113.00	24,408.00	61,020.00
007	90990049	DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD. Cantidad Solicitada: 1386.000	25100037	554.40	1,386.00	PRUEBA	113.00	62,647.20	156,618.00
008	90990050	DETERMINACION DE FACTOR REUMATOIDE. Cantidad Solicitada: 252.000	25100037	100.80	252.00	PRUEBA	113.00	11,390.40	28,476.00
009	90990051	DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINAS. Cantidad Solicitada: 180.000	25100037	72.00	180.00	PRUEBA	113.00	8,136.00	20,340.00
010	90990052	DETERMINACION PARA ALFA -1- ANTITRIPSINA. Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	113.00	4,068.00	10,170.00
011	90990193	DETERMINACION PARA CISTATINA. Cantidad Solicitada: 180.000	25100037	72.00	180.00	PRUEBA	113.00	8,136.00	20,340.00
012	90990232	FERRITINA Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	113.00	3,254.40	8,136.00
013	90990233	TRANSFERRINA Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	113.00	4,068.00	10,170.00
014	90990262	RECEPTOR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINA Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	113.00	3,254.40	8,136.00
015	90995202	SUBCLASES DE INMUNOGLOBULINAS Cantidad Solicitada: 72.000	25100037	28.80	72.00	PRUEBA	2,243.00	64,598.40	161,496.00

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-0159/20, 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

 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 AA012NBG003-E97-2020 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. 2 DE 2	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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 01 AÑO 2021		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	MINIMO	MAXIMO
		Fecha Máxima:		28-02-21				

				MINIMOS		MAXIMOS	
		Importe:	\$	312,746.40		Importe:	\$ 781,866.00
		Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$ 0.00
		SubTotal:	\$	312,746.40		SubTotal:	\$ 781,866.00
		Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$ 0.00
		Sub Total 2:	\$	312,746.40		Sub Total 2:	\$ 781,866.00
		Impuesto I.V.A:	\$	50,039.42		Impuesto I.V.A:	\$ 125,098.56
		Total:	\$	362,785.82		Total:	\$ 906,964.56

(Novecientos seis Mil Novecientos Sesenta y cuatro Pesos 56/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
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