

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
DR. MARQUEZ No. 162
C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO
HIM871203BS0

DIA 01 MES 03 AÑO2023

HOJA No. 1 DE 2

NO. CONTRATO
RM-MT-0130/23

AREA REQUIRIENTE
-002310-

REQUISICION No.
-

SESION COMITE No.
FECHA

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)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CARLOS JOSE RIOS MEJIA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066

TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887

FECHA: DIA MES AÑO

LUGAR DE ENTREGA 15
ALMACEN DE MANTENIMIENTO

OBSERVACIONES:

AUTORIZADO MEDIANTE EL OFICIO NO.
5430/049/2023 CON CARGO A RECURSOS FISCALES
DE ACUERDO AL ART 51 DE LA L.A.A.S.S.P.

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)
25101
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

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).
42
ADJUDICACION DIRECTA

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO
AA012NBG003-I58-2023
DIA MES AÑO

TELEFONOS :

57 61 03 81
57 61 72 53
52 28 99 17 CONMUTADOR

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA MES AÑO

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00AM01

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990059	DETERMINACION DE TRIYODOTIRONI- NA. Cantidad Solicitada: 100.000		40.00	100.00	PRUEBA	150.00	6,000.00	15,000.00
002	90990060	DETERMINACION DE TIROXINA TOTAL T4. Cantidad Solicitada: 100.000		40.00	100.00	PRUEBA	150.00	6,000.00	15,000.00
003	90990061	DETERMINACION DE TIROXINA LIBRE. FT4. Cantidad Solicitada: 100.000		40.00	100.00	PRUEBA	150.00	6,000.00	15,000.00
004	90990062	DETERMINACION DE HORMONA DE TIROIDES TSH. Cantidad Solicitada: 100.000		40.00	100.00	PRUEBA	150.00	6,000.00	15,000.00
005	90990068	DETERMINACION DE PROLACTINA. Cantidad Solicitada: 20.000		8.00	20.00	PRUEBA	150.00	1,200.00	3,000.00
006	90990073	DETERMINACION DE PEPTIDO C. Cantidad Solicitada: 30.000		12.00	30.00	PRUEBA	150.00	1,800.00	4,500.00
007	90990074	DETERMINACION DE ALBUMINA URINARIA. Cantidad Solicitada: 40.000		16.00	40.00	PRUEBA	150.00	2,400.00	6,000.00
008	90990256	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 45.000		18.00	45.00	PRUEBA	150.00	2,700.00	6,750.00
009	90990257	ANTICUERPOS ENTI-PEROXIDASA Cantidad Solicitada: 45.000		18.00	45.00	PRUEBA	150.00	2,700.00	6,750.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 01 DE MARZO DEL 2023 AL 31 DE MARZO DEL 2023, NO. COMPRANET: AA-12-NBG-012NBG003-I-58-2023	
FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-03-23
Fecha Máxima:	31-03-23

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	34,800.00	Importe:	\$	87,000.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	34,800.00	SubTotal:	\$	87,000.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	34,800.00	Sub Total 2:	\$	87,000.00
Impuesto I.V.A:	\$	5,568.00	Impuesto I.V.A:	\$	13,920.00
Total:	\$	40,368.00	Total:	\$	100,920.00

(Cien Mil Novecientos Veinte Pesos 00/100 M.N.)

