

 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) DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 JOSE.RAMOS@DICIPA.COM.MX		NUMERO 000735	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,323	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°: 5430/099/2020 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0145/20		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELEFONO Y FAX: (55) 50932000 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E46-2020 DIA 15 MES 04 AÑO 2020		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 04 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		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	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990107	DETERMINACION DE TIEMPO DE PRO- TROMBINA. Cantidad Solicitada: 16373.000	25100037	6,549.20	16,373.00	PRUEBA	31.00	203,025.20	507,563.00
002	90990108	DETERMINACION DE TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA. Cantidad Solicitada: 16373.000	25100037	6,549.20	16,373.00	PRUEBA	31.00	203,025.20	507,563.00
003	90990110	DETERMINACION DE FIBRINOGENO. Cantidad Solicitada: 4135.000	25100037	1,654.00	4,135.00	PRUEBA	31.00	51,274.00	128,185.00
004	90990111	DETERMINACION DE DÍMERO D. Cantidad Solicitada: 1985.000	25100037	794.00	1,985.00	PRUEBA	125.00	99,250.00	248,125.00
005	90990112	DETERMINACION DE FACTOR VIII. Cantidad Solicitada: 630.000	25100037	252.00	630.00	PRUEBA	125.00	31,500.00	78,750.00
006	90990113	DETERMINACION DE FACTOR IX. Cantidad Solicitada: 199.000	25100037	79.60	199.00	PRUEBA	125.00	9,950.00	24,875.00
007	90990114	DETERMINACION DE PROTEÍNA C DE COAGULACIÓN. Cantidad Solicitada: 331.000	25100037	132.40	331.00	PRUEBA	125.00	16,550.00	41,375.00
008	90990115	DETERMINACION DE PROTEÍNA S DE COAGULACIÓN. Cantidad Solicitada: 331.000	25100037	132.40	331.00	PRUEBA	125.00	16,550.00	41,375.00
009	90990116	DETERMINACION DE ANTITROMBINA III. Cantidad Solicitada: 546.000	25100037	218.40	546.00	PRUEBA	125.00	27,300.00	68,250.00
010	90990117	DETERMINACION DE FACTORES II, V, VII, X, XI Y XXII Cantidad Solicitada: 497.000	25100037	198.80	497.00	PRUEBA	125.00	24,850.00	62,125.00
011	90990181	DETERMINACION DE ANTICOAGULANTE LUPICO (TAMIZAJE Y CONFIRMATORIA) . Cantidad Solicitada: 298.000	25100037	119.20	298.00	PRUEBA	125.00	14,900.00	37,250.00
012	90990234	SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR. Cantidad Solicitada: 394.000	25100037	157.60	394.00	PRUEBA	125.00	19,700.00	49,250.00
013	90995203	FACTOR DE VON WILLBRAND Cantidad Solicitada: 166.000	25100037	66.40	166.00	PRUEBA	125.00	8,300.00	20,750.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DEL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MONTO MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MONTO MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE ES CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-05-20
Fecha Máxima:	31-12-20

MINIMOS MAXIMOS

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 JOSE.RAMOS@DICIPA.COM.MX		NUMERO 000735	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,323	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°: 5430/099/2020 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0145/20		AREA REQUERENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELEFONO Y FAX: (55) 50932000 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E46-2020 DIA 15 MES 04 AÑO 2020		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 04 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		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	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
(dos Millones Ciento cinco Mil Novecientos cinco Pesos 76/100 M.N.)			Importe:	\$	726,174.40		Importe:	\$	1,815,436.00
			Descuento:	\$	0.00		Descuento:	\$	0.00
			SubTotal:	\$	726,174.40		SubTotal:	\$	1,815,436.00
			Otros Impuestos:	\$	0.00		Otros Impuestos:	\$	0.00
			Sub Total 2:	\$	726,174.40		Sub Total 2:	\$	1,815,436.00
			Impuesto I.V.A:	\$	116,187.90		Impuesto I.V.A:	\$	290,469.76
			Total:	\$	842,362.30		Total:	\$	2,105,905.76

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA	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