

 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 ACTA CONSTITUTIVA 2,323 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO 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.	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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012N BG003E46-2020 DIA 15 MES 04 AÑO 2020
DIA 15 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 3				
NO. CONTRATO RM-MT-0150/20		AREA REQUIRIENTE -002520-				
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA				
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 04 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01				
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 TELÉFONO Y FAX: (55) 50932000 FECHA: DIA MES AÑO

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990211	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN MUESTRAS DE SUERO O PLASMA. Cantidad Solicitada: 450.000	25100037	180.00	450.00	PRUEBA	228.90	41,202.00	103,005.00
002	90990212	ANTICUERPOS ANTI-DNA CON SUSTRATO DE CRITHIDIA LUCILIAE POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. Cantidad Solicitada: 450.000	25100037	180.00	450.00	PRUEBA	228.90	41,202.00	103,005.00
003	90990213	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO Y ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. Cantidad Solicitada: 270.000	25100037	108.00	270.00	PRUEBA	228.90	24,721.20	61,803.00
004	90990214	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO (ANCA) POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN ETANOL Y FORMALINA CON CUATRO SUSTRATOS. Cantidad Solicitada: 270.000	25100037	108.00	270.00	PRUEBA	228.90	24,721.20	61,803.00
005	90990215	ANTICUERPOS ANTI ENA CUANTITATIVOS PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS RNP, SM, SAA NATIVO Y RO, LA, JO-1 Y SCL70, DNA-DS. Cantidad Solicitada: 225.000	25100037	90.00	225.00	PRUEBA	228.90	20,601.00	51,502.50
006	90990237	ANTI-GRANULOCITYTE MOSAIC 3 (ANCA) Cantidad Solicitada: 150.000	25100037	60.00	150.00	PRUEBA	228.90	13,734.00	34,335.00
007	90990238	ANTI-SS-A (RO) Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
008	90990239	ANTI-SS-B (LA) Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
009	90990240	ANTI-SM (SMITH) Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
010	90990241	ANTI-SCL-70 Cantidad Solicitada: 113.000	25100037	45.20	113.00	PRUEBA	228.90	10,346.28	25,865.70
011	90990242	ANTI-JO-1 Cantidad Solicitada: 113.000	25100037	45.20	113.00	PRUEBA	228.90	10,346.28	25,865.70
012	90990243	ANTI-NRNP/SM (ANTI-U1 RNP). Cantidad Solicitada: 225.000	25100037	90.00	225.00	PRUEBA	228.90	20,601.00	51,502.50
013	90990244	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA IGG Cantidad Solicitada: 255.000	25100037	102.00	255.00	PRUEBA	228.90	23,347.80	58,369.50
014	90990245	ANTI-BETA 2GLICOPROTEINA 1 IGM Cantidad Solicitada: 255.000	25100037	102.00	255.00	PRUEBA	228.90	23,347.80	58,369.50
015	90990246	ANTI-CARDIOLIPINA IGG Cantidad Solicitada: 255.000	25100037	102.00	255.00	PRUEBA	228.90	23,347.80	58,369.50
016	90990247	ANTI-CARDIOLIPINA IGM Cantidad Solicitada: 255.000	25100037	102.00	255.00	PRUEBA	228.90	23,347.80	58,369.50
017	90990248	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGG	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00

 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) 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 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.	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2020	HOJA No. 2 DE 3	ACTA CONSTITUTIVA 2,323		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL		
NO. CONTRATO RM-MT-0150/20	AREA REQUIRIENTE -002520-	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL		
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO FIRMA:		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 ()		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012N BG003E46-2020 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	NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELEFONO Y FAX: (55) 50932000 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	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada: 90.000							
018	90990249	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGA.	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
		Cantidad Solicitada: 90.000							
019	90990250	ANTI-P-RIBOSOMAL	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
		Cantidad Solicitada: 90.000							
020	90995204	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGA	25100037	102.00	255.00	PRUEBA	228.90	23,347.80	58,369.50
		Cantidad Solicitada: 255.000							
021	90995205	ANTI-CARDIOLIPINA IGA	25100037	102.00	255.00	PRUEBA	228.90	23,347.80	58,369.50
		Cantidad Solicitada: 255.000							
022	90995206	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEOSOMA	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
		Cantidad Solicitada: 90.000							
023	90995207	ANTICUERPOS ANTI-MPO	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
		Cantidad Solicitada: 90.000							
024	90995208	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
		Cantidad Solicitada: 90.000							
025	90995209	ANTICUERPOS ANTI-HISTONA	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	228.90	8,240.40	20,601.00
		Cantidad Solicitada: 90.000							

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
Importe:	\$ 429,965.76	Importe: \$ 1,074,914.40
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 429,965.76	SubTotal: \$ 1,074,914.40
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 429,965.76	Sub Total 2: \$ 1,074,914.40
Impuesto I.V.A:	\$ 68,794.52	Impuesto I.V.A: \$ 171,986.30
Total:	\$ 498,760.28	Total: \$ 1,246,900.70

(un Millon Doscientos Cuarenta y seis Mil Novecientos Pesos 70/100 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) 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 ACTA CONSTITUTIVA 2,323 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO 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.	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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012N BG003E46-2020 DIA 15 MES 04 AÑO 2020	
DIA 15 MES 04 AÑO 2020 NO. CONTRATO RM-MT-0150/20 REQUISICION No. -		HOJA No. 3 DE 3 AREA REQUERENTE -002520- SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELÉFONO Y FAX: (55) 50932000 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

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

FECHA DE AUTORIZACION:
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS
DIA **15** MES **04** AÑO **2020**

AUTORIZACION PRESUPUESTO
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO
00MD01

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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