

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL NETO M.N.
				MINIMA	MAXIMA		MINIMO	MAXIMO	
001	90990210	DETERMINACIÓN DE PROCALCITONINA. Cantidad Solicitada: 200.000		80	200.00	PRUEBA	230.00	18,400.00	46,000.00
002	90990236	PARVOVIRUS B19 Cantidad Solicitada: 8.000		3	8.00	PRUEBA	540.00	1,728.00	4,320.00
003	90995125	PRUEBA DE PERFIL DE ANTICUERPOS PARA VIRUS E. BARR. Cantidad Solicitada: 42.000		17	42.00	PRUEBA	680.00	11,424.00	28,560.00
004	90995126	PRUEBAS AC. RUBEOLLA IGM. Cantidad Solicitada: 39.000		16	39.00	PRUEBA	175.00	2,730.00	6,825.00
005	90995127	PRUEBAS AC. RUBEOLLA IGG. Cantidad Solicitada: 39.000		16	39.00	PRUEBA	175.00	2,730.00	6,825.00
006	90995128	PRUEBAS AC. TOXOPLASMA IGM. Cantidad Solicitada: 39.000		16	39.00	PRUEBA	175.00	2,730.00	6,825.00
007	90995129	PRUEBAS AC TOXOPLASMA IGG. Cantidad Solicitada: 39.000		16	39.00	PRUEBA	175.00	2,730.00	6,825.00
008	90995130	PRUEBAS AC HERPES TIPO I IGM. Cantidad Solicitada: 50.000		20	50.00	PRUEBA	175.00	3,500.00	8,750.00
009	90995131	PRUEBAS AC HERPES TIPO I IGG. Cantidad Solicitada: 50.000		20	50.00	PRUEBA	175.00	3,500.00	8,750.00
010	90995132	PRUEBAS HERPES TIPO II IGM. Cantidad Solicitada: 50.000		20	50.00	PRUEBA	175.00	3,500.00	8,750.00
011	90995133	PRUEBAS AC HERPES TIPO II IGG. Cantidad Solicitada: 50.000		20	50.00	PRUEBA	175.00	3,500.00	8,750.00
012	90995134	PRUEBAS AC CITOMEGALOVIRUS IGM. Cantidad Solicitada: 50.000		20	50.00	PRUEBA	175.00	3,500.00	8,750.00
013	90995135	PRUEBAS AC CITOMEGALOVIRUS IGG. Cantidad Solicitada: 50.000		20	50.00	PRUEBA	175.00	3,500.00	8,750.00
014	90995148	AC VARICELA ZOSTER IGM Cantidad Solicitada: 44.000		18	44.00	PRUEBA	250.00	4,400.00	11,000.00
015	90995149	AC VARICELA ZOSTER IGG Cantidad Solicitada: 44.000		18	44.00	PRUEBA	250.00	4,400.00	11,000.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-04-19
Fecha Máxima:	30-04-19

 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 NACIÓN (EXTRANJERO) PRODUCTOS MEDICOS HEMIOBIOLOGICOS SAGITARIO, S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		NUMERO 002647 ACTA CONSTITUTIVA
DIA 01 MES 04 AÑO 2019	TRUJA NO. 2 DE 2	AREA REQUERENTE -002520-	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	
NO. CONTRATO RM-MT-0151/19	FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO FIRMA:  CARGO: <i>Rep. Legal</i> NUMERO DE PODER NOTARIAL: <i>REP. Legal</i>		
REQUISICION No.	SESION COMITE No.	TELEFONO Y FAX: 56041387 FECHA: DIA 15 MES 04 AÑO 2019		

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR
--	---

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

Importe:	\$	72,272.00	Importe:	\$	180,680.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	72,272.00	SubTotal:	\$	180,680.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	72,272.00	Sub Total 2:	\$	180,680.00
Impuesto I.V.A.:	\$	11,563.52	Impuesto I.V.A.:	\$	28,908.80
Total:	\$	83,835.52	Total:	\$	209,588.80

(Doscientos nueve Mil Quinientos Ochenta y ocho Pesos 80/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZALEZ BUSTOS	AUTORIZO- DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
---	--	--	---

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

COPIA CONSECUTIVO