

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. SAN MARCOS NO.130 TLALPAN CENTRO 14000 CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 116,398		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0152/20		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	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 PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELEFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO		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 LAASP SA (X) NA () ART. 48 LAASP 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 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 M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90990186	DETERMINACION DE MUTACION DE LA MTHFR 667 Y 1298 Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	2,311.05	83,197.80	207,994.50
002	90990187	DETERMINACION DE MUTACION DE LA PROTROMBINA 20210. Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	2,119.35	76,296.60	190,741.50
003	90990188	DETERMINACION DE MUTACION DEL FACTOR V DE LEIDEN. Cantidad Solicitada: 90.000	25100037	36.00	90.00	PRUEBA	2,119.35	76,296.60	190,741.50
004	90990189	DETERMINACION DE CARGA VIRAL DEL VIRUS EPSTEIN BAR POR PCR. Cantidad Solicitada: 525.000	25100037	210.00	525.00	PRUEBA	2,119.35	445,063.50	1,112,658.75
005	90990190	DETERMINACION DE CARGA VIRAL DEL VIRUS CITOMEGALOVIRUS POR PCR. Cantidad Solicitada: 525.000	25100037	210.00	525.00	PRUEBA	2,119.35	445,063.50	1,112,658.75
006	90990191	DETERMINACION DE HEPATITIS B POR PCR Cantidad Solicitada: 23.000	25100037	9.20	23.00	PRUEBA	1,597.50	14,697.00	36,742.50
007	90990192	DETERMINACION DE CARGA VIRAL PARA VIH. Cantidad Solicitada: 375.000	25100037	150.00	375.00	PRUEBA	1,118.25	167,737.50	419,343.75
008	90990263	CARGA VIRAL DEL VIRUS BK. Cantidad Solicitada: 188.000	25100037	75.20	188.00	PRUEBA	2,119.35	159,375.12	398,437.80
009	90990522	PANEL DE DETERMINACION DE DETECCION PATOGENOS RESPIRATORIOS Cantidad Solicitada: 900.000	25100037	360.00	900.00	PRUEBA	2,076.75	747,630.00	1,869,075.00
010	90995211	CARGA VIRAL ADENOVIRUS Cantidad Solicitada: 98.000	25100037	39.20	98.00	PRUEBA	2,119.35	83,078.52	207,696.30
011	90995212	CARGA VIRAL DE HERPES VIRUS TIPO I Y II Cantidad Solicitada: 38.000	25100037	15.20	38.00	PRUEBA	4,047.00	61,514.40	153,786.00
012	90995215	DETERMINACION DE PCR EN TIEMPO REAL M. TUBERCULOSIS Cantidad Solicitada: 75.000	25100037	30.00	75.00	PRUEBA	1,384.50	41,535.00	103,837.50
013	90995216	DETERMINACION DE CLOSTRIDIUM DIFICILE Cantidad Solicitada: 38.000	25100037	15.20	38.00	PRUEBA	1,384.50	21,044.40	52,611.00
014	90995223	DETERMINACION DE HEPATITIS C POR PCR Cantidad Solicitada: 23.000	25100037	9.20	23.00	PRUEBA	1,597.50	14,697.00	36,742.50
015	90995224	CARGA VIRAL PARVOVIRUS Cantidad Solicitada: 150.000	25100037	60.00	150.00	PRUEBA	2,119.35	127,161.00	317,902.50

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 :

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. SAN MARCOS NO.130 TLALPAN CENTRO 14000 CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 116,398	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-0152/20		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()		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 CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELEFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 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 MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		Fecha Mínima:							
		Fecha Máxima:							

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 2,564,387.94	Importe: \$ 6,410,969.85
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 2,564,387.94	SubTotal: \$ 6,410,969.85
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 2,564,387.94	Sub Total 2: \$ 6,410,969.85
Impuesto I.V.A:	\$ 410,302.07	Impuesto I.V.A: \$ 1,025,755.18
Total:	\$ 2,974,690.01	Total: \$ 7,436,725.03

(siete Millones Cuatrocientos Treinta y seis Mil Setecientos Veinticinco Pesos 03/100 M.N.)

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