

 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) 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)	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.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 LA012NBG003E46-2020 DIA 15 MES 04 AÑO 2020
DIA 15 MES 04 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 3	REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066 TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO	
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		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990056	DETERMINACION DE HORMONA DE CRE CIMIENTO. Cantidad Solicitada: 135.000	25100037	54.00	135.00	PRUEBA	129.00	6,966.00	17,415.00
002	90990057	DETERMINACION DE FACTOR IGF-1. (SOMATOMEDINA C) Cantidad Solicitada: 630.000	25100037	252.00	630.00	PRUEBA	129.00	32,508.00	81,270.00
003	90990058	DETERMINACION DE FACTOR IGFBP3. Cantidad Solicitada: 75.000	25100037	30.00	75.00	PRUEBA	129.00	3,870.00	9,675.00
004	90990059	DETERMINACION DE TRIYODOTIRONI- NA. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260.00	3,150.00	PRUEBA	129.00	162,540.00	406,350.00
005	90990060	DETERMINACION DE TIROXINA TOTAL T4. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260.00	3,150.00	PRUEBA	129.00	162,540.00	406,350.00
006	90990061	DETERMINACION DE TIROXINA LIBRE. FT4. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260.00	3,150.00	PRUEBA	129.00	162,540.00	406,350.00
007	90990062	DETERMINACION DE HORMONA DE TIROIDES TSH. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260.00	3,150.00	PRUEBA	129.00	162,540.00	406,350.00
008	90990063	DETERMINACION DE HORMONA LUTE- INIZANTE LH. Cantidad Solicitada: 585.000	25100037	234.00	585.00	PRUEBA	129.00	30,186.00	75,465.00
009	90990064	DETERMINACION DE HORMONA FOLICULOESTIMULANTE FSH. Cantidad Solicitada: 585.000	25100037	234.00	585.00	PRUEBA	129.00	30,186.00	75,465.00
010	90990065	DETERMINACION DE ESTRADIOL. Cantidad Solicitada: 585.000	25100037	234.00	585.00	PRUEBA	129.00	30,186.00	75,465.00
011	90990066	DETERMINACION DE PROGESTERONA. Cantidad Solicitada: 60.000	25100037	24.00	60.00	PRUEBA	129.00	3,096.00	7,740.00
012	90990067	DETERMINACION DE TESTOSTERONA. Cantidad Solicitada: 750.000	25100037	300.00	750.00	PRUEBA	129.00	38,700.00	96,750.00
013	90990068	DETERMINACION DE PROLACTINA. Cantidad Solicitada: 270.000	25100037	108.00	270.00	PRUEBA	129.00	13,932.00	34,830.00
014	90990070	DETERMINACION DE ANDROSTENEDIO- NA. Cantidad Solicitada: 360.000	25100037	144.00	360.00	PRUEBA	129.00	18,576.00	46,440.00
015	90990071	DETERMINACION DE DEHIDROEPIAN- DROSTERONA SULFATADA DHEA-S Cantidad Solicitada: 360.000	25100037	144.00	360.00	PRUEBA	129.00	18,576.00	46,440.00
016	90990072	DETERMINACION DE INSULINA. Cantidad Solicitada: 2100.000	25100037	840.00	2,100.00	PRUEBA	129.00	108,360.00	270,900.00
017	90990073	DETERMINACION DE PEPTIDO C. Cantidad Solicitada: 270.000	25100037	108.00	270.00	PRUEBA	129.00	13,932.00	34,830.00

 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) 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	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 15,066		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0154/20	AREA REQUIRIENTE -002310-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 26-I LICITACIÓN PUBLICA		
		CARGO:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E46-2020 DIA 15 MES 04 AÑO 2020		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066 TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 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
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	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
018	90990074	DETERMINACION DE ALBUMINA URINARIA. Cantidad Solicitada: 405.000	25100037	162.00	405.00	PRUEBA	129.00	20,898.00	52,245.00
019	90990075	DETERMINACION DE HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH) Cantidad Solicitada: 450.000	25100037	180.00	450.00	PRUEBA	129.00	23,220.00	58,050.00
020	90990076	DETERMINACION DE CORTISOL. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216.00	540.00	PRUEBA	129.00	27,864.00	69,660.00
021	90990078	DETERMINACION DE PARATOHORMO- NA PTH. Cantidad Solicitada: 1080.000	25100037	432.00	1,080.00	PRUEBA	129.00	55,728.00	139,320.00
022	90990256	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 360.000	25100037	144.00	360.00	PRUEBA	129.00	18,576.00	46,440.00
023	90990257	ANTICUERPOS ENTI-PEROXIDASA Cantidad Solicitada: 360.000	25100037	144.00	360.00	PRUEBA	129.00	18,576.00	46,440.00
024	90990258	TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 113.000	25100037	45.20	113.00	PRUEBA	129.00	5,830.80	14,577.00

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

(tres Millones Trescientos Noventa y dos Mil Setecientos Ochenta y siete Pesos 72/100 M.N.)

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 1,169,926.80	Importe:	\$ 2,924,817.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,169,926.80	SubTotal:	\$ 2,924,817.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,169,926.80	Sub Total 2:	\$ 2,924,817.00
Impuesto I.V.A:	\$ 187,188.29	Impuesto I.V.A:	\$ 467,970.72
Total:	\$ 1,357,115.09	Total:	\$ 3,392,787.72

 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) 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	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 15 MES 04 AÑO 2020		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 15,066	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-0154/20		AREA REQUERENTE -002310-		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 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		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		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		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

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