

PARTIDA		CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	90990210	DETERMINACIÓN DE PROCALCITONINA. Cantidad Solicitada: 1600.000			640	PRUEBA	242.00	154,880.00
002	90990236	PARVOVIRUS B19 Cantidad Solicitada: 67.000			27	PRUEBA	567.00	15,195.60
003	90995125	PRUEBA DE PERFIL DE ANTICUERPOS PARA VIRUS E. BARR. Cantidad Solicitada: 336.000			134	PRUEBA	714.00	95,961.60
004	90995126	PRUEBAS AC. RUBEOLLA IGM. Cantidad Solicitada: 308.000			123	PRUEBA	184.00	22,668.80
005	90995127	PRUEBAS AC. RUBEOLLA IGG. Cantidad Solicitada: 308.000			123	PRUEBA	184.00	22,668.80
006	90995128	PRUEBAS AC. TOXOPLASMA IGM. Cantidad Solicitada: 308.000			123	PRUEBA	184.00	22,668.80
007	90995129	PRUEBAS AC TOXOPLASMA IGG. Cantidad Solicitada: 308.000			123	PRUEBA	184.00	22,668.80
008	90995130	PRUEBAS AC HERPES TIPO I IGM. Cantidad Solicitada: 400.000			160	PRUEBA	184.00	29,440.00
009	90995131	PRUEBAS AC HERPES TIPO I IGG. Cantidad Solicitada: 400.000			160	PRUEBA	184.00	29,440.00
010	90995132	PRUEBAS HERPES TIPO II IGM. Cantidad Solicitada: 400.000			160	PRUEBA	184.00	29,440.00
011	90995133	PRUEBAS AC HERPES TIPO II IGG. Cantidad Solicitada: 400.000			160	PRUEBA	184.00	29,440.00
012	90995134	PRUEBAS AC CITOMEGALOVIRUS IGM. Cantidad Solicitada: 400.000			160	PRUEBA	184.00	29,440.00
013	90995135	PRUEBAS AC CITOMEGALOVIRUS IGG. Cantidad Solicitada: 400.000			160	PRUEBA	184.00	29,440.00
014	90995148	AC VARICELA ZOSTER IGM Cantidad Solicitada: 350.000			140	PRUEBA	263.00	36,820.00
015	90995149	AC VARICELA ZOSTER IGG Cantidad Solicitada: 350.000			140	PRUEBA	263.00	36,820.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2019 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, LA ELABORACION DEL PRESENTE CONTRATO SE AUTORIZA, CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO MENOR AL MONTO MÁXIMO PERO SUPERIOR AL MONTO MÍNIMO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRADOR (A) DEL CONTRATO SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. EXTRANJERO) PRODUCTOS MEDICOS HEMIOBIOLOGICOS SAGITARIO, S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		PROVEEDOR NACIONAL 002647 ACTA CONSTITUTIVA 104,937	LUGAR DE ENTREGA ALMACÉN DE MANTENIMIENTO 15	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DÍA 02 MES 05 AÑO 2019	HOJA No. 2 DE 2	AREA REQUERENTE -002520-	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO A ARTICULO 51 DE LA LEY FEDERAL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 02 MAY 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL		
REQUISICION No.	SESION COMITE No.	FECHA	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 PÚBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBGG003-E96-2019 DÍA MES AÑO			
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X)			TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()	FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DÍA 02 MES 05 AÑO 2019	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMÁTICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS WDO01			

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCUP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: 02-05-19 Fecha Máxima: 31-12-19									

MINIMOS									
Importe:	\$	606,992.40	Importe:	\$	1,517,481.00				
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00				
SubTotal:	\$	606,992.40	SubTotal:	\$	1,517,481.00				
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00				
Sub Total 2:	\$	606,992.40	Sub Total 2:	\$	1,517,481.00				
Impuesto I.V.A.:	\$	97,118.78	Impuesto I.V.A.:	\$	242,796.96				
Total:	\$	704,111.18	Total:	\$	1,760,277.96				

MAXIMOS

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO  L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	V. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLAS GONZÁLEZ 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