

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0	
DIA 02 MES 05 AÑO 2019	1 DE 3
NO. CONTRATO	AREA REQUERENTE -002520-
RM-MT-0183/19	
REQUISICION No.	SESION COMITE No. FECHA

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS	AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01
DIA 02 MES 05 AÑO 2019	

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) IMPROMED, S.A. DE C.V.	NUMERO 0071435 ACTA CONSTITUTIVA 7907
PERPETUA NO. 30 INT.101 SAN JOSE INSURGENTES BENITO JUAREZ 03900 CIUDAD DE MEXICO IMP-920626-FVA EVALUOS@IMPROMED.COM.MX	LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO AVALOS FIRMA:	CARGO: Representante Legal
NUMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5322-8870 FAX 5661-6448 FECHA: DIA 08 MES 05 AÑO 2019	

LUGAR DE ENTREGA ALMACEN DE MANTENIMIENTO 15	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/21/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE AGUERO-A ARTICULO 51 DE LA LEY DE LA ENTIDAD DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ Instituto Nacional de Salud 02 MAY 2019	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). 26-1 LICITACION PUBLICA
PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS FISCALES DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO CONTROL PRESUPUESTAL	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E96-2019 DIA MES AÑO
PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUIMICOS 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. MAXIMO
001	90990211	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN MUESTRAS DE SUERO O PLASMA.					160	400.00	PRUEBA	218.00	34,880.00
002	90990212	ANTICUERPOS ANTI-DNA CON SUSTRATO DE CRITHIDIA LUCILAE POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA.					160	400.00	PRUEBA	218.00	34,880.00
003	90990213	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO Y ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA.					96	240.00	PRUEBA	218.00	20,928.00
004	90990214	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO (ANCA) POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN ETANOL Y FORMALINA CON CUATRO SUSTRATOS.					96	240.00	PRUEBA	218.00	20,928.00
005	90990215	ANTICUERPOS ANTI ENA CUANTITATIVOS PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS RNP, SM, SAA NATIVO Y RO, LA, JO-1 Y SCL70, DNA-DS.					80	200.00	PRUEBA	218.00	17,440.00
006	90990237	ANTI-GRANULOCITITE MOSAIC 3 (ANCA)					53	133.00	PRUEBA	218.00	11,597.60
007	90990238	ANTI-SS-A (RO)					32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00
008	90990239	ANTI-SS-B (LA)					32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00
009	90990240	ANTI-SM (SMITH)					32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00
010	90990241	ANTI-SCL-70					40	100.00	PRUEBA	218.00	8,720.00
011	90990242	ANTI-JO-1					40	100.00	PRUEBA	218.00	8,720.00
012	90990243	ANTI-RNP.					80	200.00	PRUEBA	218.00	17,440.00
013	90990244	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA IGG					91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40
014	90990245	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEIN 1IGM					91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40
015	90990246	ANTI-CARDIOLIPINA IGG					91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40
016	90990247	ANTI-CARDIOLIPINA IGM					91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40
017	90990248	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGG					32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00

[illegible]

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: 80.000							
018	90990249	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGA.		32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
		Cantidad Solicitada: 80.000							
019	90990250	ANTI-RIBOSOMAL		32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
		Cantidad Solicitada: 80.000							
020	90995204	ANTI-BETA 2 GLUCOPROTEINA 1 IGA		91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
		Cantidad Solicitada: 227.000							
021	90995205	ANTI-CARDIOLIPINA IGA		91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
		Cantidad Solicitada: 227.000							
022	90995206	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEOSOMA		32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
		Cantidad Solicitada: 80.000							
023	90995207	ANTICUERPOS ANTI-MPO		32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
		Cantidad Solicitada: 80.000							
024	90995208	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO		32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
		Cantidad Solicitada: 80.000							
025	90995209	ANTICUERPOS ANTI-HISTONA		32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
		Cantidad Solicitada: 80.000							

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.

FECHAS DE ENTREGA :		MINIMOS		MAXIMOS	
02-05-19	31-12-19	Importe:	\$ 364,060.00	Importe:	\$ 910,150.00
Fecha Mínima:		Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
Fecha Máxima:		SubTotal:	\$ 364,060.00	SubTotal:	\$ 910,150.00
		Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
		Sub Total 2:	\$ 364,060.00	Sub Total 2:	\$ 910,150.00
		Impuesto I.V.A.:	\$ 58,249.60	Impuesto I.V.A.:	\$ 145,624.00
		Total:	\$ 422,309.60	Total:	\$ 1,055,774.00

(un Millon Cincuenta y cinco Mil Setecientos Setenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

(un Millon Cincuenta y cinco Mil Setecientos Setenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

OPTIXE 215