

 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) GRUPO JIM PERTH, SA DE CV		NUMERO 001298	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2	BASILIO ROMO ANGUIANO# 124 PISO 2 INDUSTRIAL 07800 D.F. GJP1101078K8	ACTA CONSTITUTIVA 111607	OBSERVACIONES: SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 5400/140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0167/19		AREA REQUIRENTE -002530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
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 CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()			NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JIMENEZ TORAL FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 111607 TELÉFONO Y FAX: 5739-0334 FECHA: DIA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E155-2019 DIA 14 MES 06 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR	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 MINIMO	M.N. MAXIMO
001	13020395	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO CONTRA CD8 DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	11,319.09	0.00	11,319.09
002	13020414	ANTICUERPO POLICLONAL CONTRA TDT FRASCO DE 1 ML. CONCENTRADO MCA: BIO CARE CAT: CP1340 Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	FRASCO	12,576.77	12,576.77	25,153.54
003	13020588	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1 ML. CONTRA K167 Cantidad Solicitada:	25100037	1	2.00	FRASCO	10,360.86	10,360.86	20,721.72
004	13022437	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CD3 CONCENTRADO DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	4,563.00	0.00	4,563.00
005	13022446	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CD56 CONCENTRADO DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	5,390.00	0.00	5,390.00
006	13022493	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA CD15 CONCENTRADO DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	6,907.24	0.00	6,907.24
007	13022542	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA WT-1 FRASCO 1 ML. Cantidad Solicitada:	25300226	0	1.00	FRASCO	7,272.28	0.00	7,272.28
008	13022826	ANTICUERPO MONOCLONAL FLI.-1 1 ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	8,355.99	0.00	8,355.99
009	13023846	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA PERFORINA. FRASCO DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	9,981.57	0.00	9,981.57
010	13025761	ANTICUERPO MONOCLONAL CONTRA ACTINA MUSCULO ESPECIFICO ECO CONCENTRADO FRASCO DE 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	5,561.15	0.00	5,561.15
011	13025981	HUMAN ANTObODY IGG FRASCO 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	3,373.77	0.00	3,373.77
012	13025987	HUMAN IGM ANTObODY 1 ML. Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	3,373.77	0.00	3,373.77
013	13026621	ANTICUERPO MONOCLONAL CD14 1 ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	10,979.72	0.00	10,979.72
014	13026622	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 1 ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	9,981.57	0.00	9,981.57
015	13026626	ANTICUERPO MONOCLONAL CD123 1 ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	8,413.03	0.00	8,413.03
016	13026627	ANTICUERPO MONOCLONAL CD138 1 ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	6,987.10	0.00	6,987.10
017	13026668	ANTICUERPO MONOCLONAL KAPPA 1 ML Cantidad Solicitada:	25100037	0	1.00	FRASCO	4,890.97	0.00	4,890.97

 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) GRUPO JIM PERTH, SA DE CV BASILIO ROMO ANGUIANO# 124 PISO 2 INDUSTRIAL 07800 D.F. GJP1101078K8		NUMERO 001298	LUGAR DE ENTREGA 13 ALMACEN DE FARMACIA	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 17 MES 06 AÑO 2019		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 111607	OBSERVACIONES: SE AUTORIZO MEDIANTE EL OFICIO 5400/140/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO A ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P	CONDICIONES DE ENTREGA PARCIAL
NO. CONTRATO RM-AF-0167/19		AREA REQUERENTE -002530-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO PARCIAL
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 CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JIMENEZ TORAL FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 111607 TELEFONO Y FAX: 5739-0334 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003E155-2019 DIA 14 MES 06 AÑO 2019
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 17 MES 06 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		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
---------	--------	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------	--------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 17 DE JUNIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

FECHAS DE ENTREGA : Fecha Mínima: Fecha Máxima:
--

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 22,937.63	Importe: \$ 153,225.51
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 22,937.63	SubTotal: \$ 153,225.51
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 22,937.63	Sub Total 2: \$ 153,225.51
Impuesto I.V.A:	\$ 3,670.02	Impuesto I.V.A: \$ 24,516.08
Total:	\$ 26,607.65	Total: \$ 177,741.59

(Ciento Setenta y siete Mil Setecientos Cuarenta y un Pesos 59/100 M.N.)

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO

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

PROVEEDOR