

 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) DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 RQUINTANA@DICIPA.COM.MX		NUMERO 000735	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 01 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,323		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0149/19		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019 CON CARGO A RECURSOS PROPIOS DE ACUERDO AL ART. 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANGEL R. QUINTANA HERNANDEZ FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANGEL R. QUINTANA HERNANDEZ FIRMA:		CARGO:	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E121-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
TELEFONO Y FAX: (55) 50932000		FECHA: DIA MES AÑO				

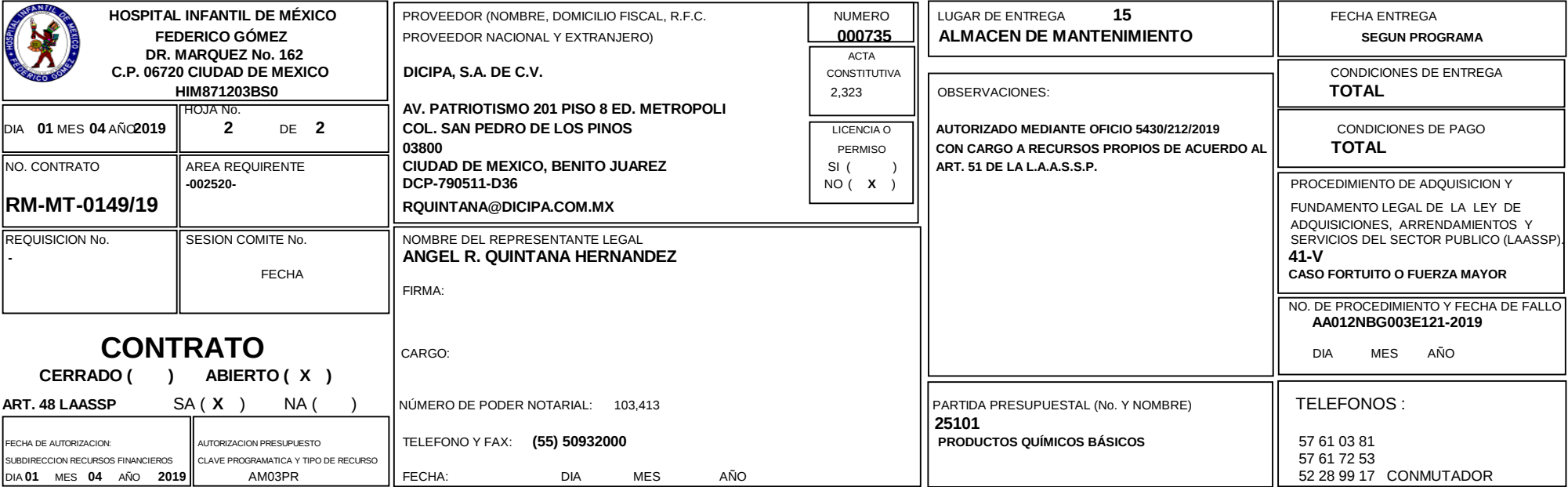
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO MINIMO	PRECIO TOTAL NETO MAXIMO
001	90990122	DETERMINACION DE HEMOCULTIVOS Y CULTIVOS DE LIQUIDOS CORPORALES PARA MICROBIOLOGIA. MCA. BIOME- RIEUX. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 1100.000	25100037	440	1,100.00	PRUEBA	78.71	34,632.40	86,581.00
002	90990123	DETERMINACION P/IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD A LOS ANTIMICRO- BIANOS (950 PARA IDENTIFICACION Y 950 PARA SUSCEPTIBILIDAD) PARA MICROBIOLOGIA. MCA. BIOMERIEUX. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 1100.000	25100037	440	1,100.00	PRUEBA	265.00	116,600.00	291,500.00
003	90995215	DETERMINACION DE PCR EN TIEMPO REAL M. TUBERCULOSIS Cantidad Solicitada: 8.000	25100037	3	8.00	PRUEBA	2,785.00	8,912.00	22,280.00
004	90995216	DETERMINACION DE CLOSTRIDIUM DIFICILE Cantidad Solicitada: 4.000	25100037	2	4.00	PRUEBA	2,279.00	3,646.40	9,116.00

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-04-19
Fecha Máxima:	30-04-19

(Cuatrocientos Setenta y cuatro Mil Novecientos Noventa y tres Pesos 32/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 163,790.80	Importe:	\$ 409,477.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 163,790.80	SubTotal:	\$ 409,477.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 163,790.80	Sub Total 2:	\$ 409,477.00
Impuesto I.V.A:	\$ 26,206.53	Impuesto I.V.A:	\$ 65,516.32
Total:	\$ 189,997.33	Total:	\$ 474,993.32

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
ADRIANA MALDONADO POPOCA	LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO



PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE	CANTIDAD		PRECIO	PRECIO TOTAL	NETO M.N.
			CUCOP	MINIMA	MAXIMA	UNIDAD	UNITARIO	MINIMO

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

PROVEEDOR