

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061 ACTA CONSTITUTIVA 116,398 LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO 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.	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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E121-2019 DIA MES AÑO
DIA 01 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 1 DE 2	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO				
NO. CONTRATO RM-MT-0154/19	AREA REQUIRIENTE -002520-					
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA					
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 01 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR				

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990189	DETERMINACION DE CARGA VIRAL DEL VIRUS EPSTEIN BAR POR PCR. Cantidad Solicitada: 58.000	25100037	23	58.00	PRUEBA	1,990.00	46,168.00	115,420.00
002	90990190	DETERMINACION DE CARGA VIRAL DEL VIRUS CITOMEGALOVIRUS POR PCR. Cantidad Solicitada: 58.000	25100037	23	58.00	PRUEBA	1,990.00	46,168.00	115,420.00
003	90990191	DETERMINACION DE HEPATITIS B POR PCR Cantidad Solicitada: 3.000	25100037	1	3.00	PRUEBA	1,500.00	1,800.00	4,500.00
004	90990192	DETERMINACION DE CARGA VIRAL PARA VIH. MCA. ROCHE. ORIGEN ALEMANIA. Cantidad Solicitada: 42.000	25100037	17	42.00	PRUEBA	1,050.00	17,640.00	44,100.00
005	90990263	CARGA VIRAL DEL VIRUS BK. Cantidad Solicitada: 21.000	25100037	8	21.00	PRUEBA	1,990.00	16,716.00	41,790.00
006	90995211	CARGA VIRAL ADENOVIRUS Cantidad Solicitada: 11.000	25100037	4	11.00	PRUEBA	1,990.00	8,756.00	21,890.00
007	90995212	CARGA VIRAL DE HERPES VIRUS TIPO I Y II Cantidad Solicitada: 4.000	25100037	2	4.00	PRUEBA	3,800.00	6,080.00	15,200.00
008	90995222	PANEL DE 21 PATOGENOS RESPIRATORIOS (INCLUYE VIRUS Y BACTERIAS) Cantidad Solicitada: 79.000	25100037	32	79.00	PRUEBA	1,950.00	61,620.00	154,050.00
009	90995223	DETERMINACION DE HEPATITIS C POR PCR Cantidad Solicitada: 3.000	25100037	1	3.00	PRUEBA	1,500.00	1,800.00	4,500.00
010	90995224	CARGA VIRAL PARVOVIRUS Cantidad Solicitada: 17.000	25100037	7	17.00	PRUEBA	1,990.00	13,532.00	33,830.00

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

(Seiscientos Treinta y ocho Mil Ochocientos Doce Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$ 220,280.00	Importe:	\$ 550,700.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 220,280.00	SubTotal:	\$ 550,700.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos:	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 220,280.00	Sub Total 2:	\$ 550,700.00
Impuesto I.V.A:	\$ 35,244.80	Impuesto I.V.A:	\$ 88,112.00
Total:	\$ 255,524.80	Total:	\$ 638,812.00

 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) ABALAT, S.A. DE C.V. ABASOLO N°- 78 PUEBLO DE SANTA URSULA COAPA 04650 CIUDAD DE MEXICO DELG. COYOACAN ABA-040721-TS9 CDELUNA@ABALAT.COM.MX		NUMERO 000061	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
HOJA No. 2 DE 2				ACTA CONSTITUTIVA 116,398	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0154/19		AREA REQUIRIENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI (X) NO ()	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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.		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 CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481 TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547 FECHA: DIA MES AÑO		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		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

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

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

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

PROVEEDOR