

 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) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934 ACTA CONSTITUTIVA 15,066 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/214/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 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-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E128-2019 DIA MES AÑO	
DIA 05 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 3		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066 TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO			
NO. CONTRATO RM-MT-0162/19		AREA REQUIRIENTE -002310-					
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 6A S.EXTRAORDINARIA FECHA 05/04/2019					
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()						PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01					

PARTIDA CODIGO		DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990056	DETERMINACION DE HORMONA DE CRE CIMIENTO. Cantidad Solicitada: 135.000	25100037	54	135.00	PRUEBA	120.00	6,480.00	16,200.00
002	90990057	DETERMINACION DE FACTOR IGF-1. (SOMATOMEDINA C) Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216	540.00	PRUEBA	120.00	25,920.00	64,800.00
003	90990058	DETERMINACION DE FACTOR IGFBP3. Cantidad Solicitada: 135.000	25100037	54	135.00	PRUEBA	120.00	6,480.00	16,200.00
004	90990059	DETERMINACION DE TRIYODOTIRONI- NA. Cantidad Solicitada: 3149.000	25100037	1,260	3,149.00	PRUEBA	120.00	151,152.00	377,880.00
005	90990060	DETERMINACION DE TIROXINA TOTAL T4. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260	3,150.00	PRUEBA	120.00	151,200.00	378,000.00
006	90990061	DETERMINACION DE TIROXINA LIBRE. FT4. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260	3,150.00	PRUEBA	120.00	151,200.00	378,000.00
007	90990062	DETERMINACION DE HORMONA DE TIROIDES TSH. Cantidad Solicitada: 3150.000	25100037	1,260	3,150.00	PRUEBA	120.00	151,200.00	378,000.00
008	90990063	DETERMINACION DE HORMONA LUTE- INIZANTE LH. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216	540.00	PRUEBA	120.00	25,920.00	64,800.00
009	90990064	DETERMINACION DE HORMONA FOLICULOESTIMULANTE FSH. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216	540.00	PRUEBA	120.00	25,920.00	64,800.00
010	90990065	DETERMINACION DE ESTRADIOL. Cantidad Solicitada: 540.000	25100037	216	540.00	PRUEBA	120.00	25,920.00	64,800.00
011	90990066	DETERMINACION DE PROGESTERONA. Cantidad Solicitada: 75.000	25100037	30	75.00	PRUEBA	120.00	3,600.00	9,000.00
012	90990067	DETERMINACION DE TESTOSTERONA. Cantidad Solicitada: 675.000	25100037	270	675.00	PRUEBA	120.00	32,400.00	81,000.00
013	90990068	DETERMINACION DE PROLACTINA. Cantidad Solicitada: 285.000	25100037	114	285.00	PRUEBA	120.00	13,680.00	34,200.00
014	90990070	DETERMINACION DE ANDROSTENEDIO- NA. Cantidad Solicitada: 263.000	25100037	105	263.00	PRUEBA	120.00	12,624.00	31,560.00
015	90990071	DETERMINACION DE DEHIDROEPIAN- DROSTERONA SULFATADA DHEA. Cantidad Solicitada: 263.000	25100037	105	263.00	PRUEBA	120.00	12,624.00	31,560.00
016	90990072	DETERMINACION DE INSULINA. Cantidad Solicitada: 2069.000	25100037	828	2,069.00	PRUEBA	120.00	99,312.00	248,280.00
017	90990073	DETERMINACION DE PEPTIDO C. Cantidad Solicitada: 270.000	25100037	108	270.00	PRUEBA	120.00	12,960.00	32,400.00

 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) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 05 MES 04 AÑO 2019	HOJA No. 2 DE 3			ACTA CONSTITUTIVA 15,066	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/214/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0162/19	AREA REQUIRIENTE -002310-			LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. 6A S.EXTRAORDINARIA FECHA 05/04/2019	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA:		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 41-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA		
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E128-2019 DIA MES AÑO
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		
		TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887		FECHA: DIA MES AÑO		

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.N. MAXIMO
018	90990074	DETERMINACION DE ALBUMINA URINARIA. Cantidad Solicitada: 300.000	25100037	120	300.00	PRUEBA	120.00	14,400.00	36,000.00
019	90990075	DETERMINACION DE HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA. Cantidad Solicitada: 360.000	25100037	144	360.00	PRUEBA	120.00	17,280.00	43,200.00
020	90990076	DETERMINACION DE CORTISOL. Cantidad Solicitada: 435.000	25100037	174	435.00	PRUEBA	120.00	20,880.00	52,200.00
021	90990078	DETERMINACION DE PARATOHORMO- NA PTH. Cantidad Solicitada: 825.000	25100037	330	825.00	PRUEBA	120.00	39,600.00	99,000.00
022	90990256	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 225.000	25100037	90	225.00	PRUEBA	120.00	10,800.00	27,000.00
023	90990257	ANTICUERPOS ENTI-PEROXIDASA Cantidad Solicitada: 225.000	25100037	90	225.00	PRUEBA	120.00	10,800.00	27,000.00
024	90990258	TIROGLOBULINA Cantidad Solicitada: 113.000	25100037	45	113.00	PRUEBA	120.00	5,424.00	13,560.00

CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA A PARTIR DEL 05 DE ABRIL DE 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, LA ELABORACION DEL PRESENTE CONTRATO SE AUTORIZA DE CONFORMIDAD CON LOS ACUERDOS DE LA SEXTA SESION EXTRAORDINARIA DEL COMITE DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, 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 SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	05-04-19
Fecha Máxima:	31-12-19

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 1,027,776.00	Importe: \$ 2,569,440.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 1,027,776.00	SubTotal: \$ 2,569,440.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 1,027,776.00	Sub Total 2: \$ 2,569,440.00
Impuesto I.V.A:	\$ 164,444.16	Impuesto I.V.A: \$ 411,110.40
Total:	\$ 1,192,220.16	Total: \$ 2,980,550.40

(dos Millones Novecientos Ochenta Mil Quinientos Cincuenta Pesos 40/100 M.N.)

 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) EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V. AV. TOLUCA N°373 LOCAL 3-J COL. OLIVAR DE LOS PADRES 01780 DEL. ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO BSU-930628-DJ5 BCSUPPLY@PRODIGY.NET.MX		NUMERO 000934	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 05 MES 04 AÑO 2019		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 15,066	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0162/19		AREA REQUERENTE -002310-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. 6A S.EXTRAORDINARIA FECHA 05/04/2019		OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/214/2019 CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 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-I NO EXISTAN BIENES O SERVICIOS ALTERNA
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL CARLOS JOSE RIOS MEJIA FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 15,066 TELÉFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003E128-2019 DIA MES AÑO
				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 05 MES 04 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01				

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