

 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) IMPROMED, S.A. DE C.V. PERPETUA NO. 30 INT.101 SAN JOSE INSURGENTES BENITO JUAREZ 03900 CUIDAD DE MÉXICO IMP-920626-FVA EVALOS@IMPROMED.COM.MX		NUMERO 001435 ACTA CONSTITUTIVA 7907 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019 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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E96-2019 DIA MES AÑO	
DIA 02 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 3							
NO. CONTRATO RM-MT-0183/19		AREA REQUERENTE -002520-							
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO AVALOS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5322-8870 FAX.5661-6448 FECHA: DIA MES AÑO					
CONTRATO CERRADO () ABIERTO (X) ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()									
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01				PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELÉFONOS : 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	90990211	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN MUESTRAS DE SUERO O PLASMA. Cantidad Solicitada: 400.000	25100037	160	400.00	PRUEBA	218.00	34,880.00	87,200.00
002	90990212	ANTICUERPOS ANTI-DNA CON SUSTRATO DE CRITHIDIA LUCILIAE POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. Cantidad Solicitada: 400.000	25100037	160	400.00	PRUEBA	218.00	34,880.00	87,200.00
003	90990213	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO Y ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. Cantidad Solicitada: 240.000	25100037	96	240.00	PRUEBA	218.00	20,928.00	52,320.00
004	90990214	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO (ANCA) POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN ETANOL Y FORMALINA CON CUATRO SUSTRATOS. Cantidad Solicitada: 240.000	25100037	96	240.00	PRUEBA	218.00	20,928.00	52,320.00
005	90990215	ANTICUERPOS ANTI ENA CUANTITATIVOS PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS RNPn, SM, SAA NATIVO Y RO, LA, JO-1 Y SCL70, DNA-DS. Cantidad Solicitada: 200.000	25100037	80	200.00	PRUEBA	218.00	17,440.00	43,600.00
006	90990237	ANTI-GRANULOCITYTE MOSAIC 3 (ANCA) Cantidad Solicitada: 133.000	25100037	53	133.00	PRUEBA	218.00	11,597.60	28,994.00
007	90990238	ANTI-SS-A (RO) Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
008	90990239	ANTI-SS-B (LA) Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
009	90990240	ANTI-SM (SMITH) Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
010	90990241	ANTI-SCL-70 Cantidad Solicitada: 100.000	25100037	40	100.00	PRUEBA	218.00	8,720.00	21,800.00
011	90990242	ANTI-JO-1 Cantidad Solicitada: 100.000	25100037	40	100.00	PRUEBA	218.00	8,720.00	21,800.00
012	90990243	ANTI-RNP. Cantidad Solicitada: 200.000	25100037	80	200.00	PRUEBA	218.00	17,440.00	43,600.00
013	90990244	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA IGG Cantidad Solicitada: 227.000	25100037	91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
014	90990245	ANTI-BETA 2GLICOPROYEIN 1IGM Cantidad Solicitada: 227.000	25100037	91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
015	90990246	ANTI-CARDIOLIPINA IGG Cantidad Solicitada: 227.000	25100037	91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
016	90990247	ANTI-CARDIOLIPINA IGM Cantidad Solicitada: 227.000	25100037	91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
017	90990248	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGG	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00

 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) IMPROMED, S.A. DE C.V. PERPETUA NO. 30 INT.101 SAN JOSE INSURGENTES BENITO JUAREZ 03900 CUIDAD DE MÉXICO IMP-920626-FVA EVALOS@IMPROMED.COM.MX		NUMERO 001435 ACTA CONSTITUTIVA 7907 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019 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). 26-I LICITACIÓN PUBLICA NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E96-2019 DIA MES AÑO
DIA 02 MES 05 AÑO 2019	HOJA No. 2 DE 3	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO AVALOS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 5322-8870 FAX.5661-6448 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		
NO. CONTRATO RM-MT-0183/19	AREA REQUERENTE -002520-	REQUISICION No. -		FECHA		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 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		

CONTRATO

CERRADO () ABIERTO (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

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. Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
019	90990250	ANTI-RIBOSOMAL Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
020	90995204	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGA Cantidad Solicitada: 227.000	25100037	91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
021	90995205	ANTI-CARDIOLIPINA IGA Cantidad Solicitada: 227.000	25100037	91	227.00	PRUEBA	218.00	19,794.40	49,486.00
022	90995206	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEOSOMA Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
023	90995207	ANTICUERPOS ANTI-MPO Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
024	90995208	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00
025	90995209	ANTICUERPOS ANTI-HISTONA Cantidad Solicitada: 80.000	25100037	32	80.00	PRUEBA	218.00	6,976.00	17,440.00

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 :	
Fecha Mínima:	02-05-19
Fecha Máxima:	31-12-19

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

	MINIMOS		MAXIMOS
Importe:	\$ 364,060.00	Importe:	\$ 910,150.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento:	\$ 0.00
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

 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) IMPROMED, S.A. DE C.V. PERPETUA NO. 30 INT.101 SAN JOSE INSURGENTES BENITO JUAREZ 03900 CIUDAD DE MÉXICO IMP-920626-FVA EVALOS@IMPROMED.COM.MX		NUMERO 001435	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 05 AÑO 2019		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 7907	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/212/2019 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-0183/19		AREA REQUERENTE -002520-		LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		CONDICIONES DE PAGO TOTAL
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 EDUARDO AVALOS FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELEFONO Y FAX: 5322-8870 FAX.5661-6448 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO LA012NBG003-E96-2019 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 05 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS 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. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. 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