

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.

NUMERO

000061

ACTA CONSTITUTIVA

116,398

LICENCIA O PERMISO

SI (X)

NO ()

LUGAR DE ENTREGA

15

ALMACEN DE MANTENIMIENTO

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).

42.

ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF

NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO

AA012NBG003I462-2023

DIA

MES

AÑO

TELEFONOS :

57 61 03 81

57 61 72 53

52 28 99 17 CONMUTADOR

DIA

19

MES

09

AÑO

2023

HOJA No.

1

DE

2

NO. CONTRATO

RM-MT-0300/23

AREA REQUIRIENTE

-002521-

REQUISICION No.

-

SESION COMITE No.

FECHA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

CUAUHTEMOC DE LUNA BONILLA

FIRMA:

CARGO:

NÚMERO DE PODER NOTARIAL:

118,481

TELEFONO Y FAX:

8000-1500 /FAX 8000-1547

FECHA:

DIA

MES

AÑO

FECHA DE AUTORIZACION:

SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

DIA 19

MES 09

AÑO 2023

AUTORIZACION PRESUPUESTO

CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO

00AM03

CONTRATO

ART. 47 LAASP

SA (X)

NA ()

ART. 48 LAASP

SA (X)

NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990138	DETERMINACION DE GRUPO SANGUINEO ABO, RH Y GRUPO SERICO. MARCA GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA.		1,200.00	3,000.00	PRUEBA	86.64	103,968.00	259,920.00
		Cantidad Solicitada: 3000.000							
002	90990139	DETERMINACION PARA CONFIRMATO- RIA DE ABO Y RH. MARCA GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA.		2,400.00	6,000.00	PRUEBA	46.28	111,072.00	277,680.00
		Cantidad Solicitada: 6000.000							
003	90990140	DETERMINACION DE COMPATIBILIDAD SANGUINEA MAYOR Y MENOR RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES Y COOMBS DIRECTO. MARCA. GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA.		1,680.00	4,200.00	PRUEBA	72.89	122,455.20	306,138.00
		Cantidad Solicitada: 4200.000							
004	90990141	DETERMINACION DE GRUPO ABO, RH EN NEONATOS PARA EL DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES HEMOLITICAS DEL RECIEN NACIDO. MARCA GRIFOLS PROCEDENCIA ESPAÑA.		120.00	300.00	PRUEBA	116.85	14,022.00	35,055.00
		Cantidad Solicitada: 300.000							
005	90990142	DETERMINACIÓN DE COOMBS MONOESPECIFICO (IGG Y C3D, C3D), ESPECIAL PARA PACIENTES CON PROBLEMAS INMUNOHEMATOLOGICOS (EN TARJETA DE GEL). MCA. GRIFOLS. PROCEDENCIA ESPAÑA.		120.00	300.00	PRUEBA	159.68	19,161.60	47,904.00
		Cantidad Solicitada: 300.000							
006	90990253	DETERMINACION PARA EL RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES (EN TARJETA DE GEL)		1,560.00	3,900.00	PRUEBA	81.04	126,422.40	316,056.00
		Cantidad Solicitada: 3900.000							
007	90995214	DETERMINACION DE FENOTIPO DE GRUPOS RH NEGATIVO MAS KELL EN TARJETA DE GEL		120.00	300.00	PRUEBA	201.86	24,223.20	60,558.00
		Cantidad Solicitada: 300.000							

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA APARTIR DEL 01 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023, CON NUMERO DE COMPRANET: AA-NBG-012NBG003-I-462-2023,CABE MENCIONAR QUE SE CUENTA CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE PERSISTIR LA NECESIDAD EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARA EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-10-23
Fecha Máxima:	31-12-23

		MINIMOS		MAXIMOS	
Importe:	\$	521,324.40	Importe:	\$	1,303,311.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	521,324.40	SubTotal:	\$	1,303,311.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	521,324.40	Sub Total 2:	\$	1,303,311.00
Impuesto I.V.A:	\$	83,411.90	Impuesto I.V.A:	\$	208,529.76
Total:	\$	604,736.30	Total:	\$	1,511,840.76

(un Millon Quinientos Once Mil Ochocientos Cuarenta Pesos 76/100 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) ABALAT, S.A. DE C.V. CALLE SAN MARCOS N°: 130 COL. TLALPAN CENTRO 14000 CIUDAD DE MEXICO, ALC. TLALPAN 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 5430/745 y 893/2023,CON CARGO A RECURSOS FISCALES DE ACUERDO AL ART.51 DE LA LAASSP.	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). 42. ADJUDICACION DIRECTA SEGUNDO PARRAF NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003I462-2023 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR					
DIA 19 MES 09 AÑO2023 HOJA No. 2 DE 2		NO. CONTRATO RM-MT-0300/23		AREA REQUIRIENTE -002521-		REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		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	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 19 MES 09 AÑO 2023 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00AM03										PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	

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

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

PROVEEDOR