



FECHA DE MODIFICACION

HÖJA NO.

DIA / MES / AÑO

HOJA:

52

NUMERO DE MODIFICAC

NO. DE C

MOD-MT-014/21

RM-A

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMBER:

• **RECHA.**

02 / 2021

ONLY 131

WIES / AND

PROVEEDOR

RAZON SOCIAL

NOMBRE: EL BC SUPPLY S.A DEC V.

DOMICILIO FISCAL

CALIF. AV TOLLICA N° 373 LOCAL 3-1

COLONIA: COL. OLIVAR DE LOS RIOS

4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 5

CITY: DE

C.P.: 01/80

SECRET

REPRESENTATIVE L

CARGO:

REC'D -

TECHNICAL

13 FEB 1964

121

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACIÓN SE REALIZA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 2520/133/2021 PARA LA AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 312,746.40	\$ 781,866.00
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 312,746.40	\$ 781,866.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ

MODIFICACION AL CONTRATO

FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO	HOJA NO. HOJA: 2 DE: 3
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-014/21	NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0030/21

AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS

NUMERO: 23 / 02 / 2021
FECHA: DIA / MES / AÑO

PROVEEDOR
RAZON SOCIAL
NOMBRE: EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V.

DOMICILIO FISCAL

CALLE: AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J
COLONIA: COL. OLIVAR DE LOS PADRES
CIUDAD: DEL ALVARO OREGON, CIUDAD DE MEXICO
C.P.: 01780
R.F.C.: BSU-930628-DJS

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: CARLOS JOSE RIOS MEJIA

CARGO:

TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6647, FAX 5575-7887

FIRMA

000934
NUMERO

MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION

5.- MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA

IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO

\$906,964.56

IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION

\$0.00

IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (NO. Y LETRA)

906,964.56

(Novecientos seis mil Novecientos Sesenta y cuatro Pesos 00/100 M.N.)

FUNDAMENTO LEGAL

AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %

TELEFONOS:

57 61 03 81 - 57 61 72 53
52 28 99 17 - CONMUJADOR

OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICION DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 25201332021 PARA LA AMPLIACION DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021

CAMBIO	PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES DEBE DECIR	CLAVE CICLO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO M.N.	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
								MINIMO	MAXIMO
000005	001	90990043	DETERMINACION PARA FRACCION 3 DEL COMPLEMENTO.	25100037	201.600	PRUEBA	\$113.00	\$22,780.80	\$56,952.00
Cantidad Solicitada: 504.000									
000005	002	90990044	DETERMINACION PARA FRACCION 4 DEL COMPLEMENTO.	25100037	201.600	PRUEBA	\$113.00	\$22,780.80	\$56,952.00
Cantidad Solicitada: 504.000									
000005	003	90990045	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGM.	25100037	216.000	PRUEBA	\$113.00	\$24,408.00	\$61,020.00
Cantidad Solicitada: 540.000									
000005	004	90990046	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGG.	25100037	216.000	PRUEBA	\$113.00	\$24,408.00	\$61,020.00
Cantidad Solicitada: 540.000									
000005	005	90990047	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGA	25100037	216.000	PRUEBA	\$113.00	\$24,408.00	\$61,020.00
Cantidad Solicitada: 540.000									
000005	006	90990048	DETERMINACION PARA INMUNOGLOBULINA IGE.	25100037	216.000	PRUEBA	\$113.00	\$24,408.00	\$61,020.00
Cantidad Solicitada: 540.000									
000005	007	90990049	DETERMINACION DE PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD.	25100037	554.400	PRUEBA	\$113.00	\$62,647.20	\$156,618.00
Cantidad Solicitada: 1388.000									
000005	008	90990050	DETERMINACION DE FACTOR REUMATOIDE.	25100037	100.800	PRUEBA	\$113.00	\$11,390.40	\$28,476.00
Cantidad Solicitada: 252.000									
000005	009	90990051	DETERMINACION DE ANTIESTREPTOLISINAS.	25100037	72.000	PRUEBA	\$113.00	\$8,136.00	\$20,340.00
Cantidad Solicitada: 180.000									
000005	010	90990052	DETERMINACION PARA ALFA -1- ANTITRIPSINA.	25100037	36.000	PRUEBA	\$113.00	\$4,068.00	\$10,170.00
Cantidad Solicitada: 90.000									
000005	011	90990193	DETERMINACION PARA CISTATINA.	25100037	72.000	PRUEBA	\$113.00	\$8,136.00	\$20,340.00
Cantidad Solicitada: 180.000									
000005	012	90990232	FERRITINA	25100037	26.800	PRUEBA	\$113.00	\$3,254.40	\$8,136.00
Cantidad Solicitada: 72.000									
000005	013	90990233	TRANSFERRINA	25100037	36.000	PRUEBA	\$113.00	\$4,068.00	\$10,170.00
Cantidad Solicitada: 90.000									
000005	014	90990262	RECEPTOR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINA	25100037	28.800	PRUEBA	\$113.00	\$3,254.40	\$8,136.00
Cantidad Solicitada: 72.000									
000005	015	90995202	SUBCLASES DE INMUNOGLOBULINAS	25100037	26.800	PRUEBA	\$2,243.00	\$64,598.40	\$161,496.00
Cantidad Solicitada: 72.000									

Importe: \$ 312,746.40 \$ 781,866.00

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ		PROVEEDOR RAZON SOCIAL NOMBRE: EL BC SUPPLY, S. A. DE C. V.		000934 NUMERO		MOTIVO (CAUSA) DE MODIFICACION S. - MODIFICACION DE CANTIDAD CONTRATADA		IMPORTE ANTERIOR DEL CONTRATO \$906,964.56	
MODIFICACION AL CONTRATO		DOMICILIO FISCAL CALLE: AV. TOLUCA N° 373 LOCAL 3-J COLONIA: COL. OLIVAR DE LOS PADRES CIUDAD: DEL ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO C.P.: 01780 R.F.C.: BSU-930628-DJ5						IMPORTE TOTAL DE LA MODIFICACION \$0.00	
FECHA DE MODIFICACION 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO		HOJA NO. HOJA: 3 DE: 3		REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE : CARLOS JOSE RIOS MEJIA CARGO: TELEFONO Y FAX: 5575-6646 Y 5575-6947; FAX 5575-7887				NUEVO IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (No. Y LETRA) 906,964.56 (Novecientos seis Mil Novecientos Sesenta y cuatro Pesos 58/100 M.N.)	
NUMERO DE MODIFICACION PRIMERA MOD-MT-014/21		NO. DE CONTRATO/AÑO RM-MT-0030/21		FECHA: DIA / MES / AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL No. : 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		FUNDAMENTO LEGAL 52 AMPLIACION EN MONTO POR UN 20 %	
AUTORIZACION SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS		NUMERO:		FIRMA		TELEFONOS: 57 61 03 81 - 57 61 72 53 52 28 99 17 - CONMUTADOR			
FECHA: 23 / 02 / 2021 DIA / MES / AÑO									
OBSERVACIONES: ESTA MODIFICACION SE REALIZA A PETICIÓN DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO MEDIANTE EL OFICIO NO. 2520/33/2021 PARA LA AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE ESTE CONTRATO DEL 01 DE ENERO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DEL 2021									

Descuento:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal:	\$	312,746.40	\$	781,866.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	\$	0.00
SubTotal 2:	\$	312,746.40	\$	781,866.00
Impuesto:	\$	50,039.42	\$	125,098.56
Total:	\$	362,785.82	\$	906,964.56

Fechas de Entrega Mínima: 01-01-2021
Fechas de Entrega Máxima: 31-03-2021

FIRMA DE LOS TITULARES DE LAS ÁREAS QUE ELABORARON

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ	LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZALEZ	L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ	DR. JAIME NIETO ZERMEÑO

ESTA MODIFICACION FORMA PARTE DEL CONTRATO INDICADO. SE APLICARAN IGUALMENTE LAS CONDICIONES QUE APARECEN EN EL ORIGINAL. LOS BIENES Y CONDICIONES AMPARADOS EN EL CONTRATO ORIGINAL Y MODIFICACIONES ANTERIORES A ESTA Y QUE NO SE MENCIONAN PERMANECEN SIN MODIFICACION.

COMPRAS GUBERNAMENTALES GENERALES

OLXELMS