

 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) DICIPA, S.A. DE C.V.		NUMERO 000735	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 1 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,323	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°:5430/096/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0085/20		AREA REQUIRIENTE -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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E51-2020
ART. 47 LAASSP SA (X) NA ()		FIRMA:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413		DIA MES AÑO
ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		CARGO:		TELÉFONO Y FAX: (55) 50932000		TELEFONOS :
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		FECHA: DIA MES AÑO		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 M.N. MINIMO	MAXIMO
001	90990122	DETERMINACION DE HEMOCULTIVOS Y CULTIVOS DE LIQUIDOS CORPORALES PARA MICROBIOLOGIA. MCA. BIOME- RIEUX. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 2200.000	25100037	880.00	2,200.00	PRUEBA	78.71	69,264.80	173,162.00
002	90990123	DETERMINACION P/IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD A LOS ANTIMICRO- BIANOS (950 PARA IDENTIFICACION Y 950 PARA SUSCEPTIBILIDAD) PARA MICROBIOLOGIA. MCA. BIOMERIEUX. PROCEDENCIA USA. Cantidad Solicitada: 2200.000	25100037	880.00	2,200.00	PRUEBA	265.00	233,200.00	583,000.00
003	90995215	DETERMINACION DE PCR EN TIEMPO REAL M. TUBERCULOSIS Cantidad Solicitada: 17.000	25100037	6.80	17.00	PRUEBA	2,925.00	19,890.00	49,725.00
004	90995216	DETERMINACION DE CLOSTRIDIUM DIFICILE Cantidad Solicitada: 9.000	25100037	3.60	9.00	PRUEBA	2,676.00	9,633.60	24,084.00

NOTA: CONTRATO ABIERTO CON VIGENCIA DE EL 02 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DE 2020, ESTE CONTRATO SE AUTORIZA CON EL MONTO MINIMO , EN LO ENTENDIDO DE QUE EN CASO DE AGOTARSE, Y SI PERSISTE LA NECESIDAD, EL ADMINISTRARO(A) DEL CONTRATO SOLICITARÁ EL PRESUPUESTO COMPLEMENTARIO, ESTANDO PARA ELLO SUJETO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL INSTITUTO

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	02-03-20
Fecha Máxima:	30-04-20

(Novecientos Sesenta y dos Mil Setecientos Sesenta y seis Pesos 36/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 331,988.40	Importe: \$ 829,971.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 331,988.40	SubTotal: \$ 829,971.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 331,988.40	Sub Total 2: \$ 829,971.00
Impuesto I.V.A:	\$ 53,118.14	Impuesto I.V.A: \$ 132,795.36
Total:	\$ 385,106.54	Total: \$ 962,766.36

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DEL DEPARTAMENTO	Vo. Bo. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
----------------------------	-----------------------	--	---------------------------

 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) DICIPA, S.A. DE C.V. AV. PATRIOTISMO 201 PISO 8 ED. METROPOLI COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS 03800 CIUDAD DE MEXICO, BENITO JUAREZ DCP-790511-D36 JOSE.RAMOS@DICIPA.COM.MX		NUMERO 000735	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 2		ACTA CONSTITUTIVA 2,323	OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO Nº:5430/096/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.	CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL
NO. CONTRATO RM-MT-0085/20		AREA REQUIRIENTE -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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANTONIO RAMOS CARRILLO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 103,413 TELEFONO Y FAX: (55) 50932000 FECHA: DIA MES AÑO		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E51-2020 DIA MES AÑO		
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2020		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		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
MARIA FERNANDA ORTIZ VAZQUEZ		LIC. LEONITH DESIREE CASTILLO GARCIA		L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ		DR. JAIME NIETO ZERMEÑO			

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

COMPRAS GUBERNAMENTALES