

 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) PRODUCTOS MEDICOS HEMOBIOLOGICOS SAGITARIO, S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		NUMERO 002647 ACTA CONSTITUTIVA 104,937 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°:5430/096/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL 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-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E51-2020 DIA MES AÑO	
DIA 02 MES 03 AÑO 2020	HOJA No. 1 DE 3	NO. CONTRATO RM-MT-0086/20		AREA REQUERENTE -002520-	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 56041387 FECHA: DIA MES AÑO	PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
REQUISICION No. -	SESION COMITE No. FECHA						
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()							
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2020	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	90990146	CICLOSPORINA. Cantidad Solicitada: 189.000	25100037	75.60	189.00	PRUEBA	425.00	32,130.00	80,325.00
002	90990147	TACROLIMUS. Cantidad Solicitada: 700.000	25100037	280.00	700.00	PRUEBA	475.00	133,000.00	332,500.00
003	90990149	METROTHEXATE. Cantidad Solicitada: 483.000	25100037	193.20	483.00	PRUEBA	130.00	25,116.00	62,790.00
004	90990150	CARBAMACEPINA Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	130.00	8,736.00	21,840.00
005	90990151	FENOBARBITAL. Cantidad Solicitada: 123.000	25100037	49.20	123.00	PRUEBA	182.00	8,954.40	22,386.00
006	90990152	FENITOINA. (DIFENILHIDANTOINA). Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	130.00	8,736.00	21,840.00
007	90990153	ACIDO VALPROICO. Cantidad Solicitada: 231.000	25100037	92.40	231.00	PRUEBA	130.00	12,012.00	30,030.00
008	90990154	DIGOXINA Cantidad Solicitada: 21.000	25100037	8.40	21.00	PRUEBA	127.00	1,066.80	2,667.00
009	90990155	AMIKACINA Cantidad Solicitada: 17.000	25100037	6.80	17.00	PRUEBA	120.00	816.00	2,040.00
010	90990156	VANCOMICINA Cantidad Solicitada: 33.000	25100037	13.20	33.00	PRUEBA	120.00	1,584.00	3,960.00
011	90990194	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN). Cantidad Solicitada: 9.000	25100037	3.60	9.00	PRUEBA	120.00	432.00	1,080.00
012	90990195	SIROLIMUS. Cantidad Solicitada: 63.000	25100037	25.20	63.00	PRUEBA	740.00	18,648.00	46,620.00
013	90990196	ALFAFETOPROTEINA. Cantidad Solicitada: 63.000	25100037	25.20	63.00	PRUEBA	242.00	6,098.40	15,246.00
014	90990197	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO Cantidad Solicitada: 42.000	25100037	16.80	42.00	PRUEBA	197.00	3,309.60	8,274.00
015	90990198	GONADOTROPINA CORIONICA BETA. Cantidad Solicitada: 42.000	25100037	16.80	42.00	PRUEBA	227.00	3,813.60	9,534.00
016	90990199	ANTICUERPOS PARA VIH. Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	120.00	8,064.00	20,160.00
017	90990200	ANTICUERPO CONTRA EL AG DE SUPERFICIE. Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	190.00	12,768.00	31,920.00

 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) PRODUCTOS MEDICOS HEMOBIOLOGICOS SAGITARIO, S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		NUMERO 002647 ACTA CONSTITUTIVA 104,937 LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°:5430/096/2020, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL 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-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E51-2020 DIA MES AÑO TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR
DIA 02 MES 03 AÑO 2020 NO. CONTRATO RM-MT-0086/20 REQUISICION No. -		HOJA No. 2 DE 3 AREA REQUERENTE -002520- SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 56041387 FECHA: DIA MES AÑO		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA () FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 03 AÑO 2020 AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO 00MD01						

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	M.AXIMO
018	90990201	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA VIRUS DE LA HEPATITIS B. Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	102.00	6,854.40	17,136.00
019	90990202	ANTICUERPOS ANTICORE PARA VIRUS DE HEPATITIS B IGM. Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	197.00	13,238.40	33,096.00
020	90990203	ANTICUERPOS ANTICORE PARA VIRUS DE HEPATITIS B IGG. Cantidad Solicitada: 168.000	25100037	67.20	168.00	PRUEBA	107.00	7,190.40	17,976.00
021	90990204	ANTIGENO "E" DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B. Cantidad Solicitada: 42.000	25100037	16.80	42.00	PRUEBA	190.00	3,192.00	7,980.00
022	90990205	ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO "E" DE LA HEPATITIS B. Cantidad Solicitada: 74.000	25100037	29.60	74.00	PRUEBA	190.00	5,624.00	14,060.00
023	90990206	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B. Cantidad Solicitada: 7.000	25100037	2.80	7.00	PRUEBA	227.00	635.60	1,589.00
024	90990207	ANTICUERPOS IGM PARA HEPATITIS A. Cantidad Solicitada: 126.000	25100037	50.40	126.00	PRUEBA	190.00	9,576.00	23,940.00
025	90990208	ANTICUERPOS TOTALES VIRUS PARA HEPATITIS A. Cantidad Solicitada: 126.000	25100037	50.40	126.00	PRUEBA	190.00	9,576.00	23,940.00
026	90990209	ANTICUERPOS PARA VIRUS DE HEPATITIS C. Cantidad Solicitada: 144.000	25100037	57.60	144.00	PRUEBA	210.00	12,096.00	30,240.00

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

(un Millon Veinticuatro Mil Cuatrocientos Setenta y seis Pesos 04/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 353,267.60	Importe: \$ 883,169.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 353,267.60	SubTotal: \$ 883,169.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 353,267.60	Sub Total 2: \$ 883,169.00
Impuesto I.V.A:	\$ 56,522.82	Impuesto I.V.A: \$ 141,307.04
Total:	\$ 409,790.42	Total: \$ 1,024,476.04

 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) PRODUCTOS MEDICOS HEMOBIOLOGICOS SAGITARIO, S.A. DE C.V. BULGARIA NO. 154 PORTALES CIUDAD DE MÉXICO PMH120213P80 ADRIAN.HERNANDEZ@PROMEHESA.COM.MX		NUMERO 002647	LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO	FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 3 DE 3		ACTA CONSTITUTIVA 104,937	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-0086/20		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). 41-V CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR		
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ADRIAN HERNANDEZ ARELLANO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 56041387 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		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 00MD01		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR		

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. ENC. DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	AUTORIZÓ DIRECTOR GENERAL
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