

 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 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 AÑO2020	HOJA No. 1 DE 3					
NO. CONTRATO RM-MT-0088/20	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 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 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		UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N.	
				MINIMA	MAXIMA			MINIMO	MAXIMO
001	90990211	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN MUESTRAS DE SUERO O PLASMA. Cantidad Solicitada: 100.000	25100037	40.00	100.00	PRUEBA	218.00	8,720.00	21,800.00
002	90990212	ANTICUERPOS ANTI-DNA CON SUSTRATO DE CRITHIDIA LUCILIAE POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. Cantidad Solicitada: 100.000	25100037	40.00	100.00	PRUEBA	218.00	8,720.00	21,800.00
003	90990213	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO Y ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA. Cantidad Solicitada: 60.000	25100037	24.00	60.00	PRUEBA	218.00	5,232.00	13,080.00
004	90990214	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILO (ANCA) POR INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA EN ETANOL Y FORMALINA CON CUATRO SUSTRATOS. Cantidad Solicitada: 60.000	25100037	24.00	60.00	PRUEBA	218.00	5,232.00	13,080.00
005	90990215	ANTICUERPOS ANTI ENA CUANTITATIVOS PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS RNP, SM, SAA NATIVO Y RO, LA, JO-1 Y SCL70, DNA-DS. Cantidad Solicitada: 50.000	25100037	20.00	50.00	PRUEBA	218.00	4,360.00	10,900.00
006	90990237	ANTI-GRANULOCITYTE MOSAIC 3 (ANCA) Cantidad Solicitada: 33.000	25100037	13.20	33.00	PRUEBA	218.00	2,877.60	7,194.00
007	90990238	ANTI-SS-A (RO) Cantidad Solicitada: 20.000	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
008	90990239	ANTI-SS-B (LA) Cantidad Solicitada: 20.000	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
009	90990240	ANTI-SM (SMITH) Cantidad Solicitada: 20.000	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
010	90990241	ANTI-SCL-70 Cantidad Solicitada: 25.000	25100037	10.00	25.00	PRUEBA	218.00	2,180.00	5,450.00
011	90990242	ANTI-JO-1 Cantidad Solicitada: 25.000	25100037	10.00	25.00	PRUEBA	218.00	2,180.00	5,450.00
012	90990243	ANTI-RNP. Cantidad Solicitada: 50.000	25100037	20.00	50.00	PRUEBA	218.00	4,360.00	10,900.00
013	90990244	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA IGG Cantidad Solicitada: 57.000	25100037	22.80	57.00	PRUEBA	218.00	4,970.40	12,426.00
014	90990245	ANTI-BETA 2GLICOPROYEIN 1IGM Cantidad Solicitada: 57.000	25100037	22.80	57.00	PRUEBA	218.00	4,970.40	12,426.00
015	90990246	ANTI-CARDIOLIPINA IGG Cantidad Solicitada: 57.000	25100037	22.80	57.00	PRUEBA	218.00	4,970.40	12,426.00
016	90990247	ANTI-CARDIOLIPINA IGM Cantidad Solicitada: 57.000	25100037	22.80	57.00	PRUEBA	218.00	4,970.40	12,426.00
017	90990248	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGG	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00

 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 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	
DIA 02 MES 03 AÑO 2020		HOJA No. 2 DE 3		NO. CONTRATO RM-MT-0088/20		AREA REQUIRENTE -002520-		REQUISICION No. -	
SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EDUARDO AVALOS FIRMA:		CARGO:		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG003-E51-2020 DIA MES AÑO	
CONTRATO ART. 47 LAASSP SA (X) NA () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()		TELEFONO Y FAX: 5322-8870 FAX.5661-6448		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR			
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					

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
		Cantidad Solicitada: 20.000							
018	90990249	ANTI-SACHAROMYCES CERVISAE (ASCA) IGA.	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
		Cantidad Solicitada: 20.000							
019	90990250	ANTI-RIBOSOMAL	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
		Cantidad Solicitada: 20.000							
020	90995204	ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGA	25100037	22.80	57.00	PRUEBA	218.00	4,970.40	12,426.00
		Cantidad Solicitada: 57.000							
021	90995205	ANTI-CARDIOLIPINA IGA	25100037	22.80	57.00	PRUEBA	218.00	4,970.40	12,426.00
		Cantidad Solicitada: 57.000							
022	90995206	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEOSOMA	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
		Cantidad Solicitada: 20.000							
023	90995207	ANTICUERPOS ANTI-MPO	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
		Cantidad Solicitada: 20.000							
024	90995208	ANTICUERPOS ANTI-CENTROMERO	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
		Cantidad Solicitada: 20.000							
025	90995209	ANTICUERPOS ANTI-HISTONA	25100037	8.00	20.00	PRUEBA	218.00	1,744.00	4,360.00
		Cantidad Solicitada: 20.000							

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

(Doscientos Sesenta y cuatro Mil Doscientos Cincuenta y nueve Pesos 60/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 91,124.00	Importe: \$ 227,810.00
Descuento:	\$ 0.00	Descuento: \$ 0.00
SubTotal:	\$ 91,124.00	SubTotal: \$ 227,810.00
Otros Impuestos:	\$ 0.00	Otros Impuestos: \$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 91,124.00	Sub Total 2: \$ 227,810.00
Impuesto I.V.A:	\$ 14,579.84	Impuesto I.V.A: \$ 36,449.60
Total:	\$ 105,703.84	Total: \$ 264,259.60

 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 ACTA CONSTITUTIVA 7907 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 HOJA No. 3 DE 3		NO. CONTRATO RM-MT-0088/20		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 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 AM03PR										PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS	

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. 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