

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br/>FEDERICO GÓMEZ<br/>DR. MARQUEZ NO. 162<br/>C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO</b><br>HIM871203BS0 |                                                                   |
| <b>DIA</b> 06 MES 05 AÑO 2021                                                                                                                                                                                    | <b>FOLIA</b> No. 1 DE 3                                           |
| <b>NO. CONTRATO</b><br><b>RM-AF-0200/21</b>                                                                                                                                                                      | <b>AREA REQUIRENTE</b><br>-04162-004151-002201<br>-002530-002202- |
| <b>REQUISICION NO.</b><br>-REQ: 000216-000230-0002<br>-000287-000336-                                                                                                                                            | <b>SESION COMITE No.</b><br><b>FECHA</b>                          |

## CONTRATO

ART. 47 LAASP SA ( X ) NA ( )  
ART. 48 LAASP SA ( X ) NA ( )

|                                                                                              |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE AUTORIZACION:</b><br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA 06 MES 05 AÑO 2021 | <b>AUTORIZACION PRESUPUESTO</b><br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>COMDO1 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.)</b><br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><b>ABALAT, S.A. DE C.V.</b><br><b>SAN MARCOS NO.130</b><br><b>TLALPAN CENTRO</b><br><b>14000</b><br><b>CIUDAD DE MEXICO ALC. TLALPAN</b><br><b>ABA-040721-TS9</b><br><b>CDELUNA@ABALAT.COM.MX</b> | <b>NUMERO</b><br><b>000061</b><br><b>ACTA</b><br>CONSTITUTIVA<br>116,398<br><b>LICENCIA O</b><br>PERMISO<br>SI ( X )<br>NO ( ) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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 18 MES 05 AÑO 2021

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUGAR DE ENTREGA</b> 13<br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>FECHA ENTREGA</b><br><b>SEGUN PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBSERVACIONES:</b><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0272/2021,<br>CON CARGO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL E022,<br>PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 61 DE LA<br>LAASP, FEDERICO GÓMEZ<br>Instituto Nacional de Salud<br>PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>RECURSOS FISCALES<br>DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO<br>POLÍTICA PRESUPUESTAL | <b>CONDICIONES DE ENTREGA</b><br><b>PARCIAL</b><br><b>CONDICIONES DE PAGO</b><br><b>PARCIAL</b><br><b>PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y</b><br><b>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE</b><br><b>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y</b><br><b>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASP),</b><br><b>42</b><br><b>ADJUDICACION DIRECTA</b><br><b>NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO</b><br><b>DIA MES AÑO</b> |

|                                                                                                 |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE)</b><br><b>25101</b><br><b>PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b> | <b>TELEFONOS :</b><br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

| PARTIDA CODIGO |          | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                                          |                      | CLAVE CUPO | MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO | PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO |
|----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|--------|-----------------|--------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 001            | 13020649 | IMMUNO CAP SPECIFIC IGE NEGATIVE CONTROL 6X4 MCA: IMMUNO CAP PHADIA CAT: 10-9445-01                | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 2.00            | KIT    | 828.00          | 828.00                        | 1,646.00                      |
| 002            | 13021130 | DETERMINACION DE IGE ESPECIFICO DE DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS 16 PBAS PHADIA CAT: 14-4107-01   | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 4.00   | 8.00            | KIT    | 1,332.00        | 5,328.00                      | 10,656.00                     |
| 003            | 13021311 | DETERMINACION DE IGE ESPECIFICO DE CASPA DE GATO 16 PBAS PHADIA CAT: 14-4108-01                    | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 4.00   | 8.00            | KIT    | 1,332.00        | 5,328.00                      | 10,656.00                     |
| 004            | 13021348 | DETERMINACION DE IGE ESPECIFICO DE DERMATOPHAGOIDES FARINAE 16 PRUEBAS PHADIA CAT: 14-4108-01      | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 3.00   | 7.00            | KIT    | 1,332.00        | 3,996.00                      | 9,324.00                      |
| 005            | 13023852 | SPECIFIC IGE ANTI IGE IMMUNO CAP MCA: PHADIA CAT: 14-4417-01                                       | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 3.00   | 7.00            | KIT    | 440.00          | 1,320.00                      | 3,080.00                      |
| 006            | 13023853 | SPECIFIC IGE CALIBRATORS 1CURVE MCA: PPHADIA CAT: 10-9460-01                                       | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 2.00   | 5.00            | KIT    | 836.00          | 1,672.00                      | 4,180.00                      |
| 007            | 13023854 | SPECIFIC IGE CURVE CONTROLS MCA: PHADIA CAT: 10-9408-01                                            | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 2.00            | KIT    | 418.00          | 418.00                        | 836.00                        |
| 008            | 13023855 | IMMUNO CAP TOTAL IGE CONTROL LMH MARCA: PHADIA CAT: 10-9447-01                                     | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 1.00            | KIT    | 732.00          | 732.00                        | 732.00                        |
| 009            | 13025443 | TOTAL IGE CALIBRATORS 1 CURVE MCA: PHADIA CAT: 10-9252-01                                          | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 1.00            | KIT    | 966.00          | 966.00                        | 966.00                        |
| 010            | 13026021 | VYSIS LSI-N-MYC SPECTRUMGREEN (2P24)/CEP 2 SPECTRUM ORANGE PROBLE 20 UL MARCA VYSIS CAT: 07J72-001 | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 1.00            | PIEZA  | 23,656.00       | 23,656.00                     | 23,656.00                     |
| 011            | 13026048 | DEVELOPMENT SOLUTION 6X100 MCA: IMMUNO CAP PHADIA CAT: 10-9478-01                                  | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 2.00   | 3.00            | KIT    | 726.00          | 1,452.00                      | 2,178.00                      |
| 012            | 13026086 | SPECIFIC IGE (CONJUNATE,CURVE CONTROLS) 0-100 PAIRS CC MCA: IMMUNO CAP PHADIA CAT: 10-9462-01      | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 6.00   | 13.00           | KIT    | 1,892.00        | 11,352.00                     | 24,596.00                     |
| 013            | 13026088 | WASHING SOLUTION 6 X 1 L. MCA: IMMUNO CAP PHADIA CAT: 10-9422-01                                   | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 2.00   | 4.00            | KIT    | 1,584.00        | 3,168.00                      | 6,336.00                      |
| 014            | 13026090 | STOP SOLUTION KIT 6 X 100 MCA: IMMUNO CAP PHADIA CAT: 10-9479-01                                   | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 2.00            | KIT    | 726.00          | 726.00                        | 1,452.00                      |
| 015            | 13027012 | MALASSEZIA SPP. M227 (10TEST) MCA: PHADIA CAT: 14-5321-01                                          | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 2.00            | PIEZA  | 1,565.00        | 1,565.00                      | 3,130.00                      |
| 016            | 13027233 | OPTIPREP FRASCO 250 ML. MCA: STENCELL CAT: 7820                                                    | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 1.00   | 1.00            | FRASCO | 5,616.00        | 5,616.00                      | 5,616.00                      |
| 017            | 13027264 | FA WHEAT 16 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4113-01                                                    | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 2.00   | 3.00            | PIEZA  | 1,766.00        | 3,532.00                      | 5,298.00                      |
| 018            | 13027266 | F13 PEANUT 16 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4126-01                                                  | Cantidad Solicitada: | 25100037   | 2.00   | 3.00            | PIEZA  | 1,766.00        | 3,532.00                      | 5,298.00                      |



HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
DR. MARQUEZ No. 162  
C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO  
HIM871203BS0

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,  
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)  
ABALAT, S.A. DE C.V.  
SAN MARCOS NO.130  
TALPÁN CENTRO  
14000  
CIUDAD DE MÉXICO ALC. TALPÁN  
ABA-040721-TS9  
CDELUNA@ABALAT.COM.MX

NÚMERO  
0000671  
ACTA  
CONSTITUTIVA  
116,396

LUGAR DE ENTREGA  
13  
ALMACEN DE FARMACIA

FECHA ENTREGA  
SEGUN PROGRAMA  
CONDICIONES DE ENTREGA  
PARCIAL

NO. CONTRATO  
RMA-AF-02001/21  
ÁREA REQUERENTE  
-04162-004161-002201  
-002330-002202-  
REQUISICION NO.  
-REQ: 000216-000230-0002  
-000287-000336-  
SESION COMITE NO.  
FECHA

PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,  
PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)  
ABALAT, S.A. DE C.V.  
SAN MARCOS NO.130  
TALPÁN CENTRO  
14000  
CIUDAD DE MÉXICO ALC. TALPÁN  
ABA-040721-TS9  
CDELUNA@ABALAT.COM.MX

LICENCIA O  
PERMISO  
SI ( X )  
NO ( )

OBSERVACIONES:  
AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0272/2021,  
CON CARGO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL E022,  
PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 64-B DE LA  
LAASSP.

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
Hospital Nacional de Salud

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y  
FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE  
ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y  
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP),  
42  
ADJUDICACION DIRECTA

## CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA ( X ) NA ( )  
ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )

NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481  
TELÉFONO Y FAX: 8000-1500 /FAX 8000-1547  
FECHA: DÍA 18 MES 05 AÑO 2021

FECHA DE AUTORIZACION:  
SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS  
AUTORIZACION PRESUPUESTO  
CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO  
DIA 05 MES 05 AÑO 2021 DOMD01

CARGO: *Leopoldo*  
FIRMA: *[Firma]*

PARTIDA PRESUPUESTAL (No. y NOMBRE)  
25101  
PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS

TELÉFONOS:  
57 61 03 81  
57 61 72 53  
52 28 99 17 COMUTADOR

| PARTIDA | CODIGO   | DESCRIPCION DE LOS BIENES                                                           | CLAVE<br>CUCOP | MINIMA | CANTIDAD<br>MAXIMA | UNIDAD | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO TOTAL NETO M.N.<br>MINIMO MAXIMO |
|---------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------------|--------|--------------------|-----------------------------------------|
| 019     | 13027268 | F14 SOYA BEAN 16 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4115-01                                | 25100037       | 2.00   | 3.00               | PIEZA  | 1,766.00           | 3,532.00 5,298.00                       |
| 020     | 13027262 | F245 EGG 10 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4826-01                                     | 25100037       | 2.00   | 4.00               | PIEZA  | 1,332.00           | 2,664.00 5,328.00                       |
| 021     | 13027264 | F232 NGAL D2 OVALBUMIN EGG 10 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4804-01                   | 25100037       | 2.00   | 3.00               | PIEZA  | 1,966.00           | 3,930.00 5,895.00                       |
| 022     | 13027266 | IMMUNOCAP IGE TOTAL 96 DETERMINACIONES MCA: PHADIA CAT: 10-9517-01                  | 25100037       | 1.00   | 2.00               | PIEZA  | 995.00             | 995.00 1,990.00                         |
| 023     | 13027268 | IGE TOTAL ANTI IGE IMMUNOCAP MCA: PHADIA CAT: 10-4509-01                            | 25100037       | 3.00   | 7.00               | PIEZA  | 390.00             | 1,170.00 2,730.00                       |
| 024     | 13027270 | DETECCION DE IGE ESPECIFICA DE TIMOTHY GRASS 16 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4100-01 | 25100037       | 3.00   | 7.00               | PIEZA  | 1,065.00           | 3,195.00 7,455.00                       |
| 025     | 13027272 | DETECCION DE IGE ESPECIFICA DE EUROPEAN ASH, 10 PRUEBAS MCA: PHADIA CAT: 14-4924-10 | 25100037       | 5.00   | 11.00              | PIEZA  | 1,122.00           | 5,610.00 12,342.00                      |
| 026     | 13027276 | IMMUNOCAP IGE ESPECIFICA CONTROL H MCA: PHADIA CAT: 10-9530-01                      | 25100037       | 1.00   | 2.00               | PIEZA  | 4,832.00           | 4,832.00 9,664.00                       |
| 027     | 13027603 | CONJUGADO MCA: PHADIA CAT: 10-9463-01                                               | 25100037       | 1.00   | 1.00               | PIEZA  | 13,289.00          | 13,289.00 13,289.00                     |
| 028     | 13027629 | METHOCULT H4434 CLASSIC 100 ML. MCA: STENCCELL CAT: 04434                           | 25100037       | 2.00   | 5.00               | FRASCO | 12,800.00          | 25,600.00 64,000.00                     |

FECHAS DE ENTREGA :  
Fecha Mínima: 06-05-21  
Fecha Máxima: 21-06-21

| MINIMOS          |               | MAXIMOS          |               |
|------------------|---------------|------------------|---------------|
| Importe:         | \$ 140,004.00 | Importe:         | \$ 247,637.00 |
| Descuento:       | \$ 0.00       | Descuento:       | \$ 0.00       |
| SubTotal:        | \$ 140,004.00 | SubTotal:        | \$ 247,637.00 |
| Otros Impuestos: | \$ 0.00       | Otros Impuestos: | \$ 0.00       |
| Sub Total 2:     | \$ 140,004.00 | Sub Total 2:     | \$ 247,637.00 |
| Impuesto I.V.A.: | \$ 22,400.64  | Impuesto I.V.A.: | \$ 39,621.92* |
| Total:           | \$ 162,404.64 | Total:           | \$ 287,258.92 |

(Doscientos Ochenta y siete Mil Doscientos Cincuenta y ocho Pesos 92/100 M.N.)

|                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO</b><br><b>FEDERICO GÓMEZ</b><br>DR. MÁRQUEZ No. 152<br>C.P. 06720 CIUDAD DE MÉXICO<br>H1M871203BS0 |  | PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.,<br>PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO)<br><br><b>ABALAT, S.A. DE C.V.</b><br><br><b>SAN MARCOS NO.130</b><br><b>TLALPAN CENTRO</b><br>14000<br>CIUDAD DE MÉXICO ALC. TLALPAN<br>ABA-040721-TS9<br>CDELUNA@ABALAT.COM.MX |  | NÚMERO<br><b>000061</b><br>ACTA<br>CONSTITUTIVA<br>116,398<br><br>LICENCIA O<br>PERMISO<br>SI ( X )<br>NO ( )                                                       |  | LUGAR DE ENTREGA<br><b>13</b><br><b>ALMACEN DE FARMACIA</b>                                                                                                                |  | FECHA ENTREGA<br>SEGUN PROGRAMA                                                                                                                                            |  |
| DIA 06 MES 05 AÑO 2021<br>3 DE 3                                                                                                                                                                                     |  | AREA REQUERENTE<br>-04162-004151-002201<br>-002530-002202-                                                                                                                                                                                                        |  | OBSERVACIONES:<br><br>AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO 5430/0272/2021,<br>CON CARGO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL E022,<br>PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 51 DE LA<br>LAASSP. |  | CONDICIONES DE ENTREGA<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                   |  | CONDICIONES DE PAGO<br><b>PARCIAL</b>                                                                                                                                      |  |
| NO. CONTRATO<br><b>RM-AF-0200/21</b>                                                                                                                                                                                 |  | SESION COMITE No.<br>FECHA                                                                                                                                                                                                                                        |  | HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO<br>FEDERICO GÓMEZ<br>Instituto Nacional de Salud                                                                                        |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br>42<br>ADJUDICACION DIRECTA |  | PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y<br>FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE<br>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y<br>SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP).<br>42<br>ADJUDICACION DIRECTA |  |
| REQUISICION No.<br>-REQ: 000216-000230-0002<br>-000287-000336-                                                                                                                                                       |  | CONTRATO<br>ART. 47 LAASSP SA ( X ) NA ( )<br>ART. 48 LAASSP SA ( X ) NA ( )                                                                                                                                                                                      |  | PRESUPUESTO AUTORIZADO<br>PARTIDA PRESUPUESTAL NO. Y NOMBRE PRESUPUESTO<br><b>25101 PRODUCTOS QUÍMICOS BÁSICOS</b>                                                  |  | INO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO<br>DIA MES AÑO                                                                                                                      |  | TELEFONOS:<br>57 61 03 81<br>57 61 72 53<br>52 28 99 17 CONMUTADOR                                                                                                         |  |
| FECHA DE AUTORIZACION:<br>SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS<br>DIA 06 MES 05 AÑO 2021                                                                                                                                |  | AUTORIZACION PRESUPUESTO<br>CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO<br>00MD01                                                                                                                                                                                        |  | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><b>CUAUHTÉMOC DE LUNA BONILLA</b><br>FIRMA:    |  | NÚMERO DE PODER NOTARIAL: 118,481<br>TELEFONO Y FAX: 8000-1500 / FAX 8000-1547<br>FECHA: DIA 18 MES 05 AÑO 2001                                                            |  | CLAVE CUCOP                                                                                                                                                                |  |

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

|                                                                         |  |                                                                              |  |                                                                                     |  |                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|
| COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)<br><br><b>LIC. LUCERO HERNANDEZ MARTINEZ</b> |  | JEFE DEL DEPARTAMENTO<br><br><b>ING. MARIA DE LOURDES CRISTOBAL MARTINEZ</b> |  | V. B. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES<br><br><b>L.C. JUAN ANTONIO GAMA GOMEZ</b> |  | AUTORIZO DIRECTOR GENERAL<br><br><b>DR. JAIME NIETO ZERMENO</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|

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

COMPRAS INVESTIGACIÓN



CUERPO DEL CONTRATO NÚMERO RM-AF-0200/21 PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL HOSPITAL, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, Y POR LA OTRA PARTE, ABALAT, S.A. DE C.V. A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL PROVEEDOR, REPRESENTADO POR EL C. CUAUHEMOC DE LUNA BONILLA, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ COMO LAS PARTES, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES

### I. EL HOSPITAL, declara que:

I.1. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 1 y 3 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 1 y 14 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, y 5 fracción X de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, que es considerado como Instituto Nacional de Salud, el cual tiene por objeto, entre otros, coadyuvar al funcionamiento y consolidación del Sistema Nacional de Salud.

I.2. Que el Doctor Jaime Nieto Zermeño, en su carácter de Director General, se encuentra facultado para suscribir el presente Instrumento, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 22 fracción I y 59 fracción I de la Ley Federal de Entidades Paraestatales y 19 fracción I de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, lo que acredita con copia cotejada de su nombramiento de fecha trece de enero de dos mil diecinueve, expedido a su favor por la Junta de Gobierno del Hospital Infantil de México Federico Gómez; registrado en el "Libro de Registro de Nombramientos", bajo el número 15, a Foja 49, vuelta, Sección 2019, el catorce de enero de dos mil diecinueve.

I.3. De acuerdo con lo dispuesto por el Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se llevó a cabo el procedimiento de ADJUDICACIÓN DIRECTA, para la adquisición de LOS BIENES Objeto del presente Contrato, requeridos por las UNIDADES DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS, UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES HEMATO-ONCOLÓGICAS, SERVICIO DE ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA, DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y EXPERIMENTAL, SERVICIO DE DERMATOLOGÍA de EL HOSPITAL.

I.4. Este Contrato estará sujeto a la disponibilidad de la partida presupuestal correspondiente a lo autorizado por la Subdirección de Recursos Financieros de EL HOSPITAL de acuerdo con el oficio descrito en la Carátula del presente Instrumento. De conformidad al artículo 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por lo estipulado en el artículo 18 de su Reglamento, así como lo dispuesto en el último párrafo del artículo 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

I.5 La presente contratación cuenta con todas las licencias, autorizaciones y permisos que le apliquen según su Objeto y de conformidad a otras disposiciones, mismas que se integran en el expediente respectivo.

I.6 Tiene su domicilio en Calle Doctor Márquez número 162, Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06720, Ciudad de México, con Registro Federal de Contribuyentes Clave HIM871203BS0.

### II. EL PROVEEDOR, declara que:

II.1. Es una sociedad legalmente constituida de conformidad con la legislación mexicana, según consta en Escritura Pública Número 116,398 de fecha 21 de Julio de 2004, otorgada ante la fe del Notario Público Número 129 de México, Distrito Federal, Licenciado IGNACIO SOTO BORJA Y ANDA, inscrita en el Registro Público de la Propiedad de México, Distrito Federal, bajo el folio mercantil número 325120 de fecha 13 de Octubre de 2004.

II.2. El C. CUAUHEMOC DE LUNA BONILLA en su carácter de REPRESENTANTE LEGAL, cuenta con las facultades legales suficientes para suscribir este contrato en su representación, de conformidad con el Testimonio de la Escritura Pública Número 118,481 de fecha 31 de Marzo de 2005, pasada ante la fe del Licenciado IGNACIO SOTO BORJA Y ANDA, Notario Público Número 129, de México, Distrito Federal, mismas que a la fecha de firma del presente Contrato no le han sido revocadas, limitadas o modificadas, identificándose con credencial para votar INE.

II.3. Tiene capacidad jurídica para contratar y cuenta con los recursos técnicos, financieros y humanos idóneos para la entrega de LOS BIENES Objeto del presente Contrato.

II.4. Que está inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con la Clave: ABA-040721-TS9.

II.5. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que la sociedad o las personas que forman parte de ella, no se encuentran en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.6. Para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, ha cumplido con sus obligaciones fiscales ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT) y ante Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), entregando para ello en cada caso Opinión Positiva de Cumplimiento cuando le aplique de conformidad a la normatividad vigente.

II.7. De acuerdo a la estratificación establecida en el artículo 3 fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa, y de conformidad con el escrito expedido por su empresa mediante el cual manifiesta que su empresa se ubica como GRAN EMPRESA.

II.8. Señala como domicilio el previsto en la Carátula del presente Contrato.

II.9. Conoce y acepta que ha leído y suscribe de conformidad la totalidad del presente Contrato, su Carátula y Anexos que lo acompañan.

III. LAS PARTES, declaran que:

ÚNICA. Los datos que constan en la Carátula del presente Contrato son verdaderos.

Expuesto lo anterior, celebran el presente Contrato al tenor de las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.** EL PROVEEDOR se obliga a suministrar a EL HOSPITAL LOS BIENES de acuerdo con las características y especificaciones solicitadas por el área usuaria y/o requirente, establecidas en la Convocatoria, Documento de Justificación o Cotización y sus Anexos, constriéndose además a cumplir con todas las obligaciones y actividades previstas en los mismos, documentos que forman parte integrante del presente Instrumento como si a la letra se insertasen.

Las obligaciones del presente Contrato serán indivisibles.

**SEGUNDA. PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES.** EL PROVEEDOR entregará LOS BIENES en los periodos que se indican en la Carátula del presente Contrato de acuerdo a la Convocatoria, Documento de Justificación o Cotización y sus Anexos. LOS BIENES serán entregados en el Almacén General de EL HOSPITAL con domicilio en Calle Doctor Márquez número 162, Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06720, Ciudad de México, en un horario de 9:00 a 13:00 horas, de lunes a viernes en días hábiles. EL PROVEEDOR podrá realizar entregas en fines de semana, días festivos y en horario abierto, de conformidad con las necesidades de EL HOSPITAL.

**TERCERA. VIGENCIA DEL CONTRATO.** La vigencia de este Contrato se encuentra descrita en la Carátula del presente Instrumento.

**CUARTA. CONDICIONES DE ENTREGA E IDENTIFICACIÓN DE LOS BIENES.** EL PROVEEDOR se obliga a poner a disposición de EL HOSPITAL LOS BIENES, Objeto del presente Contrato, y a cumplir con los requisitos de identificación de los mismos conforme a lo solicitado por EL HOSPITAL en la Convocatoria y/o Junta de Aclaraciones o Documento de Justificación o Cotización y sus Anexos.

**QUINTA. GARANTÍA DE LOS BIENES.** EL PROVEEDOR deberá garantizar LOS BIENES Objeto del presente Contrato, cumpliendo con las características, requisitos y especificaciones establecidas en lo solicitado por EL HOSPITAL y cotizado por EL PROVEEDOR, durante la vigencia del presente Contrato, a partir del inicio del mismo. En caso de que EL HOSPITAL determine que no cumplen con las mismas, deberá reponer por el cien por ciento (100%) de LOS BIENES totalmente nuevos, de la misma calidad y características solicitadas en el plazo indicado en la Convocatoria y/o Junta de Aclaraciones o Documento de Justificación o Cotización y sus Anexos, o bien de conformidad a las necesidades del área usuaria y/o requirente, en el entendido de que todas las penas convencionales por atraso, los gastos, incluyendo impuestos, aseguramiento, fletes, entre otros, correrán a cargo y cuenta de EL PROVEEDOR.

EL PROVEEDOR, deberá garantizar cada uno de LOS BIENES en contra de defectos de fabricación o por vicios ocultos hasta DOCE (12) MESES posteriores, contados a partir de la última entrega de LOS BIENES Objeto del presente Contrato.

**SEXTA. RECEPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.** Una vez entregados LOS BIENES en el lugar convenido, los mismos se tendrán por aceptados por parte de EL HOSPITAL con el sello de evidencia de recepción por parte del Almacén, que se plasmará en la factura de EL PROVEEDOR, con lo que éste podrá gestionar el pago de los mismos en los términos establecidos en este Contrato.

EL HOSPITAL efectuará el pago al proveedor, siempre y cuando el proveedor entregue LOS BIENES a entera satisfacción de EL HOSPITAL, de acuerdo con las especificaciones y requisitos establecidos.

**SÉPTIMA. PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL.** EL HOSPITAL y EL PROVEEDOR convienen que el importe total del presente Contrato, es por la cantidad que se indica en la Carátula, mismo que se integra por la suma de los precios unitarios adjudicados.

EL PROVEEDOR está de acuerdo en que la suma indicada incluye la remuneración o pago total por LOS BIENES que otorgará, por lo que no podrá exigir mayor retribución por cualquier otro concepto. El pago será con Moneda Nacional.

**OCTAVA. CONDICIÓN DE LOS PRECIOS.** LAS PARTES acuerdan que los precios de LOS BIENES son fijos e inalterables durante la vigencia del presente Contrato.

**NOVENA. IMPUESTOS.** Los impuestos serán trasladados en los términos de la ley de la materia. Cada una de LAS PARTES del presente Contrato conviene en cubrir los impuestos que les correspondan de conformidad con la legislación aplicable, en la inteligencia de que EL HOSPITAL realizará las retenciones que procedan cuando así lo requiera.

**DÉCIMA. ANTICIPO.** EL HOSPITAL NO OTORGA ANTICIPOS, salvo en situaciones fundadas de conformidad con el artículo 13 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y los cuales no podrán exceder del cincuenta por ciento (50%) del monto total del Contrato.

Para el pago de suscripciones y seguros EL HOSPITAL podrá autorizar el pago por no ser posible pactar que su costo sea cubierto después de que la entrega de LOS BIENES se realice.

**UNDÉCIMA. PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO.** EL PROVEEDOR una vez cumplida la obligación consignada en la CLÁUSULA PRIMERA, recibidos y aceptados LOS BIENES a entera satisfacción de EL HOSPITAL, junto con la entrega de los mismos presentará de acuerdo a los requisitos establecidos en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, en archivo electrónico con extensión .xml y .pdf, el comprobante fiscal y seis copias de la Factura Original, acompañados del Contrato original debidamente formalizado con dos copias por ambos lados, en el Almacén para que posteriormente se entregue en la Subdirección de Recursos Financieros y se realice el pago en tiempo y forma.

EL HOSPITAL se obliga a pagar a EL PROVEEDOR la cantidad acordada y estipulada en el Contrato dentro de los VEINTE (20) DÍAS siguientes a partir de la fecha en que la Subdirección de Recursos Financieros reciba la copia de la Factura con sello de recibido del Almacén.

Dicho pago lo realizará la Subdirección de Recursos Financieros mediante los trámites de Cuentas por Liquidar Certificadas (CLC's) a través del Sistema de Contabilidad y Presupuesto (SICOP), de acuerdo a los artículos 51 fracción II y 52 del Reglamento de la Ley de Tesorería de la Federación.

Asimismo, en caso de que la Tesorería de la Federación (TESOFE) no pueda efectuar el pago, se realizará mediante transferencia electrónica, depósito en cuenta de cheques o mediante el programa de cadenas productivas, siempre y cuando se cumplan con los requisitos indicados en la Ley.

EL PROVEEDOR podrá efectuar el cobro mediante el programa de Cadenas Productivas, notificando a la Subdirección de Recursos Financieros su Folio de afiliación, debiendo EL HOSPITAL realizar el pago vía electrónica al intermediario financiero. En caso de que EL PROVEEDOR no acepte pagos a través de éste programa, deberá presentar oficio a ésta Subdirección, donde lo manifieste.

En caso de que las facturas entregadas por EL PROVEEDOR que sean para su pago, presenten errores, tachaduras o enmendaduras, EL HOSPITAL no la aceptará y EL PROVEEDOR deberá realizar la reposición de la factura. El periodo que transcurra a partir del presente hecho y hasta que EL PROVEEDOR presente las correcciones, no se computará para efectos del artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DUODÉCIMA. PAGOS EN EXCESO.** En el supuesto de que EL PROVEEDOR reciba pagos en exceso, éste deberá reintegrar las cantidades pagadas de más, así como los intereses correspondientes de conformidad con lo establecido en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA TERCERA. CESIÓN DE DERECHOS.** LAS PARTES acuerdan que EL PROVEEDOR no podrá ceder, traspasar o enajenar, total o parcialmente, los derechos y obligaciones derivados de este Contrato, con excepción de los derechos de cobro previa autorización por parte de EL HOSPITAL.

**DÉCIMA CUARTA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.** EL HOSPITAL podrá dar por terminado anticipadamente este Contrato, por razones de interés general o bien cuando se extinga la necesidad de requerir LOS BIENES, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se causaría daño a EL HOSPITAL, o cuando se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al Contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública. En estos casos se reembolsará a EL PROVEEDOR los gastos no recuperables como se disponen los artículos 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102 de su Reglamento.

En este supuesto, EL HOSPITAL notificará a EL PROVEEDOR mediante escrito las razones o las causas justificadas que den origen a la terminación anticipada del Contrato.

**DÉCIMA QUINTA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.** EL PROVEEDOR para garantizar el cumplimiento de las obligaciones y responsabilidades derivadas de este Contrato, otorgará a más tardar dentro de los DIEZ (10) DÍAS naturales siguientes a la firma del Contrato, garantía a favor y satisfacción de EL HOSPITAL, por el valor del VEINTE POR CIENTO (20%) del importe total del Contrato en Moneda Nacional, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado.

La Garantía de Cumplimiento a que se refiere el párrafo anterior, se aplicará de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas cuando éstas sean divisibles, y se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas cuando éstas sean indivisibles.

De conformidad con las Políticas, Bases y Lineamientos de EL HOSPITAL, EL PROVEEDOR podrá presentar las garantías de la siguiente forma y rangos:

Si el monto del Contrato es arriba de trescientas (300) veces el valor de la Unidad de Medida y Actualización (UMA) y hasta un tope de mil doscientas (1200) veces antes del Impuesto al Valor Agregado, podrá proporcionar como garantía: fianza o cheque certificado a nombre del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Si el monto del Contrato es superior a las mil doscientas (1200) veces el valor de la Unidad de Medida y Actualización (UMA) antes del Impuesto al Valor Agregado, indiscutiblemente deberá presentar fianza otorgada por una institución afianzadora autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

La Garantía de Cumplimiento estará vigente hasta DOCE (12) MESES después de la última entrega de LOS BIENES Objeto del presente Contrato e igual plazo en el caso de vicios ocultos.

En caso de que se celebren convenios modificatorios en cuanto al monto, plazo o vigencia del Contrato y dichos incrementos no se encuentren cubiertos por la garantía originalmente otorgada, **EL PROVEEDOR** deberá tramitar los endosos correspondientes a efecto de ajustar la garantía a las modificaciones realizadas que contengan y presentarlos ante **EL HOSPITAL** dentro de los DIEZ (10) DÍAS naturales siguientes a la firma del convenio respectivo, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 91 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Para la cancelación de la garantía, será requisito indispensable la manifestación expresa de **EL HOSPITAL**.

En caso de que LOS BIENES cuenten con póliza de garantía del fabricante, planta, comercializador o equivalente, **EL PROVEEDOR** se obliga a extenderla a favor de **EL HOSPITAL** a la entrega programada de los mismos.

En lo que respecta al último párrafo de la CLÁUSULA DÉCIMA del presente instrumento, la garantía por concepto de anticipo deberá expedirse por el cien por ciento (100%) del monto total del Contrato en Moneda Nacional antes de Impuesto al Valor Agregado y deberá entregarse al Departamento de Tesorería, a más tardar dentro de los DIEZ (10) DÍAS naturales siguientes, contados a partir de la formalización del presente Contrato.

**DÉCIMA SEXTA. LIBERACIÓN DE GARANTÍA.** Las garantías de cumplimiento y de pago anticipado serán liberadas cuando **EL PROVEEDOR** haya cumplido satisfactoriamente con el cien por ciento (100%) de las obligaciones del presente Contrato, previa solicitud por escrito al Departamento de Tesorería. TRÁMITE QUE INICIARÁ UNA VEZ CONCLUIDA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

**DÉCIMA SÉPTIMA. SANCIONES RELATIVAS AL PLAZO DE ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.** **EL PROVEEDOR** pacta con **EL HOSPITAL** que en caso de que no entregue la Garantía de Cumplimiento en el plazo o fecha previstos en la Convocatoria, Documento de Justificación o Cotización o en su defecto, a más tardar dentro de los diez (10) días naturales siguientes a la firma del Contrato, y **EL HOSPITAL** determine no dar por rescindido el Contrato, se hará acreedor a la Pena Contractual correspondiente al TRES POR CIENTO (3%) del monto total del Contrato antes del Impuesto al Valor Agregado, para lo cual al momento de entregar su garantía al Departamento de Asuntos Jurídicos, deberá acompañarla con copia de la factura por concepto de pago de su Pena Contractual.

En el caso de que **EL HOSPITAL** determine no rescindir el Contrato aceptando la Garantía de Cumplimiento extemporáneamente aún cuando **EL PROVEEDOR** no haya realizado aún el pago de la Pena Contractual aludida en el párrafo anterior, se estará a lo dispuesto por el tercer párrafo de la CLÁUSULA VIGÉSIMO PRIMERA del presente Contrato.

**DÉCIMA OCTAVA. RESCISIÓN.** El incumplimiento de las obligaciones que asume **EL PROVEEDOR** por virtud de este Contrato, faculta a **EL HOSPITAL** para darlo por terminado si **EL PROVEEDOR** incurre en alguno de los siguientes supuestos, los cuales son enunciativos más no limitativos:

- A) Se suspenda por cualquier motivo y sin causa justificada la entrega de LOS BIENES adquiridos en este Contrato.
- B) En general incurra en incumplimiento total o parcial a cualquiera de las obligaciones que se estipulan en el presente Contrato.
- C) Si no otorga la fianza de garantía y en su caso el endoso de ampliación correspondiente, en los términos que se establecen en este Contrato, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir **EL HOSPITAL** por la inejecución de las obligaciones del presente Contrato.
- D) Por desatención de las recomendaciones emitidas por el personal designado por **EL HOSPITAL** en el ejercicio de sus funciones, para la supervisión del cumplimiento del objeto del presente Contrato.
- E) Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.
- F) Demás previstas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

La rescisión se sujetará al procedimiento previsto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Cuando **EL HOSPITAL** determine rescindir el Contrato, dicha rescisión operará de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial, bastando para ello que se cumpla el procedimiento mencionado en el párrafo anterior, en tanto que si es **EL PROVEEDOR** quien decide rescindirlo, será necesario que acuda ante la autoridad judicial y obtenga la declaración correspondiente.

**DÉCIMA NOVENA. PRÓRROGAS.** **EL HOSPITAL** no autoriza prórroga en la entrega de LOS BIENES, salvo situaciones estrictamente fundadas y motivadas, que serán sometidas a valoración por el área usuaria y/o requirente, sin menoscabo de las penas convencionales a que se haga acreedor y a las obligaciones contractuales que deberá de cumplir **EL PROVEEDOR**.

**VIGÉSIMA. PENAS CONVENCIONALES.** **EL PROVEEDOR** pacta con **EL HOSPITAL** que, en caso de entregar LOS BIENES fuera de los plazos establecidos en la CLÁUSULA SEGUNDA, pagará las penas convencionales a que se haga acreedor derivadas del o los atrasos en que incurra, mismas que en su conjunto no podrán exceder del monto total de la Garantía de Cumplimiento a que se refiere la CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA de este Contrato. Se sancionará por cada incumplimiento reportado por el área usuaria y/o requirente.

**EL PROVEEDOR** conviene en que, si no realiza la entrega de LOS BIENES materia del presente Contrato, en los términos y condiciones que en el mismo se establecen, pagará a **EL HOSPITAL** el UNO POR CIENTO (1%) por cada día natural de atraso, contados a partir del día siguiente en que concluyó el plazo de entrega y hasta un máximo de veinte (20) días, el cual se calcula: sobre el importe de LOS BIENES no entregados, sin incluir el impuesto al valor agregado.

En caso de incumplimiento en la entrega total o parcial de LOS BIENES se hará acreedor a la Pena Convencional del VEINTE POR CIENTO (20%) sobre el monto total o parcial del Contrato según corresponda, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado.

A EL PROVEEDOR se le notificará mediante oficio el importe de la Pena Convencional a la cual se hizo acreedor, y deberá pagarla en la Caja de una Sucursal Banorte, en efectivo o a través de transferencia bancaria al número de cuenta indicado en el oficio de aviso de Pena Convencional, a nombre del Hospital Infantil de México Federico Gómez. Asimismo, EL PROVEEDOR se obliga a cubrir la totalidad de la sanción a que se haya hecho acreedor por el incumplimiento de sus obligaciones contractuales, previo al pago que realice EL HOSPITAL de la factura correspondiente.

Cálculo de la Pena Convencional, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$(pd) \times (nda) \times (vbepa) = pca$       Dónde:  $pd$  es el uno por ciento (1%) de penalización diaria.

$nda$  es el número de días de atraso.  $vbea$  es el valor del bien entregado con atraso.  $pca$  es la Pena Convencional del veinte por ciento (20%).

**VIGÉSIMA PRIMERA. SANCIONES RELATIVAS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.** Independientemente de la pérdida de las garantías a favor de EL HOSPITAL podrán ser aplicables las distintas sanciones que estipulan las disposiciones legales en la materia. Por ejemplo, las deducciones a que se refiere el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con el artículo 97 de su Reglamento.

En los casos no expresamente señalados, el incumplimiento de algunos de los compromisos con EL HOSPITAL será motivo de penalización para EL PROVEEDOR. El cálculo de dicha penalización, será de conformidad con la Ley de la materia y siguiendo los procedimientos establecidos para tal efecto.

En caso de que EL PROVEEDOR se haga acreedor a una Pena Convencional, Pena Contractual o cualquier otra sanción económica, se le notificará para que realice el pago correspondiente dentro de los diez (10) días siguientes contados a partir de su notificación para que manifieste lo que a su derecho convenga, una vez concluido dicho término y EL PROVEEDOR no haya realizado su pago, se enviará a la Subdirección de Recursos Financieros la notificación para que ésta realice la deducción en el pago de su factura.

En caso de que la Subdirección de Recursos Financieros por alguna circunstancia no pueda realizar la deducción a la factura, deberá notificarlo a la Subdirección de Recursos Materiales, para que ésta proceda enviar al Departamento de Asuntos Jurídicos los antecedentes y se realice cobro de la garantía.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. REEMBOLSO.** A fin de asegurar las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes conforme al artículo 134 constitucional, en caso de que EL PROVEEDOR no dé cumplimiento a las entregas establecidas en el presente instrumento y esto ocasione un desabasto que obligue a EL HOSPITAL en forma emergente a realizar acciones para proporcionar LOS BIENES al área requirente y/o usuario; EL PROVEEDOR se obliga a cubrir el importe total que devengó EL HOSPITAL, por dicha compra contra factura.

Lo anterior podrá ocasionar que a EL PROVEEDOR se le realice la cancelación total o parcial de la entrega programada incumplida de LOS BIENES, además procediendo a la aplicación de la Pena Convencional correspondiente y a la aplicación de lo establecido en los artículos 59 y 60 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En dicho supuesto el área contratante notificará por oficio a EL PROVEEDOR el procedimiento a seguir para cubrir los costos generados por la circunstancia antes mencionada.

**VIGÉSIMA TERCERA. MODIFICACIONES AL CONTRATO.** LAS PARTES de conformidad a lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrán modificar de común acuerdo este Contrato por necesidades de EL HOSPITAL.

**VIGÉSIMA CUARTA. SUPERVISIÓN DE LOS BIENES.** EL HOSPITAL en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, designa como responsable de administrar y verificar el cumplimiento del Contrato a las UNIDADES DE INVESTIGACIÓN, quienes tendrán las facultades y obligaciones que señala el precepto indicado.

**VIGÉSIMA QUINTA. RELACIONES LABORALES.** EL PROVEEDOR como empresario y patrón del personal que ocupe con motivo de LOS BIENES materia de este Contrato, será el único responsable de las obligaciones laborales, fiscales, de seguridad social y civiles que resulten, por lo que EL PROVEEDOR exime a EL HOSPITAL de cualquier responsabilidad derivada de tales conceptos y responderá por todas las reclamaciones que sus trabajadores presenten en contra de él o de EL HOSPITAL, sea cual fuere la naturaleza del conflicto, en consecuencia y por ningún caso podrá considerarse a éste como patrón solidario o sustituto.

**VIGÉSIMA SEXTA. RESPONSABILIDAD CIVIL.** EL PROVEEDOR se obliga a que LOS BIENES materia de este Contrato cumplan con lo estipulado en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como a responder por su cuenta y riesgo de los defectos, daños y perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte lleguen a causar a EL HOSPITAL o a terceros, así como a responder por los defectos de LOS BIENES y de cualquier otra responsabilidad que hubiese incurrido en los términos señalados en este Contrato y en el Código Civil Federal, en cuyo caso se hará efectiva la garantía otorgada para el cumplimiento del Contrato hasta por el monto total de la misma.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. DERECHOS DE AUTOR.** EL PROVEEDOR asume la responsabilidad total para el caso de que en cumplimiento del presente Contrato se infrinjan derechos de terceros sobre patentes o marcas, o se violen derechos de autor. En caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual, la responsabilidad estará a cargo de EL PROVEEDOR de LOS BIENES según sea el caso.

**VIGÉSIMA OCTAVA. PREVALENCIA.** LAS PARTES acuerdan que de conformidad con el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre la Convocatoria y/o Junta de Aclaraciones, Documento de Justificación o Cotización y sus Anexos con este Contrato, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria y/o Junta de Aclaraciones, Documento de Justificación o Cotización y sus Anexos.

**VIGÉSIMA NOVENA. PARTICIPACIÓN CONJUNTA.** En caso de que el presente Contrato sea adjudicado bajo participación conjunta, se registrará además de lo dispuesto por el artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por lo estipulado en el artículo 81 de su Reglamento.

**TRIGÉSIMA. INFORMACIÓN.** Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control de EL HOSPITAL podrán solicitar a EL PROVEEDOR información y/o documentación relacionada con este Contrato, por lo que el mismo deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera.

**TRIGÉSIMA PRIMERA. LEGISLACIÓN APLICABLE.** Al presente Contrato le es aplicable la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, y supletoriamente el Código Civil Federal, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y el Código Federal de Procedimientos Civiles.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. DESAVENENCIAS.** LAS PARTES acuerdan que, en caso de existir desavenencias durante la vigencia del presente Contrato, podrán dirimir las mismas mediante el procedimiento de conciliación establecido en el artículo 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TRIGÉSIMA TERCERA. JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES.** Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contraídas en virtud del presente Contrato, LAS PARTES se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales de la Ciudad de México, por lo que EL PROVEEDOR renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

El presente contrato se firma en 6 tantos, por LAS PARTES en la Ciudad de México el día 18 de Mayo de dos mil veintiuno (2021):

EL HOSPITAL

EL PROVEEDOR

  
\_\_\_\_\_  
DR. JAIME NIETO ZERMENO  
DIRECTOR GENERAL  
  
ÁREA REQUERENTE O USUARIA

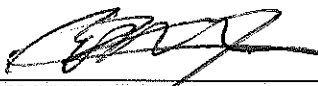
  
\_\_\_\_\_  
C. CUAUHTEMOG DE LUNA BONILLA  
REPRESENTANTE LEGAL  
  
ÁREA REQUERENTE O USUARIA

  
\_\_\_\_\_  
DRA. ARIADNA DEL CARMEN CRUZ CORDOVA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES  
INFECCIOSAS

  
\_\_\_\_\_  
DRA. BLANCA ESTELA DEL RIO NAVARRO  
SERVICIO DE ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

ÁREA REQUIRENTE O USUARIO

ÁREA REQUIRENTE O USUARIO

  
DRA. ELISA MARIA DORANTES ACOSTA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES  
HEMATO-ONCOLÓGICAS

  
DRA. MARIA DE LOURDES CABRERA MUÑOZ  
DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y  
EXPERIMENTAL

  
DRA. ADRIANA MARIA VALENCIA HERRERA  
SERVICIO DE DERMATOLOGÍA

AVALAN LOS ASPECTOS TÉCNICOS Y DEMÁS OBLIGACIONES QUE  
EN SU CARÁCTER DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LE IMPONE  
LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL  
SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

Las firmas y antefirmas corresponden al Contrato de adquisición de BIENES N° RM-AF-0200/21 celebrado entre EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO  
FEDERICO GOMEZ Y ABALAT, S.A. DE C.V.

