



FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		J - 006-2015
22	ENERO	2015		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
I.L. DIAGNOSTICS, S.A. DE C.V.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: IDI911004UC5	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: IDI911004UC5	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: IDI911004UC5
--	--	--

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):
LAGO VICTORIA No.80 COL. GRANADA C.P.11520 MEXICO, D.F.

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):
LAGO VICTORIA No.80 COL. GRANADA C.P.11520 MEXICO, D.F.

TELÉFONO: -55-52.62.17.60	TELÉFONO: 01-55-52.62.17.60	TELÉFONO: 01-55-52.62.17.60
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

NOMBRE DEL PROPIETARIO:
JAMES A. CLAYTON JR. FREDERICK W. DRISCOLL. LOUIS R. FRISINA Y PHILLIP THOMAS VOGEL

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:
ESCRITURA No.57, 729, VOL. 749 DE FECHA 3/OCT/91, NOTARIA PÚBLICA No.74 DEL DISTRITO FEDERAL.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
LUIS ENRIQUE FLORES BERMUDEZ

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:
PODER No. 30,308, DE FECHA 21/ENERO/05, NOTARIA PUBLICA No.195, DEL DISTRITO FEDERAL.

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: ADQUISICION DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO – SUSTANCIAS QUIMICAS	SUBGIRO COMERCIAL: ADQUISICION DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO – SUSTANCIAS QUIMICAS	
ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Y HOSPITAL PARA EL NIÑO	UNIDAD ADMINISTRATIVA: : HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Y HOSPITAL PARA EL NIÑO	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: P.L.C. VICTOR FERMIN GONZALEZ SAENZ Y DR. LEONARDO ALEJANDRO REZA HERNANDEZ	TELÉFONO: 2.17.82.80 Y 2.17.91.25 Y 2.17.49.20 Y 2.17.93.64	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: REQ. 272, 273, 265, 291, 302, 303 H.N. REQ. 247 H.G.O.	AD-045-2014	
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL O CONCURRENTENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 2551 Y 2511

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR									
MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	C. LUIS ENRIQUE FLORES BERMUDEZ									
	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	30	01	15
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
30	01	15								

Recorrido Original
Luis Flores



ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: ADQUISICION DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO - SUSTANCIAS QUIMICAS

TIEMPO DE ENTREGA: REQ. 247 H.G.O. Y REQ. 273 H.N. EN EL MES DE ENERO 2015, REQ. 265 H.N. 50% ENERO Y 50% JULIO 2015, REQ. 272, 291, 302, 303 H.N. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE AREA USUARIA.

LUGAR DE ENTREGA: REQ. 247 H.G.O. REQ. 273 H.N. Y REQ. 265 H.N. ALMACEN GENERAL VIALIDAD DOLFO LOPEZ MATEOS KM. 4.5 , REQ. 272, 291, 302, 303 LABORATORIO DE HEMATO-ONCOLOGIA, TORRE DE HEMATOLOGIA, HOSPITAL PARA EL NIÑO, PASEO COLON Y PASEO TOLLOCAN, COL. ISIDRO FABELA C.P. 50170 TOLUCA ESTADO DE MEXICO.

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA): \$1'014,088.84 (UN MILLON CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: DE 15 DIAS HABLES POSTERIORES A LA PRESENTACION FACTURA

GARANTIAS:

EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERA PRESENTAR

1) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO, SI APLICA, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ DIAS HABLES POSTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO PEDIDO, Y EL MONTO DEL CONTRATO NO EXCEDA DE DOS MIL VECES EL SALARIO MINIMO VIGENTE EN EL ESTADO DE MEXICO, SE CONSTITUIRA DEL 10% DEL IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (ANTES DE IVA), Y 2) GARANTIA DE DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS, SI APLICA, DENTRO DEL PLAZO DE 5 DIAS NATURALES SIGUIENTES A LA ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO (S), AMPARADOS EN EL CONTRATO, ANTE EL DEPTO. DE RECURSOS MATERIALES DEL I.M.I.E.M. SITO EN PASEO COLON SIN NUMERO, ESQ. GRAL. FELIPE ANGELES, COL. VILLA HOGAR, TOLUCA EDO. DE MEX., DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 9:00 A 15:30 HS. EL IMPORTE DE LA GARANTIA DEBERA CALCULARSE EN MONEDA NACIONAL Y SE CONSTITUIRA POR EL 10% DEL IMPORTE TOTAL DEL CONTRATO (ANTES DE IVA) Y DEBERA EXHIBIRSE A TRAVES DE FIANZA, CHEQUE CERTIFICADO, DE CAJA O DEPOSITO EN EFECTIVO, A FAVOR DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, CUYA PRESENTACION DEBERA SUJETARSE AL TEXTO DE INCLUSION DEL ANEXO TRES Y EMITIRSE CON LAS AFIANZADORAS RELACIONADAS EN EL ANEXO CUATRO, EXCLUSIVAMENTE CON EL NUMERO DE POLIZA GLOBAL AUTORIZADA EN ESTE ANEXO. LA GARANTIA SOBRE DEFECTOS O VICIOS OCULTOS SE DEVOLVERA EN UN PLAZO DE TREINTA DIAS HABLES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS DOCE MESES DE LA VIGENCIA DE DICHA GARANTIA

PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES: EL PROVEEDOR EN CASO DE QUE NO FIRME EL PRESENTE CONTRATO PEDIDO POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, SERÁ SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 167 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ; SI EL PROVEEDOR TIENE UN ATRASO EN LA FECHA CONVENIDA DE LA ENTREGA SE OBLIGA A PAGAR EL 1% POR CADA DIA DE DESFASAMIENTO, SIN REBASAR EL 10% DEL VALOR TOTAL DE LA PARTIDA SOLICITADA ADJUDICADA Y SE APLIQUE EL 10% SOBRE LAS PARTIDAS NO ENTREGADAS DE ACUERDO AL CONTRATO, EN BASE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 87 PENULTIMO PARRAFO DE LA LEY DE CONTRATACION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS EN RELACION CON EL ARTICULO 120 FRACCION VII DE SU REGLAMENTO. NO CUMPLA CON LA ENTREGA DEL BIEN EN LAS FECHAS Y HORARIOS PACTADOS, EL BIEN NO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES CONTRATADAS. INDEPENDIEMENTE DE LA APLICACIÓN DE LA SANCIÓN Y LAS PENAS ESTIPULADAS ANTES SEÑALADAS EL INSITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, PODRA EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PEDIDO, EN LOS TÉRMINOS Y BAJO LAS CONDICIONES SEÑALADAS CUANDO, INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PEDIDO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO EL PROVEEDOR INCUMPLA CON ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, ADEMÁS ESTÁ OBLIGADO A PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS AL INSTITUTO MATERNO INFANTIL ESTADO DE MÉXICO, LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE SE REGISTRE LA INCLUSION DE EL PROVEEDOR EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS HASTA 12 MESES EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

ANEXOS DEL CONTRATO

Table with 2 columns: ANEXO UNO, DESCRIPCIÓN DEL BIEN

OBSERVACIONES

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE

POR EL PROVEEDOR

MTR. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

C. LUIS ENRIQUE FLORES BERMUDEZ

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

Table with 3 columns: DÍA, MES, AÑO. Values: 30, 01, 15



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
ENGRANDE

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		J - 006-2015
22	ENERO	2015		

REQ	COMPROMETIDO	CERTIFICACION PRESUPUESTAL				
		FOLIO	PROYECTO	PARTIDA	CONCEPTO	IMPORTE
272	\$ 59,794.52	15-081	020302020101	2551	Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio- Sustancias Químicas	\$ 59,794.52
247	\$ 3,778.12	15-055	020302010107	2551		\$ 3,778.12
	\$ 9,184.40	15-052	020302030106	2511		\$ 9,184.40
273	\$ 12,692.04	15-051	020302030103	2511		\$ 12,692.04
	\$ 15,308.52	15-079	020302020101	2511		\$ 15,308.52
265	\$ 112,832.04	15-070	020302020101	2511		\$ 112,832.04
291	\$ 547,594.24	15-067	020302020101	2511		\$ 547,594.24
302	\$ 60,729.48	15-073	020302020101	2551		\$ 60,729.48
303	\$ 206,625.00	15-068	020302020101	2511		\$ 206,625.00

HOSPITAL PARA EL NIÑO:

SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 272

PROYECTO: **020302020101**

PARTIDA: **2551**

PRESUPUESTO AUT.: **\$59,794.52**

PRESUPUESTO ADJ.: **\$59,794.52**

N° DE RENGL ON	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALLUD					
1	IMI0301534	5330360768A	PAPEL IMPRESORA ACL. CAT. 000080007504	CAJA CON 4 PZAS.	4	\$1,403.60	\$5,614.40
2	IMI0301390	5330360768B	ROTOR 20 LUGARES ACL. CAT. 000068000000	CAJA CON 100 PZAS.	5	\$10,361.12	\$51,805.60
3	IMI0301391	5330360768B	COPAS 0.5 ML CAT. 00006799200	CAJA CON 1000 PZAS.	1	\$2,374.52	\$2,374.52
SUBTOTAL							\$59,794.52

HOSPITAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:

SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 247

PROYECTO: **020302010107**

PARTIDA: **2551**

PRESUPUESTO AUT.: **\$3,778.12**

PRESUPUESTO ADJ.: **\$3,778.12**

PROYECTO: **020302030106**

PARTIDA: **2511**

PRESUPUESTO AUT.: **\$9,184.40**

PRESUPUESTO ADJ.: **\$9,184.40**

PROYECTO: **020302030103**

PARTIDA: **2511**

PRESUPUESTO AUT.: **\$12,692.04**

PRESUPUESTO ADJ.: **\$12,692.04**

N° DE RENGLO N	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALUD					
1	IMI0301574	S/C	HEMOSIL FIBTINOGENO "C" CAT. 00020301100 PARA COAGULOMETRO IL ACL 7000	KIT	1	\$10,904.00	\$10,904.00
2	IMI0301575	S/C	CONTROL NORMAL FIBRINOGENO CAT. 00020005600	KIT	1	\$2,543.88	\$2,543.88
3	IMI0301057 6	S/C	HEMOSIL EMULSION DE REFERENCIA CAT. 00009756904 PARA COAGULOMETRO IL ACL 7000	KIT	1	\$2,872.16	\$2,872.16
4	IMI0301593	S/C	PLASMA CALIBRADOR CAT. 00020003700E PARA CUAGULOMETRO IL ACL 7000	KIT	1	\$2,570.56	\$2,570.56
5	IMI0301534	S/C	PAPEL PARA IMPRESORA ACL CAT. 000080007504	KIT	1	\$1,403.60	\$1,403.60

HOSPITAL PARA EL NIÑO:
SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 273
 PROYECTO: 020302020101
 PRESUPUESTO AUT.: \$15,308.52

PARTIDA: 2511
PRESUPUESTO ADJ: \$15,308.52

N° DE RENGLO	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALLUD					
1	IMI0301219	5330360768D	HEMOSIL FACTOR VIII CAT. 00020011800 PARA COAGULOMETRO IL ACL 7000	KIT	1	\$8,769.60	\$8,769.60
2	IMI0301578	S/C	CONTROL BAJO FIBRINÓGENO CAT 00020004200 PARA COAGULOMETRO IL ACL7000	KIT	1	\$2,977.72	\$2,977.72
3	IMI0301223	5330360768H	HEMOSIL APTT SP CAT 0002006300 PARA COAGULOMETRO IL ACL7000	KIT	1	\$3,561.20	\$3,561.20
SUBTOTAL							\$15,308.52

HOSPITAL PARA EL NIÑO:
SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 265
 PROYECTO: 020302020101
 PRESUPUESTO AUT.: \$112,832.04

PARTIDA: 2511
PRESUPUESTO ADJ: \$112,832.04

N° DE RENGLO N	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALLUD					
1	IMI0300341	5330360719	CONTROL DE CALIDAD PARA UTILIZARSE NEN EL ANALIZADOR DE ELETROLITOS ILYTE, PARA DETERMINACION DE SODIO, CLOR Y POTASIO MARCAIL	KIT	9	\$3,245.68	\$29,211.12
2	IMI0300958	5330360719	SOLUCION DE LAVADO, PARA UTILIZARSE EN EL ANALIZADOR DE ELECTROLITOS MODELO ILYTE, PARA LA DETERMINACION DE SODIO, CLORO Y POTASIO, MARCA IL (FLUSH)	FRASCO CON 50 MIL	6	\$1,262.08	\$7,572.48
3	IMI0300960	5330360719	SOLUCION DE LIMPIEZA DIARIA, PARA UTILIZARSE EN EL ANALIZAR DE ELECTROLITOS MODELO ILYTE, PARA LA DETERMINACION DE SODIO, CLORO Y POTASIO, MARCA IL.	FRASCO CON 52 MIL	6	\$1,331.68	\$7,990.08
4	IMI0300976	5330360719	PAQUETE DE SOLUCINES DE ELECTROLITOS PARA UTILIZARSE EN ELE ANALIZADOR DE ELECTROLITOS MODELO ILYTE, PARA LA DETERMINACION E SODIO, CLORO Y POTASIO. MARCA IL (FLUSH) (SOLUCION PACK Na,K,Cl. JUEGO DE REACTIVOS Y CALIBRADORES PARA UTILIZARSE EN EL ANALIZADOR DE ELECTROLITOS MODELO ILYTE, PARA LA DETERMINACION DE SODIO, CLORO Y POTASIO; PARA UN MINIMO DE 400 PRUEBAS. (INTEGRADA BOLSA DE DESECHO).	KIT	9	\$7,562.04	\$68,058.36
			EQUIPO PROPIEDAD DEL IMIEM DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO INSTRUMENTATION LABORATORY ANALIZADOR DE ION SELECTIVO TIPO B MARCA IL CON No DE SERIE 12371 Y No CONTROL PATRIMONIAL IMIEM01311 UBICADO EN EL PEINE DE URGENCIAS EN EL HOSPITAL PARA EN NIÑO DEL IMIEM				
SUBTOTAL							\$112,832.04

HOSPITAL PARA EL NIÑO:
SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 291
 PROYECTO: 020302020101
 PRESUPUESTO AUT.: \$547,594.24

PARTIDA: 2511
PRESUPUESTO ADJ: \$536,130.56

N° DE RENGLON	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALLUD					
1	IMI0301223	533360768H	HEMOSIL APTT-SP CAT. 00020006300	KIT	3	\$3,312.96	\$9,938.88
2	IMI0301222	533360768G	HEMOSIL PT-FIBRINOGENO HS CAT. 00008469810	KIT	3	\$2,991.64	\$8,974.92
3	IMI0301221	5.33E+09	HEMOSIL TIEMPO DE TROMBINA CAT. 00009758515	KIT	1	\$3,049.64	\$3,049.64
4	IMI0301232	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR II CAT. 00020012200	KIT	1	\$14,005.84	\$14,005.84
5	IMI0301233	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR V CAT. 00020011500	KIT	1	\$12,627.76	\$12,627.76
6	IMI0301234	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR VII CAT. 00020011700	KIT	1	\$14,641.52	\$14,641.52
7	IMI0301219	5330360768D	HEMOSIL FACTOR VIII CAT. 00020011800	KIT	3	\$8,769.60	\$26,308.80
8	IMI0301220	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR IX CAT. 00020011900	KIT	1	\$8,416.96	\$8,416.96
9	IMI0301235	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR X CAT. 00020010000	KIT	1	\$14,544.08	\$14,544.08
10	IMI0301236	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR XI CAT. 00020011300	KIT	1	\$13,117.28	\$13,117.28
11	IMI0301237	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR XII CAT. 00020011200	KIT	1	\$18,021.76	\$18,021.76
12	IMI0301243	5.33E+09	HEMOSIL PROTEIN C (CROMOGENICA) CAT. 00020300500	KIT	1	\$13,489.64	\$13,489.64
13	IMI0301244	5.33E+09	HEMOSIL PRO S CAT. 00020002800	KIT	1	\$29,432.68	\$29,432.68
14	IMI0301206	5330360768I	HEMOSIL DIMERO D. CAT. 00020008500	KIT	4	\$33,071.60	\$132,286.40
15	IMI0301586	5.33E+09	HEMOSIL FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO CAT. 00020002300	KIT	1	\$6,950.72	\$6,950.72
16	IMI0301208	5330360768V	HEMOSIL FACTOR VON WILLEBRAND ACTIVIDO CAT. 00020004700	KIT	2	\$31,656.40	\$63,312.80
17	IMI0301227	5330360768Q	CONTROL NORMAL CAT. 00020005600	KIT	12	\$2,531.75	\$30,381.00
18	IMI0301228	5330360768R	CONTROL ANORMAL BAJO CAT. 00020005700	KIT	12	\$2,550.84	\$30,610.08
19	IMI0301226	5.33E+09	HEMOSIL CONTROL TEST ESPECIALES NIVEL 2 CAT. 00020012000	KIT	1	\$5,556.40	\$5,556.40
20	IMI0301224	5330360768N	HEMOSIL CONTROLES DÍMERO D CAT. 00020008610	KIT	4	\$4,155.12	\$16,620.48
21	IMI030593	5.33E+09	HEMOSIL CALIBRATION PLASMA CAT. 00020003700E	KIT	2	\$2,570.56	\$5,141.12
22	IMI0301230	5.33E+09	HEMOSIL DILUENTE DE FACTOR 00009757600	KIT	1	\$540.56	\$540.56
23	IMI0301231	5.33E+09	HEMOSIL EMULSION REFERENCIA CAT 0009756904	KIT	3	\$2,872.16	\$8,616.48
24	IMI0301532	S/C	HEMOSIL ANTITROMBINA CAT. 00020008900	KIT	1	\$8,799.76	\$8,799.76
25	IMI0301533	S/C	HEMOSIL PLASMINÓGENO CAT. 00020009000	KIT	1	\$14,490.72	\$14,490.72
26	IMI0301595	5.33E+09	HEMOSIL dRVVT (SCREENING) CAT. 00020301500	KIT	1	\$11,431.80	\$11,431.80
27	IMI0301596	5.33E+09	HEMOSIL dRVVT (CONFIRM) CAT. 00020301600	KIT	1	\$14,822.48	\$14,822.48
SUBTOTAL							\$536,130.56

HOSPITAL PARA EL NIÑO:
SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 302
 PROYECTO: 020302020101
 PRESUPUESTO AUT.: \$60,729.48

PARTIDA: 2551
 PRESUPUESTO ADJ: \$60,729.48

N° DE RENGLON	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALLUD					
1	IMI0301598	S/C	CAPILARES SWELAB CAJA CON 1000 PZS MIT501-518	CAJA CON 1000 PIEZAS	9	\$6,747.72	\$60,729.48
SUBTOTAL							\$60,729.48

**HOSPITAL PARA EL NIÑO:
SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 303**

PROYECTO: 020302020101
PRESUPUESTO AUT.: \$206,625.00

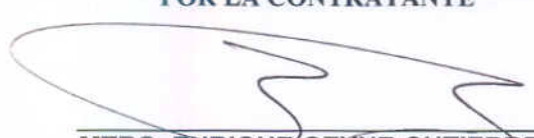

PARTIDA: 2511
PRESUPUESTO ADJ: \$206,625.00

N° DE RENGLON	CLAVE DEL ARTÍCULO		DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO NETO CON IVA INCLUIDO	TOTAL POR PARTIDA
	IMIEM	SECTOR SALLUD					
1	IMI0301606	S/C	ALFATON DILUITING REAGENT 21 KG MIT 1504124	21 KG	10	\$4,891.72	\$48,917.20
2	IMI0301607	S/C	ALFALYZE CYANIDE FREE LYSING AGENT 5 KG MIT1504125	5 KG	10	\$5,579.60	\$55,796.00
3	IMI0301608	S/C	BOULE CON 3-LEVEL CONTROL 16 PARAMETERS MIT501-605	CAJA CON 6 FRASCOS	15	\$6,794.12	\$101,911.80
SUBTOTAL							\$206,625.00

IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA \$1'014,088.84

TOTAL: \$1'014,088.84 (UN MILLON CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N.) (IVA INCLUIDO)

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

<p>POR LA CONTRATANTE</p>  <p>MTRO. ENRIQUE GEJNE GUTIERREZ DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</p>	<p>POR EL PROVEEDOR</p>  <p>C. LUIS ENRIQUE FLORES BERMUDEZ</p>									
<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </table>		FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	30	01	15
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
30	01	15								