

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE SALUD
LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL
NO. LPE-SP-006-E-23
PRESENCIAL
BASES

ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS	27101.- VESTUARIO Y UNIFORMES
ANEXO: 02 A	ANEXO: 02 D
ANEXO: 02 B	27501.- BLANCOS Y OTROS PRODUCTOS TEXTILES, EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR
25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS ANEXO: 02 B	ANEXO: 02 E
ANEXO: 02 C	35706.- INSTALACIONES
	ANEXO: 02 F

CONTENIDO

- 1. DESCRIPCIÓN**
 - 1.1. CONCEPTO.
 - 1.2. PARTIDA Y NO. OFICIAL.

- 2. CONDICIONES GENERALES**
 - 2.1. LUGAR, CONDICIONES Y PLAZO DE ENTREGA.
 - 2.2. PRECIOS FIRMES.
 - 2.3. CONDICIONES DE PAGO.
 - 2.4. TIPO DE ABASTECIMIENTO.
 - 2.5. FACTURACIÓN.
 - 2.6. GARANTÍAS.
 - 2.7. PENAS CONVENCIONALES.
 - 2.8. FIRMA DEL PEDIDO/ORDEN DE TRABAJO Y CONTRATO.
 - 2.9. CONSTANCIA DE PAGOS DE OBLIGACIONES FISCALES.
 - 2.10. ACREDITACIÓN DE LOS PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DE ESTAR AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES FISCALES.
 - 2.11. NORMAS OFICIALES MEXICANAS.

- 3. DESARROLLO DEL PROCESO LICITATORIO**
 - 3.1. LUGAR Y CALENDARIO DE EVENTOS.
 - 3.2. JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS.
 - 3.3. APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.
 - 3.4. FALLO DE LICITACIÓN.
 - 3.5. DIFERIMIENTO DE EVENTOS.

- 4. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES Y SUS PROPUESTAS**
 - 4.1. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES.
 - 4.2. REQUISITOS PARA SUS PROPUESTAS.
 - 4.3. OBSERVACIONES.
 - 4.4. MUESTRAS O CATÁLOGOS.

- 5. CRITERIOS DE ASIGNACIÓN**
- 6. DESCALIFICACIÓN DE LICITANTES**
- 7. LICITACIÓN DESIERTA Y CANCELACIÓN**
- 8. INCONFORMIDADES Y CONTROVERSIAS**
- 9. CONFORMACIÓN DE LAS BASES Y ANEXOS**

ANEXO 01. CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL.
ANEXO 02. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.
ANEXO 03. FORMATO DE CONFORMACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA.
ANEXO 04. PROCEDIMIENTO PARA LA OBTENCIÓN DE CONSTANCIA DE PAGO DE OBLIGACIONES FISCALES.
ANEXO 05. FORMATO DE ENTREGA DE PREGUNTAS PARA JUNTA DE ACLARACIONES.
ANEXO 06. MODELO DE CONTRATO.

**LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL
NO. LPE-SP-006-E-23
PRESENCIAL**

EL INSTITUTO DE SALUD, A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES QUE ESTABLECE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS Y SU REGLAMENTO, INVITA A PERSONAS FÍSICAS Y MORALES A PARTICIPAR EN LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL BAJO LAS SIGUIENTES:

B A S E S

1.- DESCRIPCIÓN

1.1. CONCEPTO: ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

1.2. PARTIDAS:

**25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
PROGRAMA “PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER CERVICO UTERINO Y MAMARIO”.**
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 A

PROGRAMA: PROMOCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD BUCAL
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 B

**25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROGRAMA: “PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS”.**
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 C.

**27101.- VESTUARIO Y UNIFORMES
PROGRAMA: “PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN**
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 D.

**27501.- BLANCOS Y OTROS PRODUCTOS TEXTILES, EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR
PROGRAMA: PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN**
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 E

**35706.- INSTALACIONES
PROGRAMA: DESARROLLO INFORMÁTICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROYECTO E-SALUD) Y USO DE REDES E INTERNET**
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 F

1.3 PRESUPUESTO: LA SIGUIENTE ADQUISICIÓN SE REALIZARÁ CON CARGO AL PRESENTE EJERCICIO FISCAL 2023 CON FUENTE DE RECURSO ESTATAL.

2.- CONDICIONES GENERALES

2.1. LUGAR, CONDICIONES Y PLAZO DE ENTREGA.

PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B, 02 C, 02 D Y 02 E

LUGAR DE ENTREGA:

ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS, TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

PARA EL ANEXO 02 F:

LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:

SE REALIZARÁN LOS SERVICIOS EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO C COLONIA MAYA C.P. 29010 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B, 02 C, 02 D Y 02 E

SE REALIZARÁ EN UNA SOLA ENTREGA POR LA TOTALIDAD DE LOS LOTES ADJUDICADOS EN DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LAS 09:00 HORAS HASTA LAS 14:00 HORAS, DEBIENDO NOTIFICAR EL PROVEEDOR ADJUDICADO AL AREA DE RECURSOS MATERIALES CUANDO MENOS 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN, EL DÍA Y HORA DE LA ENTREGA.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ADHERIR EN EL EMPAQUE COLECTIVO DE LOS BIENES A ENTREGAR UNA ETIQUETA QUE CONTenga LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- 1.- DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NO. DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN).
- 2.- NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.
- 3.- NOMBRE O DENOMINACIÓN EL PROVEEDOR, DOMICILIO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL.
- 4.- PERIODO DE GARANTÍA DEL BIEN.
- 5.- NÚMERO DEL CONTRATO.
- 6.- NÚMERO DEL PROYECTO.

TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES HASTA SU DESTINO FINAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE. EL PROVEEDOR DEBERÁ CONSIDERAR PARA LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS BIENES, LLEVAR EL PERSONAL SUFICIENTE PARA LA DESCARGA Y ESTIBA DE LOS BIENES, ASÍ COMO EL EMPLOYADO Y ENTARIMADO DE LOS BIENES, EN EL HORARIO DE ATENCIÓN ESTABLECIDO. EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONSIDERAR EL TRANSPORTE ADECUADO, EL CUAL DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SUS OPERADORES DEBERÁN ESTAR CAPACITADOS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA ANTE EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES, ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LA ENTREGA DE INSUMOS NO PODRÁ REALIZARSE POR SERVICIO DE PAQUETERÍA.

PLAZO DE ENTREGA:

PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B, 02 C Y 02 D

EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y/O CONTRATO.

PLAZO DE EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS:

PARA EL ANEXO 02 F

EL PLAZO DE EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y/O CONTRATO.

2.2. PRECIOS FIRMES.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS Y PERMANECERÁN VIGENTES HASTA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y/O PEDIDO, COTIZARSE EN MONEDA NACIONAL, CONSIDERANDO LA SIGUIENTE FORMA:

LOS LICITANTES DEBERÁN COTIZAR TODOS LOS CONCEPTOS QUE INTEGRAN POR LOTES, SEÑALANDO CLARAMENTE EL IMPORTE POR CADA UNA SEGÚN CORRESPONDA.

DEBERÁ PROPORCIONAR LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS LOTES, CANTIDAD OFERTADA Y SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.). Y PONER EL TOTAL EN LA MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS), INCLUYENDO EL I.V.A. EN CASO DE APLICAR.

NOTA IMPORTANTE

CUANDO LA CONVOCANTE DETECTE UN ERROR DE CÁLCULO EN ALGUNA PROPOSICIÓN PODRÁ LLEVAR A CABO SU RECTIFICACIÓN CUANDO LA CORRECCIÓN NO IMPLIQUE LA MODIFICACIÓN DEL PRECIO UNITARIO. EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE LAS CANTIDADES ESCRITAS CON LETRA Y NÚMERO PREVALECE LA PRIMERA, POR LO QUE, DE PRESENTARSE ERRORES EN LAS CANTIDADES O VOLÚMENES SOLICITADOS, ÉSTOS PODRÁN CORREGIRSE.

ESTA CONVOCANTE NO DESECHARÁ LA PROPUESTA ECONÓMICA Y DEJARÁ CONSTANCIA DE LA CORRECCIÓN EFECTUADA CONFORME AL PÁRRAFO INDICADO EN LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE UTILIZADA PARA EMITIR EL

FALLO QUE SE INTEGRARÁ AL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO, ASENTANDO LOS DATOS QUE PARA EL EFECTO PROPORCIONE EL O LOS SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE LA EVALUACIÓN.

LAS CORRECCIONES SE HARÁN CONSTAR EN EL FALLO A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 43 DE LA LEY. SI LA PROPUESTA ECONÓMICA DEL LICITANTE A QUIEN SE LE ADJUDIQUE EL CONTRATO FUE OBJETO DE CORRECCIONES Y ÉSTE NO ACEPTA LAS MISMAS, SE APLICARÁ LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 64 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS RESPECTO DEL CONTRATO O, EN SU CASO, SÓLO POR LO QUE HACE A LAS PARTIDAS AFECTADAS POR EL ERROR.

2.3. CONDICIONES DE PAGO.

LOS PAGOS SE EFECTUARÁN DE ACUERDO AL MONTO DISPONIBLE EN EL CALENDARIO DE LIBERACIÓN DE RECURSOS MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA ORIGINAL CORRESPONDIENTE, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA PREVIA ENTREGA Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO DE SALUD, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

EN CASO DE QUE LAS FACTURAS ENTREGADAS POR LOS PROVEEDORES PARA SU PAGO PRESENTEN ERRORES O DEFICIENCIAS, LA CONVOCANTE, DENTRO DE LOS TRES DÍAS NATURALES SIGUIENTES AL DE SU RECEPCIÓN, INDICARÁ POR ESCRITO AL PROVEEDOR LAS DEFICIENCIAS QUE DEBERÁ CORREGIR. EL PERIODO QUE TRANSCURRE A PARTIR DE LA ENTREGA DEL CITADO ESCRITO Y HASTA QUE EL PROVEEDOR PRESENTE LAS CORRECCIONES, NO SE COMPUTARÁN PARA EFECTOS.

2.4. TIPO DE ABASTECIMIENTO.

INDEPENDIENTE, EL LICITANTE PODRÁ OFERTAR POR CADA LOTE INCLUIDOS EN LOS **02 A, 02 B, 02 C, 02 D, 02 E Y 02 F ADJUDICÁNDOSE** A LA PROPOSICIÓN SOLVENTE MÁS BAJA QUE HAYA CUMPLIDO CON LOS REQUERIMIENTOS SEÑALADOS EN LAS PRESENTES BASES Y SATISFAGA LAS MEJORES CONDICIONES PARA LA REQUERENTE.

2.5 FACTURACIÓN.

LA FACTURACIÓN 3.3 ESTARÁ VIGENTE 30 DE JUNIO POR LO QUE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA HA IMPULSADO EL REDISEÑO DE PROCESOS PARA PROPICIAR UNA INTERACCIÓN MÁS OPORTUNA, AUTOMATIZADA Y TRANSPARENTE DE LOS CONTRIBUYENTES CON LA AUTORIDAD TRIBUTARIA A PARTIR DEL 1º DE JULIO DE 2023 SE CONVERTIRÁ EN OBLIGATORIA LA EMISIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA 4.0, DEBERÁ APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 29 Y 29-A, CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN VIGENTE.

EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR ESTIPULA DENTRO DE SUS LINEAMIENTOS EL USO DE LA PLATAFORMA WEB SIGEFI PARA LA GESTIÓN DE LOS PAGOS DE FACTURAS ELECTRÓNICAS. DICHA PLATAFORMA REQUIERE EL USO DEL CFDI EN FORMA XML, VALIDANDO EL CUMPLIMIENTO DE SU ESTRUCTURA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS VIGENTES DEL SAT. LOS ARCHIVOS XML QUE SE PRESENTEN AL INSTITUTO DE SALUD PARA LA PARTIDA 25301 (ANEXOS 02 B, 02 C Y 02 D) DEBERÁN CONTENER LO SIGUIENTE: LAS FACTURAS DE BIENES EN EL CAMPO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, DEBERÁ INCLUIR LA CLAVE DEL COMPENDIO Y/O EL NÚMERO DE LA PARTIDA GENÉRICA DE ACUERDO AL CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL VIGENTE Y AL LISTADO DE PARTIDAS INCLUIDAS EN LOS LINEAMIENTOS GENERALES QUE ESTABLECEN LOS CRITERIOS PARA LA PROGRAMACIÓN Y EJERCICIO DE LOS RECURSOS.

LOS XMLS PRESENTADOS DERIVADOS DE LAS FACTURAS DE PAGO POR LA FORMALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DEBERÁN CONTENER EN EL CAMPO "NODEIDENTIFICACION" LA CLAVE COMPENDIO QUE LE INDIQUE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO DE SALUD.

UNA VEZ DEBIDAMENTE TIMBRADA LA FACTURA ELECTRÓNICA Y ENCONTRARSE EN ESTATUS DE "VIGENTE" ANTE EL SAT, DEBERÁ SER ENTREGADOS AL INSTITUTO DE SALUD EN SU FORMATO ELECTRÓNICO (ARCHIVO XML), ASÍ COMO TAMBIÉN EL PDF EN FORMATO ELECTRÓNICO E IMPRESO ANTE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO DE SALUD.

LA CANTIDAD DE FACTURAS PODRÁ VARIAR POR EL TIPO DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

"REQUISITOS QUE DEBEN REUNIR LAS FACTURAS"

LOS REQUISITOS QUE DEBEN REUNIR LAS FACTURAS ELECTRÓNICAS (CFDI) SON:

- I. CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE QUIEN LOS EXPIDA.

- II. RÉGIMEN FISCAL EN QUE TRIBUTEN CONFORME A LA LEY DEL ISR (CONSULTE EL PROCEDIMIENTO PARA OBTENER EL RÉGIMEN FISCAL).
- III. SÍ SE TIENE MÁS DE UN LOCAL O ESTABLECIMIENTO, SE DEBERÁ SEÑALAR EL DOMICILIO DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE EXPIDAN LAS FACTURAS ELECTRÓNICAS.
- IV. CONTENER EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR EL SAT Y EL SELLO DIGITAL DEL SAT.
- V. SELLO DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE QUE LO EXPIDE.
- VI. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN.
- VII. CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EXPIDA.
- VIII. CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA Y CLASE DE LOS BIENES, MERCANCÍAS O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO O DEL USO O GOCE QUE AMPAREN.
- IX. VALOR UNITARIO CONSIGNADO EN NÚMERO.
- X. IMPORTE TOTAL SEÑALADO EN NÚMERO O EN LETRA,
- XI. SEÑALAMIENTO EXPRESO DE LA PRESTACIÓN SE REALIZARÁ ÚNICAMENTE CON LA FORMA EN PARCIALIDADES.
- XII. CUANDO PROCEDA, SE INDICARÁ EL MONTO DE LOS IMPUESTOS TRASLADADOS, DESGLOSADOS POR TASA DE IMPUESTO Y, EN SU CASO, EL MONTO DE LOS IMPUESTOS RETENIDOS.
- XIII. FORMA EN QUE SE REALIZÓ EL PAGO (SOLO SERÁ ACEPTADO TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS).
- XIV. NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO ADUANERO, TRATÁNDOSE DE VENTAS DE PRIMERA MANO DE MERCANCÍAS DE IMPORTACIÓN.

ADEMÁS, DEBE CONTENER LOS SIGUIENTES DATOS:

- a) FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN.
- b) NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT CON EL QUE SE REALIZÓ EL SELLADO.

ASIMISMO, SE DEBEN CUMPLIR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL Y SU ANEXO 20, A SABER:

- UTILIZAR EL ESTÁNDAR DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET EXTENSIBLE [XML] (ESQUEMA-COMPROBANTE.XSD).
- CONTEMPLAR LAS REGLAS PARA LA GENERACIÓN DEL SELLO DIGITAL DE LAS FACTURAS ELECTRÓNICAS (CFDI).

DEBERÁ ENVIAR LAS FACTURAS EN FORMATO PDF Y EL .XML CORRESPONDIENTE A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: sp.institutodesaludchis@gmail.com DEBERÁ ENTREGAR LA FACTURA DE LOS BIENES CORRESPONDIENTE CON LOS SIGUIENTES DATOS FISCALES:

NOMBRE: INSTITUTO DE SALUD
R.F.C.: ISA-961203-QN5
DOMICILIO: UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO "C", MAYA
CIUDAD: TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS
C.P.: 29010

DEBERA CONTENER LO SIGUIENTE:
USO DEL CFDI: G03 GASTOS EN GENERAL
METODO DE PAGO: PPD PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

2.6 GARANTÍAS.

LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES REQUIRENTES DEBERÁN CONSIDERAR LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 451 Y 454 DEL CÓDIGO DE LA HACIENDA PÚBLICA PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

LAS FIANZAS DEBERÁN CONTENER LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN LA CIRCULAR PF/005/2019 DEL 07 DE MARZO DE 2019 EMITIDO POR LA PROCURADURÍA FISCAL.

LOS CHEQUES DADOS EN GARANTÍAS QUE SE OTORGUEN COMO SOSTENIMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SOBRES QUE HAYAN SIDO APERTURADOS EN LA ETAPA ECONÓMICA Y NO HAYA RESULTADO LA PROPUESTA ADJUDICADA, SERÁN DEVUELTOS AL QUINTO DÍA HÁBIL POSTERIOR AL ACTO DE FALLO DE LA LICITACIÓN; CON EXCEPCIÓN DE LOS LICITANTES QUE PRESENTEN INCONFORMIDADES, A QUIENES SE LES REINTEGRARÁ 5 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LAS PARTES DEL ACUERDO EN EL QUE SE DECLARE QUE HA QUEDADO EJECUTORIADA LA RESOLUCIÓN O HA CAUSADO ESTADO LA MISMA; PARA QUIENES RESULTEN ADJUDICADOS DEL FALLO DE LA LICITACIÓN, SE LES RETENDRÁ EL CHEQUE HASTA EL MOMENTO EN QUE SE CONSTITUYA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE.

A. SERIEDAD DE LAS PROPUESTAS. (OBLIGATORIO)

EL LICITANTE DEBERÁ INCLUIR EN SU PROPUESTA ECONÓMICA (DE CARÁCTER OBLIGATORIO) CHEQUE DE GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA A FAVOR DE LA **SECRETARÍA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL**

ESTADO DE CHIAPAS, CON LA LEYENDA "PARA ABONO EN CUENTA DEL BENEFICIARIO", CON UN IMPORTE MÍNIMO DEL 5 % DEL TOTAL DE LA OFERTA ECONÓMICA, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

B. DE CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO.

PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y/O CONTRATO (DE CARÁCTER OBLIGATORIO) POR EL MONTO Y EN EL PLAZO PACTADO Y, PARA PROTEGER A LA **SECRETARÍA DE HACIENDA DEL ESTADO DE CHIAPAS** DE PÉRDIDAS FINANCIERAS POR INCUMPLIMIENTO DEL LICITANTE DURANTE LA ENTREGA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, EL CONCURSANTE GANADOR DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE FIANZA OTORGADA POR INSTITUCIÓN AFIANZADORA DEBIDAMENTE AUTORIZADA, CON UN IMPORTE MÍNIMO DEL 10 % SOBRE EL TOTAL DEL PEDIDO U ORDEN DE TRABAJO SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. LA FIANZA DEBERÁ ENTREGARSE A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DEBERÁ EXPEDIRSE A FAVOR DE LA **SECRETARÍA DE HACIENDA DEL ESTADO DE CHIAPAS**.

MISMA QUE DEBERÁ SER ENTREGADA EN UN PLAZO NO MAYOR A DIEZ DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y/O CONTRATO.

C. DE ANTICIPO.

NO SE OTORGARÁN ANTICIPOS.

D. CONTRA DEFECTOS O VICIOS OCULTOS (EN ADQUISICIONES DE BIENES QUE ASÍ LO AMERITEN).

EN ADQUISICIONES DE BIENES QUE ASÍ LO AMERITEN Y SE ESPECIFIQUEN EN LAS BASES, EL PROVEEDOR DEBERÁ GARANTIZAR LOS BIENES ADQUIRIDOS CONTRA DEFECTOS O VICIOS OCULTOS (DE CARÁCTER OBLIGATORIO) A FAVOR DE LA **SECRETARÍA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS** MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA PÓLIZA DE FIANZA, CHEQUE DE CAJA O CHEQUE CERTIFICADO. EN TODOS LOS CASOS DEBERÁN GARANTIZAR EL 10 % DEL MONTO TOTAL PAGADO SOBRE LOS BIENES DE QUE SE TRATE, DEBIENDO HACER VÁLIDAS TALES GARANTÍAS POR UN LAPSO QUE NO PODRÁ SER MENOR AL OFERTADO. EL PLAZO DE DICHA GARANTÍA SE CONTARÁ A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES ANTES REFERIDOS.

DICHA GARANTÍA DEBERÁ PRESENTARSE EN LA RECEPCIÓN FORMAL DE LOS BIENES SUSTITUYENDO LA PRESENTADA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PEDIDO O CONTRATO.

DE NO HABER SURGIDO RESPONSABILIDAD A CARGO DEL PROVEEDOR AL TÉRMINO DEL AÑO, SE ORDENARÁ LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES. EN CASO DE PRESENTARSE VICIOS OCULTOS O RESPONSABILIDADES A CARGO DEL PROVEEDOR SE LE COMUNICARÁ POR ESCRITO, Y SI NO RESUELVE DENTRO DE UN PLAZO MENOR DE DIECISÉIS DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL MISMO, SE HARÁ EFECTIVA LA GARANTÍA SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES QUE PUDIERAN EMPRENDERSE EN SU CONTRA.

2.7 PENAS CONVENCIONALES.

ES RESPONSABILIDAD DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DETERMINAR LA CANCELACIÓN DE LOTES, INICIAR LOS PROCEDIMIENTOS DE EJECUCIÓN DE GARANTÍAS, RESCINDIR CONTRATOS Y APLICAR LAS PENAS CONVENCIONALES A CARGO DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIOS GANADOR POR INCUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO, ESTAS ÚLTIMAS NO EXCEDERÁN EL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

LA PENA CONVENCIONAL POR INCUMPLIMIENTO SERÁ IGUAL AL 0.5 % SOBRE EL VALOR (SIN I.V.A.) DE LO INCUMPLIDO POR CADA DÍA DE ATRASO.

SE HARÁN EFECTIVAS LAS FIANZAS RELATIVAS AL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO EN CASO DE QUE LA EMPRESA GANADORA NO CUMPLA CON LAS OBLIGACIONES PACTADAS.

LA PENA CONVENCIONAL SE CALCULARÁ MULTIPLICANDO EL VALOR (SIN I.V.A.) DE LOS BIENES ENTREGADOS CON DEMORA, POR EL PORCENTAJE DE LA PENALIZACIÓN DIARIA (0.5 %) Y EL RESULTADO SE MULTIPLICARÁ POR EL NÚMERO DE DÍAS NATURALES DE ATRASO. EL CÁLCULO DE LA PENA CONVENCIONAL EMPIEZA A COMPUTARSE AL DÍA SIGUIENTE A QUE VENZA EL PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES/SERVICIOS DESCRITOS EN EL PEDIDO/ORDEN DE TRABAJO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

PCI = (VBED X 0.5 %) DAE

PCI = PENA CONVENCIONAL POR INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS.

VBED = VALOR (SIN I.V.A.) DE LOS BIENES/SERVICIOS ENTREGADOS CON DEMORA.

% = PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN DIARIA.

DAE = DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA. (FECHA LÍMITE DE ENTREGA, FECHA EN LA QUE EL PROVEEDOR/PRESTADOR DE SERVICIO DEBIERA FINIQUITAR LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES/SERVICIOS

DESCRITOS EN EL PEDIDO/ORDEN DE TRABAJO) MENOS (FECHA DE CUMPLIMIENTO, FECHA EN LA QUE EL PROVEEDOR/PRESTADOR DE SERVICIO ENTREGA LOS BIENES/SERVICIOS).

2.8 FIRMA DEL PEDIDO/ORDEN DE TRABAJO Y CONTRATO.

EL REPRESENTANTE LEGAL ACREDITADO DEL LICITANTE ADJUDICADO, DEBERÁ PRESENTARSE A FIRMAR EL PEDIDO Y CONTRATO POSTERIOR A LA FECHA DEL ACTO DE FALLO DE ESTA LICITACIÓN DEBIENDO PRESENTAR: EL ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA; EL ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DEL PODER NOTARIAL QUE LO ACREDITE COMO TAL Y EL ORIGINAL DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA, ASÍ COMO LAS FIANZAS QUE CORRESPONDAN, EN LAS OFICINAS, CUYOS DATOS SON LOS SIGUIENTES:

REQUIRENTE: INSTITUTO DE SALUD.

LUGAR: SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

DOMICILIO: BOULEVARD COMITÁN NO. 244 COLONIA MOCTEZUMA C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS.

CIUDAD: TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

AL LICITANTE QUE LE SEA ADJUDICADO EL PEDIDO Y CONTRATO COMO RESULTADO DE ESTA LICITACIÓN Y QUE, POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, LA OPERACIÓN NO SE FORMALICE DENTRO DE LOS 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE FALLO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS, SE HARÁ ACREEDORA LAS SANCIONES A QUE HACE REFERENCIA CAPÍTULO ÚNICO DEL TÍTULO SÉPTIMO DE LA LEY.

2.9. CONSTANCIA DE PAGOS DE OBLIGACIONES FISCALES.

PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO, SE REQUIERE QUE LOS LICITANTES PRESENTEN CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES VIGENTE, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 203-A DEL CÓDIGO DE LA HACIENDA PÚBLICA PARA EL ESTADO DE CHIAPAS AL MOMENTO DE ACREDITARSE.

ES RESPONSABILIDAD DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES REQUIRENTES, QUE AL MOMENTO DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO CON LOS PROVEEDORES O PRESTADORES DE SERVICIOS QUE HAYAN RESULTADO ADJUDICADOS, DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES SEÑALADAS EN EL ARTÍCULO 203-A DEL CÓDIGO DE LA HACIENDA PÚBLICA PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

2.10 ACREDITACIÓN DE LOS PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DE ESTAR AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES FISCALES.

PARA LOS EFECTOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN (CFF), CUANDO LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, CENTRALIZADA Y PARAESTATAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, ASÍ COMO LAS ENTIDADES FEDERATIVAS VAYAN A REALIZAR CONTRATACIONES POR ADQUISICIÓN DE BIENES, ARRENDAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS U OBRA PÚBLICA, CON CARGO TOTAL O PARCIAL A FONDOS FEDERALES, SEGÚN CORRESPONDA, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EL LICITANTE PARTICIPANTE, DEBERÁ PRESENTAR SU CARTA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES PARA LA FIRMA DEL CONTRATO RESPECTIVO.

ES RESPONSABILIDAD DEL CONTRIBUYENTE SOLICITANTE DE LA OPINIÓN, VERIFICAR MEDIANTE CONSULTA EN LA PÁGINA DE INTERNET DEL SAT, EN LA OPCIÓN "MI PORTAL", LA RESPUESTA O LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE REQUIERA LA AUTORIDAD, A PARTIR DE LA FECHA SUGERIDA QUE SE INFORMA EN EL ACUSE DE LA SOLICITUD DE SERVICIO.

"EL INSTITUTO DE SALUD" INFORMA QUE LA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE RESULTE ADJUDICADA, DEBERÁ REALIZAR LA CONSULTA DE OPINIÓN DE OBLIGACIONES FISCALES (32-D) ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), Y DEBERÁ PRESENTARLA VIGENTE O CUANDO MENOS DE UN PERIODO NO MAYOR A 30 DÍAS ANTES A LA FECHA DE APERTURA O DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA EN QUE TENGA CONOCIMIENTO DEL FALLO O ADJUDICACIÓN CORRESPONDIENTE.

2.11 CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS O NORMAS DE REFERENCIA.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 54 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS, EL LICITANTE DEBERÁ CUMPLIR QUE LOS BIENES OFERTADOS CUMPLEN CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y A FALTA DE ÉSTAS LAS NORMAS DE REFERENCIA, QUE EN SU CASO LE APLIQUEN AL BIEN OFERTADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA COFEPRI.

3. DESARROLLO DEL PROCESO LICITATORIO

REQUISITOS PARA LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR.

SOLO PODRAN PARTICIPAR LAS PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE HAYAN ADQUIRIDO LAS BASES POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA.

3.1. LUGAR Y CALENDARIO DE EVENTOS.

LOS EVENTOS SE LLEVARÁN A CABO EN LA SALA DE JUNTA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, SITA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29030, DE PRESENTARSE UN CAMBIO DEL LUGAR EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE PARTICIPANTES ÉSTE SERÁ COMUNICADO OPORTUNAMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.SALUDCHIAPAS.GOB.MX _POR LO QUE LOS LICITANTES PARTICIPANTES Y LAS REQUIRENTES DEBERÁN ESTAR AL PENDIENTE DE CUALQUIER CAMBIO QUE EXISTA CON LA DEBIDA ANTICIPACIÓN.

PUBLICACIÓN	FECHA LIMITE PARA LA RECEPCIÓN DE PREGUNTAS J.A.	JUNTA DE ACLARACIONES	PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS Y APERTURA TÉCNICA	APERTURA ECONÓMICA	FALLO
19/07/2023	25/07/2023 HASTA LAS 11:00 HORAS	26/07/2023 11:00 HORAS	02/08/2023 11:00 HORAS	04/08/2023 11:00 HORAS	08/08/2023 11:00 HORAS

3.2. JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS.

A. PRESENTACIÓN DE PREGUNTAS O DUDAS.

LAS SOLICITUDES DE ACLARACIONES O DUDAS DE LAS EMPRESAS DEBERÁN PRESENTARSE A MÁS TARDAR EL DÍA Y HORA SEÑALADA EN EL NUMERAL 3.1. ANTERIOR, DE FORMA ESCRITA EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD. LAS DUDAS O PREGUNTAS DEBERÁN ENVIARSE POR CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

I. AL CORREO ELECTRÓNICO sp.institutodesaludchis@gmail.com EL CORREO ELECTRÓNICO QUE SE ENVÍE CON LAS PREGUNTAS O DUDAS CONTENDRÁ LOS SIGUIENTES DATOS: MODALIDAD Y NÚMERO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL, NOMBRE DE LA EMPRESA, DOMICILIO Y TELÉFONO.

II. AL DOMICILIO ESPECIFICADO EN EL NUMERAL 3.1. DE ESTAS BASES; LAS PERSONAS QUE PRETENDAN SOLICITAR ACLARACIONES A LOS ASPECTOS CONTENIDOS EN LAS BASES, LAS PREGUNTAS QUE PRETENDA REALIZAR DEBERÁN SER ENTREGADAS EN MEDIO MAGNÉTICO (CD O USB) CONTENIENDO EL ARCHIVO WORD EDITABLE (NO IMAGEN) Y POR OFICIO, **DEBERÁN PRESENTAR UN ESCRITO EN EL QUE EXPRESEN SU INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL.** POR SÍ O EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO, MANIFESTANDO EN TODOS LOS CASOS LOS DATOS GENERALES DEL INTERESADO Y EN SU CASO DEL REPRESENTANTE.

LAS PREGUNTAS QUE SE RECIBAN Y NO SEA POSIBLE IDENTIFICAR A QUÉ LICITANTE CORRESPONDEN, NO PODRÁN SER RESPONDIDAS.

DE LA MISMA MANERA, EN CASO DE QUE NO SE PUEDA TENER ACCESO AL ARCHIVO POR ALGÚN **MALWARE O VIRUS INFORMÁTICO**, LAS PREGUNTAS NO SERÁN CONTESTADAS, TENIÉNDOSE POR NO RECIBIDAS. SE EXHORTA A LOS LICITANTES A QUE IDENTIFIQUEN CON PRECISIÓN A SU (S) PREGUNTA (S), PARA EVITAR AMBIGÜEDADES Y PONER EN RIESGO EL QUE NO SEA (N) RESPONDIDA (S) EL FONDO DE LA (S) MISMA (S).

EL FORMATO PARA PRESENTAR LAS PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES EN EL FORMATO ANEXO NO. 5 MISMO QUE SE ENCUENTRA EN ESTA CONVOCATORIA.

ES RESPONSABILIDAD DEL LICITANTE VERIFICAR QUE LAS PREGUNTAS QUE HAYAN ENVIADO POR CUALQUIER MEDIO, SEAN RECIBIDAS EN UN TIEMPO NO MAYOR A 24 HORAS ANTES DEL DÍA EN QUE SE LLEVE A CABO DICHO EVENTO.

ÚNICAMENTE PODRÁN PRESENTAR PREGUNTAS LOS LICITANTES QUE ADQUIERAN LAS BASES DE ESTA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL.

ESTAS BASES NO TIENEN COSTO ALGUNO

B. CELEBRACIÓN DE LA JUNTA.

LA JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS, SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA Y HORA SEÑALADA EN EL NUMERAL 3.1 ANTERIOR, DESPUÉS DE ESTE TÉRMINO EN LA CUAL SE CONSIDERARÁ A AQUEL (AQUELLOS) LICITANTE(S) PARTICIPANTE(S) QUE DEBIDAMENTE ACREDITADAS SUS PREGUNTAS A TRAVÉS DEL PUNTO 3.2 INCISO A SERÁN CONSIDERADAS DENTRO DE LA RESPECTIVA ACTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS, CASO CONTRARIO EL LICITANTE(S) PARTICIPANTE(S) PODRÁ(N) ESTAR PRESENTE(S) EN DICHA JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS EN CALIDAD DE OYENTE(S).

LA INASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES A LA JUNTA DE ACLARACIONES, NO LOS LIBERA DE LA RESPONSABILIDAD DE ACEPTAR COMO VÁLIDOS LOS ASUNTOS TRATADOS EN LA MISMA, SIN EMBARGO, A MÁS TARDAR AL SIGUIENTE DÍA HÁBIL PODRÁN CONSULTAR EN LA PÁGINA WEB WWW.SALUDCHIAPAS.GOB.MX PARA OBTENER COPIA DEL ACTA RESPECTIVA O EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN PROBLEMA EN LA DESCARGA, PODRÁ ACUDIR A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES PARA QUE LES SEA ENTREGADA UNA COPIA DEL ACTA.

EN EL ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES NO SE EFECTUARÁN MODIFICACIONES QUE NO SE HAYAN PRESENTADO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO POR LA CONVOCANTE, POR LO QUE SE RECOMIENDA A LOS LICITANTES ESTUDIAR A FONDO ESTA CONVOCATORIA Y ASISTIR A LA JUNTA DE ACLARACIONES DE ESTA CONVOCATORIA.

EN CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR, QUE NO PERMITIERA EFECTUAR LA JUNTA, ÉSTA SE CELEBRARÁ EN LA FECHA QUE INDIQUE LA CONVOCANTE.

PREVIO AL INICIO DE LA JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS, SE REALIZARÁ UNA REVISIÓN DE LAS RESPUESTAS ENVIADAS POR LAS REQUERENTES EN CONJUNTO CON LOS REPRESENTANTES DE LA SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD Y FUNCIÓN PÚBLICA Y LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DEL INSTITUTO SALUD; POSTERIORMENTE, SE DARÁ LECTURA AL ACTA RESPECTIVA CON LOS LICITANTES PARTICIPANTES.

3.3. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

EL EVENTO SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA Y HORA SEÑALADO EN EL NUMERAL 3.1 DE LAS PRESENTES BASES, CONFORME A LO SIGUIENTE:

PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS.

EL REGISTRO DE LOS ASISTENTES Y LA RECEPCIÓN DE PROPUESTAS SE REALIZARÁN DENTRO DEL HORARIO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 3.1. DE LAS PRESENTES BASES. FUERA DEL HORARIO REFERIDO, NO SE RECIBIRÁ PROPUESTA ALGUNA, POR LO QUE SE RECOMIENDA A LOS LICITANTES LLEGAR CON ANTICIPACIÓN AL HORARIO ESTABLECIDO, DEBIENDO PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN FUERA DEL SOBRE:

1. ORIGINAL DEL FORMATO ANEXO 03, DEBIDAMENTE LLENADO Y FIRMADO POR EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL.
2. ÚNICAMENTE PODRÁ PARTICIPAR UNA PERSONA REPRESENTANDO A LA EMPRESA LICITANTE, LA CUAL DEBERÁ ACREDITARSE CON:

I.- LAS PERSONAS MORALES:

A) EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, DEBERÁ ACREDITAR SU CARGO MEDIANTE:

- 1.- ACTA CONSTITUTIVA Y/O PODER NOTARIAL QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN. ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DE LA ESCRITURA PÚBLICA (PARA COTEJO), Y COPIA SIMPLE PARA EXPEDIENTE.
- 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) (CREDENCIAL PARA VOTAR, CÉDULA PROFESIONAL O PASAPORTE).

B) ALGÚN APODERADO DE LA EMPRESA QUE NO FIGURE EN EL ACTA CONSTITUTIVA, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

- 1.- COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL.
- 2.- ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA.

C) CUALQUIER PERSONA QUE NO EXHIBA ACTA CONSTITUTIVA NI PODER NOTARIAL, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

- 1.- CARTA PODER SIMPLE DEBIDAMENTE REQUISITADA INCLUYENDO NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE QUIEN OTORGA Y RECIBE EL PODER, ASÍ COMO DE DOS TESTIGOS.
- 2.- ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DE QUIEN OTORQUE Y DE QUIEN RECIBA EL PODER.
- 3.- COPIA DE ACTA CONSTITUTIVA O COPIA DE PODER NOTARIAL QUE FACULTA A LA PERSONA QUE LE DA EL PODER DE ASISTIR EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA.

NOTA: LA PARTICIPACIÓN EN ESTE SUPUESTO ESTARÁ LIMITADA ÚNICAMENTE A LA ENTREGA Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

II.- LAS PERSONAS FÍSICAS:

A) LA PERSONA FÍSICA TITULAR, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

- 1.- ACTA DE NACIMIENTO.
- 2.- ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA.

B) ALGÚN APODERADO LEGAL, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

- 1.- COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL.
- 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA.

C) CUALQUIER PERSONA QUE NO EXHIBA PODER NOTARIAL, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

- 1.- CARTA PODER SIMPLE DEBIDAMENTE REQUISITADA INCLUYENDO NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE QUIEN OTORGA Y RECIBE EL PODER, ASÍ COMO DE LOS DOS TESTIGOS.
- 2.- ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DE QUIEN OTORQUE Y DE QUIEN RECIBA EL PODER.
- 3.- ACTA DE NACIMIENTO O PODER NOTARIAL QUE FACULTA A LA PERSONA QUE LE DA EL PODER DE ASISTIR EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA.

NOTA: LA PARTICIPACIÓN EN ESTE SUPUESTO ESTARÁ LIMITADA ÚNICAMENTE A LA ENTREGA Y PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

A) ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DE LA DECLARACIÓN ANUAL DEL EJERCICIO FISCAL INMEDIATO ANTERIOR Y ÚLTIMO PAGO PARCIAL DEL EJERCICIO FISCAL VIGENTE QUE DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FISCALES ESTÉN OBLIGADOS A PRESENTAR ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) Y ACUSE ELECTRÓNICO DE RECIBO CON SELLO DIGITAL QUE EMITE DICHO ÓRGANO DESCONCENTRADO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

B) DECLARACIÓN ESCRITA DE LA CARTA EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARE:

1. QUE NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 32 DE LA LEY.
2. QUE EL PARTICIPANTE ES UNA EMPRESA CON EXPERIENCIA EN EL RAMO.
3. QUE EL ACTA CONSTITUTIVA O EN SU CASO MODIFICACIONES A LA MISMA, SE ENCUENTREN INSCRITAS EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO U OFICINAS REGISTRALES.
4. QUE NO TIENEN ADEUDOS FISCALES FIRMES A SU CARGO POR IMPUESTOS ESTATALES O FEDERALES.
5. EN CASO DE TENER ADEUDOS FISCALES FIRMES Y CONTAR CON CONVENIO PARA EL PAGO A PLAZOS, QUE NO HAN INCURRIDO DURANTE EL EJERCICIO VIGENTE EN LAS CAUSALES DE REVOCACIÓN A QUE HACE REFERENCIA EL ARTÍCULO 66-A, FRACCIÓN IV DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.
6. ESCRITO EN EL QUE INDIQUEN DOMICILIO, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DONDE SE LE PODRÁ HACER CUALQUIER TIPO DE NOTIFICACIÓN.

C) LOS PROVEEDORES QUE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES ESTATALES Y FEDERALES, DEBERÁN ACREDITARLO, PRESENTANDO FUERA DEL SOBRE QUE CONTIENE LA PROPUESTA TÉCNICA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. **OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES VIGENTE** Y EN SENTIDO POSITIVO, EXPEDIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.
2. **CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES VIGENTE**, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 203-A DEL CÓDIGO DE LA HACIENDA PÚBLICA PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

D) CARTA DE MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN EL QUE AFIRMEN O NIEGUEN VÍNCULOS O RELACIONES DE NEGOCIOS, LABORALES, PROFESIONALES, PERSONALES O FAMILIARES QUE CUENTEN O TENGAN LA PERSONA FÍSICA O MORAL CON LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE CUALQUIER NIVEL EN PARTICULAR CON QUIENES PARTICIPEN EN CONTRATACIONES PÚBLICAS, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 44 PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

E) ESCRITO DE MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O EN SU CASO QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE, NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS, EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA COLECTIVA, DICHA MANIFESTACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE RESPECTO A LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE EJERZAN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD, ES DECIR, CUANDO SEAN ADMINISTRADORES O FORMEN PARTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, O BIEN CONJUNTA O SEPARADAMENTE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, MANTENGAN LA TITULARIDAD DE DERECHOS QUE PERMITAN EJERCER EL VOTO DE MÁS DEL CINCUENTA POR CIENTO DEL CAPITAL, TENGAN PODER DECISORIO EN SUS ASAMBLEAS, ESTÉN EN POSIBILIDADES DE NOMBRAR A LA MAYORÍA DE LOS MIEMBROS DE SU ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN O POR CUALQUIER OTRO MEDIO TENGAN FACULTADES DE TOMAR LAS DECISIONES FUNDAMENTALES DE DICHAS PERSONAS MORALES, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XI DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

LOS INTERESADOS QUE NO SE ACREDITEN CORRECTAMENTE, NO PODRÁN PARTICIPAR EN LA PRESENTE LICITACIÓN Y NO SE PODRÁ RECIBIR PROPUESTA ALGUNA.

NOTA: LAS PRESENTES BASES NO TIENEN COSTO ALGUNO.

EL ENCARGADO DE LA MESA DE REGISTRO NO TIENE FACULTADES DE ASESORAR A LOS LICITANTES, NI HACER TIEMPOS DE ESPERA PARA INCLUIR DOCUMENTACIÓN FALTANTE, ASÍ COMO HACER OBSERVACIONES PERSONALES SOBRE LAS PROPUESTAS DE LOS LICITANTES.

SE CONSIDERARÁN COMO ENTREGADOS LOS SOBRES, UNA VEZ QUE ÉSTOS SEAN SELLADOS CON LA HORA DEL RELOJ CHECADOR; A PARTIR DE ESTE MOMENTO, EL LICITANTE NO PODRÁ REALIZAR MANEJO ALGUNO DE ESTOS SOBRES Y DE LOS DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN, YA QUE SE CONSIDERARÁN COMO OFICIALMENTE RECIBIDOS POR EL **INSTITUTO DE SALUD**.

EN CASO DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, EL ENCARGADO DE LA MESA DE REGISTRO DEBERÁ REALIZAR EL CHEQUEO EN LOS SOBRES, PROCURANDO NO CUBRIR ALGÚN DATO DE LA ROTULACIÓN.

EL HORARIO AL QUE SE SUJETARÁN LOS EVENTOS DE ESTA LICITACIÓN ESTARÁ DETERMINADO POR EL RELOJ QUE, PARA EL REGISTRO DE LOS SOBRES, SE ENCUENTRA DISPUESTO EN LA MESA DE REGISTRO.

EN CADA UNO DE LOS ACTOS DE LA LICITACIÓN SOLO SE ACEPTARÁ LA PARTICIPACIÓN DE UN REPRESENTANTE POR LICITANTE.

ETAPA TÉCNICA, SERÁ LA PRIMERA ETAPA A REALIZAR Y TIENE POR OBJETO LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA, PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS Y APERTURA DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS.

ETAPA ECONÓMICA, SERÁ LA SEGUNDA ETAPA Y SE REALIZARÁ DESPUÉS DE HABER REALIZADO LA APERTURA TÉCNICA. TIENE POR OBJETO APERTURAR ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS CUYAS PROPUESTAS TÉCNICAS NO HUBIEREN SIDO DESECHADAS EN LA PRIMERA ETAPA.

PARA AMBAS ETAPAS Y SUS CORRESPONDIENTES PROPUESTAS, LOS LICITANTES DEBERÁN AGREGAR LA CLAVE DE LOS INSUMOS CORRESPONDIENTES DE ACUERDO AL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD, POR CADA LOTE QUE OFERTE CONFORME A LOS ANEXOS QUE INTEGRAN LAS PRESENTES BASES.

3.3.1. ETAPA TÉCNICA

DURANTE LA PRIMERA ETAPA SE PROCEDERÁ A LO SIGUIENTE:

A) REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE PROPUESTAS EN HORARIO 10:00 HASTA 10:59 HORAS. CADA LICITANTE PROCEDERÁ A ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA DISTINTA A LAS PROPOSICIONES, DE CONFORMIDAD CON LOS PUNTOS DE LAS PRESENTES BASES, ASÍ COMO SUS RESPECTIVAS PROPOSICIONES EN DOS SOBRES CERRADOS EN FORMA INVOLABLE, UNO CONTENDRÁ LA PROPUESTA TÉCNICA Y OTRO SOBRE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

C) SE REVISARÁ LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA DISTINTA A LAS PROPOSICIONES REQUERIDA EN TÉRMINOS DE LO SEÑALADO EN EL PUNTO 3.3 DE LAS PRESENTES BASES; SE DESECHARÁN LAS PROPUESTAS QUE HUBIEREN OMITIDO ALGUNO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS, POR LO CUAL NO SE APERTURARÁN SUS PROPUESTAS TANTO TÉCNICAS COMO ECONÓMICAS QUEDANDO DESECHADA SU

PROPOSICIÓN. ESTOS SOBRES, SERÁN DEVUELTOS A LOS LICITANTES EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES DEL INSTITUTO DE SALUD, A LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA DEL EVENTO.

D) EN EL CASO DE QUE EL LICITANTE HAYA DADO CUMPLIMIENTO DE MANERA SATISFACTORIA A LO ESTABLECIDO EN EL INCISO QUE ANTECEDE, SE PROCEDERÁ A ABRIR EL SOBRE QUE CONTIENE LA PROPUESTA TÉCNICA EXCLUSIVAMENTE, PARA VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN SOLICITADA SE PRESENTE COMPLETA DE CONFORMIDAD A LAS PRESENTES BASES.

E) LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA, SE RECIBIRÁN PARA SU REVISIÓN CUANTITATIVA, PARA SU POSTERIOR EVALUACIÓN CUALITATIVA Y ANÁLISIS TÉCNICO Y ASÍ DETERMINAR SU CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES.

F) LOS LICITANTES QUE DESEEN HACERLO, O POR LO MENOS UN REPRESENTANTE NOMBRADO POR ÉSTOS Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS PRESENTES, RUBRICARÁN TODAS LAS PROPUESTAS TÉCNICAS PRESENTADAS. SE LEVANTARÁ ACTA DE LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, EN LA QUE SE DARÁ CONSTANCIA DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS ACEPTADAS Y DE LAS QUE HUBIEREN SIDO DESECHADAS, SEÑALANDO LOS MOTIVOS QUE LO OCASIONARON, FIRMÁNDOSE POR TODOS LOS LICITANTES ASISTENTES A ESTE ACTO; LA OMISIÓN DE FIRMAS POR PARTE DE LOS LICITANTES NO INVALIDARÁ SU CONTENIDO Y EFECTOS, ENTREGÁNDOSE FOTOCOPIA DEL ACTA A CADA UNO DE ELLOS.

G) ELABORACIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO

EL PERSONAL DEL ÁREA REQUIRENTE, LLEVARÁ A CABO EL ANÁLISIS CUALITATIVO QUE LES PERMITA EMITIR EL DICTAMEN TÉCNICO, TOMANDO COMO BASE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS.

LOS SOBRES DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS DE LOS LICITANTES CUYAS PROPUESTAS TÉCNICAS FUERON DESECHADAS EN LA ETAPA TÉCNICA, SERÁN DEVUELTOS A LOS LICITANTES EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES DEL INSTITUTO DE SALUD, A LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA EN QUE SE DÉ A CONOCER EL FALLO DE LA LICITACIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA O SE DECLARE DESIERTA.

3.3.2. ETAPA ECONÓMICA.

EN ESTA ETAPA SE PROCEDERÁ DE LA SIGUIENTE MANERA:

A) SE REALIZARÁ LA APERTURA DE LOS SOBRES DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS DE LOS LICITANTES, CUYAS PROPUESTAS TÉCNICAS NO HAYAN SIDO DESECHADAS EN LA ETAPA TÉCNICA, PREVIA LECTURA DEL DICTAMEN TÉCNICO, SE RECIBIRÁN PARA SU REVISIÓN CUANTITATIVA, PARA SU POSTERIOR EVALUACIÓN CUALITATIVA Y ANÁLISIS ECONÓMICO Y ASÍ DETERMINAR SU CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES.

B) SE DARÁ LECTURA EN VOZ ALTA AL IMPORTE TOTAL CON I.V.A. DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS QUE CUMPLAN CON LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS DE CONFORMIDAD A LAS PRESENTES BASES.

C) POR LO MENOS UN LICITANTE Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS PRESENTES ADEMÁS DE LA CONVOCANTE, RUBRICARÁN AL FINALIZAR LA REUNIÓN TODAS LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS ACEPTADAS.

D) ELABORACIÓN DEL DICTAMEN ECONÓMICO.

LA CONVOCANTE, CON BASE EN EL DICTAMEN TÉCNICO DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS, EN LOS CUADROS COMPARATIVOS DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS ADMITIDAS Y CONSIDERANDO EL PRESUPUESTO AUTORIZADO, ELABORARÁ EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE QUE SERVIRÁ COMO FUNDAMENTO PARA EL FALLO DE LA LICITACIÓN, MEDIANTE EL CUAL SE ADJUDICARÁ EL PEDIDO Y/O CONTRATO AL O LOS LICITANTES QUE REÚNAN LOS REQUISITOS LEGALES Y LAS MEJORES CONDICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS REQUERIDAS EN LAS BASES Y GARANTICE SATISFACTORIAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RESPECTIVAS. EN EL DICTAMEN SE HARÁ CONSTAR LAS PROPUESTAS ADMITIDAS, INDICANDO TAMBIÉN LAS RAZONES Y CAUSAS POR LAS QUE, EN SU CASO, NO SE HAYAN ACEPTADO.

CUANDO EXISTAN ERRORES EN LAS OPERACIONES ARITMÉTICAS DE LAS COTIZACIONES, SE CORREGIRÁN EN EL CUADRO COMPARATIVO DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS, LA SUMA TOTAL QUE RESULTE SERÁ LA QUE SE TOMA COMO CORRECTA PARA EFECTOS DEL ANÁLISIS CORRESPONDIENTE, SIN MODIFICAR LOS PRECIOS UNITARIOS.

SI RESULTARE QUE DOS O MÁS PROPOSICIONES SATISFACEN LOS REQUERIMIENTOS DE LA CONVOCANTE, EL CONTRATO O PEDIDO SE ADJUDICARÁ A QUIEN PRESENTE LA PROPOSICIÓN SOLVENTE MÁS BAJA.

SI DERIVADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 39 PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LEY, SE OBTUVIERA UN EMPATE EN EL PRECIO DE DOS O MÁS PROPOSICIONES, LA ADJUDICACIÓN SE EFECTUARÁ A FAVOR DEL LICITANTE QUE RESULTE GANADOR DEL SORTEO MANUAL POR INSACULACIÓN QUE

CELEBRE LA CONVOCANTE EN EL PROPIO ACTO DE FALLO, EL CUAL CONSISTIRÁ EN LA PARTICIPACIÓN DE UN BOLETO POR CADA PROPUESTA QUE RESULTE EMPATADA Y DEPOSITADOS EN UNA URNA, DE LA QUE SE EXTRAERÁ EL BOLETO DEL LICITANTE GANADOR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 70 DEL REGLAMENTO.

AL TÉRMINO DE LA APERTURA ECONÓMICA SE ELABORARÁ EL CUADRO COMPARATIVO POR PARTE DE LA CONVOCANTE Y EL PERSONAL DESIGNADO POR EL ÁREA REQUIRENTE, EVALUARÁN LAS OFERTAS ECONÓMICAS Y TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE AVALAR CON SU FIRMA EL ANÁLISIS ECONÓMICO Y EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE, QUE ELABORE LA CONVOCANTE.

3.4. FALLO DE LA LICITACIÓN.

EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EMITIRÁN EL FALLO CORRESPONDIENTE A LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA EN EL NUMERAL 3.1 DE LAS PRESENTES BASES. SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, EN CASO DE QUE EL FALLO DE LA LICITACIÓN NO SE REALICE EN LA FECHA PROGRAMADA, DICHO SUBCOMITÉ DEBERÁ DIFERIR EL MISMO MEDIANTE ACTA CIRCUNSTANCIADA, SEÑALANDO LA HORA Y FECHA EN LA QUE SE LLEVARÁ A CABO DICHO EVENTO. EL ACTA CIRCUNSTANCIADA REFERIDA, ASÍ COMO EL ACTA DE FALLO SE DARÁ A CONOCER A LOS LICITANTES A MÁS TARDAR AL DÍA HÁBIL SIGUIENTE AL DE SU REALIZACIÓN.

CONTRA LA RESOLUCIÓN QUE CONTenga EL FALLO NO PROCEDERÁ RECURSO ALGUNO, DURANTE EL ACTO ADMINISTRATIVO DEL PROCESO LICITATORIO DE QUE SE TRATE.

3.5. DIFERIMIENTO DE EVENTOS.

EN CASO DE QUE LA APERTURA DE LAS PROPUESTAS O EL FALLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO SE REALICEN EN LA FECHA PROGRAMADA, SE ELABORARÁ ACTA CIRCUNSTANCIADA Y/O OFICIO DE DIFERIMIENTO DE FALLO EN LA QUE SE HARÁN CONSTAR LOS MOTIVOS POR LOS CUALES NO SE REALIZAN Y SE SEÑALARÁ LA HORA Y FECHA EN LA QUE SE LLEVARÁN A CABO DICHO EVENTOS. DICHA ACTA CIRCUNSTANCIADA DEBERÁ DARSE A CONOCER A LOS LICITANTES A MÁS TARDAR AL DÍA HÁBIL SIGUIENTE AL DE SU REALIZACIÓN.

4. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES Y SUS PROPUESTAS.

4.1. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES.

LOS REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR LOS LICITANTES, SON LOS SIGUIENTES:

A.- NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS PREVISTOS POR EL ARTÍCULO 32 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS;

B.- SER PERSONA FÍSICA O MORAL, QUE POSEA PLENA CAPACIDAD JURÍDICA Y NO SE ENCUENTRE IMPEDIDO CIVIL, MERCANTIL O ADMINISTRATIVAMENTE PARA EJERCER PLENAMENTE SUS DERECHOS Y CUMPLIR SUS OBLIGACIONES Y CUYO OBJETO SOCIAL ESTÉ RELACIONADO CON EL MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN; Y

C.- PODRÁN PARTICIPAR ÚNICAMENTE LICITANTES ESTABLECIDOS LEGALMENTE EN EL ESTADO DE CHIAPAS, Y DEMOSTRANDO CON EL REGISTRO DEL PADRON DE PROVEEDORES VIGENTE EMITIDO POR LA OFICIALÍA MAYOR DEL ESTADO DE CHIAPAS, SIEMPRE Y CUANDO, POR LA NATURALEZA DE LOS BIENES O SERVICIOS QUE PRETENDAN ADQUIRIRSE O CONTRATARSE EXISTAN PROVEEDORES O PRESTADORES DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL CORRESPONDIENTE, CASO CONTRARIO SE CONVOCARÁ A NIVEL NACIONAL. (ARTÍCULO 18 PENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE LA MATERIA).

4.2. REQUISITOS PARA SUS PROPUESTAS.

LOS LICITANTES DEBERÁN PRESENTAR SUS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, CONFORME A LO SIGUIENTE:

A.- APEGARSE A TODAS LAS ESPECIFICACIONES DADAS POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUIRENTE, LAS CUALES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02, **(EN LOS CASOS QUE EXISTAN RANGOS DE TOLERANCIA, EL LICITANTE DEBERÁ ESPECIFICAR LA MEDIDA DEL BIEN OFERTADO)**, ASÍ COMO **LAS ACLARACIONES QUE SOBRE ÉSTAS SE HAYAN ASENTADO EN EL ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS;**

B.- ELABORARSE EN IDIOMA ESPAÑOL, SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS Y CON INFORMACIÓN LEGIBLE;

C.- TODAS LAS ESPECIFICACIONES DE LOS LOTES OFERTADOS DESCRITAS EN SU FICHA TÉCNICA Y PROPUESTA ECONÓMICA, DEBERÁN COINCIDIR, SIN QUE HAYA DIFERENCIAS UNA DE OTRA.

D.- NINGUNA DE LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN LAS BASES DE ESTA LICITACIÓN, ASÍ COMO EN LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS POR LOS LICITANTES, PODRÁN SER NEGOCIADAS; Y

E.- FIRMADAS Y RUBRICADAS EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA.

F.- LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEBERÁN PRESENTARSE EN UN SOBRE CERRADO CADA UNA Y SELLADOS CON CINTA ADHESIVA Y CONTENER LO SIGUIENTE

4.2.1. PRIMER SOBRE, DOCUMENTACIÓN GENERAL Y PROPUESTA TÉCNICA.

EL EXTERIOR DE ESTE SOBRE DEBERÁ ESTAR ROTULADO CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

I.- LICITACIÓN PÚBLICA NO. LPE-SP-006-E-23 DE CARÁCTER ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL

II.- DOCUMENTACIÓN GENERAL Y PROPUESTA TÉCNICA.

III.- NOMBRE DEL LICITANTE. (RAZÓN SOCIAL COMPLETA)

IV.- INSTITUTO DE SALUD.

EN EL INTERIOR DE ESTE SOBRE DEBERÁ CONTENER LA DOCUMENTACIÓN DESCRITA EN LOS INCISOS A) AL K) DEL PRESENTE NUMERAL, MISMA QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN, **A EXCEPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS CON LOS QUE EL PARTICIPANTE ACREDITE SU PERSONALIDAD, LOS CUALES SOLO INCLUIRÁ EN EL INTERIOR DEL SOBRE LAS COPIAS SIMPLES QUE SE UTILIZARÁN PARA ARCHIVO, MIENTRAS QUE LAS ORIGINALES DE LOS MISMOS DEBERÁN SER EXHIBIDAS AL MOMENTO DEL REGISTRO DE PARTICIPANTES EN EL HORARIO Y FECHA ESTIPULADA.**

ASÍ MISMO, QUEDARÁN EXENTOS DE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SEÑALADA EN LOS INCISOS C) AL H) LOS LICITANTES QUE PRESENTEN, **FUERA DE LOS SOBRES DE SUS PROPUESTAS, EL ORIGINAL (PARA COTEJO) Y COPIA (PARA ARCHIVO) DE LA CÉDULA DEL REGISTRO DEL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS CON LA PARTIDA CORRESPONDIENTE AL PROCESO QUE ESTÁ LICITANDO, EXPEDIDA POR LA OFICIALÍA MAYOR DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL ESTADO DE CHIAPAS.**

DOCUMENTACIÓN GENERAL:

A.- CARTA DECLARATORIA: ORIGINAL DE LA CARTA EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ESTE INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE MANIFIESTE LOS SIGUIENTES INCISOS: **(ART. 18 PENÚLTIMO PÁRRAFO Y 26 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS:**

I.- QUE SE ENCUENTRA ESTABLECIDO LEGALMENTE EN EL ESTADO DE CHIAPAS; DEMOSTRÁNDOLO CON EL REGISTRO QUE PARA TAL EFECTO EMITE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO O SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, DEBIENDO ADJUNTARLO EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO); SE ENTIENDE COMO REGISTRO EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO O SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA LO SIGUIENTE:

II.- QUE EL GIRO DEL NEGOCIO CORRESPONDE AL OBJETO DE LA LICITACIÓN, LA FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES, QUE CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA Y LA EXPERIENCIA ADQUIRIDA EN EL RAMO.

III.- EL DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES DENTRO DEL TERRITORIO DEL ESTADO, APERCIBIDO QUE, DE NO HACERLO, LA NOTIFICACIÓN SE LE HARÁ EN EL LUGAR DE RECEPCIÓN DE PROPUESTAS DEL SUBCOMITÉ.

IV.- RELACIÓN DE LOS GIROS PREPONDERANTES DEL NEGOCIO, QUE PODRÁN SER VERIFICABLES CON LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL O AVISO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE EMITIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, CREDENCIAL VIGENTE DEL REGISTRO VOLUNTARIO DE PROVEEDORES, FACTURAS Y/O ACTA CONSTITUTIVA Y LAS MODIFICACIONES A LA MISMA.

V.- RELACIÓN DE LOS PRINCIPALES CLIENTES DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS EJERCICIOS COMO MÁXIMO.

VI.- EL CAPITAL CONTABLE: NO APLICA.

VII.- QUE, EN CASO DE RESULTAR GANADOR, ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD TOTAL EN CASO DE QUE AL SUMINISTRAR LOS BIENES INFRINJA EN MATERIA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL Y DERECHOS DE AUTOR.

VIII.- QUE ACEPTA LAS REVISIONES SEÑALADAS EN LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

IX.- QUE ACEPTA VISITAS DE INSPECCIÓN: INDICANDO QUE EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD, POR CONDUCTO DE UNO DE

SUS MIEMBROS O BIEN, DE LAS PERSONAS QUE DESIGNE, PODRÁ(N) EFECTUAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN QUE JUZGUEN CONVENIENTES A LAS INSTALACIONES DE SU EMPRESA, CON LA FINALIDAD DE EJERCER FUNCIONES DE COMPROBACIÓN Y VERIFICACIÓN EN CUANTO A SU INFRAESTRUCTURA E INFORMACIÓN PROPORCIONADA;

X.- QUE NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS DEL **ARTÍCULO 32** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS;

XI.- LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO A TODOS LOS PUNTOS SEÑALADOS EN LAS BASES DE ESTA LICITACIÓN; Y

XII.- LA ACEPTACIÓN DE CUALQUIER VARIACIÓN EN EL NÚMERO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS SOLICITADOS, HASTA UN 30 % A LA ALZA O UN 10 % A LA BAJA, MANTENIENDO EL PRECIO ORIGINALMENTE OFERTADO.

B.- COPIA DEL FORMATO ANEXO 03, DEBIDAMENTE LLENADO Y FIRMADO POR EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL.

C.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) LA(S) ESCRITURA(S) PÚBLICA(S), DEBIDAMENTE INSCRITA(S) EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO/ ACTA DE NACIMIENTO.

D.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DE LA ESCRITURA PÚBLICA O EL DOCUMENTO LEGAL CON EL QUE SE ACREDITA LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE O MANDATARIO DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL.

E.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DEL REGISTRO O FACTURA DE PAGO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL MEXICANO (SIEM) VIGENTE.

F.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DE LOS **ESTADOS FINANCIEROS DICTAMINADOS** DEL EJERCICIO FISCAL QUE DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FISCALES ESTÉN OBLIGADOS A PRESENTAR ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT). EN CASO DE QUE EL LICITANTE **NO ESTÉ OBLIGADO** O NO OPTÉ POR DICTAMINAR SUS **ESTADOS FINANCIEROS**, DEBERÁ PRESENTAR UNA **CARTA ORIGINAL** EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE LA NO OBLIGACIÓN DE DICTAMINAR.

G.- DEBERÁN PRESENTAR UN MÍNIMO DE SEIS (6) FOTOGRAFÍAS QUE DEMUESTRE EL GIRO MOTIVO DE LA PRESENTE LICITACIÓN:

- DOS (2) COMO MÍNIMO, QUE MUESTREN EL EXTERIOR, (FACHADA, RÓTULOS, NÚMERO DE CASA, ETC.); Y
- CUATRO (4) COMO MÍNIMO, QUE MUESTREN EL INTERIOR DE LA EMPRESA (OFICINA, BODEGA, ALMACÉN, PATIOS, ESTACIONAMIENTO, VEHÍCULOS, EQUIPO, ÁREA DE PRODUCCIÓN DE SER FABRICANTE, ETC.).

LAS FOTOGRAFÍAS DEBERÁN SER CLARAS AL PUNTO QUE SE DISTINGAN LAS IMÁGENES SOLICITADAS DE LA PROPIEDAD DE LA EMPRESA QUE PARTICIPA EN ESTA LICITACIÓN PÚBLICA, QUE PERMITA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD OBSERVAR SI CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA Y CAPACIDAD TÉCNICA PARA ATENDER EL GIRO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

H.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DE LA DECLARACIÓN ANUAL DEL EJERCICIO FISCAL INMEDIATO ANTERIOR Y ÚLTIMO PAGO PARCIAL DEL EJERCICIO FISCAL VIGENTE QUE DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FISCALES ESTÉN OBLIGADOS A PRESENTAR ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) Y ACUSE ELECTRÓNICO DE RECIBO CON SELLO DIGITAL QUE EMITE DICHO ÓRGANO DESCONCENTRADO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

I.- ORIGINAL DE LA(S) FICHA(S) TÉCNICA(S), DOCUMENTO EN EL QUE EL LICITANTE OFERTA LO QUE ESTÁ EN POSIBILIDADES REALES DE ENTREGAR Y SE BASA EN LAS ESPECIFICACIONES DEL ANEXO 02 (A, B, C, D, E Y F) DE ESTAS BASES, DEBIENDO SER CLARAS Y LEGIBLES, INCLUYENDO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

LA(S) FICHA(S) TÉCNICA(S) DEBERÁN CUBRIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

1. SE PRESENTARÁ EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE;
2. CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL CUANDO MENOS EN LA ÚLTIMA HOJA;
3. NÚMERO DE REQUISICIÓN

4. RELACIÓN DEL(LOS) LOTE(S) QUE COTIZA(N), NUMERÁNDOLOS EN ORDEN CONSECUTIVO, SEGÚN EL ANEXO 02 A, 02 B, 02 C, 02 D, 02 E Y 02 F
5. DESCRIBIR CLARAMENTE LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO Y/O BIEN QUE OFERTA;
6. CANTIDAD OFERTADA;
7. UNIDAD DE MEDIDA (SEGÚN APLIQUE);
8. MARCA (SEGÚN APLIQUE);
9. MODELO (SEGÚN APLIQUE);
10. TIPO (SEGÚN APLIQUE); Y
11. PRESENTAR SU MEJOR PROPUESTA, YA QUE NO SE ACEPTAN OPCIONES.

LA FICHA TÉCNICA DEBERÁ CONTENER, ADEMÁS: LUGAR DE ENTREGA, CONDICIONES DE ENTREGA, PLAZO DE ENTREGA Y CONDICIONES DE PAGO QUE SE APLICARÁN.

EN CASO DE SELLAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTE, SE RECOMIENDA HACERLO EN UN LUGAR QUE NO OBSTACULICE LA LECTURA DEL CONTENIDO DEL DOCUMENTO.

J.- MEDIO MAGNÉTICO QUE CONTENGA LA FICHA TÉCNICA REFERIDA EN EL INCISO I DEL PRESENTE NUMERAL EN ARCHIVOS WORD O EXCEL. **(DEBERÁ PRESENTAR UN ARCHIVO ELECTRÓNICO, DE LA REQUISICIÓN EN QUE PARTICIPE).**

K.- DEBERÁ PRESENTAR ANEXA A SU PROPUESTA EL ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA SIMPLE PARA EL EXPEDIENTE DE LA CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES VIGENTE A LA FECHA DE LA APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

CARTAS Y DOCUMENTOS ADICIONALES

L.- EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR EN SU PROPUESTA TÉCNICA LO SIGUIENTE:

I.- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETE QUE LOS BIENES SERÁ NUEVOS, NO REMANUFACTURADOS O REACONDICIONADOS.

II.- EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN ORIGINAL, PAPEL MEMBRETADO CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE MANIFIESTE QUE SE COMPROMETE A REALIZAR LA MODIFICACIÓN O SUSTITUCIÓN DE ALGUNO DE LOS LOTES SOLICITADOS EN CASO DE O REQUERIRSE, ASÍ COMO SOSTENER EL PRECIO OFERTADO EL CUAL SERÁ A PARTIR DEL FALLO Y/O FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

III.- CARTA EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE MANIFIESTE QUE SE OBLIGA A REPONER LOS MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, EN UN PLAZO NO MAYOR A 72 HORAS, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DEL MISMO, SIN COSTO ALGUNO PARA LA REQUIRENTE Y CUALESQUIERA QUE FUEREN ELLOS, O BIEN SUSTITUIRLOS POR OTROS DE ALGUNA OTRA DENOMINACIÓN EN NÚMERO EQUIVALENTE A LA CANTIDAD LÍQUIDA EN PESOS QUE RESULTE DE LA VERIFICACIÓN DE AQUELLOS INSUMOS QUE NO ESTÉN EN REGLA O TENGAN ALGÚN PROBLEMA, SI EN UN FUTURO SE OBSERVA QUE LOS FABRICANTES QUE DESARROLLAN LOS MEDICAMENTOS NO ESTÁN AUTORIZADOS, SON FICTICIOS O NO EXISTEN, O BIEN SI LOS MEDICAMENTOS QUE ESTOS ELABORAN LLEGASEN A TENER CUALQUIER TIPO DE RESTRICCIÓN ANTE LA COFEPRIS O CUALQUIER OTRA AUTORIDAD SANITARIA, E INCLUSO POR CUALQUIER SITUACIÓN QUE ESTÉ DIRECTAMENTE VINCULADOS CON ELLOS Y QUE AFECTE A LOS SERVICIOS DE SALUD POR SU ADQUISICIÓN, SE PODRÁ DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO DE MANERA ANTICIPADA SIN RESPONSABILIDAD PARA EL INSTITUTO DE SALUD, SIN MENOSCABO DE NOTIFICAR A LA SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD Y FUNCIÓN PÚBLICA, LA RAZÓN DE DICHA RESCISIÓN PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR. **PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B Y 02 C ESTE ÚLTIMO EN CASO DE APLICAR**

IV.- CARTA EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE MANIFIESTE, LA GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES, OBJETO DE ESTA LICITACIÓN **COMO MÍNIMO 24 MESES PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B, COMO MÍNIMO DE 12 MESES PARA EL ANEXO 02 C Y COMO MÍNIMO DE 06 MESES PARA LOS ANEXOS 02 D, 02 E Y 02 F.**

V.- CARTA EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE MANIFIESTE QUE LOS MEDICAMENTOS Y

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE ENTREGUE TENDRÁN UNA CADUCIDAD NO MENOR A 24 MESES PARA LOS ANEXOS 02 A Y 02 B Y UNA CADUCIDAD NO MENOR A 12 MESES PARA EL ANEXOS 02 C

VI.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE QUE EN LOS ÚLTIMOS CUATRO AÑOS NO LE HAN RESCINDIDO CONTRATO ALGUNO.

VII.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE QUE LOS BIENES OFERTADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, CUMPLEN CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y A FALTA DE ÉSTAS LAS NORMAS INTERNACIONALES, Y QUE DICHS BIENES SE AJUSTARÁN A LOS REQUERIMIENTOS SEÑALADOS EN LOS ANEXOS QUE CONFORMAN LA MISMA.

VIII.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE GARANTICEN MÍNIMAMENTE, QUE PARA LOS BIENES QUE OFERTEN CUMPLAN CON LAS SIGUIENTES DISPOSICIONES NORMATIVAS **(EN CASO APLIQUE)**:

- LEY GENERAL DE SALUD (EN LOS ARTÍCULOS APLICABLES).
- FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS (FEUM) VIGENTE.
- COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD.

EN ESTE PUNTO, DEBERÁN DE ACOMPAÑAR LAS COPIAS SIMPLES DE LAS NORMAS A QUE SE SUJETAN LOS BIENES A OFERTAR POR PARTE DE LOS PARTICIPANTES. **PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B Y 02 C NO APLICA PARA LOS ANEXOS 02 D, 02 E Y 02 F**

IX.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE COMPROMETE A PRESENTAR ANEXA A ESTA CARTA, COPIA LEGIBLE POR AMBOS LADOS (ANVERSO Y REVERSO) DE LOS REGISTROS SANITARIOS VIGENTES EXPEDIDOS POR LA COMISIÓN FEDERAL CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD POR CADA MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS Y/O PRODUCTO QUÍMICO COTIZADO, REMARCANDO LA CLAVE, NÚMERO DE REFERENCIA Y LABORATORIO AUTORIZADO, ADEMÁS DE INDICAR A QUE MEDICAMENTO SE REFIERE. (SE VERIFICARÁ SU AUTENTICIDAD). **PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B Y 02 C.**

X.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE COMPROMETE A PRESENTAR COPIA DE LAS NORMAS Y REGISTROS SANITARIOS QUE APLIQUEN **PARA LOS ANEXOS 02 A, 02 B Y 02 C.**

XI.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE QUE SI RESULTA ADJUDICADO LOS SERVICIOS QUE REALICE SERÁN DE CALIDAD Y ESTARÁN GARANTIZADOS CON UNA GARANTÍA DE 6 MESES (POR CUALQUIER TIPO DE SITUACIÓN EN LA QUE SE DERIVO EL SERVICIO) SE COMPROMETE A VERIFICAR EL SERVICIO EN UN PLAZO DE 3 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL REPORTE EMITIDO MEDIANTE UN ESCRITO POR EL INSTITUTO DE SALUD DE LOS DEFECTOS QUE PRESENTE EL EQUIPO, SIN CARGO ADICIONAL ALGUNO PARA LA REQUIRENTE. **SOLO APLICA PARA EL ANEXO 02 F.**

XII.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, SE ENCARGARÁ DE HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DEL SERVICIO, POR LO CUAL EL ÁREA REQUIRENTE NO TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE HACERLO DE FORMA DIRECTA CON EL FABRICANTE Y/O DISTRIBUIDOR. **SOLO APLICA PARA EL ANEXO 02 F.**

XIII.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE SE COMPROMETE A EFECTUAR LOS CAMBIOS O AJUSTES NECESARIOS PARA LOS SERVICIOS, CUANDO ASÍ SE REQUIERA, PREVIAMENTE VALIDACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA. **SOLO APLICA PARA EL ANEXO 02 F**

XIV.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE COMPROMETE A PRESENTAR EL REPORTE FOTOGRÁFICO DEBIENDO SER CLARAS AL PUNTO QUE SE DISTINGA EL TRABAJO REALIZADO DEL SERVICIO. (ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL SERVICIO). Y EL FORMATO ANEXO DE CONFORMIDAD DE LOS TRABAJOS DEL SERVICIO POR EL DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA. **SOLO APLICA PARA EL ANEXO 02 F**

XV.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE SERA SU TOTAL RESPONSABILIDAD LA TRANSPORTACION DE LOS INSUMOS, RETIRO DE ESCOMBROS, MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA HASTA EL LUGAR DE REALIZACION DE LOS SERVICIOS SIN COSTO ADICIONAL PARA LA CONVOCANTE. **SOLO APLICA PARA EL ANEXO 02 F**

SE EXHORTA A LOS LICITANTES DAR CUMPLIMIENTO A LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

- A) ORDENAR LOS DOCUMENTOS CONFORME SE SOLICITA EN ESTAS BASES;
- B) IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS CON LA NUMERACIÓN DEL PUNTO QUE LE CORRESPONDA SEGÚN LAS BASES; Y
- C) **FOLIAR** EN ORDEN ASCENDENTE COMENZANDO CON EL NÚMERO 1 DESDE LA PRIMERA HOJA QUE CONFORMA LA PROPUESTA HASTA LA ÚLTIMA. LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA QUE TENGA QUE RETIRARSE DE LA PROPUESTA NO DEBE FOLIARSE, PUES SERÁ DEVUELTA UNA VEZ COTEJADA.

LO ANTERIOR SE SOLICITA CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR A LOS LICITANTES LA RECEPCIÓN DE SUS PROPUESTA EN LOS TÉRMINOS EN QUE FUE INTEGRADA.

4.2.2. SEGUNDO SOBRE, PROPUESTA ECONÓMICA.

EN EL EXTERIOR DE ESTE SOBRE DEBERÁ ESTAR ROTULADO CON LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- I. **LICITACIÓN PÚBLICA NO. LPE-SP-006-E-23 DE CARÁCTER ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL**
- II. **PROPUESTA ECONÓMICA; Y.**
- III. **NOMBRE DEL LICITANTE.**
- IV. **INSTITUTO DE SALUD.**

EL INTERIOR DE ESTE SOBRE DEBERÁ CONTENER LA DOCUMENTACIÓN DESCRITA EN LOS INCISOS A AL C DEL PRESENTE NUMERAL.

A.- EL FORMATO DEL CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL, QUE APARECE COMO **ANEXO 01** DE ESTAS BASES, DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DEL SOBRE DE SU PROPUESTA ECONÓMICA LLENADO EN SU TOTALIDAD, CON NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.

B.- LOS LICITANTES DEBERÁN PRESENTAR LA OFERTA ECONÓMICA, ELIGIENDO UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

I.- EN EL DOCUMENTO DENOMINADO FORMATO DE COTIZACIÓN **ANEXOS 02 A, 02 B, 02 C, 02 D, 02 E Y 02 F** DE ESTAS BASES;

II.- PRESENTAR EN FORMATO LIBRE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE SU FORMATO DE COTIZACIÓN; O CUALQUIERA QUE SEA LA OPCIÓN QUE ELIJA, DEBERÁ PRESENTARLA DENTRO DEL SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, CUBRIENDO TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS EN EL ANEXO 02 A, B Y C, COTIZANDO SU MEJOR PROPUESTA, YA QUE EL ÁREA REQUIRENTE Y LA SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD Y FUNCIÓN PÚBLICA, VERIFICARÁN QUE LOS PRECIOS DE SUS PROPUESTAS SEAN ACEPTABLES, CONFORME A LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO REALIZADA YA QUE NO SE ACEPTAN OPCIONES, OBSERVÁNDOSE PARA SU LLENADO LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- LAS OFERTAS DEBERÁN TENER COMO **VIGENCIA HASTA EL CUMPLIMIENTO** TOTAL DEL PEDIDO Y CONTRATO, LA OFERTA CUYO PERIODO SEA MENOR AL REQUERIDO, SERÁ RECHAZADA POR NO AJUSTARSE A LO SOLICITADO.
- LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO MENOS EN LA ÚLTIMA HOJA Y SELLO DE LA EMPRESA.
- PROTEGER CON CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE, SOBREPONIÉNDOLE EN LAS COLUMNAS DE PRECIOS UNITARIOS Y TOTALES. AUNQUE NO ES INDISPENSABLE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO Y, POR LO TANTO, NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN; MÁS, RESULTA ÚTIL CUMPLIRLO PARA GARANTIZAR LA INVIOLABILIDAD DE LA OFERTA PRESENTADA.
- LOS PRECIOS UNITARIOS EN LAS COTIZACIONES DEBERÁN ESTIPULARSE EN MONEDA NACIONAL Y NO TENER MÁS DE DOS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL Y NO DEBERÁN INCLUIR EL IMPUESTO AL

VALOR AGREGADO. EN CASO DE QUE EXISTA DISCREPANCIA ENTRE EL PRECIO UNITARIO Y EL TOTAL, PREVALECE EL PRECIO UNITARIO, MISMOS QUE SERÁN CONSIDERADOS EN EL MOMENTO DE LA ELABORACIÓN DEL PEDIDO Y FACTURACIÓN.

- EN LOS TOTALES DE LAS COTIZACIONES QUE SE PRESENTE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), DEBERÁ INDICARSE EN FORMA SEPARADA, LA TASA QUE CORRESPONDA DE DICHO IMPUESTO.
- DEBERÁN INDICAR EN LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES: LA VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN, FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y LAS DEMÁS QUE APLIQUEN.

C.- MEDIO MAGNÉTICO (CD O USB) QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN EN ARCHIVOS ELECTRÓNICOS EN WORD O EXCEL, EN CASO DE OPTAR POR LAS OPCIONES REFERIDAS EN LAS FRACCIONES I Y II DEL INCISO B DEL PRESENTE NUMERAL.

D.-SERIEDAD DE LAS PROPUESTAS. (OBLIGATORIO)

EL LICITANTE DEBERÁ INCLUIR EN SU PROPUESTA ECONÓMICA **(DE CARÁCTER OBLIGATORIO)** CHEQUE DE GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA A FAVOR DE LA **SECRETARÍA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS**, CON LA LEYENDA "PARA ABONO EN CUENTA DEL BENEFICIARIO", CON UN IMPORTE MÍNIMO DEL 5 % DEL TOTAL DE LA OFERTA ECONÓMICA, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

4.3. OBSERVACIONES.

I.- PARA LOS EVENTOS DERIVADOS DE ESTA LICITACIÓN, SOLO PODRÁ PRESENTARSE A PARTICIPAR ÚNICAMENTE UNA PERSONA REPRESENTANDO A LA EMPRESA LICITANTE.

II.- LOS LICITANTES SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD Y LEGALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTEN. AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, LA REQUIRENTE O LA CONVOCANTE, SE RESERVAN EL DERECHO DE CORROBORAR Y VERIFICAR DICHA DOCUMENTACIÓN Y LA INFORMACIÓN PRESENTADA POR LOS LICITANTES EN CUALQUIER MOMENTO, ASÍ COMO REALIZAR LAS CONSULTAS TÉCNICAS QUE CONSIDERE PERTINENTES, PARA COMPROBAR EL CUMPLIMIENTO DE LO SOLICITADO.

III.- EN EL CASO DE QUE ESTAS NO CUMPLAN O LA INFORMACIÓN EXPRESADA EN SUS PROPUESTAS NO SEA FIDEDIGNA, SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA DESCALIFICARLA. DE PRESENTARSE EL CASO DE QUE EL GANADOR QUEDARÁ EN ESTE SUPUESTO, SU LUGAR LO OCUPARÁ LA SEGUNDA MEJOR PROPUESTA DEL EVENTO.

IV.- LOS ERRORES U OMISIONES QUE PUDIERAN RESULTAR DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON IMPUTABLES Y DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LEGAL DE LOS LICITANTES QUE CORRESPONDAN.

V.- LAS FICHAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA NO PARA SU ANÁLISIS, EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARÁ UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

VI.- EL SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DE LOS LICITANTES DESCALIFICADOS EN LA APERTURA TÉCNICA ESTARÁ A DISPOSICIÓN DE LOS MISMOS A LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL FALLO. LOS LICITANTES PARTICIPANTES QUE HUBIERAN RESULTADO DESCALIFICADOS EN ESTE EVENTO, DEBERÁN SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN DEL SOBRE QUE CONTIENE SU PROPUESTA ECONÓMICA. TRANSCURRIDOS 60 DÍAS NATURALES, EL INSTITUTO DE SALUD NO SE HACE RESPONSABLE DE LA CUSTODIA DE LOS MISMOS.

VII.- SERÁ RESPONSABILIDAD DE LOS LICITANTES PARTICIPANTES VERIFICAR EN LA PÁGINA DE INTERNET WWW.SALUDCHIAPAS.GOB.MX LA UBICACIÓN DE LOS EVENTOS PROGRAMADOS; LO ANTERIOR SE DEBERÁ VERIFICAR CON LA DEBIDA ANTICIPACIÓN.

4.4. MUESTRAS. ÚNICAMENTE APLICA PARA LOS ANEXOS 02 D Y 02 E (OBLIGATORIO)

LOS LICITANTES DEBERÁN ENTREGAR UNA MUESTRA FÍSICA REPRESENTATIVA DE CADA LOTE, EN LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES PARA SU POSTERIOR ENTREGA Y REVISIÓN DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN. LAS MUESTRAS DEBERÁN ESTAR DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS SEÑALANDO NOMBRE DEL LICITANTE, NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN, NÚMERO DE PARTIDA QUE CORRESPONDA. SU INCUMPLIMIENTO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, DICHAS MUESTRAS QUEDARÁN BAJO RESGUARDO DE LAS OFICINAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN. LAS MUESTRAS PRESENTADAS SERÁN UTILIZADAS PARA EVALUAR LA CONCORDANCIA DE MEDIDAS, COLOR, DISEÑO Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, ASÍ COMO LA CALIDAD DE LOS BIENES, POR LO QUE NO PODRÁN SER DEVUELTAS NI RECLAMADAS. DE IGUAL MANERA SERVIRÁN PARA VERIFICAR QUE EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO ENTREGUE LOS BIENES CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS PROPUESTAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. SE LIBERA DE RESPONSABILIDAD ALGUNA A LA CONVOCANTE, DE

CUALQUIER DAÑO QUE PUDIESE SUFRIR ESTOS BIENES ENTREGADOS, AL MOMENTO DE SU MANIPULACIÓN EN LA REVISIÓN DE LAS MUESTRAS O A LOS PROCESOS DE ANÁLISIS QUE SE LE REALICEN.

4.5 CATALOGOS UNICAMENTE APLICA PARA EL LOTE 3 DEL ANEXO 02 A (OBLIGATORIO)

EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR DENTRO DEL SOBRE DE SU PROPUESTA TÉCNICA CATÁLOGOS ORIGINALES, FICHAS TÉCNICAS O IMPRESIONES DE INTERNET ESPECIFICANDO EL LOTE QUE PRESENTA, EN IDIOMA ESPAÑOL (EN CASO DE ESTAR EN UN IDIOMA DISTINTO, DEBERÁ ANEXAR TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL) DE LOS BIENES OFERTADOS; EN CASO DE SER IMPRESIONES DE INTERNET ESTE DEBE INCLUIR LA DIRECCIÓN "URL" COMPLETA DONDE SE OBTUVO LA INFORMACIÓN DE LOS BIENES OFERTADOS.

5. CRITERIOS DE ASIGNACIÓN

EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD, EN APEGO A LA LEY, EMITIRÁ EL FALLO, MEDIANTE EL CUAL ASIGNARÁ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 2.4. DE LAS PRESENTES BASES.

SI RESULTARE QUE DOS O MÁS PROPOSICIONES SON SOLVENTES PORQUE SATISFACEN LA TOTALIDAD DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA REQUERENTE, EL PEDIDO Y CONTRATO SE ADJUDICARÁ A QUIEN OFREZCA LAS MEJORES CONDICIONES PARA EL ESTADO, SIENDO ÉSTAS LAS SIGUIENTES:

A. DE LA PROPUESTA:

- LA CALIDAD (ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES Y VALOR TÉCNICO)
- EL PRECIO MÁS ECONÓMICO;
- EL PLAZO DE ENTREGA;
- LA ASISTENCIA TÉCNICA; Y
- LA RENTABILIDAD.

B. DEL LICITANTE:

- CAPACIDAD TÉCNICA;
- CAPACIDAD FINANCIERA; E
- INFRAESTRUCTURA.

CUANDO DERIVADO DEL ANÁLISIS DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS SE DETERMINE QUE DOS O MÁS PROPUESTAS SATISFACEN LA TOTALIDAD DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS EN LAS PRESENTES BASES, EN CUANTO CALIDAD, PRECIO, PLAZO DE ENTREGA, ASISTENCIA TÉCNICA Y RENTABILIDAD, EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD LLEVARÁ A CABO LA ASIGNACIÓN EN PARTES IGUALES, SIEMPRE Y CUANDO, POR LA CANTIDAD SOLICITADA SEA FACTIBLE DIVIDIR LA ASIGNACIÓN ENTRE EL NÚMERO DE PROPUESTAS EMPATADAS.

EN CASO DE NO PODERSE LLEVAR A CABO EL FALLO DE LA LICITACIÓN DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, LA ADJUDICACIÓN SE EFECTUARÁ EN FAVOR DEL LICITANTE QUE RESULTE GANADOR DEL SORTEO MANUAL POR INSACULACIÓN QUE CELEBRE LA CONVOCANTE EN EL PROPIO ACTO DE FALLO, EL CUAL CONSISTIRÁ EN LA PARTICIPACIÓN DE UN BOLETO POR CADA PROPUESTA QUE RESULTE EMPATADA Y DEPOSITADOS EN UNA URNA, DE LA QUE SE EXTRAERÁ EL BOLETO DEL LICITANTE GANADOR. DE NO CUMPLIRSE LAS FORMALIDADES SEÑALADAS EN ESTE PÁRRAFO, EL SUBCOMITÉ DEBERÁ DECLARAR DESIERTO EL O LOS LOTES DE QUE SE TRATE.

6. DESCALIFICACIÓN DE LICITANTES.

ADEMÁS DE LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 32 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS, SE DESCALIFICARÁ AL LICITANTE CUANDO:

- A. SE COMPRUEBE LA EXISTENCIA DE IRREGULARIDADES O FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR LOS LICITANTES.
- B. SE COMPRUEBE LA EXISTENCIA DE ARREGLO ENTRE LOS LICITANTES, PARA ELEVAR LOS PRECIOS DE LOS BIENES O SERVICIOS OFERTADOS, O CUALQUIER OTRO ACUERDO QUE TENGA COMO FIN OBTENER UNA VENTAJA SOBRE LOS DEMÁS LICITANTES;
- C. INCURRA EN ACTOS DE DESACATO, EN CUALQUIERA DE LOS EVENTOS DE LA PRESENTE LICITACIÓN;
- D. EL LICITANTE O SUS REPRESENTANTES SE PRESENTEN A CUALQUIERA DE LOS EVENTOS DE LA LICITACIÓN BAJO EL EFECTO DEL ALCOHOL, DROGA O CUALQUIER TIPO DE ENERVANTE;
- E. PRESENTE MÁS DE UNA PROPUESTA (DOS O MÁS PROPUESTAS TÉCNICAS Y/O DOS O MÁS PROPUESTAS ECONÓMICAS);

- F. AL MOMENTO QUE SE PASEN LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS RECIBIDAS PARA SU FIRMA O RÚBRICA, REALICEN MARCAJES, TACHADURAS, ENMENDADURAS, ALTERACIONES, SUSTRACCIÓN O DESTRUCCIÓN; Y/O
- G. INCUMPLA CON ALGÚN REQUISITO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES, SALVO QUE SU INOBSERVANCIA POR SÍ MISMO O DEFICIENCIA EN SU CONTENIDO NO AFECTE LA SOLVENCIA DE LAS PROPOSICIONES.

ENTRE LOS REQUISITOS CUYO INCUMPLIMIENTO NO AFECTE LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN, SE CONSIDERARÁN: EL PROPONER UN PLAZO DE ENTREGA MENOR AL SOLICITADO, EN CUYO CASO, DE RESULTAR ADJUDICADO Y DE CONVENIR A LA CONVOCANTE O REQUIRENTE PUDIERA ACEPTARSE; EL OMITIR ASPECTOS QUE PUEDAN SER CUBIERTOS CON INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PROPIA PROPUESTA TÉCNICA O ECONÓMICA; EL NO OBSERVAR LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, SI SE PROPORCIONA DE MANERA CLARA LA INFORMACIÓN REQUERIDA; EL NO OBSERVAR REQUISITOS QUE CAREZCAN DE FUNDAMENTO LEGAL O CUALQUIER OTRO QUE NO TENGA POR OBJETO DETERMINAR OBJETIVAMENTE LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN PRESENTADA.

7. LICITACIÓN DESIERTA Y CANCELACIÓN.

SE DEBERÁ DECLARAR DESIERTA ESTA LICITACIÓN, CUANDO:

SE DEBERÁ DECLARAR DESIERTA ESTA LICITACIÓN, CUANDO:

- A. CUANDO NINGUNA EMPRESA SE PRESENTE A PARTICIPAR EN EL ACTO DE APERTURA DE OFERTAS, Y
- B. CUANDO NINGUNA DE LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS REÚNA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.
- C. QUE SUS PRECIOS NO SEAN ACEPTABLES, PARCIAL O TOTALMENTE, PREVIA INVESTIGACIÓN EFECTUADA.

EN CASO DE DECLARADO DESIERTO EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA O DETERMINADOS LOTES O PARTIDAS, EL SUBCOMITÉ, CON SUJECIÓN A LO DISPUESTO EN LA FRACCIÓN VI DEL ARTÍCULO 76 DE LA LEY, PODRÁ AUTORIZAR UNA ADJUDICACIÓN DIRECTA. EN AMBOS CASOS, LA CONVOCANTE DEBERÁ REALIZAR EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO, DE CONFORMIDAD A LOS ARTÍCULOS 45, 74 Y 75 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD PODRÁ CANCELAR LA LICITACIÓN, CUANDO:

- A. SE PRESENTEN CASOS FORTUITOS O FUERZA MAYOR, DEBIDAMENTE ACREDITADOS;
- B. SE EXTINGA LA NECESIDAD PARA ADQUIRIR O ARRENDAR LOS BIENES MUEBLES O
- C. CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS;
- D. SE PUDIERA OCASIONAR UN DAÑO O PERJUICIO AL ERARIO ESTATAL.

EN CASO DE SER DECLARADO DESIERTO EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA O DETERMINADOS LOTES O PARTIDAS, EL SUBCOMITÉ, CON SUJECIÓN A LO DISPUESTO EN LA FRACCIÓN VI DEL ARTÍCULO 76 DE LA LEY, PODRÁ AUTORIZAR **UNA ADJUDICACIÓN DIRECTA**. EN AMBOS CASOS, LA CONVOCANTE DEBERÁ REALIZAR EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO, DE CONFORMIDAD A LOS ARTÍCULOS **45, 74 Y 75** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

8. INCONFORMIDADES Y CONTROVERSIAS.

CONTRA EL FALLO EMITIDO POR EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD D, NO PROCEDERÁ RECURSO ALGUNO. SIN EMBARGO, LOS LICITANTES PODRÁN INCONFORMARSE EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 98 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

9. CONFORMACIÓN DE LAS BASES Y ANEXOS.

LOS ANEXOS FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LAS PRESENTES BASES DE LICITACIÓN.

ATENTAMENTE

DR. LUIS ANTONIO GUILLÉN VELASCO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

Y SERVICIOS GENERALES.

EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIEREN LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN II, 18 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS, 18 FRACCIÓN XIV DE LA LEY DE ENTIDADES PARAESTATALES DEL ESTADO DE CHIAPAS, 10 FRACCIÓN II DE LA LEY ORGÁNICA DEL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS, 12 Y 13 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO DE SALUD EL DR. JOSÉ MANUEL CRUZ CASTELLANOS, SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE SALUD MEDIANTE OFICIO NO. IS/DG/5003/01793/2021, DELEGA LA FIRMA AL C. L.A.E. SAMUEL SILVAN OLAN, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y AL C. DR. LUIS ANTONIO GUILLÉN VELASCO SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES PARA REPRESENTAR AL INSTITUTO DE SALUD EN LOS PROCESOS LICITATORIOS EN SUS DIVERSAS MODALIDADES.

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 01
(CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL)

**SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES,
ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL
INSTITUTO DE SALUD**

ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y MATERIAL DE CURACIÓN PARA EL INSTITUTO DE SALUD

DEPENDENCIA: **INSTITUTO DE SALUD.**

ME REFIERO A LA **LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL** EN LA CUAL EXPRESE MI INTERÉS A PARTICIPAR, RELATIVO AL (BIENES ARRIBA CITADO Y SOBRE EL PARTICULAR (POR MI PROPIO DERECHO O COMO REPRESENTANTE LEGAL) DE _____ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE) _____, MANIFIESTO A USTED QUE ESTOY ENTERADO DE SU CONTENIDO Y HABIENDO TOMADO NOTA DEL MISMO ME SUJETO A LO DISPUESTO, A LAS MISMAS.

POR OTRA PARTE, MANIFIESTO A USTED QUE ESTA EMPRESA _____ CONOCE PERFECTAMENTE EL TIPO DE (SERVICIO/ADQUISICIÓN) A EFECTUAR EN ESTA LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL Y POR LO TANTO SE HAN TOMADO EN CUENTA LAS PROVIDENCIAS NECESARIAS PARA SU EJECUCIÓN, ASÍ COMO EN COSTOS VIGENTES DE MANO DE OBRA, MATERIALES, EQUIPOS Y EN CASO NECESARIO PATENTES.

ATENDIENDO A LO ANTERIOR PRESENTAMOS AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, NUESTRA PROPOSICIÓN PARA EL COSTO DE LOS BIENES OFERTADOS POR EL ANEXO (02 A, 02 B, 02 C, 02 D.). **ASCIENDE** A: \$ _____, (CANTIDAD EN LETRA) Y EL MONTO TOTAL \$ _____ ANOTAR LA CANTIDAD TOTAL DE LA PROPUESTA EN NÚMERO Y LETRA), ACLARANDO SI INCLUYE O NO EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.).

LA OFERTA PRESENTADA ES:

- A. TOTAL (POR TODOS LOS LOTES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL) []
- B. PARCIAL (POR PARTE DE LOS LOTES) []

DESGLOSE DEL MONTO TOTAL OFERTADO:

SUBTOTAL: _____
+ (16) % I.V.A.: NO APLICA
TOTAL: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

PARTIDA 25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS.
PROGRAMA: "PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER CERVICO UTERINO Y MAMARIO

ANEXO 02 A
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23		CATÁLOGO DE PRECIOS			NOMBRE DE LA EMPRESA:		
FECHA:					R.F.C.:		
HORA:					BIENES A ADQUIRIR: _____		
LOTE.	CLAVE	DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
N°							
1	060.456.0037	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTÉRILES. DE POLIETILENO DESECHABLES. TAMAÑO MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS	693	CAJA			
2	060.456.0045	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTÉRILES. DE POLIETILENO DESECHABLES. TAMAÑO GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS	692	CAJA			
3	S/C	KIT DE PRUEBA DE PAPANICOLAOU, CONTENIDO: 1 ESPEJO VAGINAL, 1 CEPILLO CITOLÓGICO, 1 ESPÁTULA DE AYRE. 1 PORTAOBJETOS EN SOBRE CON ETIQUETA. DESCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA: ESPEJO VAGINAL, TRANSPARENTE, ESTÉRIL, DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO, CON LONGUITUD DE 12.5 CM, ALTURA 11.0 CM, PESO 45 GR. MATERILA PORIESTIRENO. CEPILLO CITOLÓGICO: EMPAQUE INDIVIDUAL EN PAPEL CELOFÁN, CEPILLO NO ESTÉRIL LIMPIEZA GRADO MÉDICO, LARGO 19.5 CM DIAMETRO 0.3 CM MATERIAL NYLON 6.12 100% VIRGEN. ESPÁTULA DE AYTE: LARGO 17.2 CM, ANCHO 0.8 CM, PESO 2.0 G, MATERIAL DE MADERA. PORTA OBJETOS: DE VIDRIO, LARGO 7.6 CM, ANCHO 2.5 CM EN SOBRE BLANCO CON ETIQUETA PARA DATOS DEL PACIENTE. PRESENTACIÓN: BOLSA DE 31 X 19.5 CM CON IMPRESIÓN	5,000	KIT			
SUBTOTAL							
I.V.A.							
TOTAL							
(IMPORTE CON LETRA)							

*NOTA. - LAS CANTIDADES ARRIBA SEÑALADAS SON DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA POR LO CUAL PODRÁ EXISTIR VARIACIÓN AL ALZA O A LA BAJA EN RAZÓN AL PRECIO UNITARIO OFERTADO POR EL LICITANTE PARTICIPANTE.

SE REQUIERE CATALOGO IMPRESO, REFERENCIADO PARA EL LOTE 3 DE ESTE ANEXO.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN UNA SOLA ENTREGA POR LA TOTALIDAD DE LOS LOTES ADJUDICADOS EN DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LAS 09:00 HORAS HASTA LAS 14:00 HORAS, DEBIENDO NOTIFICAR EL PROVEEDOR ADJUDICADO AL AREA DE RECURSOS MATERIALES CUANDO MENOS 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN, EL DÍA Y HORA DE LA ENTREGA.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ADHERIR EN EL EMPAQUE COLECTIVO DE LOS BIENES A ENTREGAR UNA ETIQUETA QUE CONTENGA LA LEYENDA "SALUD PÚBLICA CÁNCER" LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- 1.- DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NO. DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN).
- 2.- NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.
- 3.- NOMBRE O DENOMINACIÓN EL PROVEEDOR, DOMICILO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL.
- 4.- PERIODO DE GARANTÍA DEL BIEN.
- 5.- NÚMERO DEL CONTRATO.
- 6.- NÚMERO DEL PROYECTO.

TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES HASTA SU DESTINO FINAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE. EL PROVEEDOR DEBERÁ CONSIDERAR PARA LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS BIENES, LLEVAR EL PERSONAL SUFICIENTE PARA LA DESCARGA Y ESTIBA DE LOS BIENES, ASÍ COMO EL EMPLOYADO Y ENTARIMADO DE LOS BIENES, EN EL HORARIO DE ATENCIÓN ESTABLECIDO. EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONSIDERAR EL TRANSPORTE ADECUADO, EL CUAL DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SUS OPERADORES DEBERÁN ESTAR CAPACITADOS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA ANTE EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES, ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LA ENTREGA DE INSUMOS NO PODRÁ REALIZARSE POR SERVICIO DE PAQUETERÍA.

PLAZO DE ENTREGA: EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA LA FIRMA DEL PEDIDO Y/O CONTRATO.

CADUCIDAD DE LOS BIENES: MÍNIMO DE 24 MESES.
GARANTIA DE LOS BIENES: MÍNIMO DE 24 MESES.

LUGAR DE FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO: EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES UBICADA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

GARANTÍAS/CANJE: A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR EL CONTRATO SE PODRÁ SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LOS BIENES EN CASO DE VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN OFICIAL DE FORMA ESCRITA O REPORTE REALIZADO POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUIRENTE, ESTO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES.

LA GARANTÍA SERÁ MÍNIMA DE 1 AÑO CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN O VICIOS OCULTOS DEL LOTE DESCRITO, A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES EN EL ALMACÉN GENERAL DE ESTA DEPENDENCIA.

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

NOTA:
LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RÚBRICA NO PARA SU ANÁLISIS EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARÁ UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SIN EMBARGO SE REQUIERE PARA HACER MÁS ÁGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ANOTAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O EN SU CASO, SI ES PERSONA FÍSICA EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE
R.F.C.	ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO	ANOTAR EL DOMICILIO LEGAL
TELÉFONO	ANOTAR NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO LEGAL Y FAX
FECHA	ANOTAR FECHA DEL DÍA DE PRESENTACIÓN PARA APERTURA DE PROPOSICIONES (PUNTO 3.1 DE LA CONVOCATORIA)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	DEBERÁ INDICAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES PROPUESTOS POR EL PARTICIPANTE SEÑALANDO ENTRE OTROS ESPECIFICACIÓN DETALLADA RELATIVA A MARCA, MODELO, PRESENTACIÓN, MEDIDA ETC. EN CASO DE NO PRESENTAR PROPOSICIONES EN ALGUNA PARTIDA SOLICITADA FAVOR DE INDICAR "NO COTIZO"
CANT.	ANOTAR LA CANTIDAD OFERTADA
UNIDAD DE MEDIDA	ANOTAR SEGÚN SEA EL CASO (EQUIPO, MILLAR, CIENTO, KG., ML., PAQUETE, ETC.)
PRECIO UNITARIO	DEBERÁ ANOTAR INDICAR EL PRECIO UNITARIO DEL BIEN OFERTADO ANTES DEL IVA.
PRECIO TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL PRECIO TOTAL POR PARTIDA OFERTADA ANTES DEL I.V.A.
TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL IMPORTE TOTAL DE SU OFERTA DESGLOSANDO EL I.V.A.
OTROS	DEBERÁ INDICAR LA VIGENCIA DE LOS PRECIOS

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

PARTIDA 25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
PROGRAMA: PROMOCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD BUCAL

ANEXO 02 B
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23		CATÁLOGO DE PRECIOS			NOMBRE DE LA EMPRESA:		
FECHA:					R.F.C.:		
HORA:					BIENES A ADQUIRIR: _____		
LOTE.	CLAVE	DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
N°							
1	060.791.0106	RESINA FOTOPOLIMERIZABLE PARA RESTAURACIÓN DE DIENTES ANTERIORES Y POSTERIORES. JERINGA 3.5 G COLOR A-2 PIEZA.	115	PIEZA			
2	060.031.0080	ADHESIVO. ADHESIVO DENTAL PARA RESINAS DIRECTAS AUTOPOLIMERIZABLE O FOTOPOLIMERIZABLE. FRASCO DE 6 ML.	30	FRASCO			
3	S/C.	ACIDO FOSFORICO GEL CON PUNTAS DISPENSADORAS JERINGA DE 3 ML PIEZA	66	PIEZA			
4	060.456.0383	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTÉRILES DE LATEX DESECHABLES. TAMAÑO CHICO ENVASE CON 100 PIEZAS.	46	ENVASE			
5	060.456.0391	GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTÉRILES DE LATEX DESECHABLES. TAMAÑO MEDIANO ENVASE CON 100 PIEZAS.	43	ENVASE			
6	060.066.1086	FLORURO DE SODIO BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5 %, EN UNA CONCENTRACIÓN DE 22600 PPM, AUTOPOLIMERIZABLE EN UHN VEHÍCULO DE REISNA MODIFICADO. TUBO 10 ML PIEZA.	157	PIEZA			
7	S/C.	MICROAPLICADORES. MICROBRUSH MEDIANO ENVASE CON 400 PIEZAS	27	ENVASE			
8	060.436.0057	PROTECTOR PULPAR. PARA SELLAR CAVIDADES DENTALES DE HIDROXIDO DE CALCIO COMPUSO AUTOPOLIMERIZABLE DOS PASTAS SEMILÍQUIDAS BASE 13 G Y CATALIZADOR 11 G CON BLOQUE DE PAPEL PARA MEZCLAR. ESTUCHE CON JUEGO Y APLICADOR DESECHABLE.	29	ESTUCHE			
9	060.182.1440	SELLADOR DE FOSFETAS Y FISICURAS FOTOPOLIMERIZABLE DE BAJA VISCOSIDAD CON APLICADORES O EQUIVALES. JERINGA 1.2 ML PIEZA	3	PIEZA			
10	S/C.	GASAS SECA CORTADA DE ALGODÓN 100 % TEJIDA DOBLADA EN 12 CAPAS. NO ESTÉRIL TIPO DE TEJIDO VII. DE 20 X 12 TITULO DE HILO DE 28 A 32 M/G TANTO EN URDIMBRE COMO EN TRAMA. PESO MÍNIMO POR M2 19G/ M2 LARGO: 7.5 CM ANCHO: 5 CM ÁREA: 432 CM2 ENVASE CON 200 UNIDADES.	7	ENVASE			

11	S/C.	CEMENTOS. LONÓMERO DE VIDIO RESTAURATIVO TIPO II PARA TRATAMIENTO RESTAURATIVO ATRAUMÁTICO (TRA). PARA RESTAURACIONES INTERMEDIAS PARA BASES PARA ODONTOLOGÍA MINIMAMENTE INVASIVA (OMI) TONO A3. POLVO GRANULADO RADIOPACO: 12. 5 G VIDRIO DE FLOUROSILACATO DE CALCIO LANTANO. ALUMINIO RECUBIERTO 90%. ÁCIDO POLIACRÍLICO. 10 % ÁCIDO BENZÓICO <0.1% PIGMENTOS <0.1% LIUIDIO DE 8.5 ML (10 GR) AGUA 55-65 % COPOLIMERO DE ÁCIDO ACRILICO Y ÁCIDO MALEÍCO. 25-33%. ÁCIDO TARTÁRICO. 9.1 % ÁCIDO BENZÓICO 0.1 % LOSETA DE PAPEL ENCARADO CUCHARILLA DISPENSADORA GUÍA DE APLICACIÓN E INSTRUCTIVO. ESTUCHE	33	ESTUCHE			
12	S/C.	FRESA DIAMANTE CHICA REDONDA No. 010 ALTA VELOCIDAD PIEZA	27	PIEZA			
13	S/C.	FRESA DE DIAMANTE, GRANO MEDIANO, FOMRA CONO INVERTIDO NO: 010 ALTA VELOCIDAD PIEZA.	26	PIEZA			
14	S/C.	FRESAS DE DIAMANTE CHICA, GRANO GRUESO, FORMA CILINDRICA No, 009 ALTA VELOCIDAD PIEZA.	26	PIEZA			
15	S/C.	FRESAS DE CARBURO FORMA REDONDA No. 5 ALTA VELOCIDAD. PIEZA	49	PIEZA			
16	S/C.	FRESA DE CARBURO CONO INVERTITO 34 ALTA VELOCIDAD PIEZA	47	PIEZA			
17	S/C.	FRESA DE CARBURO FORMA FISURA CILINDRICA NO. 560 ALTA VELOCIDAD PIEZA	47	PIEZA			
18	S/C.	FRESA DE CARBURO FORMA CILINDRICA No. 701 ALTA VELOCIDAD. PIEZA	46	PIEZA			
SUBTOTAL							
NO APLICA / I.V.A.							
TOTAL							
(IMPORTE CON LETRA)							

*NOTA. - LAS CANTIDADES ARRIBA SEÑALADAS SON DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA POR LO CUAL PODRÁ EXISTIR VARIACIÓN AL ALZA O A LA BAJA EN RAZÓN AL PRECIO UNITARIO OFERTADO POR EL LICITANTE PARTICIPANTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: SE REALIZARÁN DOS ENTREGAS PARCIALES DE ACUERDO AL PRESUPUESTO DISPONIBLE CALENDARIZADO HASTA ALCANZAR LA TOTALIDAD DE LOS LOTES ADJUDICADOS

LA ENTREGA SE REALIZARÁ DESPUES DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO EN 15 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LAS 09:00 HORAS HASTA LAS 14:00 HORAS, DEBIENDO NOTIFICAR EL PROVEEDOR ADJUDICADO AL ÁREA DE RECURSOS MATERIALES CUANDO MENOS 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN, EL DÍA Y HORA DE LA ENTREGA.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ADHERIR EN EL EMPAQUE COLECTIVO DE LOS BIENES A ENTREGAR UNA ETIQUETA QUE CONTENGA LA LEYENDA "SALUD PÚBLICA DIABETES" LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- 1.- DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NO. DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN).
- 2.- NOMBRE Ó DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.
- 3.- NOMBRE O DENOMINACIÓN EL PROVEEDOR, DOMICILO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL.
- 4.- PERIODO DE GARANTÍA DEL BIEN.
- 5.- NÚMERO DEL CONTRATO.
- 6.- NÚMERO DEL PROYECTO.
- 7.- LOGOTIPO Y LEYENDA ALUSIVA "USO EXCLUSIVO DEL SECTOR SALUD".
- 8.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES HASTA SU DESTINO FINAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE. EL PROVEEDOR DEBERÁ CONSIDERAR PARA LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS BIENES, LLEVAR EL PERSONAL SUFICIENTE PARA LA DESCARGA Y ESTIBA DE LOS BIENES, ASÍ COMO EL EMPLOYADO Y ENTARIMADO DE LOS BIENES, EN EL HORARIO DE ATENCIÓN ESTABLECIDO. EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONSIDERAR EL TRANSPORTE ADECUADO, EL CUAL DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SUS OPERADORES DEBERÁN ESTAR CAPACITADOS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA ANTE EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES, ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LA ENTREGA DE INSUMOS NO PODRÁ REALIZARSE POR SERVICIO DE PAQUETERÍA.

EN CASO DE QUE ALGÚN PROVEEDOR SEA EXCLUSIVO O TENGA LA PATENTE DE LOS BIENES, DEBERÁ INDICAR Y/O MANIFESTAR DICHA CONDICIÓN.

LOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS CON BASE EN EL ARTÍCULO 226 DE LA LEY GENERAL DE SALUD PARA LA VENTA, FRACCIONES I, II Y III, LOS REQUISITOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS ALMACENES DE DEPÓSITO Y DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, LOS PROVEEDORES QUE SE DEDIQUEN A LA VENTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS DEBERÁN PRESENTAR:

- A. COPIA SIMPLE DE LA LICENCIA SANITARIA COMO ALMACÉN EN DONDE ESPECIFIQUE LÍNEAS DE VENTA AUTORIZADAS DEL MANEJO DE ESTUPEFACIENTES Y PSITRÓPICOS, INDICANDO EL GRUPO O FRACCIÓN SEGÚN CORRESPONDA.
- B. COPIA SIMPLE DEL AVISO DEL RESPONSABLE SANITARIO EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 259 Y 260 DE LA LEY GENERAL DE SALUD.
 - 1.- COPIA SIMPLE DEL AVISO DE PREVISIÓN DE COMPRA VENTA PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS.
 - 2.- COPIA SIMPLE DE LICENCIA Y AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO.

PLAZO DE ENTREGA: EL TIEMPO PARA LA PRIMERA ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

CADUCIDAD DE LOS BIENES: MÍNIMA DE 24 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO EN EL ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD.

GARANTÍA: MÍNIMA DE 24 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y/O VICIOS OCULTOS

LUGAR DE FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO: EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES UBICADA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

GARANTÍAS/CANJE: A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR EL CONTRATO SE PODRÁ SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LOS BIENES EN CASO DE VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN OFICIAL DE FORMA ESCRITA O REPORTE REALIZADO POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUERENTE, ESTO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES.

LA GARANTÍA MÍNIMA SERÁ DE 12 MESES CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN O VICIOS OCULTOS DEL LOTE DESCRITO, A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES EN EL ALMACÉN GENERAL DE ESTA DEPENDENCIA.

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

NOTA:
LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RÚBRICA NO PARA SU ANÁLISIS EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SIN EMBARGO SE REQUIERE PARA HACER MÁS ÁGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

**NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE**

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ANOTAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O EN SU CASO, SI ES PERSONA FÍSICA EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE
R.F.C.	ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO	ANOTAR EL DOMICILIO LEGAL
TELÉFONO	ANOTAR NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO LEGAL Y FAX
FECHA	ANOTAR FECHA DEL DÍA DE PRESENTACIÓN PARA APERTURA DE PROPOSICIONES (PUNTO 3.1 DE LA CONVOCATORIA)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	DEBERÁ INDICAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES PROPUESTOS POR EL PARTICIPANTE SEÑALANDO ENTRE OTROS ESPECIFICACIÓN DETALLADA RELATIVA A MARCA, MODELO, PRESENTACIÓN, MEDIDA ETC. EN CASO DE NO PRESENTAR PROPOSICIONES EN ALGUNA PARTIDA SOLICITADA FAVOR DE INDICAR "NO COTIZO"
CANT.	ANOTAR LA CANTIDAD OFERTADA
UNIDAD DE MEDIDA	ANOTAR SEGÚN SEA EL CASO (EQUIPO, MILLAR, CIENTO, KG., ML., PAQUETE, ETC.)
PRECIO UNITARIO	DEBERÁ ANOTAR INDICAR EL PRECIO UNITARIO DEL BIEN OFERTADO ANTES DEL IVA.
PRECIO TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL PRECIO TOTAL POR PARTIDA OFERTADA ANTES DEL I.V.A.
TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL IMPORTE TOTAL DE SU OFERTA DESGLOSANDO EL I.V.A.
OTROS	DEBERÁ INDICAR LA VIGENCIA DE LOS PRECIOS

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 02 C
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
PARTIDA 25901.-OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROGRAMA: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

LOTE.		DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
FECHA:							
HORA:							
LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23							
CATÁLOGO DE PRECIOS							
NOMBRE DE LA EMPRESA:							
R.F.C.:							
BIENES A ADQUIRIR:							
Nº	CLAVE						
1	080.784.3487	REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECÍFICAS MONOCIONALES COMBINADOS ANTI CD4/CD8 PARA 50 PRUEBAS ETC. DESCRIPCIÓN ESPECIFICA: CARTUCHOS PARA USO ÚNICO DESECHABLE QUE CONTIENEN REACTIVOS SECOS PARA IDENTIFICAR DE FORMA SIMULTÁNEA Y ENNUMERAR LOS LINFOCITOS T CD4 CON RESPECTO A SUS RESULTADOS ABSOLUTOS Y PORCENTUALES A PARTIR DE MUESTRAS DE SANGRE COMPLETA PARA USO EN EQUIPO BD FACS PRESTO NEAR PATIENT CD4 COUNTER EN POC (POINT OF CARE) KIT CON 100 CARTUCHOS.	6	KIT			
2		REACTIVOS Y JUEGO DE REACTIVOS EN CARTUCHO DE PRUEBA CUALITATIVO PARA LA AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE ARN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) TIPO 1 GRUPOS M/N Y O Y TIPO 2 EN MUESTRAS DE SANGRE COMPLETA. PUNCIÓN DIGITAL O EN EL TALÓN (PARA NEONATOS) Y PLASMA HUMANODS. M-PIMA DETEC PARA SER UTILIZADO EN M-PIMA ANALYSER PARA EL PORECESAMIENTO DE MUESTRAS, AMPLIFICACIÓN Y DETECCION DE FORMA AUTOMATICA EN POC (POINT OF CARE) KIT CON 50 PIEZAS.	9	KIT			

3		REACTIVO Y JUEGO DE REACTIVOS CARTUCHO DE PRUEBA CUANTITATIVO PARA L AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE ARN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) TIPO 1 GRUPOS M/N Y O Y TIPO 2 EN MUESTRAS DE PLASMA HUMANO CON EDTA, M-PIMA VIRAL LOAD PARA SER UTILIZADO EN M-PIMA ANALYSER PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS AMPLIFICACION Y DETECCIÓN EN FOMRA AUTOÁTICA EN POC (POINT OF CARE) KIT CON 50 PIEZAS.	8	KIT	
					SUBTOTAL
					NO APLICA / I.V.A.
					TOTAL
					(IMPORTE CON LETRA)

SE REQUIERE COPIA DE LOS REGISTROS SANITARIOS VIGENTES DE CADA LOTE.

*NOTA. - LAS CANTIDADES ARRIBA SEÑALADAS SON DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA POR LO CUAL PODRÁ EXISTIR VARIACIÓN AL ALZA O A LA BAJA EN RAZÓN AL PRECIO UNITARIO OFERTADO POR EL LICITANTE PARTICIPANTE.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES SERÁ DE LUNES A VIERNES, 09:00 A 14:00 HORAS. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE. EL PROVEEDOR DEBERÁ CONSIDERAR PARA LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS BIENES, LLEVAR EL PERSONAL SUFICIENTE PARA LA DESCARGA Y ESTIBA DE LOS BIENES, ASÍ COMO EL EMPLOYADO Y ENTARIMADO DE LOS MISMOS, EN EL HORARIO DE ATENCIÓN ESTABLECIDO. EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONSIDERAR EL TRANSPORTE ADECUADO, EL CUAL DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SUS OPERADORES DEBERÁN ESTAR CAPACITADOS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA ANTE EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES. ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LA ENTREGA DE INSUMOS NO PODRÁ REALIZARSE POR SERVICIO DE PAQUETERÍA. TODOS LOS INSUMOS (MATERIAL COMPLEMENTARIO, EQUIPOS Y REACTIVOS), DEBERÁN SER ENTREGADOS PERFECTAMENTE EMPACADOS, CON LAS ENVOLTURAS ORIGINALES DEL FABRICANTE, QUE LOS RESGUARDE DEL POLVO Y HUMEDAD, GARANTIZANDO QUE LOS INSUMOS SE ENCUENTREN EN CONDICIONES ÓPTIMAS Y LA CALIDAD SE MANTENGA DURANTE EL PERÍODO DE CADUCIDAD DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DEL MEDIO AMBIENTE.

EL ETIQUETADO DE LOS ENVASES PRIMARIOS DEBERÁ CONTENER CONTRA ETIQUETAS SIN CUBRIR LAS LEYENDAS ORIGINALES, INDICANDO LA CLAVE A 10 DÍGITOS, EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-137-SSA1-2008, EN LOS CASOS QUE APLIQUE.

OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR: EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ADHERIR, EN EL EMPAQUE COLECTIVO DE LOS BIENES A ENTREGAR, UNA ETIQUETA QUE CONTENGA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: 1). - DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NÚMERO DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN. 2).- NOMBRE Ó DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE. 3).- NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL PROVEEDOR, DOMICILIO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL. 4).- PERÍODO DE CADUCIDAD DEL BIEN. 5).- NÚMERO DEL CONTRATO. 6).- NOMBRE DEL PROYECTO.

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EL PROVEEDOR DEBERÁ CUMPLIR CON LO SIGUIENTE:

- 1).- PROPORCIONAR LOS REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS DESCRITOS EN LA REQUISICIÓN DE COMPRA NÚMERO 7.
- 2).- CAPACIDAD PARA EL EQUIPAMIENTO EN CALIDAD EN COMODATO INCLUYENDO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EN CADA UNIDAD (4) QUE SE INDICA LA IMPLEMENTACIÓN DEL ANALIZADOR AUTOMATIZADO M-PIMA ANALYSER PARA PRUEBAS DE CARGA VIRAL EN PUNTOS DE ATENCIÓN (POCT) BASADO EN EL SISTEMA DE PCR EN TIEMPO REAL CON POSIBILIDAD DE USO DE DISTINTOS TIPOS DE MUESTRAS (CAPILAR Y SANGRE ENTERA C/ EDTA, PLASMA C/EDTA) PARA DETECCIÓN MOLECULAR CUALITATIVA O CUANTITATIVA DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) Y RESULTADOS EN EL MISMO SERVICIO MÉDICO.

- 3).- CAPACIDAD PARA EL EQUIPAMIENTO EN CALIDAD EN COMODATO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EN CADA UNIDAD (4) QUE SE INDICA LA IMPLEMENTACIÓN DEL ANALIZADOR AUTOMATIZADO BD FACSPRESTO NEAR-PATIENT CD4 COUNTER PARA DETERMINACIÓN DE PORCENTAJES O RECUENTOS ABSOLUTOS DE LINFOCITOS EN SANGRE (CD4/%CD4/HB) EN PUNTOS DE ATENCIÓN (POCT). EN EL CASO DE LOS EQUIPOS EN COMODATO QUE REQUIERAN DE ADITAMENTOS PARA SU PUESTA EN OPERACIÓN Y USO CONTINUO, EL IMPORTE DE LOS MISMOS CORRERÁ A CUENTA DEL LICITANTE ADJUDICADO.
- 4).- LAS UNIDADES CONSIDERADAS PARA FORTALECIMIENTO DEL DIAGNÓSTICO INTEGRAL DEL VIH Y EVALUACIÓN CLÍNICA DE PERSONAS CON VIH A TRAVÉS DE PRUEBAS EN PUNTOS DE ATENCIÓN PARA DETERMINACIÓN DE PORCENTAJES O RECUENTOS ABSOLUTOS DE LINFOCITOS EN SANGRE (CD4/%CD4/HB) Y CARGA VIRAL DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (CUANTITATIVA O CUALITATIVA) SON UNEME CAPACITS TUXTLA Y SAIH DEL HOSPITAL DR. JESÚS GILBERTO GÓMEZ MAZA EN EL DISTRITO DE SALUD NO. I TUXTLA, UNEME CAPACITS TAPACHULA EN EL DISTRITO NO. VII TAPACHULA Y SAIH DEL HOSPITAL GENERAL DE TONALÁ EN EL DISTRITO DE SALUD NO. VIII TONALÁ.
- 5).- TODOS LOS REACTIVOS, BIENES DE CONSUMO, CONTROLES Y CALIBRADORES SE DEBERÁN PRESENTAR LISTOS PARA SER UTILIZADOS Y DEBERÁN CORRESPONDER A LOS NIVELES NECESARIOS PARA OBTENER RESULTADOS PRECISOS Y EXACTOS.
- 6).- DISPONIBILIDAD DE LA TOTALIDAD DE REACTIVOS PARA PROCESAMIENTO DE LOS ESTUDIOS, SEGÚN LA PLANEACIÓN DE NECESIDADES DE CADA UNIDAD.
- 7).- EL PRESTADOR DE SERVICIO DEBERÁ INCLUIR COMO PARTE INTEGRAL DE LA OFERTA TODOS LOS REACTIVOS, BIENES DE CONSUMO, CONTROLES Y CALIBRADORES REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS, LOS CUALES DEBERÁN SER COMPATIBLES CON LOS EQUIPOS QUE OFERTE; ASÍ COMO LA DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO Y REACTIVOS PARA LAS PRUEBAS SUFICIENTES PARA GARANTIZAR LA CALIDAD Y CONTINUIDAD DEL SERVICIO
- 8).- SOPORTE TÉCNICO: EL PRESTADOR DE ESTE SERVICIO DEBERÁ PROPORCIONAR SOPORTE TÉCNICO DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR A LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO.
- 9) - EL PROVEEDOR SE COMPROMETERÁ A GENERAR Y RESGUARDAR LA INFORMACIÓN EN TÉRMINOS DE CONFIDENCIALIDAD. OBLIGÁNDOSE A NO DIVULGAR POR MEDIO ALGUNO (PUBLICACIONES, COMERCIALES, CONFERENCIAS, INFORMES O DE CUALQUIER OTRA FORMA) LOS DATOS, INFORMACIÓN Y RESULTADOS OBTENIDOS SIN LA AUTORIZACIÓN EXPRESA Y POR ESCRITO DEL INSTITUTO DE SALUD, ACEPTANDO QUE LOS DATOS Y RESULTADOS DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL SON PROPIEDAD EXCLUSIVA DE ESTE ÚLTIMO, POR LO QUE ASUME LA OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y DISCRECIÓN TOTAL. PARA TAL EFECTO, SERÁ CONSIDERADA COMO INFORMACIÓN CONFIDENCIAL, CUALQUIER INFORMACIÓN O DATOS PROPORCIONADOS POR EL INSTITUTO DE SALUD AL PROVEEDOR, DE TAL FORMA QUE NO SERÁ REQUISITO NECESARIO NOTIFICAR AL PROVEEDOR QUE DICHA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Ó SUJETA A TRATAMIENTO SIMILAR PARA QUE EL PROVEEDOR CONDUZCA CON LA DEBIDA OBLIGACIÓN Y DISCRECIÓN. LA RESTRICCIÓN ES PARA EL PROVEEDOR Y SUBSISTIRÁ Y PERMANECERÁ VIGENTE POR TIEMPO INDEFINIDO, AÚN EXTINTAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. POR LO QUE DEBERÁN APEGARSE A LO ESTABLECIDO PARA LOS CUIDADOS EN LA CONFIDENCIALIDAD DEL DIAGNÓSTICO AL VIH QUE ESTABLECE LA NOM-010-SSA2-2010 Y LOS PRINCIPIOS Y DEBERES EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE.
- 10).- LAS CONSIDERACIONES CLÍNICAS PRIORITARIAS QUE DEBERÁN JUSTIFICAR LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS EN PUNTOS DE ATENCIÓN PARA EVALUACIÓN DE LINFOCITOS CD4 Y CARGA VIRAL (CUALITATIVA O CUANTITATIVA) SERÁN LAS SIGUIENTES: A) MUJERES EMBARAZADAS CON VIH, B) RECIÉN NACIDOS O LACTANTES EXPUESTOS AL VIH, C) NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON VIH, D) PERSONAS CON VIH DESPUÉS DE UNA PRIMERA CARGA VIRAL ELEVADA, E) PERSONAS CON VIH PARA LAS QUE SE SOSPECHA UN FRACASO EN EL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL, F) PERSONAS CON ENFERMEDAD AVANZADA POR VIH O MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE INFECCIONES OPORTUNISTAS (TB, CRIPTOCOCOSIS, HISTOPLASMOISIS, TOXOPLASMOISIS, ETC.), G) PERSONAS CON VIH QUE REINGRESAN AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL, H) PERSONAS EN PROFILAXIS PREVIA A LA EXPOSICIÓN (PREP) O PROFILAXIS POSTERIOR A LA EXPOSICIÓN (PEP) EN RIESGO DE SEROCONVERSIÓN O INFECCIÓN AGUDA AL VIH.
- 11).- OTRAS CONSIDERACIONES CLÍNICAS, VULNERABILIDAD O RIESGOS QUE PODRÁN CONSIDERARSE EN EL USO DE LAS PRUEBAS EN PUNTOS DE ATENCIÓN PARA EVALUACIÓN DE LINFOCITOS CD4 Y CARGA VIRAL (CUALITATIVA O CUANTITATIVA): I) PERSONAS CON VIH EN ATENCIÓN MÉDICA AMBULATORIA O SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN SIN PRUEBAS DE CARGA VIRAL ACTUALIZADAS, J) PERSONAS CON VIH EN MOVILIDAD O MIGRANTES CON DIAGNÓSTICO RECIENTE O EVALUACIÓN PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL, K) PERSONAS CON VIH QUE SOLICITAN INGRESAR AL SAIH O CAPASITS PARA SEGUIMIENTO DE SU TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL POR CAMBIO DE RESIDENCIA O PERDIDA DE DERECHOHABENCIA, L) PERSONAS CON VIH QUE SOLICITAN BAJA PARA CONTINUIDAD DE SU TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN OTRA UNIDAD O ENTIDAD, M) PERSONAS CON VIH EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL Y USUARIAS DE DROGAS QUE PRESENTAN RIESGOS PARA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, N) PERSONAS EN RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH POR EXPOSICIÓN SEXUAL CON PAREJA SERODISCORDANTE, Ñ) PERSONAS EN RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH POR EXPOSICIÓN SANGUÍNEA U OCUPACIONAL.
- 12):- LAS CONSIDERACIONES CLÍNICAS Y SOLICITUD DE LAS PRUEBAS EN PUNTOS DE ATENCIÓN PARA EVALUACIÓN DE LINFOCITOS CD4 Y CARGA VIRAL (CUALITATIVA O CUANTITATIVA) DEBERÁN INTEGRAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TODAS LAS PERSONAS BENEFICIARIAS EN PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO INTEGRAL, EVALUACIÓN CLÍNICA, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL, ADEMÁS EL FORMATO DE ENTREGA DE RESULTADOS Y GENERACIÓN DE REPORTE EN EL REGISTRO EN BASE DE EXCEL CON LA IDENTIFICACIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO, FECHA DE REALIZACIÓN, RESULTADOS Y LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS COMO LA IDENTIDAD SEXOGENÉRICA, EDAD, MUNICIPIO DE RESIDENCIA, ENTRE OTRAS.
- 13):- LA FUENTE PRIMARIA DE INFORMACIÓN SOBRE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS REFERIDOS ESTUDIOS ES EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN LOGÍSTICA Y VIGILANCIA DE ANTIRRETROVIRALES (SALVAR/SS/CENSIDA), SISTEMA INFORMÁTICO DE LA SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL PARA LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PERSONAS VIVIENDO CON VIH A NIVEL NACIONAL EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y ES USADO DE MANERA COORDINADA EN LAS UNIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL VIH: SAIH O CAPASITS.
- 14) - PERSONAS QUE ESTÁN EN LA UNIDAD POR DIAGNÓSTICO O ATENCIÓN DE UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL QUE NO CORRESPONDE A VIH, POR TANTO, SIN REGISTRO EN SISTEMA SALVAR O ID SALVAR.

15).- PERSONAS QUE ESTÁN EN PROTOCOLO DE PREVENCIÓN COMBINADA POR PREP (PROFILAXIS PRE EXPOSICIÓN AL VIH) O PEP (PROFILAXIS POST EXPOSICIÓN AL VIH), SON PERSONAS VIH NEGATIVAS QUE RECIBEN ATENCIÓN Y TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN, POR TANTO, NO TIENEN REGISTRO EN EL SISTEMA SALVAR O ID SALVAR.

16).-SE RECOPIRARÁN LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS A TRAVÉS DE UN SISTEMA DE INFORMACIÓN EL SISTEMA SERÁ CAPAZ DE GENERAR UN REGISTRO ÚNICO PARA CADA UNO DE LOS PACIENTES, LO QUE PERMITIRÁ SU CORRECTA E INEQUÍVOCA IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO.

17).- TODAS LAS PERSONAS INCLUIDAS EN EL MODELO DE ATENCIÓN DESDE SU INGRESO, SERÁN REGISTRADAS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN QUE CONCENTRARÁ LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y RESULTADOS DE CADA UNO DE LOS ESTUDIOS, ASÍ MISMO, A TRAVÉS DE DICHO SISTEMA SE REALIZARÁ EL CONTROL DE CALIDAD EN TIEMPO REAL Y EN LÍNEA DE LOS ESTUDIOS, SE OBTENDRÁN IMPRESIONES DE LOS RESULTADOS PARA USO DEL PERSONAL MÉDICO Y SE GENERARÁN ANÁLISIS PERIÓDICOS DE LA INFORMACIÓN CON FINES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, SE UTILIZARÁ COMO FUENTE PRIMARIA DE INFORMACIÓN LOS REGISTROS OBTENIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y SE ANALIZARÁ MEDIANTE PAQUETE ESTADÍSTICO.

18).- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE LA REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUB COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE MANIFIESTE LA CAPACIDAD Y COMPROMISO PARA LA ATENCIÓN DE TODOS LOS APARTADOS TÉCNICOS, PROGRAMÁTICOS Y NORMATIVOS QUE SE INDICAN EN LA PRESENTE REQUISICIÓN.

LUGAR DE TOMA DE MUESTRAS: INSTALACIONES DEL CAPASITS TUXTLA (UNEME CAPASITS TUXTLA), CITA EN BOULEVARD SALOMÓN GONZÁLES BLANCO (A UN COSTADO DEL CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA, TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS), SAIH DR. JESÚS GILBERTO GÓMEZ MAZA "CHIAPAS NOS UNE", CON DOMICILIO EN LIBRAMIENTO NORTE & BOULEVARD CENTENARIO DEL EJERCITO MEXICANO S/N, LAS TORRES, C.P. 29045 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIS, SAIH TONALÁ, UBICADO EN 27 DE SEPTIEMBRE S/N, C. FCO. JAVIER MINA, BARRIO DE LAS FLORES, LAS FLORES, C.P. 30500 TONALÁ, CHIS UNEME CAPASITS TAPACHULA, (CALLE VICENTE GUERRERO, LOTE 1, ESQ. CON BOULEVARD PRÍNCIPE AKISHINO, FRACC. LA ANTORCHA, TAPACHULA; CHIAPAS).

HORARIO DE LA TOMA DE MUESTRAS: DE 9 A 13:30 HORAS

FECHA DE ENTREGA DE RESULTADOS: 5 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA TOMA DE MUESTRAS. EN HORARIO DE 9:00 AM A 14:00 PM EN LAS INSTALACIONES DEL CAPASITS TUXTLA, SAIH GÓMEZ MAZA, CAPASITS TAPACHULA Y CAPASITS TONALÁ.

DESTINO FINAL: DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO EN EL CUADRO DE DISTRIBUCIÓN. (UNEME CAPASITS TUXTLA, CON DOMICILIO EN BOULEVARD SALOMÓN GONZÁLES BLANCO, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS (A UN COSTADO DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA), SAIH DR. JESÚS GILBERTO GÓMEZ MAZA "CHIAPAS NOS UNE", CON DOMICILIO EN LIBRAMIENTO NORTE & BOULEVARD CENTENARIO DEL EJERCITO MEXICANO S/N, LAS TORRES, C.P. 29045 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIS, SAIH TONALÁ, UBICADO EN 27 DE SEPTIEMBRE S/N, C. FCO. JAVIER MINA, BARRIO DE LAS FLORES, LAS FLORES, C.P. 30500 TONALÁ, CHIS. Y UNEME CAPASITS TAPACHULA, (CALLE VICENTE GUERRERO, LOTE 1, ESQ. CON BOULEVARD PRÍNCIPE AKISHINO, FRACC. LA ANTORCHA, TAPACHULA; CHIAPAS

CANJE:- EL INSTITUTO DE SALUD POR MEDIO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PODRÁ SOLICITAR DIRECTAMENTE AL PROVEEDOR, DENTRO DE LOS 3 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO QUE SE HAYA PERCATADO DEL VICIO OCULTO Ó PROBLEMA DE CALIDAD, EL CANJE DE LOS BIENES QUE PRESENTEN DEFECTOS, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CALIDAD INFERIOR PROPUESTA, VICIOS OCULTOS Ó BIEN CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDA AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO, DEBIENDO NOTIFICAR AL PROVEEDOR POR OFICIO Y/O CORREO ELECTRÓNICO.

PLAZO DE ENTREGA: EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

CADUCIDAD DE LOS BIENES: MÍNIMA DE 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO EN EL ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD.

GARANTÍA: DEBERÁ PRESENTAR UNA GARANTÍA IGUAL Ó MAYOR A 12 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS, DE LO CONTRARIO DEBERÁ SOLICITAR POR ESCRITO LA AUTORIZACIÓN PARA SU ENTREGA AL ÁREA REQUIRENTE DEL INSTITUTO DE SALUD.

LUGAR DE FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO: EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES UBICADA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

GARANTÍAS/CANJE: A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR EL CONTRATO SE PODRÁ SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LOS BIENES EN CASO DE VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN OFICIAL DE FORMA ESCRITA O REPORTE REALIZADO POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUIRENTE, ESTO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES.

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

NOTA:

LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RÚBRICA NO PARA SU ANÁLISIS EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SIN EMBARGO, SE REQUIERE PARA HACER MÁS ÁGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ANOTAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O EN SU CASO, SI ES PERSONA FÍSICA EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE
R.F.C.	ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO	ANOTAR EL DOMICILIO LEGAL
TELÉFONO	ANOTAR NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO LEGAL Y FAX
FECHA	ANOTAR FECHA DEL DÍA DE PRESENTACIÓN PARA APERTURA DE PROPOSICIONES (PUNTO 3.1 DE LA CONVOCATORIA)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	DEBERÁ INDICAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES PROPUESTOS POR EL PARTICIPANTE SEÑALANDO ENTRE OTROS ESPECIFICACIÓN DETALLADA RELATIVA A MARCA, MODELO, PRESENTACIÓN, MEDIDA ETC. EN CASO DE NO PRESENTAR PROPOSICIONES EN ALGUNA PARTIDA SOLICITADA FAVOR DE INDICAR "NO COTIZO"
CANT.	ANOTAR LA CANTIDAD OFERTADA
UNIDAD DE MEDIDA	ANOTAR SEGÚN SEA EL CASO (EQUIPO, MILLAR, CIENTO, KG., ML., PAQUETE, ETC.)
PRECIO UNITARIO	DEBERÁ ANOTAR INDICAR EL PRECIO UNITARIO DEL BIEN OFERTADO ANTES DEL IVA.
PRECIO TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL PRECIO TOTAL POR PARTIDA OFERTADA ANTES DEL I.V.A.
TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL IMPORTE TOTAL DE SU OFERTA DESGLOSANDO EL I.V.A.
OTROS	DEBERÁ INDICAR LA VIGENCIA DE LOS PRECIOS

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

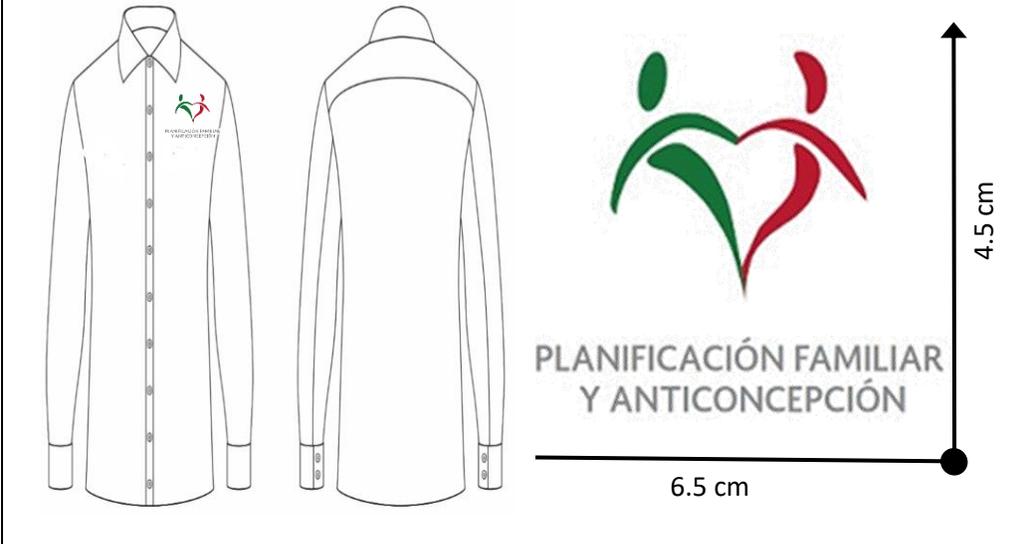
ANEXO 02 D
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA
27101.- VESTUARIOS Y UNIFORMES
PROGRAMA: PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN

LOTE.		DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL					
FECHA:								CATÁLOGO DE PRECIOS			NOMBRE DE LA EMPRESA:	
HORA:											R.F.C.:	
N°	CLAVE											
1	NO APLICA	UNIFORMES DE TRABAJO. CHALECO UNISEX CONFECCIONADO EN TELA GABARDINA DE ALTA CALIDAD 60% ALGODÓN Y 40% POLIÉSTER, PUNTADAS PEQUEÑAS DE Poca VISIBILIDAD, COSTURAS REFORZADAS. EN LA PARTE SUPERIOR FRONTAL CUENTA CON CAPITONEADO EN FORMA DE ROMBOS. CHARRERAS DE 5CM DE ANCHO. CINCO BOLSAS MULTIUSOS AL FRENTE CON SOLAPAS DE DIFERENTES TAMAÑOS. CIERRE METÁLICO COMPLETO FRONTAL, REFORZADO. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. 2 BOLSAS INFERIORES DELANTERAS 18X18 CM COLOR GUINDA UN LADO DERECHO Y UN LADO IZQUIERDO 1 BOLSA SUPERIOR DELANTERA 10X18 CM COLOR GUINDA LADO IZQUIERDO 2 BOLSAS SUPERIORES DELANTERAS 6X18 CM COLOR GUINDA LADO DERECHO COLOR: GUINDA TALLA. MEDIANA CANTIDAD 10 PIEZAS DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO	10	PIEZA								
2	NO APLICA	UNIFORMES DE TRABAJO. CHALECO UNISEX CONFECCIONADO EN TELA GABARDINA DE ALTA CALIDAD 60% ALGODÓN Y 40% POLIÉSTER, PUNTADAS PEQUEÑAS DE Poca VISIBILIDAD, COSTURAS REFORZADAS. EN LA PARTE SUPERIOR FRONTAL CUENTA CON CAPITONEADO EN FORMA DE ROMBOS. CHARRERAS DE 5CM DE ANCHO. CINCO BOLSAS MULTIUSOS AL FRENTE CON SOLAPAS DE DIFERENTES TAMAÑOS. CIERRE METÁLICO COMPLETO FRONTAL, REFORZADO. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. 2 BOLSAS INFERIORES DELANTERAS 18X18 CM COLOR GUINDA UNA DEL LADO DERECHO Y UN LADO IZQUIERDO 1 BOLSA SUPERIOR DELANTERA 10X18 CM COLOR GUINDA LADO DERECHO 2 BOLSAS SUPERIORES DELANTERAS 6X18 CM COLOR GUINDA LADO IZQUIERDO COLOR: GUINDA TALLA GRANDE CANTIDAD 28 PIEZAS DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO	28	PIEZA								

3	NO APLICA	BLUSA DE VESTIR PARA DAMA, TALLA MEDIANA, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, MANGA LARGA CON CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, 2 PINZAS AL FRENTE A LA ALTURA DEL BUSTO Y EN LA ESPALDA, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 7 BOTONES DE BASTÓN COLOR INTEGRADO, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO.SARDINERA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. COLORES VARIOS: 20 BLANCO, 20 AZUL MARINO, 20 ROJO, 20 MORADO, 20 ROSA. DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO.	100	PIEZA			
4	NO APLICA	BLUSA DE VESTIR PARA DAMA, TALLA GRANDE, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, MANGA LARGA CON CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, 2 PINZAS AL FRENTE A LA ALTURA DEL BUSTO Y EN LA ESPALDA, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 7 BOTONES DE BASTÓN COLOR INTEGRADO, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO.SARDINERA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. COLORES VARIOS: 50 BLANCO, 50 AZUL MARINO, 50 ROJO,50 MORADO, 50 ROSA. DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO.	250	PIEZA			
5	NO APLICA	BLUSA DE VESTIR PARA DAMA, TALLA EXTRAGRANDE, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, MANGA LARGA CON CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, 2 PINZAS AL FRENTE A LA ALTURA DEL BUSTO Y EN LA ESPALDA, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 7 BOTONES DE BASTÓN COLOR INTEGRADO, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO.SARDINERA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. COLORES VARIOS 2 BLANCO, 2 AZUL MARINO, 2 ROJO, 2 MORADO, 2 ROSA. DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO.	10	PIEZA			
6	NO APLICA	CAMISA PARA CABALLERO TALLA MEDIANA MANGA LARGA, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, REFUERZO EN EL CUELLO TIPO SPORT, BOTONES AL FRENTE PARA SU ABOTONADURA, COSTURAS AL FILO, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 10 BOTONES DEL COLOR DE LA TELA, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO (INCLUYENDO 1 BOTÓN MÁS PEQUEÑO PARA EL CUELLO), SARDINERA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. COLORES VARIOS: 6 BLANCO, 6 AZUL MARINO, 6 ROJO, 6 MORADO, 6 ROSA. DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO	30	PIEZA			

7	NO APLICA	<p>CAMISA PARA CABALLERO TALLA GRANDE MANGA LARGA, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, REFUERZO EN EL CUELLO TIPO SPORT, BOTONES AL FRENTE PARA SU ABOTONADURA, COSTURAS AL FILO, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 10 BOTONES DEL COLOR DE LA TELA, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO (INCLUYENDO 1 BOTÓN MÁS PEQUEÑO PARA EL CUELLO), SARDINERA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. COLORES VARIOS; 20 BLANCO, 20 AZUL MARINO, 20 ROJO, 20 MORADO, 20 ROSA. DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO</p>	100	PIEZA		
SUBTOTAL						
I.V.A						
TOTAL						
(IMPORTE CON LETRA)						

ANEXO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
NO. DE LOTE	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO
1 Y 2	<p>UNIFORMES DE TRABAJO. CHALECO UNISEX CONFECCIONADO EN TELA GABARDINA DE ALTA CALIDAD 60% ALGODÓN Y 40% POLIÉSTER, PUNTADAS PEQUEÑAS DE POCA VISIBILIDAD, COSTURAS REFORZADAS. EN LA PARTE SUPERIOR FRONTAL CUENTA CON CAPITONEADO EN FORMA DE ROMBOS. CHARRERAS DE 5CM DE ANCHO. CINCO BOLSAS MULTIUSOS AL FRENTE CON SOLAPAS DE DIFERENTES TAMAÑOS. CIERRE METÁLICO COMPLETO FRONTAL, REFORZADO. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO. AL FRENTE EN LA PARTE SUPERIOR DE LA BOLSA DEL LADO DERECHO.</p> <p>2 BOLSAS INFERIORES DELANTERAS 18X18 CM COLOR GUINDA UNA DEL LADO DERECHO Y OTRO LADO IZQUIERDO</p> <p>1 BOLSA SUPERIOR DELANTERA 10X18 CM COLOR GUINDA LADO IZQUIERDO</p> <p>2 BOLSAS SUPERIORES DELANTERAS 6X18 CM COLOR GUIDA LADO DERECHO</p> <p>COLOR: GUINDA</p> <p>TALLA. MEDIANA CANTIDAD 10 PIEZAS</p> <p>TALLA GRANDE CANTIDAD 28 PIEZAS</p> <p>DE ACUERDO A DISEÑO ANEXO</p> 
3,4 Y 5	<p>BLUSA DE VESTIR PARA DAMA, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, MANGA LARGA CON CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, 2 PINZAS AL FRENTE A LA ALTURA DEL BUSTO Y EN LA ESPALDA, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 7 BOTONES DE BASTÓN COLOR INTEGRADO, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO.SARDINETA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO.</p> <p>TALLA MEDIANA: 100 PIEZAS</p> <p>COLORES VARIOS: 20 BLANCO, 20 AZUL MARINO, 20 ROJO, 20 MORADO, 20 ROSA</p> <p>TALLA GRANDE: 250 PIEZAS</p> <p>COLORES VARIOS: 50 BLANCO, 50 AZUL MARINO, 50 ROJO, 50 MORADO, 50 ROSA</p> <p>TALLA EXTRA GRANDE: 10 PIEZAS</p> <p>COLORES VARIOS: 2 BLANCO, 2 AZUL MARINO, 2 ROJO, 2 MORADO, 2 ROSA</p> 

ANEXO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
NO. DE LOTE	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO
6 Y 7	<p>CAMISA PARA CABALLERO, MANGA LARGA, EN TELA OXFORD PIN POINT. COMPOSICIÓN 65% ALGODÓN 35% POLIÉSTER, REFUERZO EN EL CUELLO TIPO SPORT, BOTONES AL FRENTE PARA SU ABOTONADURA, COSTURAS AL FILO, LOS DELANTEROS SE UNEN ENTRE SÍ CON 10 BOTONES DEL COLOR DE LA TELA, CON SEPARACIONES DE 6 CM UNO DE OTRO (INCLUYENDO 1 BOTÓN MÁS PEQUEÑO PARA EL CUELLO). SARDINETA NORMAL CON 2 BOTONES. CON LOGOTIPO BORDADO A COLORES DIRECTAMENTE EN LA TELA, AL FRENTE LADO IZQUIERDO, LOGO PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN, LA MEDIDA PARA EL BORDADO DEBERÁ SER DE 6.5 CM DE LARGO X 4.5 CM DE ALTO</p> <p>TALLA MEDIANA 30 PIEZAS COLORES VARIOS 6 BLANCO, 6 AZUL MARINO, 6 ROJO, 6 MORADO, 6 ROSA TALLA GRANDE 100 PIEZAS COLORES VARIOS 20 BLANCO, 20 AZUL MARINO, 20 ROJO, 20 MORADO, 20 ROSA</p> 

*NOTA. - LAS CANTIDADES ARRIBA SEÑALADAS SON DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA POR LO CUAL PODRÁ EXISTIR VARIACIÓN AL ALZA O A LA BAJA EN RAZÓN AL PRECIO UNITARIO OFERTADO POR EL LICITANTE PARTICIPANTE.

MUESTRAS O CATÁLOGOS: LOS LICITANTES DEBERÁN ENTREGAR UNA MUESTRA FÍSICA REPRESENTATIVA DE CADA LOTE, EN LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES PARA SU POSTERIOR ENTREGA Y REVISIÓN DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN UBICADO EN AV. 2A. SUR PTE. # 1423, COLONIA LA LOMITA, C.P. 29060 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. LAS MUESTRAS DEBERÁN ESTAR DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS SEÑALANDO NOMBRE DEL LICITANTE, NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN, NÚMERO DE PARTIDA QUE CORRESPONDA. SU INCUMPLIMIENTO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, DICHAS MUESTRAS QUEDARÁN BAJO RESGUARDO DE LAS OFICINAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN. LAS MUESTRAS PRESENTADAS SERÁN UTILIZADAS PARA EVALUAR LA CONCORDANCIA DE MEDIDAS, COLOR, DISEÑO Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, ASÍ COMO LA CALIDAD DE LOS BIENES, POR LO QUE NO PODRÁN SER DEVUELTAS NI RECLAMADAS. DE IGUAL MANERA SERVIRÁN PARA VERIFICAR QUE EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO ENTREGUE LOS BIENES CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS PROPUESTAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. SE LIBERA DE RESPONSABILIDAD ALGUNA A LA CONVOCANTE, DE CUALQUIER DAÑO QUE PUDIESE SUFRIR ESTOS BIENES ENTREGADOS, AL MOMENTO DE SU MANIPULACIÓN EN LA REVISIÓN DE LAS MUESTRAS O A LOS PROCESOS DE ANÁLISIS QUE SE LE REALICEN.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: DE 09:00 A 14:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE. LOS BIENES DEBERÁN SER NUEVOS, ORIGINALES Y DE RECIENTE FABRICACIÓN. EL EMPAQUE DEBERÁ GARANTIZAR LA ENTREGA DE LOS BIENES EN CONDICIONES DE ENVASE Y EMPAQUE A PRUEBA DE HUMEDAD Y POLVO, TALES QUE PRESERVEN SU CALIDAD Y CONDICIONES ÓPTIMAS DURANTE EL TRANSPORTE, MANEJO Y ALMACENAJE, SIN MERMA DE SU VIDA ÚTIL.LA PRENDA CONTENDRÁ UNA ETIQUETA EN LA QUE SE MANIFIESTE EXPRESAMENTE EL TIPO DE MATERIALES UTILIZADOS Y LA PROPORCIÓN DE LOS MISMOS, TALLA ENTRE OTROS DATOS. LA PRENDA DEBE SER ELABORADA PRECISAMENTE CON LA CALIDAD SEÑALADA EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, TALLAS SOLICITADAS, ASPECTO FÍSICO. CORTE PRECISO DE LA TELA, COSTURAS RESISTENTES.

PLAZO DE ENTREGA: EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

CADUCIDAD DE LOS BIENES: NO APLICA

GARANTIA: MÍNIMA DE 06 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS.

LUGAR DE FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO: EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES UBICADA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

GARANTÍAS/CANJE: A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR EL CONTRATO SE PODRÁ SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LOS BIENES EN CASO DE VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN OFICIAL DE FORMA ESCRITA O REPORTE REALIZADO POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUERENTE, ESTO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES.

LA GARANTÍA SERÁ MÍNIMA DE **18 MESES** CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN O VICIOS OCULTOS DEL LOTE DESCRITO, A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES EN EL ALMACÉN GENERAL DE ESTA DEPENDENCIA.

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

NOTA:
 LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RÚBRICA NO PARA SU ANÁLISIS EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

A) NO. TOTAL DE LOTES COTIZADOS _____

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SIN EMBARGO SE REQUIERE PARA HACER MÁS ÁGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ANOTAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O EN SU CASO, SI ES PERSONA FÍSICA EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE
R.F.C.	ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO	ANOTAR EL DOMICILIO LEGAL
TELÉFONO	ANOTAR NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO LEGAL Y FAX
FECHA	ANOTAR FECHA DEL DÍA DE PRESENTACIÓN PARA APERTURA DE PROPOSICIONES (PUNTO 3.1 DE LA CONVOCATORIA)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	DEBERÁ INDICAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES PROPUESTOS POR EL PARTICIPANTE SEÑALANDO ENTRE OTROS ESPECIFICACIÓN DETALLADA RELATIVA A MARCA, MODELO, PRESENTACIÓN, MEDIDA ETC. EN CASO DE NO PRESENTAR PROPOSICIONES EN ALGUNA PARTIDA SOLICITADA FAVOR DE INDICAR "NO COTIZO"
CANT.	ANOTAR LA CANTIDAD OFERTADA
UNIDAD DE MEDIDA	ANOTAR SEGÚN SEA EL CASO (EQUIPO, MILLAR, CIENTO, KG., ML., PAQUETE, ETC.)
PRECIO UNITARIO	DEBERÁ ANOTAR INDICAR EL PRECIO UNITARIO DEL BIEN OFERTADO ANTES DEL IVA.
PRECIO TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL PRECIO TOTAL POR PARTIDA OFERTADA ANTES DEL I.V.A.
TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL IMPORTE TOTAL DE SU OFERTA DESGLOSANDO EL I.V.A.
OTROS	DEBERÁ INDICAR LA VIGENCIA DE LOS PRECIOS

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 02 E
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

27501.- VESTUARIOS Y UNIFORMES
PROGRAMA: PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23		CATÁLOGO DE PRECIOS			NOMBRE DE LA EMPRESA:		
FECHA:					R.F.C.:		
HORA:					BIENES A ADQUIRIR: _____		
LOTE.	CLAVE	DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
N°							
1	NO APLICA	BULTO PARA CIRUGÍA MENOR DE TELA INDIOLINO, COLOR AZUL PLUMBAGO 100% ALGODÓN REUSABLE QUE INCLUYE: 2 BATAS PARA CIRUJANO. 4 CAMPOS SENCILLOS DE 80X80CM 1 CAMPO HENDIDO DE 84X84CM 1 ENVOLTURA DOBLE DE 1.10X1.10CM 2 TOALLAS DE 30X30CM DE ACUERDO A ANEXO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	146	PIEZA			
SUBTOTAL							
I.V.A							
TOTAL							
(IMPORTE CON LETRA)							

ANEXO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
NO. DE LOTE	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO
1 Y 2	<p>BULTO PARA CIRUGÍA MENOR DE TELA INDIOLINO, COLOR AZUL PLUMBAGO 100% ALGODÓN REUSABLE QUE INCLUYE: 2 BATAS PARA CIRUJANO. COLOR AZUL PLUMBAGO. CONFECCIONADO EN TELA INDIOLINO 100% ALGODÓN. BATA ABIERTA EN LA ESPALDA, CUELLO REDONDO, RIBETADO DE 1 CM. DEJANDO TIRAS DE AMARRE DE 20 CM., EN LA CINTURA TIRAS DE AL MENOS 60 CM DE LARGO; MANGAS LARGAS, PUÑO CON ELÁSTICO DE 1 CM. Y CINTA SUJETADORA AL DEDO PULGAR PARA EVITAR QUE LA MANGA SE DESLICE. LA PARTE DELANTERA LLEVA UN BOLSILLO GUARDAMANOS. 4 CAMPOS SENCILLOS DE 80X80CM. COLOR AZUL PLUMBAGO CONFECCIONADO EN TELA DE INDIOLINO 100% ALGODÓN. 1 CAMPO HENDIDO DE 84X84CM. COLOR AZUL PLUMBAGO. FORMA CUADRADA CON ABERTURA LONGITUDINAL CENTRAL. TELA INDIOLINO 100% ALGODÓN COLOR AZUL PLUMBAGO. EN EL CENTRO CON UN REFUERZO DE LA MISMA TELA DE 4 CM. EN TODO EL PERÍMETRO COSTURAS RECTAS BIEN REMATADAS EN TODOS SUS LADOS, CON LAS ORILLAS DE LA TELA REMETIDAS Y DOBLADILLO PERIMETRAL DE 1 CM. 1 ENVOLTURA DOBLE DE TELA INDIOLINO. DE 1.10X1.10CM 100% ALGODÓN COLOR AZUL PLUMBAGO. 2 TOALLAS GRUESAS: CONFECCIONADAS EN TELA DE 30X30CM. TERMINADA. LOS EXTREMOS DE LA TOALLA DEBEN SER CON ORLEADO REFORZADOS. COLOR BLANCO. TELA FELPA TIPO TOALLA 100% ALGODÓN.</p> 

*NOTA. - LAS CANTIDADES ARRIBA SEÑALADAS SON DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA POR LO CUAL PODRÁ EXISTIR VARIACIÓN AL ALZA O A LA BAJA EN RAZÓN AL PRECIO UNITARIO OFERTADO POR EL LICITANTE PARTICIPANTE.

MUESTRAS O CATÁLOGOS: LOS LICITANTES DEBERÁN ENTREGAR UNA MUESTRA FÍSICA REPRESENTATIVA DE CADA LOTE, EN LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES PARA SU POSTERIOR ENTREGA Y REVISIÓN DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN UBICADO EN AV. 2A. SUR PTE. # 1423, COLONIA LA LOMITA, C.P. 29060 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. LAS MUESTRAS DEBERÁN ESTAR DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS SEÑALANDO NOMBRE DEL LICITANTE, NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN, NÚMERO DE PARTIDA QUE CORRESPONDA. SU INCUMPLIMIENTO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, DICHAS MUESTRAS QUEDARÁN BAJO RESGUARDO DE LAS OFICINAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN. LAS MUESTRAS PRESENTADAS SERÁN UTILIZADAS PARA EVALUAR LA CONCORDANCIA DE MEDIDAS, COLOR, DISEÑO Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, ASÍ COMO LA CALIDAD DE LOS BIENES, POR LO QUE NO PODRÁN SER DEVUELTAS NI RECLAMADAS. DE IGUAL MANERA SERVIRÁN PARA VERIFICAR QUE EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO ENTREGUE LOS BIENES CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS PROPUESTAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. SE LIBERA DE RESPONSABILIDAD ALGUNA A LA CONVOCANTE, DE CUALQUIER DAÑO QUE PUDIESE SUFRIR ESTOS BIENES ENTREGADOS, AL MOMENTO DE SU MANIPULACIÓN EN LA REVISIÓN DE LAS MUESTRAS O A LOS PROCESOS DE ANÁLISIS QUE SE LE REALICEN.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: DE 09:00 A 14:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE. LOS BIENES DEBERÁN SER NUEVOS, ORIGINALES Y DE RECIENTE FABRICACIÓN. EL EMPAQUE DEBERÁ GARANTIZAR LA ENTREGA DE LOS BIENES EN CONDICIONES DE ENVASE Y EMPAQUE A PRUEBA DE HUMEDAD Y POLVO, TALES QUE PRESERVEN SU CALIDAD Y CONDICIONES ÓPTIMAS DURANTE EL TRANSPORTE, MANEJO Y ALMACENAJE, SIN MERMA DE SU VIDA ÚTIL.LA PRENDA CONTENDRÁ UNA ETIQUETA EN LA QUE SE MANIFIESTE

EXPRESAMENTE EL TIPO DE MATERIALES UTILIZADOS Y LA PROPORCIÓN DE LOS MISMOS, TALLA ENTRE OTROS DATOS. LA PRENDA DEBE SER ELABORADA PRECISAMENTE CON LA CALIDAD SEÑALADA EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, TALLAS SOLICITADAS, ASPECTO FÍSICO. CORTE PRECISO DE LA TELA, COSTURAS RESISTENTES.

PLAZO DE ENTREGA: EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

CADUCIDAD DE LOS BIENES: MÍNIMA DE 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL 100 % DEL PEDIDO EN ALMACÉN.

GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS.

LUGAR DE FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO: EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES UBICADA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

GARANTÍAS/CANJE: A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR EL CONTRATO SE PODRÁ SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LOS BIENES EN CASO DE VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN OFICIAL DE FORMA ESCRITA O REPORTE REALIZADO POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUERENTE, ESTO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES.

LA GARANTÍA SERÁ MÍNIMA DE **18 MESES** CONTRA DEFECTO DE FABRICACIÓN O VICIOS OCULTOS DEL LOTE DESCRITO, A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES EN EL ALMACÉN GENERAL DE ESTA DEPENDENCIA.

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

NOTA:
 LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RÚBRICA NO PARA SU ANÁLISIS EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

A) NO. TOTAL DE LOTES COTIZADOS _____

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SIN EMBARGO SE REQUIERE PARA HACER MÁS ÁGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ANOTAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O EN SU CASO, SI ES PERSONA FÍSICA EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE
R.F.C.	ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO	ANOTAR EL DOMICILIO LEGAL
TELÉFONO	ANOTAR NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO LEGAL Y FAX
FECHA	ANOTAR FECHA DEL DÍA DE PRESENTACIÓN PARA APERTURA DE PROPOSICIONES (PUNTO 3.1 DE LA CONVOCATORIA)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	DEBERÁ INDICAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES PROPUESTOS POR EL PARTICIPANTE SEÑALANDO ENTRE OTROS ESPECIFICACIÓN DETALLADA RELATIVA A MARCA, MODELO, PRESENTACIÓN, MEDIDA ETC. EN CASO DE NO PRESENTAR PROPOSICIONES EN ALGUNA PARTIDA SOLICITADA FAVOR DE INDICAR "NO COTIZO"
CANT.	ANOTAR LA CANTIDAD OFERTADA
UNIDAD DE MEDIDA	ANOTAR SEGÚN SEA EL CASO (EQUIPO, MILLAR, CIENTO, KG., ML., PAQUETE, ETC.)
PRECIO UNITARIO	DEBERÁ ANOTAR INDICAR EL PRECIO UNITARIO DEL BIEN OFERTADO ANTES DEL IVA.
PRECIO TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL PRECIO TOTAL POR PARTIDA OFERTADA ANTES DEL I.V.A.
TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL IMPORTE TOTAL DE SU OFERTA DESGLOSANDO EL I.V.A.
OTROS	DEBERÁ INDICAR LA VIGENCIA DE LOS PRECIOS

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 02 D
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

27101.- VESTUARIOS Y UNIFORMES
PROGRAMA: DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DE LA INFANCIA

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23		CATÁLOGO DE PRECIOS			NOMBRE DE LA EMPRESA:		
FECHA:					R.F.C.:		
HORA:					BIENES A ADQUIRIR: _____		
LOTE.	CLAVE	DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
N°							
1	NO APLICA	SERVICIO DE INSTALACIÓN SISTEMA DE PUESTA A TIERRA EN EDIFICIO A (ALA 1 A Y B) Y EDIFICIO B (ALA 2, C Y D) DE LAS OFICINAS CENTRALES DE INSTITUTO DE SALUD. DICHO SERVICIO CONSTA DE: SISTEMA DE TIERRA FÍSICA CON ELECTRO TOTAL GROUDN PARA UNA MEJOR CONDUCTIVIDAD, EL CUAL UNIRÁ EN UN SOLO PUNTO LOS DOS ELECTROS EXISTENTES REFORZANDO LA RED DE PUESTA A TIERRA PRINCIPAL. DESCARGAR EN CADA EDIFICIO 3 PUNTOS DE SU ESTRUCTURA CIVIL PARA ATERRIZAR A LA BARRA DE TIERRA PRINCIPAL. CONECTAR LA RED PUESTA A TIERRA EN LOS 2 EDIFICIOS (PB, PISO 1, PISO 2) LOS RACKS, LOS UPS Y LOS TABLEROS PRINCIPALES QUE ESTÁN EL SITE DE CADA EDIFICIO. INCLUYE PRUEBA DE RESISTENCIA ELÉCTRICA, MANO DE OBRA, MATERIALES DE INSTALACIÓN Y TODO LO NECESARIO PARA PUESTA EN MARCHA Y OPERACIÓN.	1	SERVICIO			
SUBTOTAL							
I.V.A							
TOTAL							
(IMPORTE CON LETRA)							

PARA LA CORRECTA REALIZACION DE LOS SERVICIOS DEBERA CONSIDERAR TODO LO NECESARIO

LUGAR DE LOS SERVICIOS: SE REALIZARÁ EN UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO C COLONIA MAYA C.P. 29010, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES

CONDICIONES DE ENTREGA: LA ENTREGA DEBERÁ SER PUESTA EN MARCHA Y EN OPERACIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE EN EL PERIODO DE 15 DÍAS HÁBILES, TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

PLAZO DE EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS: EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS SERÁ DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

GARANTIA: MÍNIMA DE 06 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS.

LUGAR DE FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO: EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES UBICADA EN BOULEVARD COMITÁN NO. 244, COLONIA MOCTEZUMA, C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

GARANTÍAS/CANJE: A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR EL CONTRATO SE PODRÁ SOLICITAR LA SUSTITUCIÓN DE LOS BIENES EN CASO DE VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN OFICIAL DE FORMA ESCRITA O REPORTE REALIZADO POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUERENTE, ESTO CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES.

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

NOTA:
 LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RÚBRICA NO PARA SU ANÁLISIS EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

A) NO. TOTAL DE LOTES COTIZADOS _____

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SIN EMBARGO SE REQUIERE PARA HACER MÁS ÁGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ANOTAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O EN SU CASO, SI ES PERSONA FÍSICA EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE
R.F.C.	ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
DOMICILIO	ANOTAR EL DOMICILIO LEGAL
TELÉFONO	ANOTAR NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO LEGAL Y FAX
FECHA	ANOTAR FECHA DEL DÍA DE PRESENTACIÓN PARA APERTURA DE PROPOSICIONES (PUNTO 3.1 DE LA CONVOCATORIA)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	DEBERÁ INDICAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES PROPUESTOS POR EL PARTICIPANTE SEÑALANDO ENTRE OTROS ESPECIFICACIÓN DETALLADA RELATIVA A MARCA, MODELO, PRESENTACIÓN, MEDIDA ETC. EN CASO DE NO PRESENTAR PROPOSICIONES EN ALGUNA PARTIDA SOLICITADA FAVOR DE INDICAR "NO COTIZO"
CANT.	ANOTAR LA CANTIDAD OFERTADA
UNIDAD DE MEDIDA	ANOTAR SEGÚN SEA EL CASO (EQUIPO, MILLAR, CIENTO, KG., ML., PAQUETE, ETC.)
PRECIO UNITARIO	DEBERÁ ANOTAR INDICAR EL PRECIO UNITARIO DEL BIEN OFERTADO ANTES DEL IVA.
PRECIO TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL PRECIO TOTAL POR PARTIDA OFERTADA ANTES DEL I.V.A.
TOTAL	DEBERÁ ANOTAR EL IMPORTE TOTAL DE SU OFERTA DESGLOSANDO EL I.V.A.
OTROS	DEBERÁ INDICAR LA VIGENCIA DE LOS PRECIOS

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 03
FORMULARIO DE CONFORMACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL LICITANTE

(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL), MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS AQUÍ
ASENTADOS, SON CIERTOS Y HAN SIDO DEBIDAMENTE VERIFICADOS, ASÍ COMO QUE CUENTO CON FACULTADES
SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR LA PROPUESTA EN LA PRESENTE LICITACIÓN, A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN
DE: (PERSONA FÍSICA O MORAL)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		
DOMICILIO FISCAL:		
CALLE Y NÚMERO:		
COLONIA:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:	ENTIDAD FEDERATIVA:	
TELÉFONOS:	FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	No. REGISTRO DE PADRON DE PROVEEDORES:	
NO. DE LA ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE CONSTE SU ACTA CONSTITUTIVA: FECHA:		
NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PÚBLICO ANTE EL CUAL SE DIO FE DE LA MISMA:		
RELACIÓN DE ACCIONISTAS: (EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS ACCIONISTAS SEA PERSONA MORAL, DEBERÁ INDICAR EL NOMBRE DE SU REPRESENTANTE LEGAL, ADMINISTRADOR ÚNICO O PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN).		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
DOMICILIO SOCIAL:		
REFORMAS AL ACTA CONSTITUTIVA:		

NOMBRE DEL APODERADO O REPRESENTANTE:	
DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES	FECHA:
ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:	
NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PÚBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGÓ:	

LUGAR Y FECHA: _____

PROTESTO LO NECESARIO,

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 04
PROCEDIMIENTO PARA LA OBTENCIÓN DE CONSTANCIA DE PAGO DE OBLIGACIONES FISCALES

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONSTANCIA DE PAGOS DE OBLIGACIONES FISCALES

ES RESPONSABILIDAD DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES REQUIRENTES, QUE AL MOMENTO DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO CON LOS PROVEEDORES O PRESTADORES DE SERVICIOS QUE HAYAN RESULTADO ADJUDICADOS, DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES SEÑALADAS EN EL ARTÍCULO 203-A DEL CÓDIGO DE LA HACIENDA PÚBLICA PARA EL ESTADO DE CHIAPAS, PRESENTANDO CONSTANCIA DE NO ADEUDOS Y OBLIGACIONES FISCALES A QUE SE REFIERE EL CITADO ARTÍCULO DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

-EN NINGÚN CASO CONTRATARÁN ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS U OBRA PÚBLICA, CON LOS CONTRIBUYENTES QUE TENGAN ADEUDO FISCAL, CRÉDITO FISCAL O NO SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.

-QUE DICHA CONSTANCIA SE TRAMITARÁ EN EL ÁREA SIGUIENTE: VENTANILLA DE EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS DE NO ADEUDO FISCAL, BOULEVARD ANDRÉS SERRA ROJAS NO. 1090, TORRE CHIAPAS, PLANTA BAJA, COL. EL RETIRO, C.P. 29045 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

. -CONMUTADOR: (961) 61 8 - 72 - 00 Y 69 1 - 40 - 43 EXT. 69198

LO ANTERIOR, PARA UN ADECUADO REGISTRO, EJERCICIO Y CONTROL DE LOS RECURSOS AUTORIZADOS, EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES REQUIRENTES, EJERCENDO EL GASTO PÚBLICO DE ACUERDO A LA PARTIDA DE GASTO CORRESPONDIENTE.

POR ACUERDO DE LOS INTEGRANTES DEL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD, **SE ELIMINA QUE EL LICITANTE PARTICIPANTE PRESENTE DENTRO DE SU SOBRE CERRADO DE LA PROPUESTA TÉCNICA, LA CONSTANCIA DE NO ADEUDO DE OBLIGACIONES FISCALES.** PONDERA LA DISCIPLINA PRESUPUESTARIA, COMO POLÍTICA DE GASTO QUE PERMITE MANTENER UN EJERCICIO CON HONRADEZ, EFICIENCIA, EFICACIA, EQUIDAD, TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS; ADEMÁS DE MANTENER UN EQUILIBRIO PRESUPUESTARIO. MISMO QUE EL PRESUPUESTO EN ARMONÍA CON LA NUEVA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA ORIENTA ESFUERZOS Y RECURSOS PARA DAR RESPUESTAS AL ENTORNO DEMOCRÁTICO Y PLURAL DE CHIAPAS SOLIDARIO CON DISPOSICIONES MÁS EXPLÍCITAS PARA CONTINUAR IMPULSANDO LA CULTURA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS BAJO PARÁMETROS EVALUABLES POR LA SOCIEDAD.

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD
ANEXO 05

FORMATO DE PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES

LAS PREGUNTAS, DEBERÁN SER ELABORADOS EN PROCESADOR DE TEXTO WORD DE OFFICE, CON TIPO DE LETRA ARIAL, TAMAÑO 12 EN LETRAS MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS Y DEBERÁN ENTREGARSE EN FORMA ESCRITA DE MANERA PERSONAL EN LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD UBICADO EN BLVRD. COMITÁN NO. 244 COLONIA MOCTEZUMA C.P. 29030 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS O A TRAVÉS DE LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO sp.institutodesaludchis@gmail.com

SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES
ARRENDAMIENTO DE BIENES
MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE
SERVICIOS DEL INSTITUTO DE
SALUD

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23	FECHA:
RELATIVA A LA ADQUISICIÓN DE:	
RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (NOMBRE FISCAL DE LA EMPRESA):	
REPRESENTANTE LEGAL:	

SOLICITA LAS SIGUIENTES ACLARACIONES
PREGUNTA NO. 1:
RESPUESTA

PREGUNTA NO. 2:
RESPUESTA

PREGUNTA NO. 3:
RESPUESTA:

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LICITANTE

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-006-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE BIENES E INSUMOS MÉDICOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL
INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 06

“MODELO DE CONTRATO”

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE LA _____, REPRESENTADA POR SU TITULAR _____ A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ “_____” Y POR LA OTRA PARTE _____, REPRESENTADA POR EL LICENCIADO _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “_____”, MISMOS QUE SE SUJETAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS.

ANTECEDENTES

(EN EL CASO DE ENTIDADES).

ÚNICO.- MEDIANTE ACUERDO NÚMERO _____, CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA REUNIÓN ORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO DE ESTA ENTIDAD, SE AUTORIZA EJERCER LA CANTIDAD DE \$ (_____), PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA _____. ASÍ TAMBIÉN MEDIANTE ACUERDO NÚMERO _____, EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ESTA MISMA ENTIDAD, AUTORIZA EJERCER LA CANTIDAD APROXIMADA DE \$ (_____), PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE _____ DE ACUERDO A LA SOLICITUD PRESENTADA POR _____, PARA LA _____, CON FECHA _____ DE AÑO EN CURSO, FUERON PUBLICADAS LAS BASES DE LA LICITACIÓN NÚMERO _____, CONCURSO DEL CUAL RESULTÓ GANADOR, LA EMPRESA _____ A LA CUAL SE LE ASIGNARON LOS LOTES NÚMEROS _____ POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y ESPECIFICACIONES SOLICITADAS.

DECLARACIONES

I.- “_____” DECLARA:

I.1.- ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DE CHIAPAS, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, CON PLENA AUTONOMÍA PLENA, CREADO MEDIANTE DECRETO EXPEDIDO POR EL EJECUTIVO ESTATAL EL DÍA _____ DEL AÑO _____, Y PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO, BAJO EL NÚMERO _____, EL _____ DE _____ DE _____.

I.2.- QUE TIENE POR OBJETO SOCIAL EL IMPULSO Y FOMENTO A LAS ACTIVIDADES _____.

I.3.- QUE EL C. _____, ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA _____, EN TÉRMINOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA _____, VOLUMEN _____ PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO _____ DEL ESTADO DE CHIAPAS, LICENCIADO _____.

I.4.- QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SEÑALA COMO DOMICILIO EL UBICADO EN _____ DE ESTA CIUDAD.

II.- “_____” DECLARA:

II.1.- QUE ES UNA SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, CONSTITUIDA CONFORME A LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN ESCRITURA PÚBLICA _____, VOLUMEN _____ DE FECHA _____, OTORGADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO _____ DEL ESTADO DE CHIAPAS, LICENCIADO _____.

II.2.- QUE TIENE POR OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS LA CAPACITACIÓN, INSTALACIÓN, ASESORAMIENTO _____.

II.3.- QUE EL C. _____ ES ADMINISTRADOR ÚNICO Y QUE CUENTA CON LAS FACULTADES DE REPRESENTACIÓN NECESARIA PARA LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, DE ACUERDO A LA ESCRITURA NÚMERO _____, VOLUMEN _____, DE FECHA _____ DE _____, OTORGADA ANTE LA FÉ DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO _____ DEL ESTADO, LICENCIADO _____.

II.4.- QUE SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE ES: _____.

II.5.- QUE PARA LOS EFECTOS DE ESTE CONTRATO SEÑALA COMO DOMICILIO, EL UBICADO EN _____.

III.- DECLARAN AMBAS PARTES.

ÚNICO.- QUE SE RECONOCEN LA PERSONALIDAD CON LA QUE COMPARECEN, POR LO QUE SE OBLIGAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO CONSISTE EN QUE “_____” PROPORCIONARA EL SERVICIO DE _____, POR _____ Y “_____” SE COMPROMETE AL PAGO POR ESA PRESTACIÓN DE SERVICIO.

SEGUNDA.- “_____” PROPORCIONARÁ (DESCRIBIR TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTARÁ).

TERCERA.- “_____” PAGARÁ A “_____” POR EL PRESENTE CONTRATO LA CANTIDAD DE \$ _____ (_____) MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, POR CONCEPTO DE _____.

CUARTA.- LA DURACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DE _____ MESES, A PARTIR DE LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO.

